

PCR VIRUS SARAMPION

Actualizado en Julio 2024 por TM Ana María Contreras.
Revisado y aprobado por Dra. Marcela Ferres.

Código del Examen : 2739

Nombres del Examen : Virus Sarampión RT-PCR

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Toma de muestra	Plazo de Entrega de Resultados
Infectología y Virología Molecular	Lunes a Viernes ingreso de muestras hasta 18:00 hrs Sábado, hasta 15:00 hrs	24 horas

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida : **Muestra Requerida: Sangre (Tubo Lila y Tubo Rojo) e Hisopado Faríngeo (Tórula ET3004 en MTU)**

Detalles:

- En adultos y niños mayores de 10 años: 5mL de sangre tubo tapa roja (sin anticoagulante) y 5mL de sangre tubo tapa lila (EDTA) y Tórula faríngea (tórula copan en MTU)
- En niños menores o igual a 10 años: 3mL de sangre tubo tapa roja (sin anticoagulante) y 3mL de sangre tubo tapa lila (EDTA) y Tórula Faríngea (tórula copan en MTU)

**Muestra no debe venir separada.*

*****Nota: Para la toma de muestra es requisito completar el formulario que va como anexo en el sinfex, con los datos epidemiológicos del paciente.**

Estabilidad de la Muestra :

Muestra	T° Ambiente (2° - 30 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C a -80°C)
Sangre Total	6 horas	24 horas	NO
Tórula Faríngea	NO	6 días	6 meses

Condiciones de Envío al Laboratorio : Dentro de Santiago y fuera de Santiago: Tubo lila, Tórula Faríngea en MTU, ambos a 4°C con unidad refrigerante.

Nota: el tiempo de traslado no debe superar las 24 horas.

Ante cualquier duda llamar al laboratorio 56 2 2354-6823 / 56 2 2354- 3427

Método Utilizado : Transcripción Reversa y PCR en tiempo real, amplificación segmento del gen N

Valores de Referencia * : NEGATIVO

Valor de Alerta : SI, valor de alerta Epidemiológico, Notificación Inmediata

Parámetros de Desempeño : No Aplica

Información Clínica : Dada la importancia clínica y epidemiológica del diagnóstico, se aconseja que la interpretación de resultado considere elementos clínicos, período de

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

incubación, antecedentes de viajes/contactos cercanos enfermos y ojalá discutida con infectólogo de turno.

0-3 días del inicio del rash la sensibilidad diagnóstica del RT-PCR en tórula faríngea es de 73% y en sangre del 70%.

4-7 días posterior al inicio del rash la sensibilidad diagnóstica del RT-PCR tórula faríngea es de 67% y en sangre del 43%.

Otras muestras biológicas deben ser estudiadas a criterio del médico tratante.

Toda muestra positiva se será enviada al ISP para su confirmación.

Ante sospecha diagnóstica es recomendable tener una muestra de serología inicial. Ver sinfex EIC 463 IgM Sarampión y EIC 455 IgG Sarampión.

Referencias:

- Chien-Hsiung Pan*, Alexandra Valsamakis*†, Teresa Colella*‡, Nitya Nair*, Robert J. Adams§, Fernando P. Polack*¶, Catherine E. Greer , Silvia Perri , John M. Polo , and Diane E. Griffin. Modulation of disease, T cell responses, and measles virus clearance in monkeys vaccinated with H-encoding alphavirus replicon particle. PNAS August 16, 2005 vol. 102 no. 33 11581-11588.
- Riddell et al. 2001. Investigation of Optimal Specimen Type and Sampling Time for Detection of Measles Virus RNA during a Measles Epidemic. Journal Of Clinical Microbiology, Jan 2001,p 375-375
- Hummel K., et al 2006. Development of quantitative gene-specific real-time RT-PCR assays for the detection of measles virus in clinical specimens. Journal of Virological Methods 132 (2006) 166-173

