

HERPES SIMPLEX VIRUS - DNA

Código interno: BM15

Metodología: PCR

Tipo de informe: Cualitativo

Valores de referencia: No detectable

Tiempo de entrega de resultado: 24 – 48 Horas

Aplicación Clínica: Identificación del agente causal en infección aguda

Existen dos tipos de Herpes Simplex, tipo 1(HSV1) y tipo 2 (HSV2), ambos poseen la característica de infectar el epitelio, produciendo lesiones dérmicas y además una marcada afinidad por el sistema nervioso central. Las detecciones específicas de cada uno de los tipos, han puesto de manifiesto el rol del Herpes tipo 2 con un aumento en las detecciones del mismo en LCR de pacientes pertenecientes a grupos sexualmente activos y como consecuencia, un incremento de herpes neonatal y las meningoencefalitis herpéticas causados por el mismo agente, definiéndolo en numerosos trabajos como la más importante causa de meningitis linfocítica benigna recurrente.

Al igual que el resto de la familia *Herpesviridae*, los Herpes simplex se caracterizan por permanecer latentes y por tal motivo pueden producir reactivaciones secundarias, las que tienen particular importancia en los huéspedes inmunocomprometidos

Los estudios serológicos tienen utilidad en estudios epidemiológicos, para evaluar prevalencia de las infecciones en diferentes poblaciones, pero son de escaso rédito en el encuadre clínico.

El diagnóstico de la infección por Herpes simplex tanto sean HSV1 o HSV2, se efectúa a través de la búsqueda del virus en las lesiones o en los diferentes fluidos. Esto puede realizarse mediante técnicas de cultivo, detección de antígeno o por técnicas moleculares.

Las técnicas moleculares poseen ventajas comparativas, son más sensibles, más rápidas y más específicas que las técnicas convencionales, siendo la detección de ADN viral en líquido cefalorraquídeo la metodología de elección en el diagnóstico de encefalitis / meningitis herpética. No obstante esto, debe tenerse en cuenta que los resultados por PCR en LCR, pueden ser negativos en aproximadamente un 25 % de aquellas muestras tomadas de pacientes con más de tres días de evolución de la enfermedad.

La detección de DNA viral por PCR está indicada para:

Diagnóstico rápido de encefalitis herpética, pacientes con meningitis recurrentes, recién nacidos con sospecha de herpes neonatal con cultivos negativos en LCR o aspirado nasofaríngeo y pacientes inmunocomprometidos.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LA MUESTRA

TIPO de MUESTRA	VOLUMEN MINIMO	ESTABILIDAD			OBSERVACIONES TRANSPORTE
		T° AMB	4 – 8°C	-20°C	
Sangre Entera EDTA K2 (lavanda)	5 ml	8 Horas	72 Horas	-	No congelar
Plasma c/ EDTA K2 (lavanda)	1 ml	2 Horas	24 Horas	1 Semana	Separar el plasma dentro de las 2 Hs de extraído. Colocar en tubo estéril de primer uso. Congelar dentro de las 4 hs de recolección. Transportar de acuerdo a la estabilidad
Médula ósea EDTA K2 (lavanda)	2 ml	8 Horas	72 Horas	-	No congelar
LCR	1 ml	2 Horas	24 Horas-	2 meses	No congelar. Seguir las instrucciones del Buffer provisto por el laboratorio DE NO CONTAR CON BUFFER: Colocar en tubo estéril de primer uso. Congelar dentro de las 4 hs de recolección. Transportar de acuerdo a la estabilidad
Biopsia	Colocar en buffer de preservación	1 semana	1 semana	-	No congelar. Seguir las instrucciones del Buffer provisto por el laboratorio
Hisopado de lesiones dérmicas	Colocar en buffer de preservación	1 semana	1 semana		No congelar. Seguir las instrucciones del Buffer provisto por el laboratorio
Fluido ocular / Humor vítreo, Humor acuoso	Colocar en buffer de preservación	1 semana	1 semana	-	No congelar. Seguir las instrucciones del Buffer provisto por el laboratorio

IMPORTANTE: el laboratorio entrega a quien lo solicite, el Buffer de Lisis adecuado destinado a preservar correctamente la muestra obtenida, a fin de conservarla durante 1 semana a temperatura ambiente o a 4°C, evitando así problemas de degradación durante el transporte y envío.
La estabilidad de la muestra está condicionada al uso de dicho Buffer.

CONDICIONES DE RECHAZO

- Muestras derramadas
- Muestras extraídas con Heparina
- Muestras de sangre entera o médula ósea congeladas
- Muestras coaguladas
- Muestras colocadas en formol
- Muestras que han sido recolectadas y conservadas sin condiciones de esterilidad