

# TESTES sorológicos na COVID 19

Unimed – Brasil

Clarice Alegre Petramale



Unimed 

somos  
coop 

# Declaração de conflito de Interesses

Sou médica, com formação em Infectologia e em Saúde Pública com mais de 40 anos dedicados ao aperfeiçoamento do SUS.

Não tenho interesses econômicos, profissionais ou pessoais em empresas produtoras de medicamentos, testes e demais tecnologias em saúde

Meus compromissos são com a qualidade dos sistemas de saúde, com o uso apropriado das tecnologias e com a segurança dos pacientes.



# QUANDO e COMO SOLICITAR EXAMES ?

Nenhum exame laboratorial é perfeito. Portanto, podem gerar resultados falsos positivos e falsos negativos.

Um exame laboratorial é um auxílio ao diagnóstico e à terapêutica, deve ser solicitado por médico, conforme o exame clínico e histórico do paciente e realizado sob supervisão e responsabilidade de médico especialista em análises clínicas.

Só devem ser solicitados quando houver utilidade: isto é, quando o fato de ser positivo ou negativo poderá alterar a conduta médica.

Todos os testes são definidos pela capacidade de discriminar entre doentes e não doentes que varia conforme as características da própria tecnologia, da técnica de coleta e armazenamento, das particularidades do indivíduo testado, da doença em questão e da duração de doença, entre outros.

Testes cuja acurácia é incerta ou baixa podem trazer prejuízos importantes aos pacientes, levando a condutas incorretas, ou omissas.

A solicitação irracional de exames é uma das maiores preocupações de entidades que lutam pela segurança dos pacientes como Choosing Wisely, por exemplo.



# R. S. - Cochrane- How accurate antibody tests are detecting COVID-19

Professor Jon Deeks, Professor of Biostatistics and head of the Test Evaluation Research Group at the University of Birmingham, explains: “We’ve analyzed all available data from around the globe - discovering clear patterns telling us **that timing is vital in using these tests**. Use them at the wrong time and they don’t work. While these first COVID-19 antibody tests **show potential**, particularly when **used two or three weeks after the onset of symptoms**, the data are nearly all from hospitalized patients, so we don’t really know how accurately they identify COVID-19 in people with mild or no symptoms, or tested more than five weeks after symptoms started.

The researchers also had several concerns about the quality of the studies they found. **Studies were small and did not report their results fully**. Many papers included **multiple samples from the same patients**. More than half of the studies were made available before they had been through peer review (publications known as ‘preprints’). In one important UK study the biomarker manufacturers did not approve the identification of the tests that had been evaluated.



# Sugestão de cobertura dos testes sorológicos quantitativos para a COVID-19

## IgM/IgG ou anticorpos totais por metodologia ELISA ou luminescência

1- Em DOENTES INTERNADOS com quadro compatível com COVID-19 E PCR-RT negativo.

Adicionar a sorologia quantitativa para COVID-19 IgM e IgG pode aumentar a chance de confirmação etiológica, a partir do 14º dia do início dos sintomas.

2- Crianças e adolescentes com quadro suspeito de Síndrome Multissistêmica Inflamatória pós infecção pelo SARS-CoV-2

Nesse caso, não é possível a detecção do vírus, aí a sorologia quantitativa pode ajudar na confirmação do caso.



# EXCLUSÕES DE COBERTURA dos testes sorológicos para a COVID 19

Testes sorológicos qualitativos rápidos ( qualidade incerta e falta de validação)

Pesquisa de IgA

Pacientes ambulatoriais sintomáticos ou não ( PCR –RT é o indicado para o diagnóstico da COVID19)

Pacientes que já tenham realizado o exame sorológico com resultado negativo há menos de uma semana

Pacientes que já tenham realizado o exame de PCR ou sorológico com resultado positivo (a manutenção de anticorpos não significam imunidade)

Indivíduos assintomáticos e oligossintomáticos com finalidade de

screening,

retorno ao trabalho

pré-operatório

controle de cura

contato próximo/domiciliar com caso confirmado



# Boas Práticas de Assistência na COVID-19

A ciência não é um oráculo, é uma bússola que nos dá a direção a seguir.

Nem sempre responde a todas as nossas perguntas.

Paciência e persistência resultam em progresso contínuo e consistente.

O médico é o profissional preparado para cuidar de pessoas com doenças conhecidas ou novas.

Não abra mão desse direito e desse privilégio



# Obrigada!

Clarice Alegre Petramale

Consultora Unimed do Brasil

Co-coordenadora da CTNMBE

