

ANTICUERPOS ANTI-TOXOPLASMA IgG

CODIGO EXAMEN: 0306062

TIEMPO DE RESPUESTA: 5 días hábiles

DIA DE PROCESO: Lunes

TIPO DE MUESTRA: Suero o plasma (heparinizado o con EDTA)

VOLUMEN REQUERIDO: Mínimo 1 mL

PREPARACION PACIENTE: No requiere preparación

ESTABILIDAD MUESTRA:

Muestra	T° Ambiente (20 ± 5°C)	Refrigerada (2 a 8°C)	Congelada (- 20 ± 2°C)	Ciclos de descongelación
Suero o plasma	Sin Información	3 días	6 meses	1

TIEMPO DE TRANSPORTE: Según procedencia

TEMPERATURA DE TRANSPORTE:

Región metropolitana: Refrigerada (2 a 8°C) o según estabilidad de la muestra

Fuera de región metropolitana: Congelada (- 22 a -18°C) o según estabilidad de la muestra.

METODO UTILIZADO: Quimioluminiscencia

INTERFERENCIAS: La presencia de anticuerpos heterofílicos en el suero humano puede reaccionar con las inmunoglobulinas de los componentes del ensayo. La presencia de bilirrubina en concentraciones por sobre los 200 mg/L, hemolisis por sobre 539 mg/dl y lipemia mayor a 3000 mg/dl tienen un efecto sobre los resultados en términos de precisión.

VALOR DE REFERENCIA:

Negativo: < 6.5 UI/mL

Dudoso: > 6.5 UI/mL a < 8.0 UI/mL

Positivo: ≥ 8.0 UI/mL

VALOR CRITICO: No aplica

UTILIDAD CLINICA:

El *Toxoplasma gondii*, es un protozooario intracelular obligado, que causa infección y enfermedad Toxoplasmosis, la infección puede ser: aguda, crónica, sintomática, asintomática. La infección aguda casi siempre es asintomática en los niños mayores y adultos. Todos los síntomas y signos de la Toxoplasmosis aguda son de corta duración y autolimitados. En la mayoría de los casos, persiste la forma quística tisular pero la persona no tiene manifestaciones clínicas (infección crónica o latente por Toxoplasma).

La presencia de anticuerpos IgG implica que ha habido contacto entre el paciente y el parásito en algún momento de la vida. La infección aguda o relativamente reciente suele acompañarse con títulos elevados, pero en modo alguno se trata de un criterio diagnóstico definitivo. Si existe la evidencia de una seroconversión o de un aumento significativo del título de IgG entre dos muestras separadas 3-4 semanas, es diagnóstica de infección reciente. En las embarazadas y en los pacientes con inmunodeficiencia grave, el principal valor de las IgG consiste en la discriminación de individuos seronegativos