

ANTIGENO DE SUPERFICIE VIRUS HEPATITIS B

Código fonasa/particular 0306079

Nombres del examen Ag sup. Hepatitis B, HBsAg, Antígeno australiano, Marcador de superficie para la hepatitis B, antígeno para VHB

Tiempo de respuesta

Laboratorio	Días de procesamiento	Plazo de entrega
Clínica Puerto Varas	Lunes a Viernes 8:00 – 17:00 hrs Sábado 9:00 – 12:00 hrs	1 día hábil

Preparación del paciente No requiere preparación
Paciente con tratamiento de heparina, tomar muestra antes de la dosis.

Muestra requerida

Suero 
Recolectar mínimo 1 ml de sangre

Todo resultado reactivo por primera vez debe ser confirmado por el Instituto de salud pública (ISP) cuyo resultado final estará disponible en 20 días hábiles.

Estabilidad de la muestra

Muestra	T° ambiente (20- 25 °C)	Refrigerada (2 – 8 °C)	Congelada (- 20°C)
Sangre total	3 días	14 días	No aplica
Suero	3 días	14 días	6 meses

Método utilizado ECLIA / ROCHE / Cobas E411

Intervalo de referencia

Lectura	Interpretación
<1.0	Negativo
≥1.0	Reactivo

Valor crítico No aplica

Información clínica

El antígeno de superficie del virus de la hepatitis B (HBsAg), un polipéptido de tamaño variable, es un componente de la envoltura externa de la partícula del virus de la hepatitis B (HBV). La sangre de personas infectadas con HBV contiene, adicionalmente a las partículas infecciosas intactas de HBV, un exceso de partículas más pequeñas "vacías" no infecciosas o filamentos, formados por HBsAg. Todas las partículas tienen en común al determinante "a" del HBsAg, contra el cual se dirige principalmente la respuesta inmune. Bajo la denominación de determinante 'a' se agrupan varios subtipos de HBsAg denominados d, y, w1-w4, r y q.5 En un ambiente de presión selectiva (causada por un tratamiento antiviral o por el sistema inmunológico mismo), el virus puede expresar diferentes tipos de mutantes de HBsAg viables (los así llamados mutantes de escape). Algunos mutantes pueden hacer que las pruebas HBsAg de uso comercial pierdan su capacidad de detección.

Parámetros de desempeño No aplica
Limite de detección: <0.04 U/mL

Referencias

1. . 08814848500, COBAS Inert, Roche.
 2. Seeger C, Zoulim F, Mason WS. Hepadnaviruses. In: Field's Virology, Knipe DM, Howley RM (eds), 2007 5th edition, Lippincott Williams and Wilkins, Philadelphia, USA. Chapter 76, pp2977-3029.
 3. Lee JM, Ahn SH. Quantification of HBsAg: basic virology for clinical practice. World J Gastroenterol 2011;17:283-289.
-

