

## TRANSFERRINA

**CODIGO EXAMEN:** 0301082

**TIEMPO DE RESPUESTA:** 1 día hábil

**DIA DE PROCESO:** lunes a sábado

**TIPO DE MUESTRA:** Suero, plasma con EDTA o Heparina

**VOLUMEN REQUERIDO:** 1 ml

**PREPARACION PACIENTE:** No requiere preparación. No requiere ayuno.

**ESTABILIDAD MUESTRA:**

Muestra	T° Ambiente (20 ± 5°C)	Refrigerada (2 a 8°C)	Congelada (- 20 ± 2°C)	Ciclos de descongelación
Suero plasma <sup>o</sup>	24 horas	3 días	Indefinidamente	No aplica

**TIEMPO DE TRANSPORTE:** Enviar muestra de sangre refrigerada dentro del día considerando estabilidad de la muestra.

**TEMPERATURA DE TRANSPORTE:** 2-8°C

**METODO UTILIZADO:** Inmunoturbidimetría

**INTERFERENCIAS:** No se identificado ninguna

**VALOR DE REFERENCIA:** 206 – 381 mg/dl

**VALOR CRITICO:** No aplica

**UTILIDAD CLINICA:** La Transferrina es una glicoproteína sintetizada en el hígado. Es la principal proteína plasmática transportadora del hierro: transporta iones de hierro obtenidos de la dieta hacia los depósitos de hierro del hígado, bazo y médula ósea (donde se incorpora a la ferritina y hemosiderina) y a las células donde se sintetizan componentes que retienen hierro como hemoglobina, mioglobina y citocromos. Normalmente transporta dos iones de hierro y está un tercio saturada. Las concentraciones de transferrina se utilizan como medio diagnóstico de la malnutrición, la inflamación aguda, la infección y los trastornos de los hematíes, tales como la anemia por deficiencia de hierro. El déficit de hierro provoca un aumento en la síntesis que da lugar a crecientes concentraciones, por el contrario en exceso de hierro la síntesis es baja. Se suele indicar para evaluar metabolismo del hierro en anemias por deficiencia de hierro.

Se observan resultados elevados en anemias por deficiencia de hierro y resultados bajos en Infecciones agudas o crónicas, estados de malnutrición, pérdida excesiva de proteínas, daño hepático, atransferrinemia hereditaria, etc.