

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS PRUEBA DE ABSORCIÓN DE D-XILOSA EN ADULTOS

PREPARACIÓN DEL PACIENTE:

1. **Retirada de medicación:** a ser posible, no administrar AAS, digitales, indometacina, IMAO, ácido nalidíxico, kanamicina, neomicina, opiáceos... ya que disminuyen la absorción de la xilosa.
2. **Dieta:** Evitar alimentos ricos en compuestos que puedan interferir el análisis como mermeladas, frutas y dulces durante las 24 horas previas a la realización de la prueba.
2. **Interferencias metodológicas:** se producen interferencias metodológicas en la determinación urinaria de la Xilosa en presencia de elevados niveles de galactosa (>2g/dL), glucosa (>2g/dL) o fenazopiridina.

REALIZACIÓN DE LA PRUEBA:

1. **El paciente debe permanecer en ayunas desde la noche anterior y durante la** realización de la **prueba**.
2. Por la mañana, el paciente debe orinar y **vaciar la vejiga** completamente. Esta orina se desecha.
3. **Administrar 25g de Xilosa** disuelta en unos 250mL de agua (vaso grande), seguidos inmediatamente por otros 250mL de agua para asegurar que el flujo renal sea adecuado.
4. **A los 120 minutos** de la ingestión de la Xilosa, debe **extraerse una muestra de sangre en un tubo de tapón amarillo con gelosa y bajarlo inmediatamente** al laboratorio para centrifugarlo y separar el suero lo antes posible.
5. **Recoger toda la orina de las próximas 5 horas**, incluyendo la última recogida que debe realizarse a las 5 horas (al finalizar la prueba, decir al paciente que vacíe completamente la vejiga). Asegurarse de que se recoge toda la orina, incluida esta última micción.
6. **La orina debe mantenerse refrigerada** mientras la recogida.
7. **Mezclar bien la orina y llenar un tubo de orina de tapón blanco, rotulándolo como “orina Xilosa y la diuresis de las 5 horas”.**

GRACIAS POR VUESTRA COLABORACIÓN