

# TESTE DE ESTIMULAÇÃO COM ACTH - CANINO

Cuidados com o paciente:  
Jejum de 4 horas.

Material:  
Sangue/Soro.

Acondicionamento/Coletor:  
Tubo sem anticoagulante.

Volume/quantidade e amostra:  
3,0 ml de sangue ou 0,5 ml de soro por coleta.

Conservação:  
Refrigeração entre 2 e 8°C.

Condições interferentes:  
Uso de corticóides. Hemólise e lipemia.

Observações:  
Suspender uso de corticóides por 2 dias. Informar espécie, raça, sexo.

## PROTOCOLO PARA CANINO – 2 COLETAS:

1ª coleta:  
Antes da aplicação do ACTH - coleta basal (identificar esta amostra como basal).

Administrar ACTH após a coleta basal: INFORMAR O PRODUTO APLICADO  
(atenção, são duas opções, utilizar apenas uma)

a) Cortigel®-40: 2,2 UI/Kg IM

2ª coleta: Coletar amostra 2 horas após a administração de Cortigel® (identificar o tubo)

Outra opção: atenção para a dosagem (dose por cão, não é por Kg)

b) Cortrosyn®: 0,25 mg/cão IM

2ª coleta: Coletar amostra 1 hora após a administração de Cortrosyn® (identificar o tubo)

Informar qual o produto utilizado (Cortigel® ou Cortrosyn®) e a dose aplicada, no caso do uso do Cortigel®.

Solicitar preferencialmente a realização por Radioimunoensaio (RIE).

## TESTE DE ESTIMULAÇÃO COM ACTH - FELINO

Cuidados com o paciente:

Jejum 4 horas

Material:

Sangue sem anticoagulante

Acondicionamento/Coletor:

Tubo seco (tampa vermelha ou amarela).

Volume/quantidade e amostra:

2 a 3 ml de sangue s/ antic ou 0,5 ml de soro por coleta

Conservação:

Refrigeração entre 2 e 8°C.

Condições interferentes:

Prednisona, prednisolona (ou esteroide similar)

Observações:

Dexametasona não interfere, solicitar Cortisol por RIE

PROTOCOLO PARA FELINO – 3 COLETAS.

1ª coleta

Antes da aplicação do ACTH - coleta basal (identificar esta amostra como basal)

Administrar ACTH após a coleta basal: (dose por gato, não é por Kg)

Cortrosyn®: 0,125 mg/gato IM

2ª coleta: Coletar amostra 30 minutos após a administração de Cortrosyn® (identificar o tubo com horário da coleta)

3ª coleta: Coletar amostra 1 hora após a administração de Cortrosyn® (identificar o tubo com horário da coleta)

Informar o produto utilizado (Cortrosyn®).

Solicitar preferencialmente a realização por Radioimunoensaio (RIE).