

## PROGESTERONA

### Material de Coleta

Soro - 1mL

### Preparo do paciente

Jejum de 4 horas. Anotar a idade, data da última menstruação e uso de medicamentos.

### Descrição do Exame

Progesterona P4

### Método

Quimioluminescência.

### Consevação

Refrigerado entre 2 a 8°C:7 dias. Congelado a -20°C:30 dias.

### Interferentes

Clomifene e Corticosteróide. Hemólise e/ou lipemia acentuada.

### Valor de Referência

Mulher Fase Folicular.....: 0,15 a 1,40 ng/mL. Fase Lútea.....: 2,50 a 25,56 ng/mL. Pós-menopausa.....: ND - 0,73 ng/mL. Contraceptivo oral: 0,10 a 0,30 ng/mL. Gestante Primeiro trimestre.: 11,22 a 90,00 ng/mL. Segundo trimestre.: 25,55 a 89,40 ng/mL. Terceiro trimestre.: 48,40 a 422,50 ng/mL. Homem.....: 0,28 a 1,22 ng/mL Crianças..... : ND a 0,4 ng/mL (\* ND = Não detectável)

### Interpretação

A progesterona é um esteróide secretado pelas gônadas e adrenais, atingindo durante a fase lútea do ciclo menstrual, valores cerca de 10 a 20 vezes mais elevados que os da fase folicular. Sua determinação tem, como principal aplicação clínica, o diagnóstico de ciclos anovulatórios, nos quais não há formação de corpo lúteo e, portanto, os níveis de progesterona permanecem baixos durante todo o ciclo. O encontro de níveis elevados do hormônio na segunda metade do ciclo indica que houve ovulação. Sua avaliação é importante no diagnóstico diferencial de distúrbios gonadais, diagnóstico e manejo de infertilidade e avaliação da função ovariana. Aumentados em: •Fase lútea do ciclo menstrual. •Cisto lúteo do ovário. •Tumores ovarianos (arrenoblastoma). •Doença adrenal. Diminuída •Amenorréia •Ameaça de aborto (algumas pacientes). •Morte fetal. •Agenesia gonadal.

### Setor

Endócrino