

INTEGRASA, ESTUDIO DE GENOTIPO (Convenio 1150 Merck no vigente)

Actualizado en Mayo 2023 por TM Carlos Palma.
Revisado y Aprobado por Dra. Marcela Ferres G.

- Código del Examen** : 2368
- Nombres del Examen** : Resistencia a inhibidores de Integrasa, Estudio de Genotipo de Integrasa viral.
- Laboratorios de Procesamiento** :
- | Laboratorio | Días de Procesamiento | Plazo de Entrega de Resultados |
|---|--|--------------------------------|
| Laboratorio de Infectología y Virología Molecular | Lunes a Viernes ingreso de muestras hasta 18:00
Sábado, hasta 13:00 hrs | 15 días hábiles |
- Preparación del Paciente** : EL medico tratante debe asegurarse que el PACIENTE DEBE CONTAR CON UNA CARGA VIRAL DE VIH >1000 copias/mL, al momento de tomarse la muestra.
- Muestra Requerida** : ■ Sangre 1 tubo lila (EDTA) o 1 ml de plasma.
- Estabilidad de la Muestra** :
- | Muestra | T° Ambiente (20 - 25 °C) | Refrigerada (2 - 8 °C) | Congelada (-20°C) |
|---------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| Sangre | No | 24 hrs | Nunca |
| Plasma | No | 6 días | 3 meses |
- Condiciones de Envío al Laboratorio** : *Dentro de Santiago y en el día: Sangre a 4°C con unidades refrigerantes.
*Desde fuera de Santiago: Plasma con unidad refrigerante si el tiempo de traslado excede las 24 hrs.
Centrifugación para separar plasma: 3500 rpm por 10 minutos.
*Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.
- Método Utilizado** : Nested-PCR y secuenciación Sanger
- Intervalos de Referencia** : Sensible o Resistente a Raltegravir, Elvitegravir, Dolutegravir, Cabotegravir y Bictegravir.
- Valor Crítico** : No aplica
- Parámetros de Desempeño** : Se requiere paciente con Carga viral > 1000 copias/mL plasma
- Información Clínica** : Utilizado para el análisis de resistencia del paciente a inhibidores de la integrasa del virus de VIH y el posible uso de antirretrovirales inhibidores de la misma.
- Referencias** : Entrenamiento para ejecución del ensayo realizado en “Centro de Excelencia en VIH”, St. Paul Hospital, Vancouver, Canada. En el laboratorio del Dr. Richard Harrigan.