TEST DE AVIDEZ DE IgG PARA TOXOPLASMOSIS

Actualizado Marzo 2025 por TM. Diego Flores
Revisado y Aprobado por TM. Juan Carlos Román, Dra. Patricia García.

Código del Examen : 1958

Nombres del Examen : Test de Avidez de IgG para Toxoplasmosis, Avidez de IgG para Toxoplasma.

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Microbiología (Parasitología)	Lunes a Viernes (08:00- 16:00 hrs)	1 día hábil Después 17 hrs.

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida[1,2] : ■ Suero

Recolectar mínimo 2mL de sangre en un tubo tapa roja (sin anticoagulante).

El test no puede ser realizado cuando la determinación de IgG anti- Toxoplasma gondii convencional es negativo.

Muestra opcional: No aplica.

Estabilidad de la Muestra :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre total	2-4 hrs.	No aplica.	No aplica.
Suero	No aplica.	48 hrs.	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)/Quimioluminiscencia

Intervalos de Referencia : No aplica.

Valor Crítico : No aplica.

Parámetros de Desempeño[1,2] : Intervalo de confianza:
Técnica ELFA del 95% : 98.06% - 100%
Técnica Quimioluminiscencia del 95%: 95,58% - 99,37%

Información Clínica[1,2,3] : Este test permite detectar en forma cualitativa la avidez de las inmunoglobulinas humanas de tipo IgG anti *Toxoplasma gondii*.
Es una prueba complementaria a la detección de las IgG y de las IgM anti-toxoplásmicas y contribuye a la exclusión de infecciones recientes de menos de 4 meses por *Toxoplasma gondii*.
La evaluación de la avidez de las IgG específicas permite un establecimiento más preciso de la fecha, ya que la avidez aumenta con el tiempo.

Indicaciones:

- Pacientes con serología positiva para *Toxoplasma gondii*(IgG o IgM) en los cuales no se puede demostrar la seroconversión.

- Pacientes con serología positiva para *Toxoplasma gondii* (IgM o IgG) en los cuales sea importante determinar la fecha de infección con la máxima precisión posible, especialmente en los casos de embarazo.

- Pacientes con serología IgM positiva y residual para *Toxoplasma gondii*.

Limitaciones:

- No está validada en:

  1- Recién nacidos.

  2- Pacientes afectados por Toxoplasmosis crónica (con linfoadenopatía persistente sintomática).

  3- Pacientes inmunodeprimidos.

  4- En cuadros de reinfección endógena o exógena por *Toxoplasma gondii*.

- Los resultados no podrán validarse en pacientes que hayan recibido transfusiones de sangre u otros productos derivados de sangre en los últimos meses.

Referencias

1- Inserto del producto "VIDAS TOXO IgG AVIDITY" BIOMERIEUX FRANCIA, versión vigente.
2- Inserto del producto "LIAISON XL TOXO IgG AVIDITY" DiaSorin Inc USA, versión vigente
3- Murray P., Baron E., P faller M., Tenover F., Yolken R. Manual of Clinical Microbiology. 8th Edition American Society for Microbiology, Washington DC. 2003 Pag. 1970.