

HIV 1/2 - Imunoensaio de 4ª geração (Primeira Amostra)

Mnemônico: SUS: CBHPM:
HIV4 0202030300 0.00.00.00-0

Sinônimos:
HIV1 teste

Produção do exame

Material **SORO**

Volume
1,0 mL

Temperatura
Refrigerado

Prazo para o resultado*
60 horas

Estabilidade da amostra	
Ambiente	0 Hora
Freezer	0 Hora
Refrigerada	336 Horas

Método

Eletroquimioluminescência (ECLIA) / Quimioluminescência (CMIA)

*Para exames com prazo informado em dias, este será considerado em **dias úteis**. Considerar o prazo a partir do recebimento da amostra no Núcleo Técnico Operacional (NTO). Amostras recebidas após as 17 horas terão os prazos iniciados no dia útil posterior.

Instruções

Informações de preparo e coleta

Preparo:
Este exame não necessita de jejum.

Recipiente:
Tubo gel separador
Amostra coletada em tubo exclusivo.
Enviar tubo primário

Coleta:
Realizar coleta utilizando material e recipiente adequados. Aguardar 30 min para retração completa do coágulo. Centrifugar a amostra a 3200 rpm por 12 minutos e acondicionar corretamente.

Interpretação

Interpretação do exame

O agente etiológico da síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS) é identificado como vírus da imunodeficiência humana (HIV).

Os anticorpos anti-VIH estão presentes nos doentes infectados pela AIDS e nos indivíduos assintomáticos infectados pelo HIV.

Após a penetração do vírus na célula por fusão com a membrana, o core viral se desintegra e o HIV transcreve o seu RNA em DNA através da transcriptase reversa. O DNA viral pode permanecer no citoplasma ou integrar-se ao genoma da célula, sob forma de pró-vírus, latente por tempo variável, replicando toda vez que a célula entra em divisão. A estratégia de sobrevivência do vírus HIV é a capacidade de multiplicação rápida e a capacidade de sofrer mutações, assim consegue desvair do sistema imunológico.

Associados à infecção HIV ocorrem doenças oportunistas (pneumocistose, toxoplasmose, candidíase), neoplasias (sarcoma de Kaposi, linfomas B) e complexo demencial.

Transmissão: contato sexual, exposição a sangue ou hemoderivados contaminados, infecção pré-natal do feto ou infecção perinatal do recém-nascido de mãe infectada.

Interferentes
Hemólise acentuada

Valores de referência

Parâmetro	Valor de referência
Pesquisa do HIV (Antígeno + Anticorpos):	Amostra Não Reagente para HIV: ausência do antígeno p24 e anticorpos do HIV na amostra. Amostra Reagente para HIV: presença do antígeno e/ou anticorpos do HIV na amostra. Teste de Imunoensaio de 4ª geração Este exame contempla a etapa 1, conforme os fluxogramas 3 e 6 do Manual Técnico para o Diagnóstico da Infecção pelo HIV, definido pela Portaria nº 29 de 17/12/2013 do MS/SVS/DEPT*DST, AIDS H.V.. Para confirmação de resultados positivos deve-se realizar teste complementar confirmatório (Teste molecular ou Western Blot) conforme Fluxograma 3 ou Fluxograma 6 do manual. Obs1: Resultados Não Reagentes ou Indeterminados - Persistindo a suspeita de infecção pelo HIV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra. Obs2: Resultados Reagentes confirmados após teste complementar - Para comprovação do diagnóstico laboratorial uma segunda amostra deverá ser coletada e submetida ao primeiro teste do Fluxograma para Diagnóstico Laboratorial da infecção pelo HIV. Quimioluminescência (CMIA): Pesquisa simultânea de Antígeno p24 e anticorpos de HIV-1 (grupos M e O) e HIV-2. Não Reagente: Índice inferior a 1,00 Indeterminado: Índice 1,00 a 5,00 Reagente: Índice Superior a 5,00 Eletroquimioluminescência (ECLIA): Pesquisa simultânea de antígeno p24 e anticorpos de HIV-1 (grupos M e O) e de HIV-2. Não Reagente: Índice inferior a 1,00 Indeterminado: Índice 1,00 a 5,00 Reagente: Índice Superior a 5,00 Material coletado, identificado e encaminhado pelo cliente. ATENÇÃO: Alteração da nota a partir de 22/06/2022.

Data da geração 13/04/2023 - 15:18

As informações deste documento podem sofrer alterações a qualquer momento, sem aviso prévio. Alvaro Apolo