

HEMOGLOBINA HUMANA

SANGUE HUMANO

CBHPM 4.03.03.13-6

AMB 28.03.017-6

Sinonímia:

Hemoglobina extra-circulatória.

Pesquisa de sangue humano oculto. Pesquisa de hemoglobina humana em materiais diversos.

Diferenciação entre sangue humano e animal.

Pesquisa imunocromatográfica de Hb humana.

Fisiologia:

Este teste é específico para hemoglobina humana dos subtipos HbA1, HbA2, HbF e HbS.

Não sofre interferência cruzada com hemoglobinas de boi, porco, cabra, carneiro, coelho, peru e outras aves, nem com peroxidases alimentares, com bilirrubina até 30 mg/dl e nem com remédios contendo ferro.

Serve, também, para diferenciar sangue humano de sangue animal. Nesse caso, primeiro deve ser feito a pesquisa de sangue oculto pelo método da peroxidase para certificar-se de que se trata realmente de sangue. Depois, fazer o teste de hemoglobina humana pelo método imunocromatográfico.

Material Biológico:

Fezes ou materiais supostamente impregnados com sangue humano: tecidos, papéis, manchas em superfícies diversas.

Coleta:

Fezes: coletar a evacuação completa.

Outros materiais: enviar a amostra impregnada ou um raspado da superfície supostamente manchada de sangue humano.

Armazenamento:

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

Para mais tempo, congelar o material a -20°C.

Não estocar em freezer tipo frost-free.

Exames Afins:

Sangue oculto nas fezes pelo método da peroxidase. Pesquisa de hemácias nas fezes.

Valor Normal:

Nas fezes	Negativo.
-----------	-----------

DIFERENCIAÇÃO SANGUE HUMANO DE ANIMAL:

Teste		
Peroxidase	Imuno-cromatográfico	Conclusão
Negativo	Negativo	Não é sangue
Positivo	Negativo	Sangue animal
Positivo	Positivo	Sangue humano

Preparo do Paciente:

Para o teste imunocromatográfico de sangue humano oculto nas fezes, não há necessidade de

observar qualquer dieta, entretanto, convém durante 3 dias não escovar os dentes, nem palitá-los e nem usar fio dental para evitar um eventual sangramento gengival que se deglutido, poderia levar a um resultado falso-positivo. Não coletar a amostra durante o período menstrual e até 3 dias depois. Não coletar se houver sangramento hemorroidário. Não coletar se houver hematúria. Não tomar laxantes nem contrastes radiológicos nos 3 dias precedentes ao teste, assim como, aspirina, indometacina, fenilbutazona, corticosteróides e reserpina que podem causar sangramento gastrointestinal.

Interferentes:

Fezes envelhecidas com hemoglobina degradada e desnaturada por bactérias.

Método:

Imunocromatografia de hemoglobina humana tratada com anticorpos monoclonais específicos contra a fração globina.

Interpretação:

A positividade sempre indica a presença de ao menos 0,05 µg/ml de hemoglobina humana no material pesquisado. No caso de fezes, pode ser oriundo de sangramento traumático, inflamatório, infeccioso, infestante (ancilostomose) ou neoplásico de qualquer segmento do trato digestivo (boca, esôfago, estômago, duodeno, jejuno, íleo, colo, sigmóide, reto e ânus). Um único resultado negativo nas fezes não afasta a hipótese de existência de lesão sangrante. Diante de resultado negativo, sugere-se repetir o exame ao menos mais duas vezes em amostras de fezes de dias diferentes. A probabilidade de não ter uma lesão sangrante aumenta à medida que aumenta o número de testes repetidamente negativos.

Sitiografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com