

Avances de equipo WG RI SMLC

Dra Carolina Prieto

Noviembre 2025

Presentación

Comité del WG RI SMLC Chile

Coordinador/a

Carolina Prieto

Secretaria/o

Paulette Legarraga

Secretario alterno

David Rodríguez

Miembros

Isabel Briceño

Sandra Solari

Angélica Rivera

Dona Benadof

María Jesús Vial

Ximena Lobos

Alan C Dias

Eric Rojas





Carolina.prietoc@gmail.com



https://www.linkedin.com/in/carolinaprieto-castillo-a6b06334/



Agenda



- 1. generalidades de IR y tendencias
- 2. Propósito de WG RI
- 3. Logros y avances
- 4. Llamado a acción



Generalidades de IR

Relevancia de IR



- Mesurandos o analitos cuantitativos
- ✓ Donde se necesita diferencias sanos de enfermos.
 (probabilidad)
- ✓ Los analitos pueden ser armonizados o no armonizados

El 50-70% de las decisiones médicas dependen de resultados de laboratorio.

- Los intervalos de referencia (IR) son esenciales para interpretar resultados y definir normalidad.
- Base del juicio clínico y seguridad del paciente.
- Los IR deben reflejar la población atendida y los métodos analíticos empleados.



Método directo (tradicional)

- Recolección prospectiva de individuos presuntamente sanos.
- Recomendaciones IFCC y CLSI EP28-A3C: ≥120 individuos por subgrupo (partición).
- Etapas: selección de población, obtención de muestra, análisis estadístico.
- Ejemplo: Proyecto Nórdico NORIP (2000) 102 laboratorios, 25 analitos.
- Ejemplo CALIPER: Canadá IR pediátricos
- Ventajas: alta validez biológica. Es el método de REFERENCIA
- <u>A</u> Limitaciones: costoso y poco factible.
- Referencias: Rustad et al. Scand J Clin Lab Invest (2004); CLSI EP28-A3C (2010).



Método indirecto (basado en Big Data)

- Usa bases de datos del LIS y algoritmos estadísticos (refineR, reflimR, EM).
- Permite estimar IR de grandes poblaciones en forma continua y estratificada.
- Adoptado por Canadá (CSCC 2023) y propuesto por WG-RI SMLC.
- Ventajas: bajo costo, representativo y actualizable.
- <u>A</u> Limitaciones: contaminación de datos patológicos.
- Referencias: Adeli et al. Clin Chem (2023); Ceriotti & Vidali (2023).



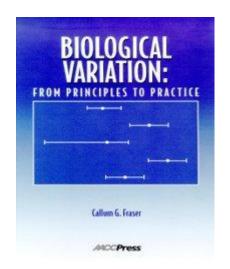
Evaluación de la base de datos del SIL/"LIS", especialmente si hay una proporción predominante de pacientes no afectados por una condición que altere el mensurando en evaluación

