

# FATOR XI

ROSENTHAL, FATOR DE

CBHPM 4.03.04.22-1

AMB 28.04.027-9

## Sinonímia:

Antecedente tromboplástico do plasma (ATP ou PTA).  
Fator de Rosenthal.  
Fator anti-hemofílico C.

## Fisiologia:

A deficiência do Fator XI ou deficiência do Antecedente Tromboplástico do Plasma (ATP ou PTA), também chamada de Hemofilia C é uma doença hereditária autossômica recessiva que afeta principalmente judeus Ashkenazi.

## Material Biológico:

Plasma citratado.

## Coleta:

Sangue anticoagulado com citrato trissódico a 3,2 % (0,109 mol/l) na proporção de 9:1 (4,5:0,5) ou (3,15:0,35).

Centrifugar logo e separar 4 ml de plasma citratado.

Se o paciente tiver hematócrito sabidamente acima de 55 % ou abaixo de 20 %, é necessário corrigir a proporção do citrato.

Para saber quanto anticoagulante usar em função do volume de sangue coletado, aplicar a equação:

$$Vol_{citrato3,2\%} = \frac{100 - Htc}{595 - Htc} \times Vol_{sangue}$$

onde:

$Vol_{citrato3,2\%}$  = Volume, em ml, de citrato a 3,2 %  
a colocar no tubo de coleta

Htc = Hematócrito do paciente em %

$Vol_{sangue}$  = Volume, em ml, de sangue total a  
ser colocado no mesmo tubo de  
coleta

Por exemplo, se o paciente apresentar um hematócrito de 60 %, 5,0 ml de sangue devem ser acrescentados a 0,37 ml do citrato a 3,2 %.

Não usar citrato a 3,8 ou 4,0 %!

## Armazenamento:

Colocar em frasco de plástico e congelar a amostra a -20°C.

Não estocar em freezer tipo frost-free.

## Exames Afins:

Coagulograma.

## Valor Normal:

80 a 120 %

## Preparo do Paciente:

Jejum de 4 ou mais horas. Água *ad libitum*.

**Método:**

Plasma deficiente.

**Interpretação:**

Hemofilia C. A deficiência autossômica recessiva costuma ser leve. Na forma leve, a coagulação pode ser normal e o tempo de consumo de protrombina estará discretamente prolongado. Também pode haver presença de inibidor específico ou de interferência (tipo lúpico).

**Sitiografia:**

E-mail do autor: [ciriades@yahoo.com](mailto:ciriades@yahoo.com)