

Obtenga más información acerca de los resultados de hemogramas completos con los recursos de interpretación

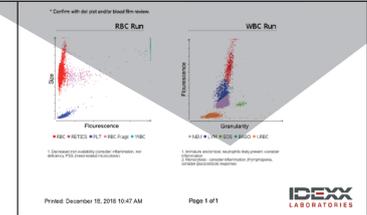
Como parte del compromiso continuo de IDEXX de garantizar los mejores resultados para sus pacientes, **los recursos de interpretación están disponibles para Analizador de hematología ProCyte Dx***, con el fin de que usted obtenga más información sobre los resultados de los hemogramas (CBC).

Los recursos de interpretación utilizan algoritmos propios para detectar patrones en los resultados del hemograma (CBC). Estos recursos, junto con los gráficos de puntos, ofrecen información útil y pautas para interpretar los resultados del paciente.

Puede encontrar recursos de interpretación en el informe integrado del paciente de IDEXX VetLab* (debajo del resultado del hemograma (CBC) y del gráfico de puntos, a la derecha), así como en VetConnect* PLUS.

Client: Lou, Thomas (10923D)	Gender: Male/Castrated				
Patient Name: Franz	Weight:				
Species: Canine	Age:				
Breed: Mixed	Doctor:				
Test	Results	Reference Interval	LOW	NORMAL	HIGH
ProCyte Dx (November 8, 2018 10:34 AM)					
RBC	6.16 x10 ¹² /L	5.80 - 6.87			
HGB	17.5 g/L	12.1 - 18.1			
HCT	41.2 %	34.0 - 45.1			

1. Neutrófilos inmaduros y/o tóxicos probablemente presentes: considere inflamación
2. Monocitosis - considere la inflamación (en caso de linfopenia, considere la respuesta glucocorticoide)



Si el analizador detecta...	El recurso de interpretación indicará...
Parámetro que indica presencia sospechada de BANDS	Neutrófilos inmaduros y/o tóxicos probablemente presentes: considere inflamación
• o ▼RETIC y ▼HCT	Anemia sin reticulocitosis: probable anemia no regenerativa; considere anemia pre-regenerativa
▲RETIC y ▼HCT	Anemia con reticulocitosis: probable anemia regenerativa
▼LYMPH	Linfopenia: probable leucograma de estrés (respuesta glucocorticoide) Confirmar con el análisis del frotis de sangre
▲MONO	Monocitosis - considere la inflamación ○ Monocitosis - considere la inflamación (en caso de linfopenia, considere la respuesta glucocorticoide)
▲RDW	Aumento de RDW: anisocitosis presente - revise el frotis sanguíneo
▼PLT pero •PCT	Nivel normal de PCT: concentración de plaquetas probablemente adecuada
▼HCT, ▼MCHC y ▼MCV	Anemia hipocrómica microcítica: probable anemia por déficit de hierro
▼RETIC-HGB	Nivel bajo de RETIC-HGB: menor disponibilidad de hierro (considere: inflamación, déficit de hierro, ESP, microcitosis relacionada con la raza)
▲HCT	Aumento de HCT: policitemia
▲RETIC y • o ▲HCT	Reticulocitosis sin anemia: considere enfermedad hemolítica o pérdida de sangre subyacente
▲MCHC o ▲MCH o ambos	Aumento de MCHC o MCH; considerar hemolisis (incluida recolección/manipulación de muestras), lipemia y cuerpos de Heinz
▲PLT	Se detectan plaquetas agregadas. El recuento de plaquetas puede ser mayor que el indicado

Legenda: ▲ Por encima del intervalo de referencia ▼ Por debajo del intervalo de referencia • En el intervalo de referencia

