

Determinación	Marca/Equip	Método	Edad	Sexo	Valores de referencia/Unidad	REF.	CENTRO
AMH	Beckman Coulter	ELISA	0-14 días	M	250 - 1000 pmol/l	C1	CEDIE
AMH	Beckman Coulter	ELISA	15 días – 3 años	M	400 – 2400 pmol/l	C1	CEDIE
AMH	Beckman Coulter	ELISA	> 3 años Tanner 1	M	300 – 1400 pmol/l	C1	CEDIE
AMH	Beckman Coulter	ELISA	> 3 años Tanner 2	M	70 - 1000 pmol/l	C1	CEDIE
AMH	Beckman Coulter	ELISA	> 3 años Tanner 3	M	30 - 400 pmol/l	C1	CEDIE
AMH	Beckman Coulter	ELISA	> 3 años Tanner 4/5	M	30 – 180 pmol/l	C1	CEDIE
AMH	Beckman Coulter	ELISA	Adultos	M	25 – 140 pmol/l	C1	CEDIE
Δ4 androstenediona	Perkin Emer Steroids Kit	LC MS/MS	2-6 ddv	F/M	0.27 (0.08-1.57) ng/ml	I1	H. ITALIANO
Corticosterona	Perkin Emer Steroids Kit	LC MS/MS	2-6 ddv	F/M	1.1 (0.04-15.9) ng/ml	I1	H. ITALIANO
Cortisol	Perkin Emer Steroids Kit	LC MS/MS	2-6 ddv	F/M	21.8 (2.4-147) ng/ml	I1	H. ITALIANO
11-deoxicortisol	Perkin Emer Steroids Kit	LC MS/MS	2-6 ddv	F/M	0.46 (0.08-1.7) ng/ml	I1	H. ITALIANO
DHEAS	Perkin Emer Steroids Kit	LC MS/MS	2-6 ddv	F/M	464 (15-3121) ng/ml	I1	H. ITALIANO
IGF 1 SDS-Cálculo	Siemens/ Immulite 2000	ICMA	Población Infanto-juvenil	F-M	SDS – 1,65	A2	H. ALVAREZ
LH	Roche/COBAS 411	EQLIA	prepuberales	F	hasta 0,35 mUI/ml	A5	H. ALVAREZ
LH	Roche/COBAS 411	EQLIA	prepuberales	M	hasta 0,65 mUI/ml	A5	H. ALVAREZ
PRL	Siemens/ Immulite 1000	ICMA	T I	F	3,5-19,3 ng/ml	A3	H. ALVAREZ
PRL	Siemens/ Immulite 1000	ICMA	T II-III	F	3,5-20,6 ng/ml	A3	H. ALVAREZ
PRL	Siemens/ Immulite 1000	ICMA	T IV-V	F	5,5-22,2 ng/ml	A3	H. ALVAREZ
PRL	Siemens/ Immulite 1000	ICMA	T I	M	2,9-16,6 ng/ml	A3	H. ALVAREZ
PRL	Siemens/ Immulite 1000	ICMA	T II-III	M	3,7-16,3 ng/ml	A3	H. ALVAREZ
PRL	Siemens/ Immulite 1000	ICMA	T IV-V	M	5,7-19,7 ng/ml	A3	H. ALVAREZ
