

## BORDETELLA *pertussis* - DETECCIÓN DE DNA CUALITATIVA

**Código interno:** BM 118

**Metodología:** PCR – Primers PT1 – PT2

**Tipo de informe:** Cualitativo

**Valores de referencia:** No detectable

**Tiempo de entrega de resultado:** 48 - 72 Horas

**Aplicación Clínica:** Identificación del agente causal.

*Bordetella pertussis* es el agente etiológico de la llamada Tos Convulsa o Coqueluche, enfermedad endémica que se presenta en ciclos epidémicos cada tres o cuatro años. El hombre es el único reservorio. Provoca una infección respiratoria aguda, altamente contagiosa y grave, de declaración obligatoria, dependiendo el cuadro clínico de la edad del paciente y fundamentalmente de su estado inmunológico y nutricional. Afecta mayoritariamente a menores de un año de edad y es una de las diez principales causas de muerte en primera infancia. Ni la inmunización ni la infección previa confieren inmunidad de por vida, constituyendo todos esos datos, aportes importantes para el diagnóstico.

El gold standard para el diagnóstico es el cultivo de material nasofaríngeo, con una alta especificidad, pero es de muy lento desarrollo y los resultados dependen del tratamiento recibido.

Los métodos serológicos específicos IgG e IgM por Enzimoimmunoensayo son valiosos ya que aparecen y se incrementan luego de la infección, pero también lo hacen luego de la vacunación. Por eso el indicador serológico más determinante es la detección de IgA específica, ya que solo aparece con motivo de la infección.

No obstante todos estos recursos, el uso de la PCR se ha convertido en el método más rápido, sensible y específico para confirmar el diagnóstico tanto en niños como en sus contactos, lo que permite adoptar la quimioprofilaxis adecuada evitando posibles brotes. La detección puede ser realizada mediante técnicas moleculares en la fase intermedia y tardía de la enfermedad, y la presencia de antibióticos interfiere con los resultados a partir del quinto día de tratamiento. Si es importante tener en cuenta que la sensibilidad de la PCR decrece en adolescentes y adultos.

### ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LA MUESTRA

TIPO de MUESTRA	VOLUMEN MINIMO	ESTABILIDAD			OBSERVACIONES TRANSPORTE
		T° AMB	4 – 8°C	-20°C	
Secreciones respiratorias: Aspirado nasofaríngeo, Hisopados.	Colocar en buffer de lisis Utilizar siempre hisopos de rayon o Dracon	1 semana	1 semana	-	No congelar. Seguir las instrucciones del Buffer provisto por el laboratorio
Secreciones respiratorias: Aspirado nasofaríngeo, Hisopados.	Utilizar siempre hisopos de rayon o Dracon	4 horas	2 días	2 semanas	Enviar al laboratorio lo antes posible

**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. En caso de no contar con el mismo, consulte instrucciones al laboratorio

**CONDICIONES DE RECHAZO**

- Muestras derramadas
- Muestras extraídas con Heparina
- Muestras colocadas en formol
- Muestras que han sido recolectadas y conservadas sin condiciones de esterilidad