

T3 TOTAL


Código fonasa/particular 0303028

Nombres del examen Triyodotironina

Tiempo de respuesta

Laboratorio	Días de procesamiento	Plazo de entrega
Clinica Puerto Varas	Lunes a Viernes 8:00 – 17:00 hrs Sábado 9:00 – 12:00 hrs	1 día hábil

Preparación del paciente No requiere preparación

Muestra requerida Suero 
Recolectar mínimo 1 ml de sangre

Estabilidad de la muestra

Muestra	T° ambiente (20- 25 °C)	Refrigerada (2 – 8 °C)	Congelada (- 20°C)
Sangre total	8 horas	Sin información	No aplica
Suero	2 días	7 días	1 mes

Método utilizado Inmunoensayo electroquimioluminiscencia / ROCHE / Cobas E411

Intervalo de referencia

Rango	Unidad
0,8 – 2,0	ng/mL

Valor crítico No aplica

Información clínica

Las hormonas tiroideas regulan una serie de actividades del desarrollo, metabólicas y neurales en todo el cuerpo. La glándula tiroides sintetiza 2 hormonas. Las 2 principales hormonas secretadas por la glándula tiroides son la tiroxina, que contiene 4 átomos de yodo (T4) y la triyodotironina (T3). La producción de T3 en la glándula tiroides constituye aproximadamente el 20% del total de T3; el resto se genera por la conversión (desyodación) de T4 en T3 y también se produce por conversión (desyodación) de T4 en tejidos periféricos. Los niveles circulantes de T4 son mucho mayores que los niveles de T3, pero la T3 es biológicamente la hormona más activa metabólicamente (3-4 veces más potente que la T4) aunque su efecto es más breve debido a su vida media más corta en comparación con la T4.

Las hormonas tiroideas circulan principalmente unidas a proteínas transportadoras (p. Ej., Globulina transportadora de tiroides: TBG, prealbúmina y albúmina); mientras que solo una pequeña fracción circula sin consolidar (libre). Solo las formas libres son metabólicamente activas. Si bien tanto T3 como T4 están unidos a TBG, T3 está unido con menos firmeza que T4. El T3 total consta de las fracciones unidas y no unidas.

En el hipertiroidismo, las concentraciones de T4 y T3 suelen estar elevadas, pero en un pequeño subconjunto de pacientes con hipertiroidismo, sólo la T3 está elevada (toxicosis por T3).

En el hipotiroidismo, los niveles de T4 y T3 están disminuidos. Los niveles de T3 son frecuentemente bajos en pacientes eutiroideos enfermos u hospitalizados.

Precauciones

La triyodotironina (T3) no es un marcador confiable de hipotiroidismo.
La terapia con amiodarona puede conducir a valores bajos de T3.
La fenitoína, la fenilbutazona y los salicilatos provocan la liberación de T3 de las proteínas de unión, lo que conduce a una reducción del nivel total de hormona T3 a niveles normales de T3 libre.

Las anomalías de la proteína de unión pueden provocar valores que se desvíen de los resultados esperados. Las concentraciones patológicas de proteínas de unión pueden dar lugar a resultados fuera del rango de referencia, aunque el paciente puede estar en un estado eutiroideo. En estos casos, está indicada la prueba de T3 libre o T4 libre.

Parámetros de desempeño

Coeficiente de variación biológico intra individuo: 6.9%
Coeficiente de variación biológico inter individuo: 12.3%

Limite de detección: 0.195 ng/mL
Rango de medición: 0.195 – 6.51 ng/mL

Referencias

Cobas. Elecsys T3. Inserto del Fabricante
<https://www.mayocliniclabs.com/test-catalog/Clinical+and+Interpretive/8613>
Westgard J. Biologic Variation Database. Disponible en:
<http://www.westgard.com/biodatabase1.htm>

