

FERRO SÉRICO

Mnemônico: SUS: CBHPM:
FE 0202010392 4.03.01.84-2

Sinônimos:
ferro livre, ferro circulante, ferro total

Produção do exame

Material: SORO	
Volume 1,0 mL	Temperatura Refrigerado
Prazo para o resultado* 36 horas	Estabilidade da amostra Ambiente 0 Hora Freezer 0 Hora Refrigerada 240 Horas
Método Colorimétrico	

*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

<p>Informações de preparo e coleta</p> <p>Preparo: Este exame não necessita de jejum.</p> <p>Recipiente: Tubo seco ou gel separador</p> <p>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.</p>

Interpretação

<p>Interpretação do exame</p> <p>O ferro é componente essencial da hemoglobina e desempenha funções no metabolismo como transporte e armazenamento de oxigênio, nas reações de liberação de energia na cadeia de transporte de elétrons, na conversão de ribose a desoxirribose e como cofator de reações enzimáticas, entre outras. Após a absorção intestinal é transportado pela transferrina; a maior quantidade encontra-se ligada à hemoglobina e uma menor parte distribui-se em outras proteínas e enzimas e na forma de depósito como ferritina e hemossiderina.</p> <p>Indicações: O ferro, geralmente, é solicitado quando da observação de hemoglobina baixa. Também é usado na monitoração do tratamento de reposição com ferro.</p> <p>Interpretação clínica: A dosagem isolada do ferro tem valor limitado. Sua sensibilidade e especificidade para o diagnóstico de anemia aumentam se utilizado com outros exames, como a determinação da capacidade total de ligação do ferro, saturação da transferrina e dosagem da ferritina. A interpretação deve ser cuidadosa, devido aos fatores que influenciam na dosagem.</p> <p>Sugestão de leitura complementar:</p>

Sanseviero MT, Mazza GA, Pullano MN, et al. Iron deficiency anemia in newly diagnosed celiac disease in children. *Minerva Pediatr.* 2016; 68(1):1-4.

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

Qualquer grau de Hemólise

Valores de referência

Parâmetro	Valor de referência
FERRO SÉRICO	40,0 a 160,0 ug/dL

Data da geração 13/04/2023 - 15:18

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