PRL-Glicosilada	DPC / Manual	IRMA Modificado	T I	F	2,2-12 ng/ml	A3	H. ALVAREZ
PRL-Glicosilada	DPC / Manual	IRMA Modificado	T II-III	F	1,4-14,3 ng/ml	A3	H. ALVAREZ
PRL-Glicosilada	DPC / Manual	IRMA Modificado	T IV-V	F	3,3-17,3 ng/ml	A3	H. ALVAREZ
PRL-Glicosilada	DPC / Manual	IRMA Modificado	T I	M	2,2-12,3 ng/ml	A3	H. ALVAREZ
PRL-Glicosilada	DPC / Manual	IRMA Modificado	T II-III	M	1,8-11,1 ng/ml	A3	H. ALVAREZ
PRL-Glicosilada	DPC / Manual	IRMA Modificado	T IV-V	M	4,0-12,3ng/ml	A3	H. ALVAREZ
17OHProgesterona	Perkin Emer Steroids Kit	LC MS/MS	2-6 ddv	F/M	0.3 (0-1.6) ng/ml	I1	H. ITALIANO
Corte para 17OHP en Prueba ACTH	Manual/Diasource	RIA		F-M	60 min: 10-100 ng/ml	A4	H. ALVAREZ
T3	Siemens/ Immulite 2000	CLIA	48-72 hs	F-M	104-279 ng/dl	A1	H. ALVAREZ
T3	Siemens/ Immulite 2000	CLIA	7-14 d	F-M	123-289 ng/dl	A1	H. ALVAREZ
T3	Siemens/ Immulite 2000	CLIA	28-40 d	F-M	123-279 ng/dl	A1	H. ALVAREZ
T4	Siemens/ Immulite 2000	CLIA	48-72 hs	F-M	12,9-24 ug/dl	A1	H. ALVAREZ
T4	Siemens/ Immulite 2000	CLIA	7-14 d	F-M	10,9-23 ug/dl	A1	H. ALVAREZ
T4	Siemens/ Immulite 2000	CLIA	28-40 d	F-M	7,9-17,1 ug/dl	A1	H. ALVAREZ
T4 Libre	Siemens/ Immulite 2000	CLIA	48-72 hs	F-M	1,6-3,2 pg/ml	A1	H. ALVAREZ
T4 Libre	Siemens/ Immulite 2000	CLIA	7-14 d	F-M	1,5-2,7 pg/ml	A1	H. ALVAREZ
T4 Libre	Siemens/ Immulite 2000	CLIA	28-40 d	F-M	1,1-2-1 pg/ml	A1	H. ALVAREZ
Testosterona	Perkin Emer Steroids Kit	LC MS/MS	2-6 ddv	M	0.46 (0.1- 5.07) ng/ml	I1	H. ITALIANO
Testosterona	Perkin Emer Steroids Kit	LC MS/MS	2-6 ddv	F	0.06 (0.01-0.6)	I1	H. ITALIANO
TSH	Siemens/ Immulite 2000	ICMA	48-72 hs	F-M	1,1-12,7mIU/ml	A1	H. ALVAREZ
TSH	Siemens/ Immulite 2000	ICMA	7-14 d	F-M	1,5-7,7 mIU/ml	A1	H. ALVAREZ
TSH	Siemens/ Immulite 2000	ICMA	28-40 d	F-M	1,2-6,9 mIU/ml	A1	H. ALVAREZ

