

FATOR VIII

FATOR ANTI HEMOFÍLICO A

CBHPM 4.03.04.18-3

AMB 28.04.023-6

Sinonímia:

Fator anti-hemofílico A.

(Fator anti-hemofílico B = Fator IX)

(Fator anti-hemofílico C = Fator XI).

Fator de Von Willebrand = Ver este.

Fisiologia:

Hemofilia A

Aproximadamente um em cada 5 mil homens nasce com hemofilia A. A hemofilia é referida como uma "doença recessiva ligada ao cromossomo X", o que significa que o gene FVIII defeituoso está localizado no cromossomo "feminino" ou "X". As filhas de um homem hemofílico sempre serão portadoras de hemofilia (carregam o gene, mas não têm os sintomas da hemofilia). Os filhos de uma mulher portadora de um gene defeituoso terão um risco de 50% de sofrerem de hemofilia. As filhas da mesma mulher terão um risco de 50% de serem portadoras de hemofilia.

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 2 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:

$$Vol_{\text{citrato}3,2\%} = \frac{100 - Htc}{595 - Htc} \times Vol_{\text{sangue}}$$

onde:

$Vol_{\text{citrato}3,2\%}$ = 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 plástico e congelar a amostra em gelo seco a -80°C

Exames Afins:

Coagulograma. Tempo de Sangramento de Ivy.

Valor Normal:

50 a 150 % ou 0,5 a 1,5 UI/ml

* Para obter resultados em UI/ml, multiplicar a % por 0,01

Preparo do Paciente:

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

Interferentes:

Hemólise. Icterícia. Lipemia. Descongelamento. Enviar congelado com gelo seco a -80°C ou reciclável em baixa temperatura entre -20 a -30°C.

Método:

TTPA modificado.

Interpretação:

AUMENTO: trombose venosa e/ou arterial, hepatopatia, gestação, uso de estrógenos, fase aguda de processo inflamatório, exercício físico.

DIMINUIÇÃO: Hemofilia clássica (Fator VIII menor que 1 %), Hemofilia moderada (Fator VIII entre 1 a 5 %), Hemofilia leve (Fator VIII entre 5 a 16 %) e sub-Hemofilia (Fator VIII entre 20 a 50 %); presença de inibidor específico ou de interferência (tipo lúpico), D. de Von Willebrand, neoplasias, doenças auto-imunes, coagulação intravascular disseminada.

CÁLCULO DAS UNIDADES ABSOLUTAS DE FATOR VIII: c EM UMA BOLSA DE SANGUE TOTAL OU DE PLASMA:

Aplica-se a fórmula abaixo:

$$UFVIIIc = \frac{FVIII \times VB \times (100 - Htc)}{10.000}$$

onde:

UFVIIIc = Unidades Absolutas de Fator VIII: c de uma Bolsa de Sangue ou de Plasma, em UI

FVIII = Determinação do Fator VIII: c plasmático em %

VB = Volume de Sangue total ou de Plasma contido na Bolsa, em ml

Htc = Hematócrito em %

Obs.: na fórmula anterior, no caso de a bolsa ser *apenas* de plasma ou de crioprecipitado, o Hematócrito (Htc) deverá ser considerado "zero".

Especificação para Hemocomponentes:

Plasma fresco	≥ 119,0 UI/bolsa
Crioprecipitado	> 70,0 UI/unidade

Sitiografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com

<http://e-legis.bvs.br/leisref/public/showAct.php?id=11662>