

CARDIOLIPINA IgG

Material de Coleta

1 ml de soro.

Preparo do paciente

Jejum de 8 horas. Intervalo de mamadas para lactentes.

Descrição do Exame

Anticorpos anti fosfolipides

Método

Fluorimetria.

Consevação

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

Interferentes

Hemólise e/ou lipemia acentuada.

Valor de Referência

INFERIOR A 10 GPL: NEGATIVO DE 10 A 20 GPL : INDETERMINADO DE 20 A 80 GPL : MODERADA REATIVIDADE
MAIOR QUE 80 GPL : FORTE REATIVIDADE

Interpretação

Teste utilizado no diagnóstico da síndrome do anticorpo antifosfolípide (AFL). Esta pode ser primária (na ausência de outros autoanticorpos e manifestações clínicas dos LES) ou associada ao LES (15% dos casos). Anticorpos antifosfolípides levam a manifestações clínicas vasoclusivas, que incluem trombose venosa, oclusão arterial, livedo reticular e perda fetal , além de manifestações hematológicas: trombocitopenia, anemia hemolítica e neutropenia. O diagnóstico é considerado definido quando duas ou mais manifestações clínicas (vasoclusiva ou hemocitopênica) são encontradas e pelo menos um

dos critérios laboratoriais é encontrado. Na pesquisa laboratorial para anticorpos anti-fosfolípides é recomendado a realização de ensaios para pesquisa de anticoagulante lúpico e anticorpos anti-cardiolipina, pois podem estar presentes de forma isolada. Anticorpos anti-cardiolipina IgG estão presentes em níveis moderados a elevados (maior que 40 GPL) e são mais específicos que os IgM para síndrome do AFL. Entretanto, alguns casos apresentam anticorpos apenas IgM ou, mais

raramente, IgA. Podem estar presentes em outras doenças como: artrite reumatóide, doenças infecciosas (sífilis, tuberculose, hanseníase, endocardite infecciosa, infecção pelo HIV , infecções virais agudas) e em indivíduos utilizando clorpromazina. Nesses casos encontra-se, em geral, títulos baixos e do isotipo IgM, não se observando fenômenos trombóticos. É importante lembrar que testes negativos não afastam completamente a presença de anticorpos antifosfolípides. Na vigência de uma trombose aguda, os títulos destes anticorpos podem declinar transitoriamente a níveis normais

Setor

Imunologia