

# FÓSFORO

FOSFATO

CBHPM 4.03.01.93-1

AMB 28.01.089-2

## Sinonímia:

P. Pi. Fósforo inorgânico. Fosfato. Fosfatemia.  $[\text{HPO}_4]$ .  $[\text{PO}_4]$ . Phosphorus.  $\text{HPO}_4^{++}$ .  $\text{PO}_4^{+++}$ .

## Fisiologia:

<b>15</b>	30,97376
317 K	2,1
553 K	
1,820 g/cm <sup>3</sup>	
	<b>P</b>
$[\text{Ne}]3s^23p^3$	
<b>Fósforo</b>	

## Material Biológico:

Soro.

## Coleta:

1,0 ml de soro.

## Armazenamento:

Refrigerar a amostra entre +2 a +8°C

## Exames Afins:

Cálcio, Fosfatase alcalina, Fosfatase ácida, Calciúria, Fosfatúria, PTH, Vitamina D.

## Valor Normal:

	Homens	Mulheres
Adultos	2,7 a 4,5 mg/dl	2,7 a 4,5 mg/dl
até 30 dias	3,9 a 6,9 mg/dl	4,3 a 7,7 mg/dl
1 a 12 meses	3,5 a 6,6 mg/dl	3,7 a 6,5 mg/dl
1 a 3 anos	3,1 a 6,0 mg/dl	3,4 a 6,0 mg/dl
4 a 6 anos	3,3 a 5,6 mg/dl	3,2 a 5,5 mg/dl
7 a 9 anos	3,0 a 5,4 mg/dl	3,1 a 5,5 mg/dl
10 a 12 anos	3,2 a 5,7 mg/dl	3,3 a 5,3 mg/dl
13 a 15 anos	2,9 a 5,1 mg/dl	2,8 a 4,8 mg/dl
16 a 18 anos	2,7 a 4,9 mg/dl	2,5 a 4,8 mg/dl

\* Para obter valores em mmol/l, multiplicar os mg/dl por 0,3229

\*\* Para obter valores em mEq/l, multiplicar os mg/dl por 0,5882

## Preparo do Paciente:

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

## Método:

Molibdato - UV - Automatizado.

## Interpretação:

**AUMENTO:** pseudo e hipoparatiroidismo, hipertireoidismo, insuficiência renal, S. de Burnett, ingestão abusiva de fosfato, intoxicação por vitamina D, acromegalia, fraturas em consolidação, insuficiência hepática aguda grave, leucemia mielóide crônica, insuficiência supra-renal, obstrução intestinal, coma diabético, acidose, rabdomiólise, hemólise, calcinose tumoral, S. de lise tumoral, hipertermia maligna, anemia falciforme.

**DIMINUIÇÃO:** hiperparatiroidismo, falta de ingestão, má absorção intestinal, deficiência de vitamina D, esteatorreia, osteomalacia oncogênica, S. de Fanconi, S. renais dos túbulos proximais, câncer metastático, linfomas: de Burkitt, histiocítico e mielomonocítico agudo; hipofosfatemia familiar, pneumonia por legionella, hiperaldosteronismo, raquitismo tipo II, D. de Wilson, sepse por Gram negativos, uso de corticóides, estrogênio, sais de alumínio, alcalose respiratória.

**Sitiografia:**

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

<http://nautilus.fis.uc.pt/st2.5/scenes-p/elem/e01500.html>

<http://www.cdcc.sc.usp.br/quimica/tabelaperiodica/tabelaperiodica1.htm>

<http://www.tabelaperiodica.hpg.ig.com.br>