

CITOMEGALOVÍRUS IgG e IgM

HHV-5 IgG e IgM (CMV)

CBHPM 4.03.06.66-6
28.06.164-0/92

AMB 28.06.207-8/96 CBHPM 4.03.06.67-4

AMB

Sinonímia:

CMV. CMV IgG. Anticorpos Anti-citomegalovírus. Citomegalia. Human Herpes Virus 5. HHV-5 IgG. Herpesvírus humano-5. HCMV.

CMV. CMV IgM. Herpetoviridae.

ICTVdB 00.031.2.01.004

Fisiologia:

Taxonomia: Família Herpesviridae, Subfamília Betaherpesvirinae, Gênero Cytomegalovirus, Espécie Human herpes virus 5. (Citomegalovírus).

DNAvirus com envelope. PM: \pm 145.000 kDa.

Tamanho 180 a 200 nm de diâmetro.

O capsídeo viral, contendo o genoma do DNA, tem forma icosaédrica e é constituído por 162 capsômeros. Envolvendo esse capsídeo estão uma ou mais membranas ovais contendo lípidos.

O CMV é transmitido através de sangue, saliva, esperma, muco cervical, leite humano e urina.

Baixas condições sócio-econômicas aumentam a sua incidência. Sem gravidade e sem importância clínica em adultos imunocompetentes, a infecção pelo CMV se torna importante em pacientes imunodeprimidos e para o feto de grávidas não imunes previamente. É a principal causa de infecção congênita afetando de 0,3 a 2 % dos recém-nascidos. Quando a D. de Inclusão Citomegálica ocorre no feto, ele poderá apresentar calcificações cerebrais, microcefalia, coriorretinite, hepatoesplenomegalia e icterícia.

15 % dos fetos infectados são sintomáticos ao nascer e 10 % dos não-sintomáticos podem apresentar sequelas neurológicas como retardamento mental.

A metade das mães infectadas excretam o CMV pelo leite.

Material Biológico:

Soro ou plasma.

Coleta:

1,0 ml de soro ou de plasma coletado com citrato, heparina ou EDTA.

Armazenamento:

Refrigerar entre +2 a +8°C para até 24 horas.

Caso contrário, congelar a amostra a -20°C.

Evitar descongelamentos repetidos.

Exames Afins:

Avidez de IgG anti-CMV.

Valor Normal:

ELISA - IgG

até 0,35 UI/ml	Negativo ou Não reagente	Ausência de imunidade ou fase prodrômica da doença (até três semanas após o contágio). Repetir após 1 ou 2 semanas e testar em paralelo com a amostra anterior.
0,36 a 0,44	Borderline	Mesma interpretação.

UI/ml		
acima de 0,44 UI/ml	Positivo ou Reagente	Geralmente indica imunidade ou exposição pregressa ao CMV, exceto se o CMV IgM também estiver positivo.

UI/ml = IU/ml = Unidades Internacionais por mililitro

ELISA - IgM:

Negativo ou Não reagente	Ausência de anticorpos	Infecção há mais de 6 meses, fase precoce de infecção aguda ou imunodeficiência.
Positivo ou reagente	Presença de anticorpos	Infecção aguda contraída menos de 6 meses antes da data do teste, reativação de virose latente ou reinfecção.

CLIA - IgG

até 0,4 UI/ml	Negativo ou Não reagente	Ausência de imunidade ou fase prodrômica da doença (até três semanas após o contágio). Repetir após 1 ou 2 semanas e testar em paralelo com a amostra anterior.
0,4 a 0,6 UI/ml	Borderline	Mesma interpretação.
acima de 0,6 UI/ml	Positivo ou Reagente	Geralmente indica imunidade ou exposição pregressa ao CMV, exceto se o CMV IgM também estiver positivo.

CLIA- IgM:

Até 15 UA/ml	Negativo ou Não reagente	Ausência de anticorpos. Infecção há mais de 6 meses, fase precoce de infecção aguda ou imunodeficiência.
De 15 a 30 UA/ml	Borderline	Ausência ou presença duvidosa de anticorpos. Retestar após 1 semana.
Acima de 30 UA/ml	Positivo ou Reagente	Presença de anticorpos. Infecção aguda contraída menos de 6 meses antes da data do teste, reativação de virose latente ou reinfecção.

UA/ml = AU/ml = Unidades Arbitrárias por mililitro

Preparo do Paciente:

Jejum de 4 ou mais horas. Água *ad libitum*.

Interferentes:

Hemólise, lipemia, presença de partículas sólidas, contaminação bacteriana.

Método:

CLIA = Quimioluminescência.

ELISA = Enzimaimunosensaio.

ELISA

IgG:

Sensibilidade = 99,6 % = 0,4 % de falso-negativos

Especificidade = 99,9 % = 0,1 % de falso-positivos

IgM:

Sensibilidade = 99,9 % = 0,1 % de falso-negativos

Especificidade = 99,7 % = 0,3 % de falso-positivos

CLIA**IgG:**

Sensibilidade = 99,8 % = 0,2 % de falso-negativos

Especificidade = 99,9 % = 0,1 % de falso-positivos

IgM:

Sensibilidade = 98,5 % = 1,5 % de falso-negativos

Especificidade = 97,3 % = 2,7 % de falso-positivos

Interpretação:

IgG: Diagnóstico de infecção e avaliação imunológica do(a) paciente em relação ao vírus CMV.

IgM: Diagnóstico de infecção recente por CMV.

As IgM ocasionalmente podem ser detectadas na circulação por anos após a infecção primária.

Pode-se estimar se a infecção por CMV ocorreu há menos ou há mais de três meses pela pesquisa de AVIDEZ de IgG anti-CMV.

Em recém-nascidos a presença de IgM anti-CMV pode corroborar para o diagnóstico de CMV congênita, assim como títulos de IgG anti-CMV superiores aos da mãe. Entretanto, a ausência de IgM anti-CMV não exclui a hipótese de CMV congênita.

A literatura médica demonstra que a presença de anticorpos anti-HCV IgM pode ser resposta imuno-heterófila causada por infecção de Toxoplasma gondii, Legionella pneumophila, Chlamydia, vírus da caxumba, Epstein-Barr Virus ou por doenças auto-imunes.

Sitiografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/ICTdb>