



Análisis: **77569846** Version:1
Fecha: **20-Oct-2022 20:00**
Paciente: **LLINARES SANCHEZ, ROQUE**
Fecha de nacimiento: **09-Nov-1971**
D.N.I.: **21495885Q**
Doctor: **Vicedo Penalva, Ignacio**
Entidad:
Empresa: **Savia (Salud Digital MAPFRE)**
Referencia:
Procedencia: **Centro Médico Estación
Pintor Cabrera 8, Alicante**
Fecha Emisión: **20-Oct-2022 20:00**

MICROBIOLOGÍA

Muestra: **NASOFARINGEO EXUDADO**

ANTÍGENOS

Prueba rápida ICT de detección del Ag N de SARS-CoV-2

Negativo

TÉCNICA UTILIZADA

Panbio™ COVID-19 Ag Rapid Test Device (Abbott) y **CLINITEST® Rapid COVID-19 Antigen test (SIEMENS Healthineers)** son pruebas rápidas de diagnóstico in vitro para la detección cualitativa del antígeno N de la nucleocápside del SARS-CoV-2 en muestras de hisopado nasofaríngeos (**Panbio™**) y/o nasales (**CLINITEST®**) humanos de individuos que cumplen con los criterios clínicos y/o epidemiológicos de COVID-19.

LIMITACIONES

- Un resultado **NEGATIVO** no excluye la infección por SARS-CoV-2 y no puede usarse como único criterio para el tratamiento u otras decisiones de manejo. Un resultado negativo debe interpretarse en conjunto con el cuadro clínico, historial del paciente e información epidemiológica.
- Un resultado **POSITIVO** de las pruebas no descarta coinfección por otros patógenos.
- En caso de resultado **NO VÁLIDO** se recomienda la toma de nueva muestra para confirmación.
- El test (**Panbio™**) cuenta con una sensibilidad del 93.3% (100% en los primeros 3 días tras la exposición al virus y 89.7% entre los días 4-7) y una especificidad del 99.4%.
- El test (**CLINITEST®**) cuenta con una sensibilidad del 98.32% y una especificidad del 99.6% para muestras de hisopado nasofaríngeo y del 97.25% y 100% respectivamente para muestras de hisopado nasal.
- Estos tests no ofrecen información sobre el estado inmunológico del paciente. Para determinarlo, se recomienda la realización de las pruebas pertinentes que implican otras metodologías (detección de anticuerpos mediante CLIA o ELISA, por ejemplo).
- El resultado de la prueba debe ser evaluado **SIEMPRE** en el contexto del historial médico, los síntomas clínicos y otras pruebas de diagnóstico por PERSONAL MÉDICO.

Validación: J.L.M.