

FERRITINA

Mnemônico: SUS: CBHPM:
FERRI 0202010384 4.03.16.27-0

Sinônimos:
Dosagem de ferritina

Produção do exame

Material **SORO**

Volume
1,0 mL

Temperatura
Refrigerado

Prazo para o resultado*
36 horas

Estabilidade da amostra
Refrigerada 7 Dias

Método
Eletoquimioluminescência

*Para exames com prazo informado em dias, este será considerado em **dias úteis**. Considerar o prazo a partir do recebimento da amostra no Núcleo Técnico Operacional (NTO). Amostras recebidas após as 17 horas terão os prazos iniciados no dia útil posterior

Instruções

Informações de preparo e coleta

Preparo:

Este exame não necessita de jejum.

Informar medicamentos em uso. Suspender suplementos e medicamentos com biotina, 72 horas antes da coleta.

Não realizar exames com contraste radiológico, 72 horas antes da coleta. Caso já tenha realizado exames com contraste, aguardar 72 horas para a coleta deste exame.

Recipiente:

Tubo seco ou gel separador

Coleta:

Realizar coleta utilizando material e recipiente adequados. Aguardar 30 min para retração completa do coágulo. Centrifugar a amostra a 3200 rpm por 12 minutos e acondicionar corretamente.

Interpretação

Interpretação do exame

Exame utilizado na avaliação da reserva de ferro por apresentar boa correlação com os depósitos teciduais de ferro. Cada mg/L de ferritina representa cerca de 8 a 10 mg de ferro armazenado. Tem variação biológica intra-individual próxima a 15%.

Indicações: Avaliação da reserva de ferro em anemias

Interpretação clínica: Quando baixa, é um importante indicador de depleção de ferro, mas aumenta na doença inflamatória crônica, de modo que pode estar normal quando a deficiência de ferro coexiste com estas.

Podem aumentar aumentando a ferritina: jejum prolongado e ingestão de medicamentos contendo ferro, infecções, neoplasias, doenças hepáticas, leucemias, ingestão de álcool, anemia hemolítica, anemia sideroblástica, hipotireoidismo, hemocromatose e processos inflamatórios agudos ou crônicos sem infecção. Podem diminuir algumas horas após o desencadeamento de um processo infeccioso.

Sugestão de leitura complementar:

Alam F, Memon AS, Fatima SS. Increased Body Mass Index may lead to Hyperferritinemia Irrespective of Body Iron Stores. Pak J Med Sci 2015; ;31(6):1521-6.

El-Halabi MM, Green MS, Jones C, Salyers WJ Jr. Under-diagnosing and under-treating iron deficiency in hospitalized patients with gastrointestinal bleeding. World J Gastrointest Pharmacol Ther 2016 ;7(1):139-44.

Interferentes

Hemólise acentuada

Valores de referência

Parâmetro

FERRITINA

Valor de referência

Feminino: 10,0 - 291,0 ng/mL

Masculino: 22,0 - 322,0 ng/mL

Data da geração 13/04/2023 - 15:18

As informações deste documento podem sofrer alterações a qualquer momento, sem aviso prévio. Alvaro Apoio