

## ANTICUERPO ANTI VIRUS EPSTEIN-BARR IGM

**CODIGO EXAMEN:** 0306069

**TIEMPO DE RESPUESTA:** 2 días hábiles

**DIA DE PROCESO:** según tiempo de respuesta

**TIPO DE MUESTRA:** suero

**VOLUMEN REQUERIDO:** mínimo 1 mL

**PREPARACION PACIENTE:** no requiere preparación

**ESTABILIDAD MUESTRA:**

| Muestra | T° Ambiente<br>(20 ± 5°C) | Refrigerada<br>(2 a 8°C) | Congelada<br>(- 20 ± 2°C) | Ciclos de<br>descongelación |
|---------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Suero   | 3 horas                   | 7 días                   | 3 meses                   | 2                           |

**TIEMPO DE TRANSPORTE:** Según origen de la muestra

**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 bilirrubina > 40 mg/dL, hemolisis >1000 mg/dl y lipemia > 2000 mg/dl tienen un efecto sobre los resultados en términos de precisión.

Las muestras de pacientes que contienen anticuerpos humanos anti-ratón (HAMA) pueden dar valores falsos elevados o disminuidos. Aunque se agregan agentes neutralizantes de HAMA, las concentraciones séricas extremadamente altas de HAMA pueden ocasionalmente influir en los resultados.

**VALOR DE REFERENCIA:**      **Punto de corte:**      Reactivo: ≥ 3 UA/mL  
No reactivo: < 3 UA/mL

**VALOR CRÍTICO:** No aplica

**UTILIDAD CLÍNICA:** El virus de Epstein-Barr (VEB) es un virus que generalmente causa una enfermedad leve o moderada. Los análisis de sangre utilizados para diagnosticar el virus de Epstein-Barr detectan los anticuerpos contra el VEB en la sangre y ayudan a establecer un diagnóstico de infección por el VEB.

El virus representa la causa más importante de mononucleosis infecciosa, adicionalmente está implicado en la patogénesis de diferentes neoplasias: en la forma endémica del linfoma de Burkitt, en el carcinoma nasofaríngeo y en los síndromes linfoproliferativos postrasplante.

Durante la fase de latencia viral se expresan diversos antígenos en las células infectadas, que incluyen seis proteínas. Durante la fase lítica aparecen, además, los antígenos precoces, así como el antígeno de la cápside (VCA).

Al inicio de la infección aparecen anticuerpos del tipo IgM e IgG frente al VCA. Los anticuerpos VCA-IgM se mantienen unos dos o tres meses, mientras que los de tipo IgG frente al VCA pueden seguir detectándose de por vida.