

O laboratório clínico é um componente importante no contexto da saúde pública, fornecendo subsídios ao médico nas dúvidas decorrentes da história clínica e exame físico do paciente.

O laboratório clínico tem como objetivo garantir que os resultados de exames não contenham erros de importância médica, assegurando que todas as etapas do exame sejam cumpridas de modo a não introduzir erros significativos nos resultados.

Para que o laboratório clínico possa atender, adequadamente, a este propósito, é indispensável que o preparo do paciente, a coleta, o transporte e a manipulação dos materiais a serem examinados sigam procedimentos estabelecidos e validados.

Toda amostra está sujeita a três causas de variação nos resultados:

Varição Biológica - Variação que ocorre em todas as pessoas, independente de sexo, idade, nacionalidade dentre outros e é diferente para cada analito.

Varição Pré-Analítica – ocorre desde o momento do pedido médico até o momento do exame. Nesta variação o laboratório tem o poder de intervir.

Varição Analítica – ocorre durante a fase de execução do teste.

A qualidade dos exames laboratoriais está intimamente relacionada à fase Pré-Analítica, especialmente à coleta de sangue, já que as mais sofisticadas tecnologias não são capazes de fornecer bons resultados com uma amostra de má qualidade.

Na tabela abaixo estão disponíveis dados das amostras utilizadas em cada analito, tipo de amostra, estabilidade, interferente e fatores de influência que podem afetar o resultado de um exame.

Abreviaturas

d = dia

m = mês

min = minutos

h = horas

↑ = acréscimo

↓ = decréscimo

Bibliografia

- 1- Young DS. Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests, 5th Edition;
- 2- Young DS. Effects of Preanalytical Variables on Clinical Laboratory Tests; 2nd Edition;
- 3- Young's Effects Online <www.fxol.org>
- 4- “Amostras: do paciente para o laboratório. O impacto das variáveis pré-analíticas sobre a qualidade dos resultados de laboratório.”
Guder WG, Narayanan S, Wisser H, Zawta, B. 1996, GIT Verlag, GMBH. (Distribuído no Brasil pela BD)
- 5- Recomendações da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica/Medicina Laboratorial: Coleta de Sangue Venoso.
- 6- Instruções de Uso - Labtest Diagnóstica SA

Ref.	Analito	Amostra	Estabilidade			Interferentes				Fatores de Influência	Observações
			Sangue Total	Plasma (°C)		Bilirrubina (mg/dL)	Hemólise mg/dL	Lipemia mg/dL	Outros		
				-20	2 a 24						
502	APTT Hemostasis	Plasma coletado em citrato trissódico anidro 109 mmol/L (3,2%)	4 h	2 s	4 h	Interfere	Interfere	Interfere	Presença de coágulos	Torniquete > 30 seg Sangue / citrato relação >6 e < 4,5 Mistura insuficiente Centrifugação insuficiente Temperatura Cateteres Infusões Transfusões Punção venosa difícil Evitar exposição a luz	Amostras com Hematócrito >55% - ajustar a relação entre volume de sangue e anticoagulante. Para coleta usar seringa de plástico. Centrifugar em tubos plásticos. Uso de vidro somente quando este for siliconizado.
503	Fibrinogen Hemostasis	Plasma coletado em citrato trissódico anidro 109 mmol/L (3,2%)	4 h	2 s	4 h	Interfere	Interfere	Interfere	Torniquete > 30 seg Sangue/citrato relação >6 e < 4,5 Mistura insuficiente Centrifugação insuficiente Temperatura Cateteres Infusões Transfusões Punção venosa difícil Evitar exposição a luz Níveis elevados de paraproteínas, anticorpos antitrombina e drogas que ativam o sistema fibrinolítico. (Fumo, Gravidez, processos inflamatórios, Contraceptivo oral) ↑ (Uso de clofibrato e dextran, alcoolismo crônico, efeito do EDTA, heparina em doses elevadas) ↓	Amostras com Hematócrito >55% - ajustar a relação entre volume de sangue e anticoagulante. Coletar amostra com seringa de plástico. Centrifugar em tubos plásticos. Uso de vidro somente quando este for siliconizado.	

Ref.	Analito	Amostra	Estabilidade			Interferentes				Fatores de Influência	Observações
			Sangue Total	Plasma (°C)		Bilirrubina (mg/dL)	Hemólise mg/dL	Lipemia mg/dL	Outros		
				-20	2 a 24						
501	PT Hemostasis	Plasma coletado em citrato trissódico anidro 109 mmol/L (3,2%)	4 h	2 s	4 h	Interfere	Interfere	Interfere	Presença de coágulos	Torqueto > 30 seg Sangue / citrato relação >6 e < 4,5 Mistura insuficiente Centrifugação insuficiente Temperatura Cateteres Infusões Transfusões Punção venosa difícil Evitar exposição a luz (Uso de corticosteróides, etanol, contraceptivos orais , asparaginase, clofibrato, eritromicina, tetraciclina, heparina, warfarin e EDTA) ↑ (anti-histamínicos, butabarbital, fenobarbital, contraceptivo oral, cafeína e vitamina K) ↓	Amostras com Hematócrito >55% - ajustar a relação entre volume de sangue e anticoagulante. Para coleta usar seringa de plástico. Centrifugar em tubos plásticos. Uso de vidro somente quando este for siliconizado.