

IF PANEL RESPIRATORIO

Actualizado en Enero 2023 por TM. Ana M. Contreras.
Revisado y Aprobado por Dra. Marcela Ferrés.

- Código del Examen** : 1655
- Nombres del Examen** : IF PANEL RESPIRATORIO (Incluye determinación de los virus: Influenza A y B, Para influenza 1,2,3; Virus respiratorio Sincicial, Adenovirus y Metapneumovirus)
- Laboratorios de Procesamiento** :
- | Laboratorio | Días de Procesamiento | Plazo de Entrega de Resultados |
|---|---|---|
| Laboratorio de Infectología y Virología Molecular | Lunes a viernes
(8:00 a 18:00 hrs)
Sábado
(9:00 a 15:00 hrs) | Al día hábil siguiente, después de las 17:30 hrs. * |
- * A partir de la hora de ingreso de la muestra al laboratorio
- Nota:** Para muestras tomadas el día sábado después de las 15:00 hrs, domingos o festivos, el plazo de entrega de resultados es al día Hábil siguiente, después de las 14:00 hrs.
- Preparación del Paciente** : Según tipo de muestra e indicación médica.
- 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.**
- Estabilidad de la Muestra** :
- | Muestra | T° Ambiente
(20 - 25 °C) | Refrigerada
(2 - 8 °C) | Congelada
(-20°C) |
|--------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------|
| Todas las Muestras | NO | 72 hrs | NO |
- Condiciones de Envío al Laboratorio** : *Dentro de Santiago y en el día a 4°C con unidades refrigerantes
*Desde fuera de Santiago: a 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** : Negativo
- Valor Crítico** : No aplica
- Parámetros de Desempeño** : Una muestra es positiva si se observan desde 2 o más células con fluorescencia verde manzana brillante, citoplasmática y/o nuclear dependiendo del tipo de virus identificado.
- Información Clínica** : Diagnóstico etiológico en infecciones respiratorias virales (Bronconeumonía, neumonitis, bronquiolitis, laringitis, fiebre faríngeo conjuntival, conjuntivitis, faringitis viral).
- Referencias** : 1. FDA Guidance Document: In Vitro Diagnostic Devices to Detect Influenza A

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

Viruses: Labeling and Regulatory Path; Issued 4/10/2006

2. Biosafety Manual, 3 edition, 2004. World Health Organization (Manual may be in additional languages; refer to WHO web page (http://www.who.int/resources/publications/biosafety/WHO_CDS_CSR_LYO_2004_11/en/))
3. Rodriguez, W.J., Schwartz, R.H. and Thorne, M.M. (2002). Evaluation of diagnostic test for influenza in a pediatric practice. *Pediatr. Inf. Dis. J.*, 3:193-6
4. Fete, T.J., Noyes, B. (1996). Common (but not always considered viral infections of the lower respiratory tract. *Pediatr. Ann.*, 25:10), 577-584.
5. Falsey, Ann R. and Walsh, E.E. (2000). Respiratory Syncytial Virus Infection in Adults. *Clinical Microbiology Reviews* 13(3):371-384.
6. Diagnostic HYBRIDS (www.dhiusa.com)