

## ANTI-RECEPTOR DE TSH (TSI)

**CODIGO EXAMEN:** 0305007

**TIEMPO DE RESPUESTA:** 3 días hábiles

**DIA DE PROCESO:** según tiempo de respuesta.

**TIPO DE MUESTRA:** suero o plasma (heparinizado o EDTA)

**VOLUMEN REQUERIDO:** mínimo 1 mL.

**PREPARACION PACIENTE:** No requiere preparación. No necesita ayuno.

**ESTABILIDAD MUESTRA:**

Muestra	T° Ambiente (20 ± 5°C)	Refrigerada (2 a 8°C)	Congelada (- 20 ± 2°C)	Ciclos de descongelación
Suero o plasma	24 horas	7 días	12 meses	1

**TIEMPO DE TRANSPORTE:** según procedencia.

**TEMPERATURA DE TRANSPORTE:**

**Región metropolitana:** Refrigerada (2 a 8°C) o según estabilidad de la muestra

**Fuera de región metropolitana:** Congelada (- 22 a -18°C) o según estabilidad de la muestra

**METODO UTILIZADO:** Quimioluminiscencia

**INTERFERENCIAS:** La presencia de anticuerpos heterófilos en el suero humano puede reaccionar con las inmunoglobulinas de los componentes del ensayo.

La presencia de bilirrubina en concentraciones por sobre los 40 mg/L, hemolisis por sobre 200 mg/dL, lipemia mayor a 1000 mg/dL y Factor Reumatoideo sobre 200 UI/mL tienen un efecto sobre los resultados en términos de precisión.

**VALOR DE REFERENCIA:** Negativo: < 0.55 UI/L

**VALOR CRÍTICO:** No aplica

**UTILIDAD CLINICA:**

La enfermedad de Graves es un desorden autoinmune y la causa más frecuente de hipertiroidismo. En esta enfermedad, inmunoglobulinas estimulantes de la tiroides (su sigla en inglés, TSI) se unen al receptor de TSH e imitan la acción estimulante de TSH en la glándula tiroides. Debido a que la secreción de hormonas tiroideas inducida por TSI no está controlada por un *feedback* negativo, se produce el hipertiroidismo. Los receptores de TSH poseen un gran dominio extracelular que presenta epítomos para una variedad de autoanticuerpos, incluidos TSI y las Inmunoglobulinas Bloqueantes de la Tiroides (por su sigla en inglés, TBI). En contraste al TSI, TBI se une al receptor de TSH inhibiendo la estimulación de las células tiroideas, produciendo hipotiroidismo. La utilidad clínica de medir TSI incluye: determinación de etiología autoinmune de tirotoxicosis, monitorear la terapia, predicción de remisión o recaída de pacientes con la enfermedad de Graves, confirmación de oftalmopatía de Graves, y predicción de hipertiroidismo en neonatos.