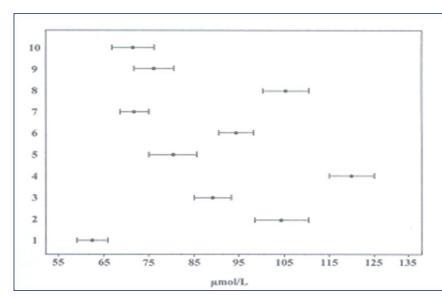
Patológicos y no patológicos



Métodos personalizados o dinámicos

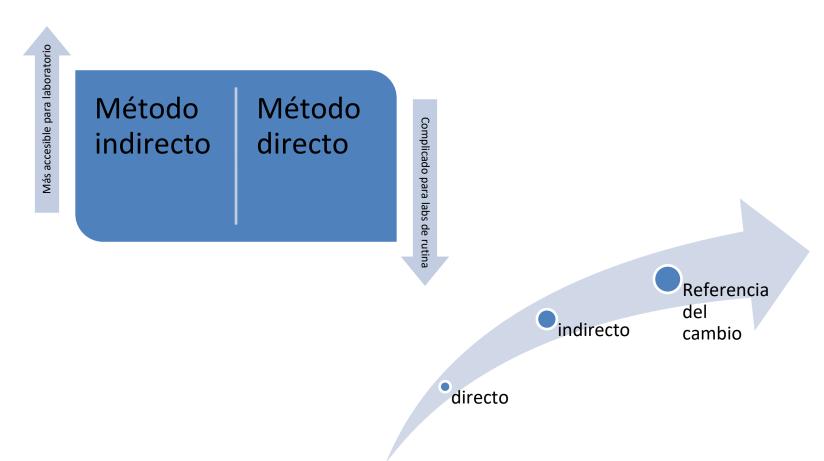
- Basado en la variación biológica intraindividual (CVI) y analítica (CVA).
- Cada individuo tiene un 'set point' homeostático (HSP) propio.
- Define intervalos personalizados (prRI) mediante mediciones seriadas.
- Ventajas: seguimiento individualizado y preciso.
- Limitaciones: requiere datos longitudinales y sistemas avanzados.
- Referencias: Coşkun et al. Clin Chem (2023); Clin Chem Lab Med (2025).





Hombre	1º resultado	2º resultado	3º resultado	4º resultado
1	60	63	66	62
2	103	99	110	107
3	88	85	93	86
4	125	120	115	118
5	75	83	78	96
6	92	98	90	71
7	75	70	68	71
8	105	110	99	103
9	72	81	74	78
10	68	75	72	77

Generalidades y tendencias



A B

Min. Mean Max.

Min. Mean Max.

F

2142 — Coskun and Plebani: Biological variation-driven reference interval models

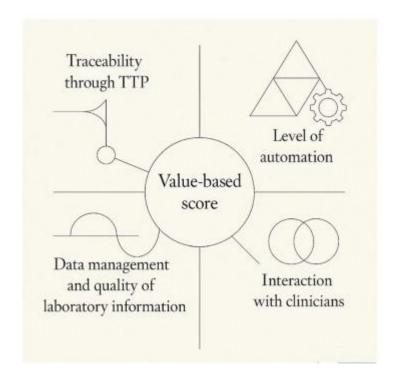


DE GRUYTER

Contribución a la Medicina Basada en Valor

- Aumenta el valor clínico del dato de laboratorio.
- Mejora la toma de decisiones médicas.
- Reduce costos y errores por interpretación incorrecta.
- Fortalece la seguridad del paciente y la eficiencia del sistema.

Modelo de interpretación personalizada de resultados



Propósito del WG IR

Objetivos

- 1. Establecer intervalos de referencia nacionales para pruebas de laboratorio clínicas basados en evidencia científica.
- 2. **Generar una base de datos nacional** con intervalos de referencia, considerando variabilidad metodológica, geográfica y demográfica.
- 3. **Publicar guías y recomendaciones** para el uso e interpretación de intervalos de referencia en laboratorios clínicos a nivel nacional.

- Uso público
- Trabajo altruista
- Colaborativo









2026 • Publicar resultados en Revista internacional • 2 etapas de analitos Benchmarking

• Difusión de resultados

I Curso introducción a Intervalos de referencia y métodos indirectos

miércoles. 26 de marzo de 2025



https://www.smlc.cl/wg-ri

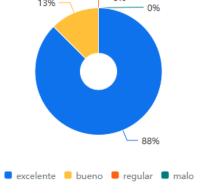


EVALUACIÓN SATISFACCION E INDICADORES

INSCRITOS: **237**ASISTEN 90 PERSONAS
RESPONDEN ENCUESTA 24

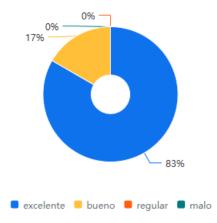
1. ¿cómo calificas el curso dictado? (Opción única) *

(24/24) 100% respondido



2. ¿Cómo fue la interacción y logro de objetivos durante el taller guiado en el segundo día? (Opción única)

