

## BARTONELLA HENSELAE Y QUINTANA IFI IgM

**CODIGO EXAMEN:** 99000150 (INTERNO)

**TIEMPO DE RESPUESTA:** 4 días hábiles.

**DIA DE PROCESO:** Según tiempo de respuesta.

**TIPO DE MUESTRA:** Suero. Debe evitarse muestras lipémicas

**VOLUMEN REQUERIDO:** 1 ml.

**PREPARACION PACIENTE:** No requiere ayuno.

**ESTABILIDAD MUESTRA:**

Muestra	T° Ambiente (20 ± 5°C)	Refrigerada (2 a 8°C)	Congelada (- 20 ± 2°C)	Ciclos de descongelación
Suero	8 horas	7 días	6 meses	1

**TIEMPO DE TRANSPORTE:** Según procedencia.

**TEMPERATURA DE TRANSPORTE:**

**Región Metropolitana:** Refrigerada (2 a 8° C), según estabilidad de la muestra.

**Fuera de Región Metropolitana:** Congelada (-20° C), según estabilidad de la muestra.

**METODO UTILIZADO:** Inmunofluorescencia Indirecta (IFI).

**INTERFERENCIAS O LIMITACIONES:** Existen reacciones cruzadas entre Bartonella henselae y Bartonella quintana (hasta en 95%), por lo tanto, pueden existir muestras positivas a las dos especies, aunque a distintos títulos. Una muestra se considerará positiva para la que resulte al menos dos títulos por encima.

La ausencia de un aumento significativo en el nivel de anticuerpos no excluye la posibilidad de infección.

**VALOR DE REFERENCIA:**

Negativo

Positivo: Título  $\geq 1/2$

En una primoinfección las IgG e IgM aparecen en casi todos los casos (la IgM aparece antes que IgG). En una reinfección no aparecen anticuerpos de tipo IgM en todos los casos, siendo la detección de IgG el único modo de realizar el diagnóstico.

**VALOR CRITICO:** No aplica.

**UTILIDAD CLINICA:** Bartonella henselae es el agente productor de bartonelosis humana, la forma típica por arañazo de gato (linfadenopatías en niños y adolescentes) y en menor porcentaje de los casos conjuntivitis, fiebre de origen desconocido, complicaciones neurológicas o afectación hepatoesplénica. Bartonella quintana es causante de la fiebre de las trincheras transmitida por piojos, cursando con fiebre recurrente, dolores fuertes de cabeza, dolor por el movimiento del globo ocular, dolor muscular en piernas (frecuentemente pretibial) y espalda, además de formas leves de endocarditis. Ambas especies pueden causar angiomas bacilar en inmunodeprimidos.