DETECCIÓN DE HTLV - I y II, POR PCR

Actualizado en Septiembre de 2022 por BQ Sandra Prado
Revisado y Aprobado por Dra. Patricia García

Código del Examen : 1221

Nombres del Examen : Detección de HTLV I y II (Virus Linfotrópico humano) por PCR

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Microbiología	Lunes a Viernes	10 días hábiles

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida :

■ Sangre completa
Recolectar un tubo de sangre tapa lila con EDTA, volumen mínimo 1 mL para muestra pediátrica
Recolectar un tubo de sangre tapa lila con EDTA, volumen 4 mL en muestra adulto

□ LCR:
Recolectar mínimo 0,5 ml recolectado en tubo seco y estéril

□ Humor vítreo:
Recolectar mínimo 0,5 ml recolectado en tubo seco y estéril

Muestra opcional: consultar al laboratorio al fono 3548576

Estabilidad de la Muestra[3] :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total con EDTA	3 días	1 mes	No aplica
LCR	24 horas	5 días	1 mes*
Humor vítreo	24 horas	5 días	1 mes*

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día
Sangre Total con EDTA: Ambiente SI/ Refrigerada SI / Congelada NO
LCR: Ambiente SI/ Refrigerada SI / Congelada SI

*Desde fuera de Santiago
Sangre Total con EDTA: Ambiente SI/ Refrigerada SI / Congelada NO
LCR: Ambiente SI/ Refrigerada SI / Congelada SI

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

Método Utilizado : PCR en tiempo real para la detección del gen *pol* para HTLV I y del gen *tax* para HTLV II

- Extracción del ADN
- Amplificación por PCR en tiempo real con sondas fluorescentes.

Intervalos de Referencia : Negativo para la presencia de ADN de los virus HTLV I y HTLV II

Valor Crítico : No aplica.

Parámetros de Desempeño [2] : La sensibilidad analítica obtenida en la validación realizada en el laboratorio corresponde a:
2,36 copias/reacción para HTLV I
37,5 copias/reacción para HTLV II

Información Clínica [1, 2]

Los virus T-linfotrópicos humanos HTLV-I y HTLV-II son retrovirus estrechamente relacionados. El HTLV I produce infección latente, y está asociado a enfermedades tales como: uveitis, alveolitis, síndrome de Sjögren, polimiositis, estrongiloidiasis, artritis, dermatitis, y en especial con leucemia de células T del adulto (ATL) y paraparesia espástica tropical (PET) o con mielopatía asociada a HTLV-I (HAM) (PET/HAM). La infección por HTLV-II no se asocia claramente con una enfermedad definida, aunque existen pruebas de una asociación con una enfermedad neurodegenerativa similar a la PET/HAM y, ocasionalmente, con enfermedad linfoproliferativa. Los HTLV-I y II se transmiten por contacto sexual, transfusiones de componentes sanguíneos celulares infectados, entre drogadictos por vía intravenosa y por vía perinatal a través de la leche materna.

Indicaciones:
Diagnóstico de infección por HTLV I y II, confirmación de positivos por *screening* de Banco de Sangre

Interpretación de resultados:
- Resultado negativo: ausencia de ADN de HTLV I y HTLV II.
- Resultado positivo para HTLV I: presencia de ADN de HTLV I.
- Resultado positivo para HTLV II: presencia de ADN de HTLV II.
- Resultado No concluyente: Se informa con nota describiendo la causa, de las cuales la más frecuente es la presencia de inhibidores de la PCR.

Factores Interferentes:
Sangre tomada con Heparina inhibe la PCR.

Referencias :

1. Evaluación de la técnica de amplificación génica (PCR) para la confirmación de la presencia de virus HTLV I/II en donantes de Banco de sangre (DS). Libro de resúmenes XVI Congreso de Infectología, 1999.
2. Waters A et al. Multiplex real-time PCR for the detection and quantitation of HTLV-1 and HTLV-2 proviral load: addressing the issue of indeterminate HTLV results. J Clin Virol. 2011 Sep; 52(1):38-44
3. Richardson, A. et al, Blood storage at 4°C – Factors involved in DNA yield and quality. J lab Clin Med 2006; 147 (6): 290-294