(24/24) 100% respondido



I Curso introducción a Intervalos de referencia y métodos indirectos

miércoles, 26 de marzo de 2025



https://www.smlc.cl/wg-ri



EVALUACIÓN SATISFACCION E INDICADORES

3. El profesor Alan C Dias fue claro en sus explicaciones (Opción única) *

(24/24) 100% respondido

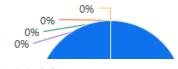
INSCRITOS: 237

ASISTEN 90 PERSONAS

RESPONDEN ENCUESTA

4. La profesora Derliane Oliveira fue clara en sus explicaciones (Opción única) *

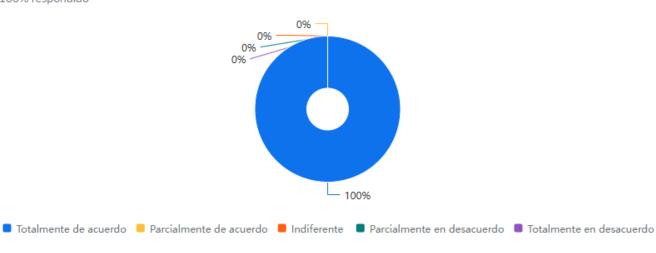
(24/24) 100% respondido



0% -

5. La profesora Luisane Viera fue clara en sus explicaciones (Opción única) *

(24/24) 100% respondido



I Curso introducción a Intervalos de referencia y métodos indirectos

miércoles, 26 de marzo de 2025



https://www.smlc.cl/wg-ri

n desacuerdo



6. ¿Qué fue lo que más le gustó del curso

(24/24) 100% respondido

Opciones

calidad de los contenidos

calidad de los contenidos

calidad de los profesores

organización y modalidad online

que hubo traducción disponible

interacción con los participantes y profesores



1 es insatisfecho y 5

1 estrellas

CONGRESSO EDAD MÉDICA PRATORIO CLÍNICO

Método de trabajo

En nuestro estudio se utilizarán los **métodos** *refineR*, *reflimR* y el algoritmo EM para la estimación y comparación de los intervalos de referencia, con el objetivo de superar las limitaciones de los principales métodos indirectos.

La estimación robusta, obtenida mediante un **proceso de** *windsorización* en dos etapas sobre los límites de referencia generados por cada método, será utilizada como base para la definición final de los intervalos de referencia.

Antes de realizar la estimación de los intervalos de referencia mediante refineR, reflimR y el algoritmo EM, se efectuará un filtrado del conjunto de datos y un preprocesamiento, aplicando cinco ciclos iterativos del test de Tukey (con cercas intermedias), en combinación con una transformación de Box-Cox frente a la presencia de distribuciones asimétricas, con el fin de minimizar la eliminación de outliers falsos por parte del test de Tukey.







Método de trabajo

Etapa 1: 2025-2026

- TGO/AST
- TGP/ALT
- GGT
- Fosfatase alcalina sérica
- Proteínas total sérica
- Albumina sérica
- Creatinina sérica
- Urea sérica
- Ácido Úrico sérico
- Hemograma completo (serie roja, serie blanca y plaquetograma)

Etapa 2: 2026-2027

- TSH
- T4libre
- Vitamina D
- Vitamina B12
- Folato
- Ferritina

LDH sugerido en el taller

Filtrar los datos con eliminación de variables preanalíticas Como hemólisis, lipemia, ictericia), se pueden filtrar usando datos indirectos como p lipídico, bilirrubina, hemoglobina medida



SALÓN BELLAS ARTES

12:45-15:00

SIMPOSIO MINDRAY

" CALIPER y la armonización global de los intervalos de referencia pediátricos: Avances en el diagnóstico de precisión con impacto mundial".

Prof. Khosrow Adeli



14:30-15:00 Transferencia de Intervalos de Referencia mediante Regresión Lineal Simple: Fundamen tos Teóricos y Experiencia Brasileña. Alan Carvalho Dias (Brasil). IFCC's work with various countries, the progress achieved and the rationale for promoting Refine R. Dr. Khosrow Adeli (Canadá)



SILC ¿CÓMO participar?

•TODOS pueden participar Como asistentes a cursos Como investigadores Como miembros de otras sociedades científicas



Llamado a la acción



Te invitamos a ser parte de nuestro

GRUPO DE TRABAJO PARA ESTABLECER INTERVALOS DE REFERENCIA NACIONALES WG-

> Para más información puedes revisar nuestra última reunión. Si quieres participar te invitamos a inscribirte

> > INSCRIBIRME

