

## DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IgG ANTI-*Rickettsia* especie

Actualizado Julio 2021 por TM Silvia Marchant  
Revisado y Aprobado por Dra. Patricia García

**Código del Examen** : 2508

**Nombres del Examen** : Detección de anticuerpos IgG anti *Rickettsia rickettsii* (agente de la fiebre manchada de las Montañas Rocallosas) y *Rickettsia typhi* (tifus murino).

*R. rickettsii* presenta reacción cruzada para todos los agentes del grupo de las fiebres manchadas: *Rickettsia akari*, *Rickettsia conorii*, *Rickettsia australis* y *Rickettsia sibirica*

*R. typhi* presenta reacción cruzada con *Rickettsia prowazeki*

**Laboratorios de Procesamiento** :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Microbiología	Según demanda	2 días hábiles Después de las 18:00 horas

**Preparación del Paciente** : No requiere preparación

**Muestra Requerida** :

■ Suero

Volumen mínimo 1 mL

En pacientes con sospecha de infección por *Rickettsia rickettsii* y/o *Rickettsia typhi*.

**Estabilidad de la Muestra** :

Muestra	T° Ambiente (19 - 29 °C)	Refrigerada (2-8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total	4 horas	No aplica	No aplica
Suero	No aplica	48 horas	1 año

**Condiciones de Envío al Laboratorio** :

\*Dentro de Santiago y en el día

Sangre Total: Ambiente SI / Refrigerada NO/Congelada NO

Suero : Ambiente NO/Refrigerada SI/Congelada SI

\*Desde fuera de Santiago

Suero : Ambiente NO/Refrigerada SI/Congelada SI

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

**Método Utilizado** :

Inmunofluorescencia indirecta para la detección de Anticuerpos IgG anti *Rickettsia rickettsii* y *Rickettsia typhi*.

**Intervalos de Referencia** :

Títulos <1:64 se consideran negativos

Títulos ≥1:256 se consideran como presunta infección reciente para el grupo de *Rickettsia* correspondiente

Títulos <1:256 y ≥1:64 sugieren infección en un momento indeterminado. En este caso se requiere una segunda muestra de suero obtenida con dos semanas de diferencia para estudiar un aumento de 4 veces el título, lo que es sugerente de infección reciente

**Valor Crítico** :

No aplica.

**Parámetros de Desempeño** : Correlación de 100% en positivos, negativos y título en comparación con el método de Inmunofluorescencia indirecta y Fijación del complemento del Centers for Disease Control (CDC)

**Información Clínica** : Detección de anticuerpos IgG anti *Rickettsia rickettsii* (agente de la fiebre manchada de las Montañas Rocallosas) y *Rickettsia typhi* (tifus murino).  
*R. rickettsii* presenta reacción cruzada para todos los agentes del grupo de las fiebres manchadas: *Rickettsia akari*, *Rickettsia conorii*, *Rickettsia australis* y *Rickettsia sibirica*  
*R. typhi* presenta reacción cruzada con *Rickettsia prowazeki*.

Test reactivo para	Interpretación
<i>R. rickettsii</i>	Reactivo para todas las fiebres manchadas: <i>Rickettsia rickettsii</i> <i>Rickettsia akari</i> <i>Rickettsia conorii</i> <i>Rickettsia australis</i> <i>Rickettsia sibirica</i>
<i>R. typhi</i>	Reactivo para el grupo de los tifus <i>Rickettsia typhi</i> <i>Rickettsia prowazeki</i>

Los anticuerpos pueden estar ausentes, con variaciones, 1 a 2 semanas después de la aparición de síntomas y un título inicial negativo no debiera excluir el diagnóstico de enfermedad rickettsial. En estos casos, se debe obtener una segunda muestra después de 1 a 2 semanas para poder establecer el diagnóstico.

En algunas muestras de suero obtenidas al principio de la infección por *Rickettsia typhi* y *Rickettsia prowazeki* puede no haber anticuerpos de la clase IgG detectables pero si de la clase IgM5, y el diagnóstico podría ser omitido si no se evalúa también la presencia de anticuerpos IgM, o si no se obtiene otra segunda muestra separada por 15 días que demuestre la seroconversión de anticuerpos IgG.

Algunos pacientes también pueden mantener IgMs por un largo período, con o sin IgGs. Por lo tanto, es importante comprobar cambios en título de IgG o IgM después de 1 a 2 semanas de obtenida la muestra en fase aguda.

El diagnóstico de una infección reciente basado en un solo título elevado de IgG debe considerar que los títulos pueden permanecer elevados durante más de 12 meses, especialmente cuando el tratamiento con antibiótico ha sido tardío o ha habido inmunización previa.

- Referencias**
1. Update on Tick-Borne Rickettsioses around the World: a Geographic Approach  
Philippe Parola, Christopher D. Paddock, Cristina Socolovschi, Marcelo B. Labruna, Oleg Mediannikov, Tahar Kernif, Mohammad Yazid Abdad, John Stenos, Idir Bitam, Pierre-Edouard Fournier, and Didier Raoult  
Clin. Microbiol. Rev. October 2013 ; 26:657-702
  2. Tick-Borne Rickettsioses around the World: Emerging Diseases Challenging Old Concepts  
Philippe Parola, Christopher D. Paddock, and Didier Raoult  
Clin. Microbiol. Rev. October 2005; 18:719-756