DETERMINACIÓN	Tiroglobulina
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	16/10/2006
SERVICIO	An?lisis Cl?nicos (Secci?n Hormonas)
MÉTODO ANALÍTICO	Inmunoensayo quimioluminiscente en fase s?lida
MUESTRA/ESPECIMEN	Suero /Tubo teja
INDICACIONES	Se usa para diagnostico de hipotiroidismo congénito. La Tiroglobulina aumenta en: Tiroiditis, Bocio nodular y Graves En la monitorizaci?n o tras respuesta terapéutica de enfermos tiroidectomizados.
CONDICIONES PACIENTE/MUESTRA	Ninguna en especial Tubo sangre Vaccuette® teja
INSTRUMENTACIÓN	Inmulite 2000 DPC©
MATERIALES Y REACTIVOS	Cartucho de bolas de Tiroglobulina (L2TY12). Reactivo de Tiroglobulina y Reactivo Diluyente de Tiroglobulina (L2TYZ) de DPC© (L2TYA2)
PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	Ver PNT espec?fico del laboratorio.
TIEMPO DE EMISIÓN DE INFORMES	en el d
VALORES DE REFERENCIA	0.73 – 84 ng/ml
INTERPRETACIÓN	Se utiliza para identificar la presencia o ausencia de tejido tiroideo funcionante: Niños nacidos sin tejido tiroideo. Seguimiento de pacientes tiroidectomizados Es ?til para distinguir Tiroiditis subaguda de Tirotoxicosis producida por administraci?n de hormonas tiroideas, en este caso y en etapa posterior, se esperan niveles bajos de Tiroglobulina, debido a la supresi?n de Tirotropina.
INDICADORES DE ACTIVIDAD	60/mes

INDICADORES DE CALIDAD	Control interno LTYCM control a tres niveles DPC© Control externo VITRO® y Bio Rad®
COSTES ECONÓMICOS	≈ Gesti?n econ?mica
OBSERVACIONES	No debe usarse EDTA como anticoagulante ya que interfiere en la medici?n. El esc?ner y la biopsia con aguja, pueden producir elevaci?n transitoria de la Tiroglobulina. En pacientes sometidos a terapia de inhibici?n tiroidea, la determinaci?n de Tiroglobulina no es segura. Deber?a esperarse 6 semanas para determinar, tras tiroidectom?a, niveles de Tiroglobulina pueden permanecer elevados durante meses Se han encontrado niveles altos en el recién nacido y en el tercer trimestre del embarazo.