Laboratório Behring
Confiança a toda prova.

ÁCIDO FÓLICO

Material de Coleta
Soro - 1mL Não utilizar plasma.

Preparo do paciente
8 horas de jejum.

Descrição do Exame
Ácido Fólico Folato

Método
Quimioluminescência.

Consevação
Refrigerado 2-8°C : 7 dias. Até 30 dias a -20°C: 30 dias.

Interferentes
Exposição à luz. Plasma

Valor de Referência
Acima de 5.0 ng/mL.

Interpretação
O folato, assim como vitamina B12, é essencial para a síntese de DNA, o que é necessário para o amadurecimento normal dos eritrócitos. Os seres humanos obtêm folato através da dieta incluindo frutas, vegetais verdes, levedo, e vísceras. O folato é absorvido através do intestino delgado e armazenado no fígado. As causas da deficiência de folato incluem uma dieta fraca em folato, a má absorção devido a doenças gastrointestinais, gravidez, e drogas tais como a fenitoína. A deficiência de folato está também associada com o alcoolismo crônico. A deficiência de folato e vitamina B12 impedem a síntese de DNA, causando anemias macrocíticas. Essas anemias são caracterizadas pelo amadurecimento anormal dos precursores de eritrócitos na medula, a presença de megaloblastos, e a diminuição da vida útil dos eritrócitos. Já que a deficiência de ambos o folato e a vitamina B12 podem causar a anemia macrocítica, o tratamento adequado depende do diagnóstico diferencial da deficiência. Aumentados em: • Anemia perniciosa (ou pode estar normal) • Vegetarianos • Transfusão de sangue. • Falsamente aumentados para o normal em alguns pacientes com grave deficiência de ferro (por motivos desconhecidos). Diminuída em: • Nutricional (pode cair relativamente rápido). Alcoolismo é a causa mais comum Doença crônica Anorexia nervosa Infância, prematuridade, velhice Hemodiálise • Necessidade aumentada devida ä acentuada proliferação celular Gravidez Hipertireoidismo Neoplasia (leucemia aguda, carcinoma metastático)

Setor
Endocrinologia

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