

BILIRRUBINAS

Material de Coleta

1,0 mL de soro protegido da luz

Preparo do paciente

Jejum não obrigatório.

Descrição do Exame

Bilirrubinas totais e frações.

Método

Colorimétrico.

Consevação

Refrigerada 2 a 8°C: 48 horas protegido da luz.

Interferentes

Amostras intensamente hemolisadas

Valor de Referência

Bilirrubina total.....até 1,20 mg/dL. Bilirrubina indireta.....até 0,80 mg/dL. Bilirrubina direta.....até 0,20 mg/dL. Neonatos:
Até 24 horas.....menor que 8,80 mg/dL. Até 48 horas.....1,30 a 11,30 mg/dL.

Interpretação

A bilirrubina é um produto de quebra da hemoglobina no sistema retículo-endotelial. É conjugada no fígado para, a seguir, ser excretada na bile. O teste é útil para o diagnóstico diferencial de doenças hepatobiliares e outras causas de icterícia. A icterícia torna-se clinicamente manifesta quando a bilirrubina total é maior que 2,5 mg/dl. Causas de aumento da bilirrubina direta (conjugada): doenças hepáticas hereditárias (Dubin-Johnson, Rotor), lesão de hepatócitos (viral, tóxica, medicamentosa, alcoólica) e obstrução biliar (litíase, neoplasias). Causas de aumento da bilirrubina indireta: anemias hemolíticas, hemólise autoimune, transfusão de sangue, reabsorção de hematomas, eritropoiese ineficaz e doenças hereditárias (Gilbert, Crigler-Najar). Uso de drogas que ativam o sistema microsomal hepático podem reduzir as bilirrubinas

Setor

Bioquímica