

IF VIRUS VARICELA ZOSTER

Actualizado en Mayo 2026 por T.M. Fabián Gálvez Herrera.
Revisado y Aprobado por Dra. Marcela Ferrés.

Código del Examen : 871

Nombres del Examen : IF VIRUS VARICELA ZOSTER

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio de Infectología y Virología Molecular	Lunes a Sábado	2 días hábiles

Preparación del Paciente : No requiere preparación.

Muestra Requerida : Células basales, parabasales e intermedias de la piel, obtenidas con tórula de dacrón desde vesículas sospechosas de Varicela o Herpes Zoster. Usar medio de transporte universal (MTU) o en Suero Fisiológico. Una vez tomada la muestra, la tórula nunca debe transportarse en seco.

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Hisopo de lesión	NO	72 hrs	1 mes

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día: a 4 °C con unidades refrigerantes

*Desde fuera de Santiago: a 4 °C con unidades refrigerantes

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

Método Utilizado : Inmunofluorescencia directa.

Intervalos de Referencia : No aplica

Valor Crítico : No aplica

Parámetros de Desempeño : Una muestra es positiva si se observa al menos 2 o más células epiteliales que presenten fluorescencia específica nuclear y/o citoplasmática color verde manzana brillante. Una toma de muestra incorrecta (células escasas) puede dar lugar a falsos negativos y/o resultados indeterminados.

Información Clínica : Varicela-zoster (VVZ) es un virus ADN perteneciente a la familia Herpesviridae, por lo cual tiene propiedades de latencia y reactivación viral. Produce como primoinfección la varicela o “peste cristal” y luego queda latente por un tiempo variable en ganglios sensitivos. Ocasionalmente puede reactivarse y provocar el herpes zóster. La presencia de vesículas o pústulas implica una infección activa del virus, y es éste el período de mayor contagio. La detección de antígeno viral por inmunofluorescencia directa en muestras de lesión y vesículas es una opción para el diagnóstico en etapa aguda. La detección de Virus Varicela-Zóster (VVZ) mediante inmunofluorescencia directa es una técnica diagnóstica utilizada para

identificar antígenos virales en células obtenidas desde lesiones cutáneas o mucosas activas. La técnica emplea anticuerpos monoclonales marcados con fluorocromos dirigidos contra antígenos específicos del virus, permitiendo la visualización de células infectadas mediante microscopía de fluorescencia. La identificación rápida del VVZ mediante inmunofluorescencia directa contribuye al diagnóstico diferencial de lesiones vesiculares, facilita el inicio precoz de terapia antiviral y apoya la implementación de medidas de control epidemiológico cuando corresponde.

Referencias

- :
1. Centers for Disease Control and Prevention. (2015). *Manual for the surveillance of vaccine-preventable diseases: Chapter 17, Varicella*. U.S. Department of Health and Human Services. <https://stacks.cdc.gov/view/cdc/35632>
 2. Centers for Disease Control and Prevention. (2009). *Guidelines for prevention and treatment of opportunistic infections in HIV-infected adults and adolescents*. U.S. Department of Health and Human Services. <https://www.cdc.gov/mmwr/pdf/rr/rr58e0826.pdf>
 3. Centers for Disease Control and Prevention. (2024). *Epidemiology and prevention of vaccine-preventable diseases: Varicella*. In *The Pink Book* (14th ed.). U.S. Department of Health and Human Services. <https://stacks.cdc.gov/view/cdc/253001>
 4. Florida Department of Health. (2014). *Varicella surveillance guide*. Florida Department of Health. https://www.floridahealth.gov/diseases-and-conditions/disease-reporting-and-management/disease-reporting-and-surveillance/_documents/gsi-varicella.pdf