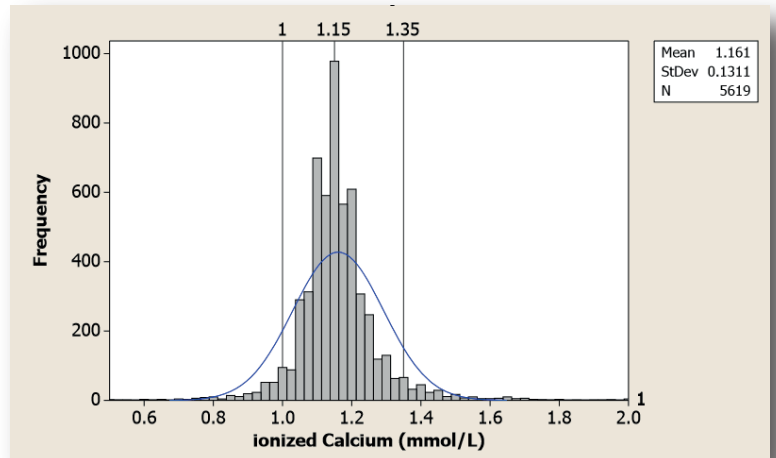


¿POR QUÉ MEDIR EL CÁLCIO IÓNICO?

- El calcio ionizado es la forma fisiológicamente activa.
- Los síntomas de hipercalcemia e hipocalcemia están relacionados con los niveles de calcio ionizado.
- El calcio total, medido por un analizador químico, incluye calcio unido a la albúmina, otras proteínas plasmáticas, otros aniones y bicarbonato.
- La pseudohipercalcemia es una elevación del calcio total pero no del calcio ionizado que puede resultar del aumento de la albúmina, la paraproteína, la brecha aniónica o la deshidratación.
- El orden de repleción de electrolitos establece acciones desencadenantes del calcio ionizado.
- La alcalosis respiratoria aguda puede conducir a hipocalcemia ionizada con calcio total normal debido al aumento de la unión del calcio a los aniones.
- Se puede evitar una gran cantidad de esfuerzo de diagnóstico desperdiciando muestras midiendo el calcio ionizado en lugar del calcio total.
- Los analizadores químicos son medidas poco fiables del calcio total. Las hebras de fibrina o las piezas de gel en las células de flujo pueden generar una serie de mediciones incorrectas.
- La calibración del calcio total es notoriamente inestable.
- Útil en el diagnóstico de neoplasia maligna, hiperparatiroidismo, enfermedad granulomatosa, enfermedad renal, enfermedad de la tiroides, toxicidades (sobredosis de vitamina A o D).

HISTOGRAMA DE LOS RESULTADOS DEL CALCIO IONIZADO DEL PACIENTE



**Valores de alerta médica <0,8 o >1,6 calcio ionizado
Rango normal 1.0-1.35 mmol/L**