

RUBEOLA, SEROLOGÍA IgG

Actualizado en Enero 2024 por TM. Evelynne Carrasco.
Revisado y Aprobado por TM Juan Carlos Román.

Código del Examen : 693

Nombres del Examen : Serología IgG para Rubéola.

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Microbiología	Lunes a Domingo	48 horas

Preparación del Paciente : No requiere.

Muestra Requerida¹ :

■ Suero:
Recolectar mínimo 2 mL de sangre en un tubo tapa roja (sin anticoagulante).
En caso de obtener un resultado indeterminado, se sugiere repetir el examen con una nueva muestra en 15 días.

Muestra opcional: No aplica.

Estabilidad de la Muestra¹ :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre total	2-4 horas.	No aplica.	No aplica.
Suero	No aplica.	5 días.	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 Utilizado :

Técnica ELFA (inmunoensayo enzimático fluorescente).

Intervalos de Referencia :

Negativo.

Valor Crítico :

No aplica.

Parámetros de Desempeño¹ :

Sensibilidad Clínica: 97.7%
Especificidad Clínica: 98.21%

Información Clínica^{1,2} :

Rubéola es una enfermedad viral exantematosa del niño y del adulto, benigna y con una corta duración. Puede, sin embargo, tener consecuencias muy graves para el feto si es contraída por una mujer embarazada, especialmente si la infección se produce durante los tres primeros meses del embarazo (Ceguera, malformaciones cardiacas, retardo mental, etc.).

Es necesario entonces, determinar el estado inmunitario de la mujer en edad fértil, de las mujeres embarazadas o de cualquier otra persona con sintomatología sugerente.

El diagnóstico clínico es generalmente difícil, ya que los síntomas son suaves e inespecíficos. El diagnóstico es generalmente serológico. La demostración de títulos altos de anticuerpos IgG es evidencia de inmunidad contra Rubéola. La

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

rubéola aguda puede ser demostrada por presencia de Anticuerpos de tipo IgM, o de una elevación de los títulos IgG en dos muestras espaciadas en el tiempo. En el recién nacido son necesarias varias determinaciones de IgG para observar elevación de los títulos que sugiere Rubéola congénita o descenso de los títulos que sugiere presencia de anticuerpos maternos adquiridos pasivamente. El hallazgo de anticuerpos tipo IgM en el recién nacido sugiere Rubéola congénita.

Indicaciones:

- Pacientes en los que se requiere determinar el estado inmunológico frente al virus Rubéola.
- Screenig en embarazadas.
- Pacientes con sospecha de infección reciente buscando seroconversión en muestras separadas por 15 días.

Limitaciones:

- No se ha validado el test en muestras de sangre de cordón ni en muestras distintas de suero.
- Durante una Rubéola congénita, los anticuerpos pueden desaparecer hacia la edad de 3 a 4 años.
Una determinación serológica negativa en un niño de más de 3 años. no excluye la posibilidad de Rubéola congénita.

Referencias

1. Inserto del producto VIDAS® RUB IgG II biomMerieux SA, Francia versión 10/2016.
2. Murray P., Baron E., Pfaller M., Tenoer F., Tenover R. Manual of Clinical Microbiology. 8th Edition American Society for Microbiology Washington DC 2003. Measles and Rubella virus Pag. 1389.