

# PREALBUMINA

## TRANSTIRETINA

CBHPM 4.03.02.32-6

CBHPM 4.03.02.36-9

### Sinonímia:

Transtiretina. Transthyretin. Thyroxin-Binding PreAlbumine. TBPA. Retinol Binding Protein. RBP. Pré-albumina. PA. TTR. (ATTR)N.

### Fisiologia:

A prealbumina deve seu antigo nome ao fato de na eletroforese ser a mais anódica de todas as proteínas séricas e correr na frente da albumina. Sua massa relativa é de ~ 55 kDa sendo formada por quatro subunidades idênticas que delimitam um canal central que contém dois sites de fixação dos hormônios tireóideos. Entre os três vetores transportadores de T3 e T4, a Thyroxine Binding Globulin (TBG), a PA e a Albumina, ela é a 2ª em importância assegurando o transporte de ± 15 % desses hormônios. Além disso a PA também transporta a Vitamina A ao formar um complexo equimolar com a Retinol Binding Protein (RBP).

A PA é sintetizada exclusivamente no fígado e sua meia-vida ( $t_{1/2}$ ) biológica é de ± 2 dias sendo catabolizada por macrófagos mononucleados.

É considerada um excelente marcador nutricional e é útil na preditividade da sobrevivência de pacientes submetidos a hemodiálise ou diálise peritoneal.

### Material Biológico:

Soro.

### Coleta:

1,0 ml de soro.

### Armazenamento:

Congelar a -20°C. Não estocar em freezer tipo frost-free. Transportar em gelo seco a -80°C

### Valor Normal:

Idade	Ambos os sexos
1 a 6 dias	8 a 14 mg/dl
7 a 29 dias	8 a 16 mg/dl
1 a 5 meses	14 a 23 mg/dl
6 meses a 9 anos	14 a 26 mg/dl
10 a 14 anos	15 a 31 mg/dl
15 a 19 anos	18 a 34 mg/dl
	Homens
20 a 44 anos	20 a 39 mg/dl
45 a 74 anos	20 a 39 mg/dl
acima de 74 anos	18 a 33 mg/dl
	Mulheres
20 a 44 anos	19 a 34 mg/dl
45 a 74 anos	20 a 34 mg/dl
acima de 74 anos	17 a 31 mg/dl

Para obter valores em g/l, multiplicar os mg/dl por 0,01

### Preparo do Paciente:

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

**Interferentes:**

Lipemia.

**Método:**

Imunonefelometria ou imunodifusão radial.

**Interpretação:**

**AUMENTO:** insuficiência renal glomerular, corticoterapia de longa duração, hiperandrogenismo, hipotireoidismo.

**DIMINUIÇÃO:** desnutrição, hemodiálise, diálise peritoneal, anorexia nervosa, insuficiência hepatocelular, perdas protéicas urinárias maciças, terapia estrogênica por inibição da síntese, estados inflamatórios graves, hipertireoidismo.

**Sitiografia:**

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