

PARVOVIRUS B19

B19

CBHPM 4.03.07.61-1

Sinonímia:

V Doença exantemática. V Doença da infância. Quinta doença. Rubéola escarlatínosa. Eritema infeccioso. Erythema infectiosum. B19V. B19 virus.

ICTVdB 00.050.1.02 = Erythrovirus

ICTVdB 00.050.1.02.001 = B19 virus

Fisiologia:

B19 era o código da bolsa em que o Parvovirus foi detectado pela primeira vez por Cossart & al., na Inglaterra em 1975, enquanto estavam triando para Hepatite B, soros de doadores de sangue.

Taxonomia: Família Parvoviridae, Subfamília Parvovirinae, Gênero Erythrovirus, Espécie Parvovirus B19.

DNAvírus sem envelope com diâmetro de 18 a 26 nm. O genoma consiste de um DNA de fita simples com um peso 5,4 kDa. O capsídeo consiste de dois polipeptídeos de aproximadamente 84 kDa (VP1 e VP2).

A transmissão ocorre através de inalação de gotículas de Flugge ou perdigotos expelidos durante o período que vai dos 7 dias precedentes até o primeiro dia da erupção cutânea de um infectado.

O Parvovírus B19 humano além da erupção cutânea pode, mais raramente, causar leucemia, anemia (por inibição da eritropoiese) e abortamentos.

50 % dos doadores de sangue são portadores do anticorpo IgG, não significando, porém, que seu sangue possa transmitir a infecção.

A IgM aparece na 2ª semana após o contágio (ao redor do 10º dia) e pode perdurar por até 6 meses. A IgG aparece a partir da 3ª semana e pode perdurar durante vários anos.

Material Biológico:

Soro.

Coleta:

1,0 ml de soro.

Armazenamento:

Refrigerar entre +2 a +8°C

Valor Normal:

ELISA:

Index (IgG e IgM)	Interpretação
< 0,90	Negativo ou Não reagente
de 0,90 a 1,10	"Borderline" ou Indeterminado
> 1,10	Positivo ou Reagente

IFI:

IgM Reagente	Título ≥ 1:10
IgG Reagente	Título ≥ 1:64

Preparo do Paciente:

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

Método:

IgM : IFI, ELISA e/ou Western Blot.
IgG : IFI e/ou ELISA.
PCR: detecção do DNA do parvovírus B19.

Interpretação:

IgM Reagente	primo-infecção recente (menos de 6 meses)
IgG Reagente	infecção atual ou pregressa

Diagnóstico de:
Eritroblastopenia aguda e/ou Eritema infeccioso
(V Doença exantemática).

Sitiografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com

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

http://www.ncbi.nlm.nih.gov/ICTVdb/Images/virosphere_poster_02.jpg

http://www.alka.com.br/site/produtos/novos_produtos_27.asp