

## HISTOPLASMA: DETECCIÓN DE ANTIGENO EN ORINA Y ANTICUERPOS IgG EN SUERO

Actualizado en junio 2025 por Tamara González V.  
Revisado y Aprobado por Dra. Patricia García C.

**Código del Examen** : 3007

**Nombres del Examen** : *Histoplasma*: Detección de antígeno de en orina y detección de anticuerpos IgG en suero.

Laboratorio	Días de Procesamiento	Muestra	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Microbiología	Lunes a Domingo	Orina	24 horas
		Suero	4 días

**Preparación del Paciente** : No aplica

**Muestra Requerida** : Orina y suero.

Orina: cualquier tipo de recolección en frasco seco estéril, sin adición de preservantes, con un volumen mínimo de 3 mL.

■ Suero: recolectar mínimo 2 mL.

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Orina	No aplica	Hasta 14 días	1 mes
Suero	No aplica	48 horas	1 año
Sangre total	4 horas	No aplica	No aplica

**Condiciones de Envío al Laboratorio** : \*Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.

**Métodos Utilizados** :

1. Ensayo de flujo lateral inmunocromatográfico (LFA) para detección de antígeno urinario.
2. Inmunodifusión radial (IDR) para detección de anticuerpos en suero.

**Intervalos de Referencia** : Negativo

**Valor Crítico** : No aplica

**Parámetros de Desempeño<sup>1,2</sup>** :

1. **Para la detección de antígeno en orina:**  
Sensibilidad: 93,18% (81.34% a 98.57%)  
Especificidad: 96.96% (94.31% a 98.60%)  
Valor predictivo positivo: 82.00% (68.56% a 91.42%)  
Valor predictivo negativo: 98-97% (97.01% a 99.79%)
2. **Para la detección de Anticuerpos IgG en suero:**  
Sensibilidad (100%)  
Especificidad (100%)

**Información Clínica<sup>3</sup>** : La histoplasmosis es una de las principales causas de mortalidad en las personas que viven con el VIH. Los métodos rápidos para diagnosticar la enfermedad por *Histoplasma capsulatum* podrían reducir drásticamente el tiempo necesario para

iniciar el tratamiento, lo que reduciría la mortalidad. La histoplasmosis es principalmente una enfermedad pulmonar, pero secundariamente puede extenderse a otros órganos, especialmente los del sistema reticuloendotelial.

1. LFA para detección de antígeno en orina presenta una reacción cruzada con *Aspergillus* spp., *Blastomyces dermatitidis*, *Coccidioides* spp., *Cryptococcus neoformans*, Citomegalovirus, *Enterococcus faecalis*, *Histoplasma duboisii*, *Klebsiella pneumoniae*, *Paracoccidioides brasiliensis*, *Sporothrix schenckii*, *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus agalactiae* y *Talaromyces marneffeii*, y puede arrojar un resultado positivo. Es posible que los niveles elevados de proteína en la orina interfieran con el LFA del antígeno de *Histoplasma* en orina y arrojen un resultado falso positivo. Los niveles más altos de lo normal de las siguientes sustancias pueden interferir con la sensibilidad del LFA de antígeno de *Histoplasma* en orina: bilirrubina, creatinina, glucosa, cetonas y urobilinógeno.
2. La detección de anticuerpos IgG mediante IDR permite observar 2 bandas de precipitación en infecciones (H y M). IgG anti H tiene baja sensibilidad (10%) pero su presencia significa infección aguda. IgG anti M tiene una sensibilidad del 80% post exposición, pero se mantiene elevado durante la convalecencia, es decir no permite diferenciar infección reciente de pasada. En paciente Inmunosuprimidos existen alta tasa de falsos negativos. Reacciones cruzadas con Blastomycosis o coccidioidomycosis

## Referencias

- :
1. Kauffman CA. Histoplasmosis: a clinical and laboratory update. Clin Microbiol Rev 2007. Jan;20(1):115-32.
  2. Wheat LJ, Slama TG, Norton JA, et al. Risk factors for disseminated or fatal histoplasmosis. Analysis of a large urban outbreak. Ann Intern Med 1982 Feb;96(2):159-63.
  3. Hoz RL, Loyd JE, Wheat LJ, Baddley JW. How I Treat Histoplasmosis. Curr Fungal Infect Rep 2013 Mar;7(1):36-43.
  4. Hage CA, Ribes JA, Wengenack NL, et al. A multicenter evaluation of tests for diagnosis of histoplasmosis. Clin Infect Dis 2011 Sep;53(5):448-54
  5. Cáceres DH, Gómez BL, Tobón ÁM, Minderman M, Bridges N, Chiller T, Lindsley MD. Validation and Concordance Analysis of a New Lateral Flow Assay for Detection of Histoplasma Antigen in Urine. J Fungi (Basel). 2021 Sep 24;7(10):799. doi: 10.3390/jof7100799. PMID: 34682221; PMCID: PMC8539568.
  6. Sekhon AS, Kaufman L, Kobayashi GS, Moledina N, Jalbert M, Notenboom RH. Comparative evaluation of the Premier enzyme immunoassay, micro-immunodiffusion and complement fixation tests for the detection of Histoplasma capsulatum var. capsulatum antibodies. Mycoses. 1994 Sep-Oct;37(9-10):313-6. doi: 10.1111/myc.1994.37.9-10.313. PMID: 7746288.