Nombre de la Institución	Hospital Italiano de Bs As
Profesional responsable	Maria Isabel Giménez; Mariana Méndez; Guillermo Alonso
Contacto (teléfono)	(011) 4959-0200 int 8492
Correo electrónico	guillermo.alonso@hiba.org.ar
Domicilio (Calle, número)	Perón 4190
Código Postal, Localidad, Provincia	1181, Capital Federal, Buenos Aires

Nombre de la Institución	Unidad de Endocrinología – Hospital T. Alvarez
Profesional responsable	Maria Jose Iparraguirre/Gabriel Fideleff
Contacto (teléfono)	(011) 4611-6666 int. 2199
Correo electrónico	mariajoseiparraguirre@gmail.com gfideleff@gmail.com
Domicilio (Calle, número)	Aranguren 2701
Código Postal, Localidad, Provincia	1406, Capital Federal, Buenos Aires

Nombre de la Institución	Centro de Investigaciones Endocrinológicas “Dr. César Bergadá” (CEDIE), CONICET – FEI – División de Endocrinología, Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez
Profesional responsable	Dr. Rodolfo Rey
Contacto (teléfono)	(011) 4963-5931
Correo electrónico	rodolforey@cedie.org.ar
Domicilio (Calle, número)	Gallo 1330
Código Postal, Localidad, Provincia	1425, Capital Federal, Buenos Aires

A1	CONFIRMATION OF NEONATAL SCREENING: REFERENCE INTERVALS AND EVALUATION OF METHODOLOGICAL CHANGES IN TSH MEASUREMENTS. Fideleff G., Suarez M., Sobrado P., Celadilla M., Maryks M., Rodriguez C., Jelen A, Boquete H., Fideleff H. J. Pediatr. Endocrinol. 23, 759-764, 2010.
A2	EVALUATION OF DIAGNOSTIC ACCURACY OF INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR (IGF)-I AND IGF-BINDING PROTEIN-3 IN GROWTH HORMONE-DEFICIENT CHILDREN AND ADULTS USING ROC PLOT ANALYSIS Hugo R. Boquete, Patricia GV Sobrado, Hugo L Fideleff, Ana M Sequera, Ana V Giaccio, Martha G Suárez, Gabriela F Ruibal, Mirta Miras. J Clin Endocrinol Metab 88: 4702-4708, 2003. Si bien la metodología actualmente en uso ha cambiado, lo cual modifica los resultados en términos de valores absolutos, los valores expresados en SDS y las líneas de corte han sido revalidadas con nueva metodología. Aplicable a Déficit de GH.
A3	NIVELES DE PROLACTINA GLICOSILADA EN MUJERES Y VARONES EN EDAD PEDIATRICA. Sequera A, Suarez M, Colombani M., Boquete H., Ruibal G., Bruneto O., Scaglia H., Fideleff H. XX Reunión Anual Sociedad Latinoamericana de Endocrinología Pediátrica, 2008. Dado que se ha cambiado la metodología los valores absolutos han sufrido modificaciones pero se mantiene con la metodología actual la tendencia evolutiva a lo largo de la pubertad en varones y mujeres.
A4	PRUEBA DE ACTH ENDOVENOSA EN NIÑAS Y ADOLESCENTES NORMALES. Boquete HR, Domené H, Escobar ME, Jasper H, Martínez A. Rev Arg Endocrinol Metab 38 (Suppl): 93-95, 2001.
A5	BASAL ULTRASENSITIVE LH ASSAY: A USEFUL TOOL IN THE EARLY DIAGNOSIS OF MALE PUBERTAL DELAY? Sequera AM, Fideleff HL, Boquete HR, Pujol AB, Suárez MG, Ruibal GFJ. Pediatr Endocrinol Metab 15: 589-596, 2002. Dado que se ha cambiado la metodología los valores absolutos han sufrido modificaciones pero se mantiene con la metodología actual la tendencia evolutiva a lo largo de la pubertad en varones y mujeres.
C1	EARLY ONSET OF PRIMARY HYPOGONADISM REVEALED BY SERUM ANTI-MULLERIAN HORMONE DETERMINATION DURING INFANCY AND CHILDHOOD IN TRISOMY 21. Grinspon RP, Bedecarrás P, Ballerini MG et al. Int J Androl 34(5pt2):e487-e498. 2011.
I1	ADRENAL STEROID DETERMINATIONS BY ULTRA PERFORMANCE LIQUID CHROMATOGRAPHY TANDEM MASS SPECTROMETRY IN HEALTHY NEWBORN BABIES 9th Joint Meeting of Paediatric Endocrinology, Milán 2013. . (1) Guillermo F. Alonso; (2) Mariana Mendez; (2) María I. Gimenez; (1) Titania Pasqualini. (1) Hospital Italiano de Buenos Aires, Sección Endocrinología, Crecimiento y Desarrollo, Departamento de Pediatría, Buenos Aires, Argentina. (2) Hospital Italiano de Buenos Aires, Laboratorio Central, Buenos Aires, Argentina.