

ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA (ANTI-Tg)

Actualizado en Octubre 2021 por TM Jacqueline Parada.
Revisado y Aprobado por TM César González.

Código del Examen : 1932

Nombres del Examen : Anticuerpos Anti-Tiroglobulina Tiroidea; Anti-Tg

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Bioquímica (Inmunquímica)	Lunes a Sábado (08:00 - 18:00 hrs.)	1 día hábil

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida ¹ : ■ Suero
Recolectar mínimo 2 mL de sangre en un tubo tapa roja (sin anticoagulante).

Muestra Opcional: ■ Plasma - EDTA (tubo tapa lila).

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total	8 horas	8 horas	No aplica
Suero / Plasma	8 horas	3 días	1 mes

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día
Sangre Total: Ambiente SI/ Refrigerada SI/ Congelada NO
Suero o Plasma: Ambiente NO/ Refrigerada SI/ Congelada SI

*Desde fuera de Santiago
Suero o Plasma: Ambiente NO/ Refrigerada SI/ Congelada SI

**Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.*

Método Utilizado ¹ : Inmunoensayo Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA) / Alinity i / Abbott

Intervalo de Referencia ¹ : ADULTOS: < 4.11 UI/mL

Valor Crítico : No aplica.

Parámetros de Desempeño ¹ : Coeficiente de Variación Analítico Interensayo:
2.8 % para concentraciones de 4.7 UI/mL
2.1 % para concentraciones de 159.8 UI/mL

Límite de detección:
0.11 UI/mL

Intervalo de medición:
0.11 - 1000 UI/mL

Información Clínica ^{1, 2} : Coeficiente de Variación Biológico Intra individuo: 8.5 %
Coeficiente de Variación Biológico Inter individuo: 82.0 %

La Tiroglobulina es una glicoproteína de 670.000 daltons, la cual está compuesta por 2 subunidades idénticas y representa la principal proteína encontrada en la

tiroides. Esta proteína proporciona 40 residuos de tirosina, de los 140 en la molécula, usados para la iodación durante la biosíntesis de tiroxina (T4) y triyodotironina (T3) y por lo tanto es responsable de la acumulación de yodo en la glándula tiroides.

Aunque los anti-Tg son encontrados en conjunto con los anti-TPO en la mayoría de los casos de tiroiditis de Hashimoto, Mixedema primario y enfermedad de Graves, hasta un 1% de los casos de hipotiroidismo están asociados solo con anti-Tg. Los anti-Tg están asociados con casos de hipotiroidismo moderado o hipertiroidismo, y se encuentran frecuentemente en pacientes con otras enfermedades autoinmunes tales como Artritis reumatoidea, Anemia perniciosa y Diabetes tipo I. Los anti-Tg son detectados en el 30 - 60% de los pacientes con carcinoma tiroideo. En tales pacientes, al realizar la medición de antígeno de Tg se debe tener en cuenta la probabilidad de la presencia de niveles significativos de anti-Tg, donde la medición y detección del antígeno Tg puede estar influenciada por la presencia de anti-Tg.

Además, bajos niveles de anti-Tg son también encontrados en hasta un 20% de individuos asintomáticos, particularmente en ancianos y más a menudo en mujeres que en hombres, aunque la significancia clínica de estos autoanticuerpos no es clara.

Referencias

1. Abbott Alinity i. Anti-Tg. Inserto del Fabricante.
2. Westgard J. Biologic Variation Database. Disponible en: <http://www.westgard.com/biodatabase1.htm>
3. Software para el manejo del Control de Calidad Interno, Modulab.