

VIRUS EPSTEIN BARR, IGG ANTÍGENO DE CÁPSIDE VIRAL (VCA)

Actualizado en Abril 2025 por TM. Evelynne Carrasco.
Revisado y Aprobado por TM. Juan Carlos Román.

Código del Examen : 874

Nombres del Examen : Serología IgG para virus Epstein Barr, Mononucleosis infecciosa, Anticuerpo anti - VCA IgG.

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Microbiología	Lunes, Miércoles y Viernes	48 horas Después de las 18 hrs.

Preparación del Paciente : No requiere.

Muestra Requerida^{1,2} : ■ Suero

Recolectar mínimo 1 mL de sangre en un tubo tapa roja (sin anticoagulante).

Muestra opcional: No aplica.

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total	4 hrs.	No aplica	No aplica.
Suero	No aplica.	48 hrs.	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 Utilizado¹ : Inmunoensayo Quimioluminiscencia (CLIA) LIAISON®

Intervalos de Referencia : Negativo.

Valor Crítico : No aplica.

Parámetros de Desempeño^{1,2,3} : Según datos reportados en la literatura la sensibilidad varía entre un 87% - 94% con una especificidad de 94,4%-100%.

Información Clínica^{1,2} : El virus Epstein-Barr (VEB) es miembro de la familia Herpesviridae y es el agente responsable de la Mononucleosis infecciosa (MI). Este virus se encuentra de manera ubicua por lo que se estima que hasta el 95% de la población adulta habría tenido contacto con el virus en algún momento de su vida. La vía de transmisión es oral. El virus se replica en el epitelio orofaríngeo siendo liberado en la saliva por los linfocitos B infectados. Los síntomas asociados son: odinofagia, fiebre, linfadenopatías y malestar general. La detección de anticuerpos heterófilos (monospot o Prueba de Paul Brunnell) permite el diagnóstico de la MI sin embargo entre un 15 a 20% de los adultos y un porcentaje mayor de niños pueden presentar resultados negativos. En este contexto es de gran utilidad la determinación de anticuerpos específicos contra el EBV. La IgG

anti antígenos de la cápside viral (VCA) suelen alcanzar su peak a las 3 a 4 semanas de iniciado el cuadro y puede mantenerse positivo de por vida.

Referencias

1. Berth M. et al. Comparison of three automated immunoassay methods for the determination of Epstein-Barr Virus-specific immunoglobulin M. *Clin Vaccine Immunol.* 2010; 17(4): 559
2. De Ory F. et al. Evaluation of four commercial systems for the diagnosis of Epstein - Barr virus primary infection. *Clin Vaccine Immunol.* 2011; 18(3): 444
3. Lupo J. et al. Performance of two commercially available automated immunoassays for the determination of Epstein-Barr virus serological status. *Clin Vaccine Immunol.* 2012; 19(6): 929-934
4. Inserto del KIT, LIAISON® EBV IgG, Versión 03-2016.

