

**N° Orden 4638255**
**Fecha de Orden:** 25/01/2022 - Página 1 de 2

**Paciente**

**MICHAEL ROSERO PERALTA**  
**Edad:** 32 AÑOS **Género:** MASCULINO **Fecha Nacimiento:** 17/11/1989  
**Dirección:** ETAPA REY ARTURO MNZ 13, VILLA 43  
**Toma de Muestra:** GUAYAQUIL, 25/01/2022 14:38  
**Recepción de Muestra:** 25/01/2022 16:13

**Solicitante**

**MICHAEL ROSERO PERALTA**  
**Teléfono:** 042222222 - 0988302580  
**Dirección:**

**INMUNOLOGIA**

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	RANGO DE REFERENCIA
<b>ANTICUERPOS ANTI SAR-COV2 IGM (CUANTITATIVO)</b>			
ANTICUERPOS ANTI SAR-COV2 IGM (CUANTITATIVO)	9.90	S/Co	REACTIVO > 2.50 Indeterminado [ 2.00 - 2.50 ] Negativo < 2.00

**ANTICUERPOS ANTI SAR-COV2 IGG (CUANTITATIVO)**

ANTICUERPOS ANTI SAR-COV2 IGG (CUANTITATIVO)	10.20	S/Co	REACTIVO > 3.01 Indeterminado [ 0.90 - 3.00 ] Negativo < 0.89
--	-------	------	---

**ANTICUERPOS ANTI SAR-COV2 IGM (CUANTITATIVO)**
**COMENTARIO:**

El ensayo de anticuerpos cuantitativos realizado, cuenta con una sensibilidad y especificidad del 98% en poblaciones con seroprevalencia alta.  
 Se detectan anticuerpos: anti-nucleocápside (NCP) y anti-spike (S). La presencia de anticuerpos contra estos dos antígenos es muy variable y depende del sistema inmunológico de cada individuo.  
 La NCP es el antígeno con mayor dominio inmunológico; por lo tanto, tarda más tiempo en decaer su título, por otro lado, los anticuerpos S desaparecen en menor tiempo.  
 Los anticuerpos IgM aparecen alrededor del día 8 del inicio de los síntomas, pueden permanecer detectables durante un período prolongado de tiempo sin ser indicativo de infección activa. (<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.04.07.21255024v1>).  
 Los anticuerpos IgG aparecen alrededor del día 14 del inicio de los síntomas.  
 Interferencias: Pueden existir reacciones cruzadas con otros virus u otras cepas de la familia coronaviridae, muestras hiperlipémicas o con hemólisis altas pueden generar resultados falsos positivos.  
 Pacientes con baja inmunidad o enfermedades de la función inmune, pacientes que toman inmunosupresores, pacientes asintomáticos o que no generen anticuerpos, pueden conducir a resultados falsos negativos.  
 IgG (-) IgM (-) Individuo no infectado o fase inicial de la infección (período de ventana serológico) o pacientes que no desarrollan anticuerpos anti SARS por inmunidad celular, si hay sintomatología sugestiva de infección por SARS CoV-2 o sospecha de infección, se sugiere realizar prueba RT-PCR o de antígeno.  
 IgG (+) IgM (+) Enfermedad en evolución o convalecencia.  
 IgG (+) IgM (-) Infección pasada, fase de resolución de infección  
 IgG (-) IgM (+) Probable fase temprana de la infección, se sugiere realizar prueba RT-PCR o de antígeno si el individuo aún no ha sido diagnosticado  
 LA MUESTRA HA SIDO PROCESADA Y VALIDADA EN:  
 Promotores Médicos Latinoamericanos - LATINOMEDICAL S.A  
 LABORATORIO CENTRAL VERIS - GUAYAQUIL: AV. Juan Tanca Marengo y Agustin Freire, ESQUINA

**ANTICUERPOS ANTI SAR-COV2 IGG (CUANTITATIVO)**
**COMENTARIO:**

El ensayo de anticuerpos cuantitativos realizado, cuenta con una sensibilidad y especificidad del 98% en poblaciones con seroprevalencia alta.  
 Se detectan anticuerpos: anti-nucleocápside (NCP) y anti-spike (S). La presencia de anticuerpos contra estos dos antígenos es muy variable y depende del sistema inmunológico de cada individuo.  
 La NCP es el antígeno con mayor dominio inmunológico; por lo tanto, tarda más tiempo en decaer su título, por otro lado, los anticuerpos S desaparecen en menor tiempo.  
 Los anticuerpos IgM aparecen alrededor del día 8 del inicio de los síntomas, pueden permanecer detectables durante un período prolongado de tiempo

**Paciente**

**MICHAEL ROSERO PERALTA** **Identificación:** 0923796304  
**Edad:** 32 AÑOS **Género:** MASCULINO **Fecha Nacimiento:** 17/11/1989  
**Dirección:** ETAPA REY ARTURO MNZ 13, VILLA 43  
**Toma de Muestra:** GUAYAQUIL, 25/01/2022 14:38  
**Recepción de Muestra:** 25/01/2022 16:13

**Solicitante**

**MICHAEL ROSERO PERALTA**  
**Teléfono:** 042222222 - 0988302580  
**Dirección:**

sin ser indicativo de infección activa. (<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.04.07.21255024v1>).

Los anticuerpos IgG aparecen alrededor del día 14 del inicio de los síntomas.

Interferencias: Pueden existir reacciones cruzadas con otros virus u otras cepas de la familia coronaviridae, muestras hiperlipémicas o con

hemólisis altas pueden generar resultados falsos positivos.

Pacientes con baja inmunidad o enfermedades de la función inmune, pacientes que toman inmunosupresores, pacientes asintomáticos o que no generen

anticuerpos, pueden conducir a resultados falsos negativos.

IgG (-) IgM (-) Individuo no infectado o fase inicial de la infección (período de ventana serológico) o pacientes que no desarrollan

anticuerpos anti

SARS por inmunidad celular, si hay sintomatología sugestiva de infección por SARS CoV-2 o sospecha de infección, se sugiere realizar prueba RT-PCR o

de antígeno.

IgG (+) IgM (+) Enfermedad en evolución o convalecencia.

IgG (+) IgM (-) Infección pasada, fase de resolución de infección

IgG (-) IgM (+) Probable fase temprana de la infección, se sugiere realizar prueba RT-PCR o de antígeno si el individuo aún no ha sido diagnosticado

LA MUESTRA HA SIDO PROCESADA Y VALIDADA EN:

Promotores Médicos Latinoamericanos - LATINOMEDICAL S.A

LABORATORIO CENTRAL VERIS - GUAYAQUIL: AV. Juan Tanca Marengo y Agustín Freire, ESQUINA

**Métodos:** ELISA

**Validado por:** ZAMBRANO CARABALLO MARIA FERNANDA - 26/01/2022 09:33



Escanea el código QR para verificar la validez de este resultado.

**Q.F. Paola Malave Zambrano**  
**JEFE TÉCNICO LABORATORIO - REGIONAL COSTA**



Autorización emitida por la ACCESS

**Fecha de Impresión:** 26/01/2022