

## VDRL

### Material de Coleta

1,0 mL de soro, plasma ou líquido cefalorraquidiano.

### Preparo do paciente

Jejum de 8h.

### Descrição do Exame

Treponema pallidum, Floculação por RPR VDRL PESQUISA

### Método

Reação de floculação com antígeno não treponêmico.

### Consevação

Refrigerado entre 2 e 8°C: 7 dias. Congelado -20°C:30 dias.

### Interferentes

Hemólise e/ou lipemia acentuada.

### Valor de Referência

Não reagente

### Interpretação

Este teste não é específico, pois não utiliza antígenos do *Treponema pallidum*, o agente etiológico da sífilis. Pode ser utilizado para o diagnóstico quando os títulos são superiores ou iguais a 1:32, mas é de mais valioso no acompanhamento terapêutico. Títulos de RPR superiores a 1:16 são encontrados nas fases primária e secundária da doença e tendem a se negativar após o tratamento específico. Já títulos menores que 1:8 (1:4, 1:2 e 1:1) podem ocorrer por longos períodos depois da terapia, caracterizando uma cicatriz sorológica. Uma falsa reação biológica positiva é definida quando o teste RPR se mostra positivo e o teste contra antígenos treponêmicos, por Elisa ou por imunofluorescência indireta (FTA-ABS), negativo. Essa ocorrência pode estar associada a doenças auto-imunes, como ocorre no lúpus eritematoso sistêmico e na síndrome dos anticorpos antifosfolípidos.

### Setor

Imunologia