

Serología virus respiratorio sincitial / Anticuerpos anti-VRS	
MÉTODO	Elisa.
PREPARACIÓN	Ayuno 9 horas.
MUESTRA	Suero.
OTRAS MUESTRAS	
VALOR REF.	Negativo.
OBSERVACIONES	Se determina IgG e IgM. Ver comentarios.

Comentarios:

La detección de IgM indica infección reciente.

Un aumento de cuatro o más veces en el título de IgG tiene valor diagnóstico. Falsos negativos: los anticuerpos IgM no se detectan en el 50 % de los pacientes infectados.

Es un paramyxovirus de distribución mundial, responsable de neumonías y bronquiolitis en la infancia. Su presentación suele ser epidémica, con mayor incidencia en invierno y primavera. A los 12 meses el 20-50% de los niños tienen ac. específicos como resultado de una infección natural.

La inmunidad no es completa y la reinfección es común.

IgM: la detección de la fracción IgM en una sola muestra es compatible con infección aguda o reciente.

IgG: son necesarias dos muestras con un intervalo de 15 a 20 días para buscar seroconversión. Una elevación de 4 veces el título de anticuerpos obtenidos durante la convalecencia y la fase aguda tiene criterio diagnóstico.

INTERFERENCIAS			
SUERO HEMOLIZADO	SUERO LIPÉMICO	SUERO ICTÉRICO	POR FÁRMACOS

ENFERMEDADES / ALTERACIONES	
Aumento del título de IgG específico	▲
Presencia de anticuerpos IgM	▲