

SEXAGEM FETAL

BIOLOGIA MOLECULAR



A sexagem fetal é um exame **não invasivo**, que determina o **sexo fetal** (mesmo antes do ultrassom) a partir da detecção de pequenos fragmentos do **cromossomo Y** provenientes do feto e que se encontram na **circulação sanguínea da mãe**. A presença desses fragmentos indica que o feto seja do sexo masculino, enquanto sua ausência sugere feto de sexo feminino.



BRASIL
APOIO
MEDICINA DIAGNÓSTICA

Apenas mulheres com gravidez confirmada devem realizar o exame, pois o teste **não detecta** uma possível **gravidez**. Assim, se uma mulher que não estiver grávida fizer o teste, o resultado liberado será sempre correspondente a uma gestação do sexo feminino.

Recomenda-se que o teste de sexagem fetal seja feito com **idade gestacional igual ou superior a oito semanas**, quando a sensibilidade analítica do método é superior a 99%. Em aproximadamente 5% dos casos, o resultado pode ser inconclusivo. Nesses casos, o laboratório sugere a realização de nova coleta após 2-3 semanas (consultar condições com o representante comercial).

Se a gravidez for gemelar: Em gêmeos **univitelinos**, os bebês terão o mesmo sexo, assim o resultado é válido para ambos. Em gêmeos **bivitelinicos**, com mais de uma placenta, a presença do cromossomo Y indica que um dos bebês é do sexo masculino, não podendo determinar o sexo do outro bebê. **A ausência de DNA masculino indica gravidez de duas meninas.**

É importante saber que o exame **não** poderá ser realizado se a mãe tiver recebido **transfusão de sangue** ou **transplante de órgão de um doador do sexo masculino** – uma vez que o teste se baseia na detecção de sequências do cromossomo Y, ou ter sido submetida a procedimento de **hiperovulação** e/ou **fertilização "in vitro"** com 2 ou mais embriões, pois, nesses casos, não é incomum que um ou mais embriões não sobrevivam depois, por exemplo, de um episódio de aborto, podendo o DNA desses embriões manter-se circulante por até 2 semanas.

NOME DO EXAME	SEXAGEM FETAL
CÓDIGO	488 – (SEXF)
SINÔNIMOS	<ul style="list-style-type: none">• DNA fetal livre• Sexo fetal• Determinação do sexo fetal• PCR para cromossomo Y fetal no sangue materno

INSTRUÇÕES DE PREPARO	<ul style="list-style-type: none"> • Idade gestacional igual ou superior a oito semanas • Jejum não obrigatório
MATERIAL DE COLETA	Plasma
VOLUME MÍNIMO DE COLETA	2 tubos PPT com 4,0 mL cada
INSTRUÇÕES DE COLETA	Tubo PPT (perolado)
MEIOS E CONDIÇÕES DE ENVIO DA AMOSTRA	Centrifugar amostras em até 4 horas após a coleta
INSTRUÇÕES DE ESTABILIDADE	Temperatura ambiente: não se aplica Refrigerada (2°C – 8°C): 5 dias Congelada (-20°C): não se aplica
PRAZO DE LIBERAÇÃO DO RESULTADO DO EXAME	3 dias úteis
MÉTODO	PCR em tempo real
VALOR DE REFERÊNCIA	Masculino: Presença do cromossomo Y Feminino: Ausência do cromossomo Y
INSTRUÇÕES DE DISTRIBUIÇÃO E TRANSPORTE	Transportar refrigerado (2°C a 8°C)

INSTRUÇÕES DE REJEIÇÃO DA AMOSTRA

- Idade gestacional inferior a oito semanas
- Amostras sem identificação
- Amostras sem termo de consentimento obrigatório
- Envio de apenas 1 tubo de coleta
- Tubo de coleta inadequado
- Volume inferior ao solicitado
- Amostras em temperatura ambiente ou congelada



BRASIL
APOIO
MEDICINA DIAGNÓSTICA

Contato:

✉ comercial@brasilapoio.com.br

🌐 brasilapoio.com.br

📱 [/brasilapoio](#)

Responsável Técnico: Débora Ramadan | CRBM 10.016 • **Responsável Médico:** Dra. Soraya S. Andrade | CRM 96.091

Gerente Médica: Dra. Soraya S. Andrade | CRM 96.091