



## IF VIRUS INFLUENZA A y B

Actualizado en Mayo 2026 por T.M. Fabián Gálvez Herrera.  
Revisado y Aprobado por Dra. Marcela Ferrés.

Código del Examen : 474

Nombres del Examen : IF virus influenza A y B

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio de Infectología y Virología Molecular	Lunes a Sábado	1 día hábil

Preparación del Paciente : No requiere preparación.

Muestra Requerida : Hisopado o Aspirado Nasofaríngeo, LBA, Aspirado o Secreción Traqueal. Todas las muestras requieren medio de transporte universal (MTU) en caso opcional, de no contar con este medio, también se puede utilizar suero fisiológico o PBS estéril. Una vez tomada la muestra, **la tórula nunca debe transportarse en seco.**

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Todas la muestras	No	72 hrs	1 mes

Condiciones de Envío al Laboratorio : \*Dentro de Santiago y en el día: 4 °C con unidades refrigerantes

\*Desde fuera de Santiago: 4 °C con unidades refrigerantes

*\*Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.*

Método Utilizado : Inmunofluorescencia directa.

Intervalos de Referencia : No aplica

Valor Crítico : No aplica.

Parámetros de Desempeño : Una muestra es positiva si se observa al menos 2 o más células del Epitelio respiratorio con fluorescencia nuclear y/o citoplasmática color verde manzana brillante.

Información Clínica : Existen 3 tipos de influenza, entre ellos los más importantes la influenza A y B. El tipo A está distribuido entre aves, caballos, mamíferos marinos y cerdos, así como en humanos, mientras que el tipo B se conoce principalmente en humanos. La infección dura generalmente una semana y se caracteriza por la aparición súbita de fiebre alta, dolores musculares, cefalea, malestar general importante, tos seca, dolor de garganta y rinitis. La neumonía viral primaria o la neumonía por infecciones bacterianas secundarias son las principales causas de morbilidad asociada a la infección por influenza. El virus se transmite con facilidad de una persona a otra a través de gotas y pequeñas partículas expulsadas con la tos o los estornudos, y suele propagarse rápidamente por brotes estacionales. La detección de Influenza A y B mediante inmunofluorescencia directa permite identificar antígenos virales presentes en células epiteliales respiratorias obtenidas principalmente de muestras nasofaríngeas. Los virus influenza son



agentes etiológicos relevantes de **infecciones respiratorias agudas estacionales** y pueden ocasionar cuadros clínicos que varían desde enfermedad respiratoria leve hasta neumonía grave, insuficiencia respiratoria y complicaciones sistémicas, especialmente en adultos mayores, niños pequeños, embarazadas, pacientes inmunocomprometidos y personas con comorbilidades crónicas. La técnica de inmunofluorescencia directa utiliza anticuerpos monoclonales marcados con fluorocromos dirigidos contra antígenos específicos de Influenza A y B, permitiendo la visualización microscópica de células infectadas y la diferenciación entre ambos tipos virales. Debido a su rapidez y especificidad, este método constituye una herramienta diagnóstica útil para apoyar el manejo clínico precoz, orientar el inicio oportuno de terapia antiviral y contribuir a la implementación de medidas de prevención y control epidemiológico.

#### Referencias

: Inserto D3 Ultra 8: FDA Respiratory virus screening and identification kit. Diagnostic HYBRIDS (Quidel).

