

## PCR Virus Sincicial Respiratorio

Creado en Julio 2024 por TM. Ana María Contreras  
Revisado por Dra. Marcela Ferres Garrido

**Código del Examen** : 2994

**Nombres del Examen** : PCR Virus sincicial respiratorio

**Laboratorios de Procesamiento** :

Laboratorio	Días de Toma de muestra	Plazo de Entrega de Resultados
Infectología	Lunes a Viernes ingreso de muestras hasta 18:00 hrs Sábado, hasta 15 hrs	1 día hábil siguiente

\*Se consideran horas hábiles, desde el ingreso de la muestra al laboratorio

\*\*Muestras recibidas el sábado, tienen como plazo máximo de entrega lunes o día hábil siguiente al mediodía.

**Preparación del Paciente** : No requiere preparación

**Muestra Requerida** : *Hisopado Nasofaríngeo, Hisopado faríngeo, Aspirado Nasofaríngeo, LBA y Aspirado Traqueal. Las muestras requieren ser tomadas con Torula de dacrón (código ET3004) y medio de transporte Universal (MTU) código KR5055, de no disponer de este, en forma excepcional tomar la muestra en 1ml de suero fisiológico. En el caso del LBA puede ser enviado en tubo estéril en ambiente frío con unidades refrigerantes.*

**Estabilidad de la Muestra** :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C a -80°C)
TODAS	NO	72 horas	1 mes

**Condiciones de Envío al Laboratorio** : Dentro de Santiago debe ser transportado en el día con unidad refrigerante.

Desde fuera de Santiago: Ambiente NO/ Refrigerada SI/ Congelada SI

**Método Utilizado** : RT-PCR .

**Intervalo de Referencia** : NEGATIVO

**Valor de Alerta** : NO APLICA

**Parámetros de Desempeño** : Limite de detección desde 10 copias/reacción.  
Amplifica un fragmento largo de la proteína de la matriz viral.

**Información Clínica** : El virus sincicial respiratorio humano es un pneumovirus ssRNA negativo de la familia Paramixoviridae. Es un patógeno viral que causa infecciones del tracto respiratorio que se puede presentar como una infección única o coinfección con otros virus respiratorios. Es la causa más común de neumonía y bronquiolitis en niños menores de un año; a los 2 años la mayoría de los niños han sido infectados. La infección es muy similar al resfriado común, leve en adultos y niños mayores inmunocompetentes. Las infecciones por VRS pueden ser graves en bebés prematuros o en bebés con problemas de salud subyacentes, y en adultos inmunocomprometidos con enfermedades pulmonares o cardíacas. El virus se puede adquirir por aerosol y por contacto. Entre los síntomas más



---

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

frecuentes están: fiebre, tos, estornudos, moqueo, sibilancias y apetito reducido.

**Referencias**

: LightMix® Modular Respiratory Syncytial Virus, Tib Molbiol  
[www.lifescience.roche.com](http://www.lifescience.roche.com)

