

ANTÍGENO DE SUPERFICIE VIRUS B (HBsAg)

Actualizado en Marzo 2024 por TM Jacqueline Parada.

Revisado y Aprobado por TM César González.

Código del Examen : 060

Nombres del Examen : Antígeno de superficie de la Hepatitis B o HBsAg, Antígeno Australiano, Marcador de superficie para la Hepatitis B, Antígeno para el VHB.

Laboratorios de Procesamiento ⁴		Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
		Laboratorio CMSJ Bioquímica (Inmunquímica)	Lunes a Sábado	1 día hábil* (para pacientes Ambulatorios)
		Laboratorio Hospital Clínico	Lunes a Domingo 24 horas	90 minutos* (sólo para pacientes Hospitalizados)
		Laboratorio Clínica San Carlos de Apoquindo	Lunes a Domingo 24 horas	90 minutos* (sólo para pacientes Hospitalizados)

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.

Resultados Reactivos por segunda vez NO DEBEN ser confirmados nuevamente por el ISP.

Preparación del Paciente : No requiere.
Pacientes en tratamiento con heparina: tomar la muestra previa a la hora de administración de la dosis.

Muestra Requerida ^{1,2} : ■ Suero
Recolectar mínimo 2 mL de sangre en un tubo tapa roja (sin anticoagulante).

Muestra Opcional: ■ Plasma - EDTA

Estabilidad de la Muestra ^{1,2}		Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
		Sangre Total	1 día	6 días	No aplica
		Suero o Plasma	1 día	6 días	Largos periodos de tiempo

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día
Sangre total: Ambiente SI/ Refrigerada SI/ Congelada NO
Suero o Plasma: Ambiente SI/ Refrigerada SI/ Congelada SI

*Desde fuera de Santiago
Sangre total: Ambiente SI/ Refrigerada SI/ Congelada NO
Suero o Plasma: Ambiente SI/ Refrigerada SI/ Congelada SI

**Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra*

Método Utilizado : Inmunoensayo Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA) / Alinity i y Architect i - Abbott

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

Límite de Referencia ^{1,2}

Lectura (S/CO)	Interpretación
< 1.0	Negativo
≥ 1.0	Reactivo

Valor Crítico

: No aplica

Parámetros de Desempeño ¹

: Coeficiente de Variación Analítico Total:
7.4 % para un valor S/CO de 0.88
3.3 % para un valor S/CO de 3.13

Sensibilidad: 100%

Especificidad Diagnóstica:
99.96 % para donantes de sangre
100 % para pacientes hospitalizados

Información Clínica ³

: El virus de la hepatitis B (HBV) pertenece a la familia Hepadnaviridae. Sus principales modos de transmisión son la vía parenteral, perinatal, y el contacto sexual. El perfil serológico varía con diferentes escenarios (por ejemplo: infección asintomática, infección aguda, coinfección, y estado de portador crónico). La formación y detección de marcadores es también dosis dependiente.

El periodo de incubación es generalmente de 6 a 16 semanas. El antígeno de superficie del virus B (HBsAg) es el primer marcador que aparece después de la infección. Se hace detectable de la semana 8 a la 12 después de la exposición y a menudo precede a los síntomas. Mientras que en la remisión de la Hepatitis B las enzimas hepáticas caen a niveles normales, el título de HBsAg se hace indetectable. Si el HBsAg permanece detectable después de 6 meses, lo más probable es que el paciente sea un portador crónico que puede transmitir el virus.

Indicaciones:

- Detectar exposición a HBV.
- Detectar estado de posible portador.
- Screening de unidades de sangre antes de transfusión.
- Screening para individuos con alto riesgo a la exposición de HBV, tales como hemodializados, personas con múltiples parejas sexuales, personas que tienen historia de enfermedades de transmisión sexual, abuso intravenoso de drogas, recién nacidos de madres infectadas, receptores de productos derivados de la sangre y plasma, trabajadores del área salud que están en contacto con productos sanguíneos y sus derivados.

Interferencias:

- Anticuerpos heterófilos
- HAMA (Human anti-mouse antibodies)
- Hemólisis

Referencias

- : 1. ABBOTT Laboratories. Alinity i HBsAg Qualitative II. Inserto del fabricante.
2. ABBOTT ARCHITECT SYSTEM. HBsAg Qualitative II. Inserto del fabricante.
3. Leeuwen A., Kranitz T. Smith L. (2006). Davis's Comprehensive Laboratory and Diagnostic Test Handbook with Nursing Implications. F.A. Davis Company.
4. Ministerio de Salud. Noviembre 2015. Ordinario B21/N°3340. De: Subsecretaría de Salud Pública/Subsecretaría de Redes Asistenciales A: Directores Servicios de Salud del País.