

PEPTÍDEO NATRIURÉTICO ATRIAL

NT-proANP

CBHPM 4.03.02.77-6

Sinonímia:

ANP. Atrial Natriuretic Peptide. ANF. Fator Atrial Natriurético. Hormônio Atrial Natriurético. NT-proANP. Amino-terminal proANP.

Fisiologia:

O Sistema de peptídeos natriuréticos é uma família de quatro peptídeos:

ANP = Peptídeo Natriurético Atrial, liberado pelas células atriais durante distensão atrial,

BNP = Peptídeo Natriurético Ventricular, liberado pelas células ventriculares durante sobrecarga ventricular,

CNP = Peptídeo natriurético endotelial (tipo C), liberado pelas células endoteliais durante tensão endotelial e

Urodilatina = Peptídeo Natriurético renal, liberado pelos rins mediante hipervolemia.

O fator atrial natriurético (ANF) ou peptídeo natriurético atrial (**ANP**) é um peptídeo de 28 aminoácidos decorrente da clivagem do **pro-ANP** (126 aminoácidos) deixando um fragmento amino-terminal de 98 aminoácidos, o **NT-proANP**. Esse peptídeo é secretado por grânulos secretores presentes nos atriócitos, células endócrinas no átrio cardíaco (e em menor quantidade pelos ventriculócitos, neurônios do SNC e do SNP) e tem ação natriurética (aumenta a excreção de sódio na urina), contribuindo para a regulação do volume dos líquidos corporais.

O estímulo para liberação desse peptídeo parece ser o estiramento ou distensão do átrio, que pode resultar de um aumento no volume sanguíneo. O FAN, uma vez na circulação, causa: Vasodilatação generalizada; Aumento da permeabilidade vascular à água; Aumento da filtração glomerular; Diurese e natriurese; Inibe a secreção de Renina, Aldosterona e Vasopressina. Essas ações combinadas levam à excreção aumentada de sal e água, que ajudam a compensar o excesso de volume.

Meias-vidas biológicas:

ANP = 3 minutos

NT-proANP = 60 minutos

Material Biológico:

Plasma heparinizado (heparina de lítio).

Coleta:

2,0 ml de plasma-heparina lítica em tubo plástico.

Armazenamento:

Congelar a -20°C o mais rápido possível.

Não estocar em freezer tipo frost-free.

Valor Normal:

Idade	NT-proANP
Até 40 anos	até 0,30 nmol/l
41 a 50 anos	até 0,38 nmol/l
51 a 60 anos	até 0,50 nmol/l
Acima de 60 anos	até 0,70 nmol/l

Preparo do Paciente:

Jejum não necessário.

Interferentes:

Degrada rapidamente à temperatura ambiente.

Coleta em tubo de vidro.

Método:

Imunofluorométrico. IFMA.

Interpretação:

Útil na avaliação de pacientes com Insuficiência Cardíaca Congestiva.

Sitiografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com