

POP

HUAB-UFRN/EBSERH

IMUNOHEMATOLOGIA – TESTE HIV

Versão: 2 | 2025

1. OBJETIVO(S)

Estabelecer procedimentos realizados para o processamento das amostras biológicas através do teste imunocromatográfico rápido para determinação qualitativa de anticorpos do Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) tipo 1, tipo 2 e subtipo O no sangue total humano, soro ou plasma, auxiliando no diagnóstico das infecções por HIV.

2. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Abra a embalagem, remova o dispositivo de teste e coloque-o em uma superfície limpa e nivelada.
- Retire a solução tampão, o conta-gotas de amostra e a lanceta estéril. Em seguida, coloque-os na superfície.

Para sangue total

Transfira 50 µL de sangue total com a pipeta para o poço de amostra do dispositivo de teste, adicione 2 gotas de tampão e inicie o cronômetro. Evite a formação de bolhas de ar no poço de amostra.

Para soro e plasma

Transfira 25 µL de soro ou plasma com a pipeta para o poço de amostra do dispositivo de teste, adicione 1 gota de tampão e inicie o cronômetro. Evite a formação de bolhas de ar no poço de amostra.

Leia os resultados em 10 minutos. Não leia os resultados depois de 20 minutos.

RESULTADOS

- Negativo: Somente uma banda rosa-clara aparecerá na área do controle (C).
- Positivo: Aparecerão duas bandas rosa-claras, uma na área teste (T) e outra na área do controle (C).
- Inválido: Se não surgir nenhuma banda visível na área teste (T) e do controle (C) ou se não surgir banda na área do controle (C).

Nota

Devido à possibilidade de reatividade cruzada, uma única soropositividade para HIV-1, HIV2 ou subtipo O pode conduzir, em alguns casos, ao aparecimento das duas Linhas coloridas nas áreas de teste T1 e T2. O vírus HIV-2 é raro no Brasil. Em caso de suspeita de infecção por HIV-2, siga as orientações do Manual Técnico para diagnóstico da infecção pelo HIV e entre em contato com o Setor de Vigilância epidemiológica e Saúde do HUABSVS).

Segundo o Manual Técnico para o Diagnóstico da Infecção pelo HIV, aprovado pelo Ministério da Saúde através da Portaria nº 29 de 17 de dezembro de 2013, um resultado reagente para HIV teste inicial, utilizando o kit ABON para HIV, deve ser complementado por outro teste

rápido de diferente metodologia ou fabricante. No Laboratório de análises clínicas do HUAB, o teste confirmatório é o fabricado pelo BIOMANGUINHOS. Para mais informações sobre como realizar um diagnóstico seguro acesse o manual na página www.aids.gov.br.

3.REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Hepatites B e Coinfecções/Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. - Brasília Ministério da Saúde, 2017.

Manual do teste de HIV. ABON, 2023.

4. HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão	Data	Descrição da atualização
1	21/05/2020	Versão inicial do documento.
2	11/08/2025	Atualização do documento.

5. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

Elaboração Vanessa Kelly Alves da Silva Marinho – HUAB/UFRN/EBSERH Natália Tavares de Paula - Bióloga – HUAB/UFRN/EBSERH Nahara de Medeiros Cabral Axiole - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS	Data: 11/08/2025
Análise Nahara de Medeiros Cabral Axiole - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS	Data: 11/08/2025
Validação Wilton Nogueira de Abreu - STGQ/SUP Franciane Carla de Souza Bento - STGQ/SUP	Data: 09/09/2025
Aprovação Kellynton Diego Dantas de Souza - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS	Data: 09/09/2025

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. © Ano 2025, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados www.ebserh.gov.br



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
Praça Tequinha Farias, nº 13 - Bairro Centro, Santa Cruz/RN, CEP 59200-000
- <http://huab-ufrn.ebserh.gov.br>

Certidão

Processo nº 23527.007574/2025-31

Interessado: @interessados_virgula_espaco@

CERTIDÃO DE ASSINATURAS
IMUNOHEMATOLOGIA – TESTE HIV.POP.UDIDE.057
RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

Elaboração Vanessa Kelly Alves da Silva Marinho – HUAB/UFRN/EBSEERH Natália Tavares de Paula - Bióloga – HUAB/UFRN/EBSEERH Nahara de Medeiros Cabral Axiole - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS	Data: 11/08/2025
Análise Nahara de Medeiros Cabral Axiole - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS	Data: 11/08/2025
Validação Wilton Nogueira de Abreu - STGQ/SUP Franciane Carla de Souza Bento - STGQ/SUP	Data: 09/09/2025
Aprovação Kellynton Diego Dantas de Souza - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS	Data: 09/09/2025



Documento assinado eletronicamente por **Nahara de Medeiros Cabral Axiole, Biomédico(a)**, em 13/10/2025, às 15:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Kellynton Diego Dantas de Souza, Chefe de Unidade**, em 27/10/2025, às 12:38, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Wilton Nogueira de Abreu, Técnico(a) em Enfermagem**, em 28/10/2025, às 16:13, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site

[https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?](https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **54235546** e o código CRC **F885BB76**.

Referência: Processo nº 23527.007574/2025-31

SEI nº 54235546