

ANTI HEPATITIS B CORE IgM

CODIGO EXAMEN: 0306080

TIEMPO DE RESPUESTA: 5 días hábiles

DIA DE PROCESO: Miércoles

TIPO DE MUESTRA: Suero, plasma EDTA, plasma con litio o heparinizado

VOLUMEN REQUERIDO: 3 ml

PREPARACION PACIENTE: No requiere preparación. No requiere ayuno.

ESTABILIDAD MUESTRA:

Muestra	T° Ambiente (20 ± 5°C)	Refrigerada (2 a 8°C)	Congelada (- 20 ± 2°C)	Ciclos de descongelación
Suero o plasma	2 días	7 días	30 días	4 ciclos

TIEMPO DE TRANSPORTE: Enviar muestra de sangre refrigerada dentro del día considerando estabilidad de la muestra.

TEMPERATURA DE TRANSPORTE: 2-8°C

METODO UTILIZADO: Quimioluminiscencia

INTERFERENCIAS: Hemoglobina >500 mg/dl, Triglicéridos >1000 mg/dl, >40 mg/dl de bilirrubina sin conjugar, >60 mg/dl de bilirrubina conjugada, Proteínas >12 g/dl, Biotina >150 ng/ml

Los anticuerpos heterófilos del suero humano pueden reaccionar con las inmunoglobulinas del reactivo e interferir en los inmunoensayos *in vitro*. Los pacientes que están expuestos habitualmente a animales o a productos de suero animal pueden ser propensos a esta interferencia y podrían observarse resultados anormales. Es posible que se requiera información adicional para el diagnóstico

VALOR DE REFERENCIA: Negativo (No reactivo)

VALOR CRITICO: No aplica

UTILIDAD CLINICA: El virus de la hepatitis B (VHB) es endémico en todo el mundo y es la principal causa de enfermedad hepática. El VHB se transmite por contacto directo con sangre y fluidos corporales. Los modos comunes de transmisión son la transfusión de sangre, la punción con aguja, el contacto directo con heridas abiertas, el contacto sexual y el contacto entre madre y recién nacido durante el parto. El periodo de incubación es generalmente de 6 a 16 semanas. Se hace detectable de la semana 8 a la 12 después de la exposición y a menudo precede a los síntomas.

Los anticuerpos IgM para el antígeno Core de hepatitis B (anti-HBc IgM) son un marcador de infección aguda de VHB. Las concentraciones de anti-HBc IgM aumentan rápidamente en pacientes con infección aguda, alcanzando altas concentraciones. En la fase de convalecencia, el anti-HBc IgM puede persistir después que desaparece el HbsAg y desciende lentamente con el tiempo. El anti-Hbc IgM puede también estar presente en pacientes con infección crónica del virus de hepatitis B. Las concentraciones son generalmente más bajas que aquellas asociadas con infecciones agudas y pueden aumentar y/o descender con la exacerbación de la enfermedad.