Laboratório Behring
Confiança a toda prova.

ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA

Material de Coleta
5,0 mL de Sangue total (EDTA).

Preparo do paciente
Jejum não necessário.

Descrição do Exame
Eletroforese de Hb em pH 8,4 - 8,6 Eletroforese de Hb em pH alcalino Eletroforese de Hb

Método
Fracionamento em acetato de celulose pH alcalino.

Consevação
Temperatura ambiente: 24 horas. Refrigerada 2 - 8°C : 7 dias.

Interferentes
Hemólise por degeneracao. Amostra enviada com procedimento inadequado (ex: hemolisado pronto).

Valor de Referência
Hemoglobina A2: 1,5 até 3.50% - Hemoglobina A2 em pacientes ferropênicos: 1,5 a 2,5%. - Hemoglobina fetal: até 1.0%

Interpretação
Útil no diagnóstico diferencial das hemoglobinopatias (S, C, D e talassemias) e microcitoses. As hemoglobinopatias mais freqüentes são as heterozigóticas, que geralmente não possuem manifestações clinicas, como as AS, AC, AD e as talassemias minor alfa e beta, que apresentam microcitose. Na betatalassemia minor, a hemoglobina A2 geralmente está elevada. Nos casos de homozigose, como SS, talassemia major e CC, bem como nos de dupla heterozigose, como SC, beta(0)S, beta(+)S, beta(0)C e beta(+)C, entre outros, o indivíduo geralmente é sintomático. Deve ser feito o diagnóstico diferencial entre as microcitoses talassêmicas e a anemia microcítica ferropênica, lembrando que a associação entre as duas ocorre com freqüência.

Setor
Hematologia

Todos os direitos reservados - 2024 - © Laboratório Behring de Análises Clínicas Ltda.