



ORIGINAL

Propuesta para mejorar la sensibilidad del algoritmo diagnóstico de evaluación de la función tiroidea

Ruth Cano Corres*, Ana Argudo Ramírez, Javier Sánchez Álvarez, Pedro Alía Ramos y Ariadna Padró Miquel

Área de Bioquímica y Biología Molecular, Laboratori Clínic, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

Recibido el 5 de octubre de 2010; aceptado el 31 de enero de 2011
Disponibile en Internet el 7 de abril de 2011

PALABRAS CLAVE

Tirotropina (TSH);
Función tiroidea;
Algoritmo diagnóstico

Resumen La medida en suero de la concentración de tirotropina y tiroxina es la base para la evaluación bioquímica de la función tiroidea. Con frecuencia, el intervalo de referencia de la tirotropina sirve como cribado inicial para valorar la necesidad de añadir la medida de tiroxina. Este trabajo se ha realizado con el objetivo de mejorar la sensibilidad diagnóstica del cribado.

Se seleccionaron todos los resultados de tirotropina y tiroxina solicitados de manera simultánea a pacientes de consultas externas: para la primera parte del estudio se usaron los del año 2008 (n = 10.900) y para la segunda parte, los de pacientes del año 2009 sin seguimiento en el año previo (n = 5.367). Se realizaron dos curvas ROC para delimitar el intervalo de decisión del

a s falsos negativos

o
**Documento completo
sólo para socios de AEFA**
n
a
d
1

ieron (2,11-3,50)
ibilidad aumentó
ó con el intervalo
er caso, y de 37 a

La aplicación de un intervalo de tirotropina calculado para la evaluación de la función tiroidea, en pacientes ambulatorios con o sin seguimiento previo, supone un aumento en la sensibilidad diagnóstica, respecto al empleo del intervalo de referencia de tirotropina.

© 2010 AEBM, AEFA y SEQC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: rcano@bellvitgehospital.cat (R. Cano Corres).