

17 KGS (CETOGENOSTERÓIDES)

17 CGS

CBHPM 4.03.05.04-0

Sinonímia:

17 CGS. 17 cetogenosteróides.

Esteróides de Norymberski.

Obs.: Não confundir 17 KGS (17 cetogenosteróides), também chamados esteróides de Norymberski, com 17 KS (17 cetosteróides).

Substituto sérico: Cortisol

Substituto urinário: Cortisol livre.

Fisiologia:

Os 17 KGS são esteróides com 21 carbonos, hidroxilas ligadas aos carbonos 17 e 21 e 1 cetona no carbono 20.

Incluem os 17 OHCS: 11-desoxicortisol, 6-β-hidroxicortisol, cortisol, cortisona, tetraidrocortisol, tetraidrocortisona e os 17 OHnãoCS: cortol, cortolona e pregnanetriol.

Material Biológico:

Urina de 24 horas.

Coleta:

Coletar todo o volume de 24 horas em frasco plástico contendo ou 0,8 a 1,0 g de ácido bórico por litro de urina, ou 30 ml de HCl 6 N por litro de urina como conservante. Aliquotar 50 ml e informar ao laboratório o volume total.

Armazenamento:

Refrigerar entre +2 a +8°C

Exames Afins:

Ritmo de cortisol. 17 OH Progesterona, Testosterona, SDHEA. Aldosterona.

Teste de cortisol suprimido por dexametasona.

Valor Normal:

Homens	
Alíquota	2.500 a 17.500 ng/ml
Por 24 horas	4,0 a 14,0 mg/24 h
Por Creatinina	0,98 a 21,60 mg/g Creatinina
Mulheres	
Alíquota	1.250 a 15.000 ng/ml
Por 24 horas	2,0 a 12,0 mg/24 h
Por Creatinina	0,71 a 26,79 mg/g Creatinina
Crianças	
11 a 14 anos	2,0 a 9,0 mg/24 h
Até 10 anos	0,1 a 4,0 mg/24 h

* Para obter valores em mg/dl, multiplicar os ng/ml por 0,0001

** Para obter valores em μmol/24 h, multiplicar os mg/24 h por 3,467 (expresso em DHEA)

Obs.:

$$17KGS = 17OHCS + 17OHn\tilde{a}oCS$$

Preparo do Paciente:

Se possível, e sob orientação do médico assistente, todos os medicamentos habituais do paciente devem ser suspensos durante os 3 dias precedentes e no próprio dia da coleta de urina de 24 horas.

Interferentes:

Amostra de urina de 24 horas incorreta.

Drogas:

AUMENTO: acetazolamida, acetona, ácido ascórbico, cloranfenicol, hidrato de cloral, clordiazepóxido, clortalidona, clorpromazina, colchicina, cortisona, digitoxina, digoxina, eritromicina, metenammina, frutose, gonadotropinas, hidroxizina, hidralazina, iodetos, metadona, meprobamato, metirapona, metenammina, fenazopiridina, penicilina, piperidina, promazina, quinidina, quinino, espironolactona, sulfamerazina, diuréticos tiazídicos, clorotiazida.

DIMINUIÇÃO: aminoglutetimida, aspirina, fenitoína, gluconato de cálcio, hidralazina, mitotano, contraceptivos orais, percloroperazina, reserpina.

Método:

Rutherford/Nelson/Zimmerman/Norymberski

Interpretação:

Teste de função adrenal e testicular útil na avaliação da função adrenal e testicular em homens normais e secreção adrenal primária androgênica (virilização) em mulheres normais.

AUMENTO: S. de Cushing, tumores adrenais: carcinoma ou adenoma, estresse (infecção, cirurgia, queimadura), S. adrenogenital.

DIMINUIÇÃO: homossexualismo masculino, D. de Addison, cretinismo, deficiência de ACTH, inanição, pan-hipopituitarismo.

CORREÇÃO PELA DENSIDADE

Hormônios dosados em urina podem ser corrigidos para uma densidade padrão (1,020) a fim de eliminar efeitos de diluição ou concentração urinária.

Aplica-se, então, a fórmula:

$$CONC_{1,020} = \frac{(1,020 - 1) \times CONC_{densam}}{(densam - 1)}$$

onde:

$CONC_{1,020}$ = Concentração corrigida do analito para urina padronizada em densidade = 1,020

$CONC_{densam}$ = Concentração do analito dosado na urina à densidade = densam

densam = densidade da amostra urinária

Sitiografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com