

Estradiol / 17-B-Estradiol	
MÉTODO	Enzimoinmunoensayo.
PREPARACIÓN	Ayuno 9 horas.
MUESTRA	Suero.
OTRAS MUESTRAS	Plasma EDTA.
VALOR REF.	Niños..... < 10 - 36 pg/mL. Varones..... < 10 - 45 pg/mL. Mujeres Fase folicular..... < 10 - 178 pg/mL. Fase ovulatoria..... 48 - 388 pg/mL. Fase lútea..... 31 - 247 pg/mL. Postmenopausia..... < 10 - 46 pg/mL. Embarazo: 1º trimestre..... 38 - 3175 pg/mL. 2º trimestre..... 678 - 16633 pg/mL. 3º trimestre..... 43 - 33781 pg/mL.
OBSERVACIONES	Ver comentarios.

Comentarios:

Los estrógenos son responsables del desarrollo de los caracteres sexuales secundarios de la mujer. Junto con los gestágenos, los estrógenos controlan todas las funciones de la reproducción femenina.

El estrógeno más activo es el 17-beta estradiol.

Los estrógenos se forman principalmente en los ovarios (folículo, cuerpo lúteo) pero también, aunque en menor cantidad, en los testículos y en la corteza suprarrenal.

Durante el embarazo se producen los estrógenos sobre todo en la placenta.

Aproximadamente el 98 % del estradiol está ligado a proteínas transportadoras SHBG (sexual hormone binding globulin).

Esta determinación está clínicamente indicada para localizar las causas de trastornos de la fertilidad dentro del sistema hipotálamo-hipófisis- gónadas, para detectar ginecomastias, tumores ováricos y testiculares productores de estrógenos, así como hiperplasias de la corteza suprarrenal.

Otras indicaciones son la monitorización de tratamientos de fertilidad y la determinación del momento de la ovulación en la fertilización in vitro.

INTERFERENCIAS			
SUERO HEMOLIZADO	SUERO LIPÉMICO	SUERO ICTÉRICO	POR FÁRMACOS

INTERFERENCIAS POR FÁRMACOS	
Amoxicilina/clavulánico	▼
Estrógenos	▲

ENFERMEDADES / ALTERACIONES	
Amenorrea	▼
Cirrosis hepática	▲
Ginecomastia	▲
Hipertiroidismo	▲
Hipogonadismo primario	▼
Hipogonadismo secundario	▼
Pubertad precoz en la mujer	▲
Síndrome de ovario poliquístico	▲
Tumores productores de estrógenos	▲