

## ANTICUERPOS ANTI-TOXOPLASMA IgM

**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: Ratio < 0.9

Dudoso: Ratio 0.9 a < 1.1

Positivo: Ratio  $\geq$  1.1

**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).

Clásicamente, su detección fue considerada como el marcador de la fase aguda de la enfermedad. En este sentido, el principal valor de las IgM radica en que su ausencia prácticamente descarta la infección reciente. La presencia de IgM, por el contrario, implica la necesidad de proseguir el estudio de un paciente determinado