

Streptococcus Grupo B, PCR EN TIEMPO REAL PARA DETECCIÓN DE ADN

*Actualizado en Junio 2021 por TM Ma Patricia Vega U
Aprobado por Dra. Ana María Guzmán y Dra. Patricia García*

Código del Examen : 2444

Nombres del Examen : Streptococcus grupo B, PCR en tiempo real

Laboratorios de Procesamiento	Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
	Laboratorio Hospital Clínico	Lunes a Domingo las 24 horas	2 horas
	Laboratorio Clínica San Carlos de Apoquindo	Lunes a Domingo las 24 horas	2 horas

Preparación del Paciente :

- Seguir indicaciones del instructivo a paciente IP-009
- No debe estar en su periodo menstrual (inclusive las 24 horas previas)
- Periodo de abstinencia sexual de 24 horas como mínimo previo al examen.
- Durante 48 horas previas a la toma de muestra no utilice óvulos vaginales, ni realice duchas vaginales, talcos, cremas, colonias
- Idealmente evacuar la vejiga antes del examen.
- No haberse realizado una ecografía transvaginal 48 horas previas al examen

Muestra Requerida¹ : **Secreción vaginal y rectal**

1. Insumo necesario:

Las muestras deben ser tomadas exclusivamente con tórula copan 900-0370 LQ Stuart, la cual debe ser solicitada directamente en el laboratorio Hospital Clínico o Clínica UC San Carlos:



Importante: ésta tórula es doble y trae un esponja embebida de medio de transporte **stuart líquido**.
La tórula con gel **NO SE DEBE USAR PARA ESTE EXAMEN**.

2. Tomas de muestra:

- **Primero:** tomar secreción vaginal del tercio inferior, girando ambos hisopos al menos 3 veces para garantizar la recogida uniforme de la muestra en ambas tórulas.
- **Segundo:** introducir esta misma tórula doble (aprox. 2.5 cm) dentro del esfínter anal y girarlos suavemente para recoger muestra.

3. Introducir tórula doble en tubo y enviar a temperatura ambiente inmediatamente al Laboratorio para su procesamiento.

Estabilidad de la Muestra ¹	Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
	Secreción	24 horas	6 días	No aplica

vaginal / rectal			
------------------	--	--	--

- Condiciones de Envío al Laboratorio¹** : *Dentro de Santiago y en el día
Ambiente **SI**/Refrigerada **SI**/Congelada **NO**
- *Desde fuera de Santiago
Ambiente **SI**/refrigerada **SI**/ Congelada **NO**
- *Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.
- Método Utilizado¹** : Reacción de polimerasa en cadena en tiempo real, para detección de ADN de *Streptococcus Grupo B* en muestras vaginales y rectales con detección fluorogénica del ADN amplificado.
- Intervalos de Referencia** : Negativo
- Valor Crítico** : Todo resultado positivo debe ser avisado.
- Parámetros de Desempeño¹** : Rendimiento de la prueba por categorías de pacientes en comparación con cultivo:
- Pacientes antes del parto:**
Sensibilidad : 85.3%
Especificidad : 98.1%
 - Pacientes durante el parto**
Sensibilidad : 91.9%
Especificidad : 95.6%
 - Todos los pacientes:**
Sensibilidad : 88.6%
Especificidad : 96.7%
- Información Clínica ^{2 y 3}** : El *Streptococcus* Grupo B es uno de los principales agentes causales de sepsis neonatal precoz, siendo un importante factor de morbimortalidad neonatal y de costos en salud pública. La sepsis por *Streptococcus agalactiae* se ha asociado a una mortalidad entre 5 y 20% en países desarrollados, y a un importante porcentaje de secuelas (30%) entre los sobrevivientes. Se ha establecido que la población de mayor riesgo para esta enfermedad la constituyen los recién nacidos prematuros y los hijos de madres que han presentado la enfermedad previamente. En nuestra población de embarazadas la portación de *Streptococcus* Grupo B se acerca a 20%, por lo cual es muy importante disponer de test que permitan en forma rápida hacer screening de portación y así poder elaborar estrategias para evitar la transmisión vertical desde la madre colonizada a un recién nacido.
- Referencias** :
- Xpert GBS™ insert, GeneXpert powered by Cepheid Innioation.300-4001, Última revisión.
 - Abarzúa F., Zajer C., Guzman A., Belmar C., Determinación de la portación de *Streptococcus agalactiae* (Grupo B), en embarazadas durante el tercer trimestre mediante inmunoensayo. Rev Chil Obstet Ginecol 2002; 67(4) 293-295.
 - Cruz M., Doren A., Tapia J., Abarzúa F., Sepsis neonatal por *Streptococcus* Grupo B.

