

AMEBA HISTOLYTICA ANTIGENO EN SANGRE O ABSCESO – ELISA (PA017)

UTILIDAD CLINICA

Este examen es para ser utilizado en suero o aspirado de absceso en pacientes que están siendo evaluados por absceso hepático en los que se quiere determinar si la causa es *Entamoeba histolytica*.

DESCRIPCION

Detección de antígeno específico de *Entamoeba histolytica* (Adhesina Gal/GalNAc lectin) mediante enzoinmunoensayo de microplaca en fase sólida con anticuerpos monoclonales y policlonales (E. histolytica II, TechLab/Wampole Inc., Blacksburg, VA, USA) en suero o aspirado de absceso

INFORMACION CLINICA

El absceso hepático amebiano es la complicación más común de la amebiasis invasiva aunque la mayoría de pacientes con absceso hepático amebiano no tienen co-existentemente colitis amebiana. El diagnóstico de absceso hepático amebiano se dificulta porque los síntomas son inespecíficos y pueden presentarse meses después de la infección intestinal inicial. A su vez, la infección intestinal inicial con *E. histolytica* puede ser asintomática o presentarse clínicamente con diarrea indistinguible de la diarrea por otras causas. La mayoría de pacientes con absceso hepático se presentan agudamente enfermos con fiebre y dolor abdominal. La posibilidad de absceso hepático es sugerida por el hallazgo de hepatomegalia dolorosa que se confirma con las imágenes características. Las imágenes, sin embargo, no permi-

ten distinguir entre absceso piógeno y absceso amebiano. El diagnóstico serológico detectando anticuerpos contra *E. histolytica* tiene una utilidad limitada porque estos anticuerpos permanecen detectables por mucho tiempo después de la exposición inicial. Un nivel elevado de anticuerpos contra *E. histolytica*, por tanto, no necesariamente indica que el absceso hepático sea de origen amebiano. Se ha demostrado que durante la enfermedad, antígenos de *E. histolytica* circulan en sangre en pacientes con absceso hepático amebiano. La detección de estos antígenos directamente en la pus del absceso o circulantes, como se hace en esta prueba, puede ayudar considerablemente en el diagnóstico de esta enfermedad.

MUESTRA

Suero o aspirado de absceso

INSTRUCCIONES PARA OBTENCION Y TRANSPORTE DE LA MUESTRA

Obtener la muestra de sangre en tubo sin anticoagulante siguiendo el procedimiento estándar de veno-punción en vena periférica (preferentemente en la flexura del codo). Centrifugar y separar el suero inmediatamente después de la retracción del coágulo. Refrigerar el suero hasta

su procesamiento. Si es aspirado de absceso, el recipiente deberá ser puesto en refrigeración inmediatamente y durante su transporte al laboratorio. Congelar la muestra, sea suero o aspirado de absceso, si no puede ser enviada al laboratorio antes de 24 horas de obtenida.

METODO DE ANALISIS

Enzoinmunoensayo (ELISA) de microplaca en fase sólida con anticuerpo policlonal. Los pocillos de la microplaca de titulación están recubiertos con anticuerpo policlonal inmovilizado que enlaza la adhesina de *E. histolytica*. El conjugado es un anticuerpo monoclonal conjugado con peroxidasa, específico para la adhesina de *E. histolytica*. En el ensayo con suero, una alícuota de la muestra sin diluir se añade al pocillo. En el ensayo con pus de absceso, la muestra se agita en vórtex, se centrifuga y una alícuota sin diluir se añade al pocillo. Si la adhesina está presente en

la muestra durante la fase de incubación ésta se adhiere al conjugado y a los anticuerpos policlonales inmovilizados. Cualquier material no adherido es eliminado durante los pasos de lavado. Con la adición del sustrato, se desarrolla color debido a la presencia de complejos enzima-anticuerpo-antígeno que se forman en presencia de la adhesina. La intensidad de la reacción de color se determina leyendo su absorbancia en espectrofotómetro a 450/620 nm. La absorbancia se expresa como positiva o negativa según el valor límite pre-establecido (cut off).

RANGO DE RESULTADOS

Positivo o negativo

Este examen es de gran ayuda en la evaluación clínica de pacientes con absceso hepático

RANGO NORMAL

Negativo, no hay antígeno de *Entamoeba histolytica*

TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS

6 - 12 horas desde recibida la muestra

INTERPRETACION DE RESULTADOS

Esta prueba en formato ELISA (E. histolytica II, TechLab/Wampole Inc., Blacksburg, VA, USA) detecta específicamente el antígeno de *Entamoeba histolytica* Gal/GalNAc lectin que puede estar presente en el contenido aspirado de un absceso o circulando en sangre. La especificidad de esta prueba es de 100%. Un resultado POSITIVO con esta prueba, por tanto, confirma el diagnóstico de absceso hepático amebiano. Si el resultado se informa NEGATIVO es probable que no haya realmente absceso hepático amebiano. Esta prueba tiene una sensibilidad de 96% siem-

pre y cuando la muestra haya sido tomada antes de la administración de metronidazol; en pacientes que han recibido metronidazol hasta dos semanas antes de la obtención de la muestra la sensibilidad de la prueba decae a 15%. Esta prueba es específica para *E. histolytica*, un resultado POSITIVO ó NEGATIVO con esta prueba no excluye la presencia de otros agentes infecciosos. Esta información es sólo para ser tomada en cuenta. El médico es el más indicado para decidir lo que se deba hacer en base a los síntomas, el cuadro clínico y el resultado de esta prueba.

LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

1. Mantener la muestra refrigerada desde su obtención hasta su llegada al laboratorio; el antígeno de este parásito puede deteriorarse en muestras expuestas a temperaturas elevadas durante el transporte al laboratorio;
2. El almacenamiento prolongado de la muestra en congelación (-20°C) preserva la integridad del antígeno.

PORQUE DEBO HACER ESTA PRUEBA EN GASTROLAB?

1. Utilizamos los reactivos de diagnóstico de uno de los mejores fabricantes del mundo, como lo hacen los mejores laboratorios y, hasta donde sabemos, somos el único laboratorio en el país que hace este examen...así de simple;
2. Hemos adquirido una enorme experiencia en la aplicación del método ELISA para detectar antígenos de microorganismos; no es cosa fácil pero lo hacemos muy bien: más de 700 exámenes por año;
3. Procesamos la muestra tan pronto llega al laboratorio y no en lote como es habitual en otros laboratorios...es más costoso así, pero es mejor para el paciente porque tiene sus resultados más pronto;
4. Ofrecemos abundante información para ayudar a elegir el mejor examen, para obtener una muestra adecuada y para interpretar los resultados.

HORARIO DE RECEPCION DE MUESTRAS

Lunes a Viernes de 7:30 AM a 8:30 PM

Sábados de 7:30 AM a 6:30 PM

Atención fuera de horario, llamar al 990-371-374

**PREGUNTE POR NUESTRO SERVICIO DE RECOJO DE MUESTRAS A DOMICILIO
ACEPTAMOS MUESTRAS DE OTROS LABORATORIOS Y DE PROVINCIAS**