HCP - HEPATITE C POR PCR (QUALITATIVO)

Finalidade

O vírus da Hepatite C (HCV) é o principal agente etiológico das hepatites crônicas. Sua transmissão ocorre, preferencialmente, por via parenteral, entretanto, em um percentual significativo de casos não é possível fazer a identificação da via de infecção. A hepatite C aguda apresenta evolução subclínica, com cerca de 80% de casos assintomáticos e anictéricos, dificultando o diagnóstico. A cronificação da doença ocorre em cerca de 70 - 85% dos casos, sendo que cerca de um terço a um quarto dos casos crônicos evoluem para cirrose em 20 anos. Grande parte dos pacientes infectados apresentam-se assintomáticos até a manifestação dos sintomas e sinais de cirrose. O RNA do HCV pode ser identificado no soro ou plasma antes da presença do anti-HCV. A presença do HCV-RNA pode ocorrer cerca de duas semanas após a exposição ao agente infeccioso. A realização do PCR qualitativo é indicada para: confirmar a presença da infecção ativa (com replicação viral) pelo HCV, após um resultado sorológico indeterminado ou positivo; fazer o diagnóstico da infecção pelo HCV em pacientes imunodeprimidos (HIV positivo, transplantados) que podem permanecer soronegativos; detectar a presença do vírus precocemente, a partir da primeira e segunda semana após a exposição. Este exame detecta o RNA do HCV, sem quantifica-los e não descrimina os genótipos 1 a 6. Para diagnóstico e avaliação de resposta ao tratamento, sugere-se a realização do teste HCV PCR quantitativo em tempo real.

Material

Sangue

Instruções

- Jejum não obrigatório.

- Em casos de exames anteriores, trazer os resultados.