

Magnesio (Mg) nel plasma			
Informazioni generali			
Codice accettazione	117028		
Indicazioni cliniche [RIF.1]	Diagnosi e monitoraggio in ipo/ipermagnesemia		
Preparazione del paziente	Digiuno		
Richiedibile in urgenza (Valido solo per pazienti interni)	Sì (richiedibile giornalmente dalle ore 0:00 alle ore 24:00)		
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni	Presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano In tutti i distretti dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige		
Esecuzione	Giornaliera		
Tempo di refertazione per pazienti esterni	2 giorni		
Preanalitica			
Tipo di campione	Plasma Li-eparina		
Tipo provetta	Tappo verde con inserto giallo 3,5 ml		
Trasporto del campione	A temperatura ambiente		
Trattamento del campione in laboratorio	Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente		
Criteri per la non accettabilità del campione	Emolisi, coagulato, volume insufficiente, non corretta identificazione del paziente		
Stoccaggio del campione dopo l'analisi	7 giorni a 2-8°C		
Possibilità di richiesta su campione già processato	A seconda della stabilità del campione per il periodo di stoccaggio		
Indicazioni tecniche			
Misurando	Concentrazione plasmatica del magnesio in plasma Li-eparina		
Metodo [RIF.2]	Metodo colorimetrico a punto finale		
Range di riferimento [RIF.2]	0-5 mesi: 0,62-0,91 mmol/L 5 mesi-6 anni: 0,70-0,95 mmol/L 6-12 anni: 0,70-0,86 mmol/L 12-20 anni: 0,70-0,91 mmol/L 20-60 anni: 0,66-1,07 mmol/L 60-90 anni: 0,66-0,99 mmol/L >90 anni: 0,70-0,95 mmol/L		
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: 7gg	2-8°C: 7gg	-20°C: 1 anno
Tempo di emivita dell'analita [RIF.1/3]	ND		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	<1,67		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	3,6		
Differenza critica (%) [RIF.6]	10,96		

Incertezza di misura (U_m) omogeneo [RIF.4]	Livello 1 da circa 0,45 mmol/L: U_m 0,02 mmol/L Livello 2 da circa 1,7 mmol/L: U_m 0,04 mmol/L Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) nel mese di dicembre 2022 (periodo: ultimi 6 mesi)
Interferenze [RIF.2]	Vedi foglietto illustrativo
Significatività clinica	
Valori elevati [RIF.1]	• Insufficienza renale acuta o cronica • Ipotiroidismo • Morbo di Addison
Valori bassi [RIF.1]	• Patologie gastrointestinali (diarrea prolungata, fistole, malassorbimento) • Patologie renale (deficit tubulare) • Ipertiroidismo • Alcoolismo cronico • Uso di diuretici (triamterene, idroclorotiazide) • Ridistribuzione interna
Parametri correlati	Calcemia, fosforemia, potassiemia, magnesio nelle urine, funzionalità renale, TSH, glicemia
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici	[RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Frankfurt 2012 (8 Auflage) [RIF.2] Bugiardino [RIF.3] World Health Organization, Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and stability of blood, plasma and serum samples. WHO/DIL/LAB/99.1 Rev.2 [RIF.4] Dati interni [RIF.5] EFLM Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio-Appendice E-ver 1.0
Preparato il	06.12.2022
Prossima revisione prevista	06.12.2025