

Detecção de AgB19 numa população de dadores de sangue

Serviço de Imuno-Hemoterapia Hospital Fernando da Fonseca

Anabela BARRADAS, Ana MERCÊS, António DARRA, Fátima DAPTISTA, Esmeralda PEREIRA, Francisco SANTOS, Francisco SOARES, Teresa PEREIRA
LISBOA 2001

O Parvovirus B19 é um DNA vírus, sem cápsula pertencente ao género Erythrovirus, contendo duas proteínas no capsídio, a VP1 e a VP2. O facto de não ter cápsula leva-o a ser resistente ao tratamento com solvente-detergente.

O B19 infecta e destrói as células progenitoras hematopoiéticas, das séries BFU-E e CFU-E. As manifestações clínicas da infecção, dependem em muito do estado imunológico do indivíduo infectado. Por isso, alguns dos dadores podem ser portadores assintomáticos.

No nosso Serviço iniciámos um estudo em Agosto e estudámos, entre Agosto e Dezembro de 2000, 703 dadores, com idades compreendidas entre os 18 e os 65 anos, sendo maioritariamente do sexo masculino, aprovados na consulta pré-dádiva.

O teste utilizado para despiste do Ag B19, foi um teste de hemaglutinação em gel, utilizando células sensibilizadas, que na presença de partículas do B19 (contidas no soro/plasma do dador) aglutinam - " ID-Parvovirus B19 - DiaMed". Este método é sensível e exequível na rotina de Banco de Sangue.

Os indivíduos mais susceptíveis à infecção por B19, serão as grávidas (risco de "hydrops fetalis" de causa não imune, anemia fetal e aborto), os recém-nascidos (anemia congénita), doentes imunodeficientes (aplasia eritrocitária pura), doentes imunocomprometidos (crises sucessivas de aplasia eritrocitária pura, anemia crónica, vasculite, miocardite, doença neurológica), indivíduos com doença hemolítica de base (crise aplástica transitória).

	Dador A	Dador B	Dador C
C.M.V	POS.	POS.	NEG.
G.P.T	NEG.	POS.	NEG.
Ac.HBc	NEG.	POS.	NEG.
Ac.HBs	NEG.	POS.	NEG.
Outros marcadores	NEG.	NEG.	NEG.

No nosso estudo não foi encontrada correlação entre o AgB19 e outros marcadores efectuados na rotina laboratorial do nosso Serviço.

Perguntas pertinentes

- Incluir este teste na rotina laboratorial de dadores?
- Não transfundir os doentes atrás referidos com as unidades positivas?
- Transfundir só os C.E.s (a doentes que não sejam os atrás descritos) e inutilizar os outros componentes sanguíneos?
- Nanofiltração do plasma?
- Serão os anticorpos neutralizantes um parâmetro a estudar no futuro?
- Fazer a identificação do antígeno P nos leucóptores?

Número de dadores positivos para Ag B19 numa população estudada de 703 dadores

