

CARDIOLIPINA IgM

Material de Coleta:

1 mL de soro.

Preparo do paciente:

Jejum de 8 horas. Intervalo de mamadas para lactentes.

Descrição do Exame:

Anticorpos anti fosfolípides.

Método:

Fluorimétrico.

Consevação:

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

Interferentes:

Hemólise e/ou lipemia intensa.

Valor de Referência:

INFERIOR A 10 MPL: NEGATIVO DE 10 A 19 MPL : INDETERMINADO DE 20 A 80 MPL : MODERADA REATIVIDADE MAIOR QUE 80 MPL : 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 vasclusivas, 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 (vasclusiva ou hemocitopênicas) 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