



C24 - CATECOLAMINAS 24 HORAS

Finalidade

A epinefrina (adrenalina), a norepinefrina (noradrenalina) e a dopamina são catecolaminas sintetizadas na medula adrenal, cérebro e sistema nervoso simpático. São importantes neurotransmissores e hormônios circulantes, controladoras do sistema nervoso central e autônomo. São responsáveis pelas funções de uma variedade de sistemas, como por exemplo, regulação da resposta ao stress, atividade psicomotora, processo emocional, sono e memória. Seu maior uso clínico é no diagnóstico do feocromocitoma, que se origina em 90% dos casos na supra-renal. Esses tumores são causa de hipertensão severa de difícil controle, sendo, em 10% dos casos, malignos. Catecolaminas são compostos lábeis, sendo sua determinação influenciada por uma série de variáveis pré- analíticas com dieta e drogas. Catecolaminas elevadas também são encontradas no trauma, pós-operatórios, frio, ansiedade, suspensão de clonidina e doenças graves intercorrentes

Material

Urina 24 horas

Instruções

- O paciente deverá permanecer 24 horas antes e durante a coleta sem ingerir alimentos como: café, refrigerantes com cola e fumo, uma vez que estes interferem no resultado.

- Ao acordar pela manhã depois da dieta esvaziar a bexiga por inteiro, iniciar a coleta a partir da 2ª micção do dia, coletar todo o volume e todas as urinas rigorosamente no frasco fornecido pelo laboratório, finalizar a coleta com a primeira micção do dia seguinte, completando assim o ciclo de 24 horas. Manter o frasco refrigerado durante o período da coleta, longe do congelador.

- O cliente deverá manter sua rotina diária evitando fazer esforço físico durante a coleta.

- Não é necessário aumentar a ingestão de líquidos, exceto sob orientação médica.

- Informar no momento do cadastro horário inicial e final da coleta, peso, medicamentos em uso, dosagem, dia e hora da última dose.

- Caso o cliente faça uso contínuo de algum dos medicamentos abaixo, deve entrar em contato com o médico assistente para avaliar a suspensão do mesmo. A suspensão, assim como o seu período, fica exclusivamente a critério do médico.

- Podem promover aumento de catecolaminas:

- . alfa- bloqueadores (fentolamina, fenoxibenzamina e prazosin);
- . antidepressivos (amitriptilina, amoxapina, desipramina, imipramina e nortriptilina);
- . antihistamínicos (difenilhidramina, clorfeniramina e prometazina);
- . antipsicóticos (clorpromazina, clozapina, ferfenazina);
- . beta- bloqueadores (atenolol, labetalol, metoprolol, nadolol, findolol, propranolol, timolol);
- . antagonistas dos canais de cálcio (fenodipina, nicardipina, nifedipina, verapamil);
- . drogas catecolamina-like (L-dopa, epinefrina, norepinefrina, dopamina, metildopa);
- . diuréticos (hidrocloroatiazida, furosemida);
- . inibidores da monoaminoxidase (fenelzina);
- . estimulantes (cafeína, nicotina, aminofilina, teofilina);
- . simpaticomiméticos (albuterol, anfetaminas, efedrina, isoproterenol, metaproterenol, pseudoefedrina e terbulina);
- . vasodilatadores (diazóxido, hidralazina, isossorbida, minoxidil, nitroglicerina e outros nitratos e nitritos);
- . outros (cocaína, insulina, levodopa, metilfenidato, metoclopramida, morfina, naloxona, fentazocina, proclorperazina e TRH).

- Podem promover diminuição de catecolaminas:

- . anti-hipertensivos (captopril, clonidina, guanabenz, guanetidina, guanfacina, reserpina);
- . antipsicóticos (haloperidol);
- . agonista dopaminérgico (bromocriptina);
- . outros (dissulfiram, metirosina, octreotida).