



BANC DE SANG
I TEIXITS

EPSTEIN-BARR VIRUS, ANTICOSSOS IgG ANTI-VCA (ECLIA, e801)

80825

Informació tècnica

Utilitat

Detecció qualitativa in vitro d'anticossos IgG enfront el virus Epstein-Barr (VEB), inclosos els antígens de la càpside VCA (viral capsid antigen) en mostres de sèrum o plasma de pacients vius.

El virus d'Epstein-Barr, també conegut com a herpesvirus humà 4 (HHV4), és un dels 8 virus de l'herpes humà coneguts que infecta aproximadament un 90% de la població mundial. La majoria de les infeccions són asimptomàtiques o es manifesten només amb símptomes inespecífics de poca importància. La malaltia més comuna relacionada amb l'EBV és la mononucleosi infecciosa, que afecta principalment adolescents i adults joves.

L'EBV es transmet principalment a través de la saliva, encara que també es coneixen casos de transmissió sexual i de transmissió a través d'òrgans sòlids i de trasplantaments de cèl·lules hematopoètiques. Després de la replicació lítica durant la infecció primària, l'EBV continua latent durant tota la vida, principalment a les cèl·lules B. La infecció per EBV pot reactivar-se en pacients immunosuprimits.

Els anticossos IgG anti-VCA es poden detectar normalment al començament clínic de la malaltia i persisteixen de per vida.

Un resultat positiu per anticossos IgG anti-VCA no permet diferenciar entre una infecció aguda i una antiga.

Per determinar l'estadi d'infecció, s'utilitza habitualment anàlisis per la detecció d'anticossos IgM i IgG enfront a l'antigen de la càpside (VCA) del VEB, i els anticossos IgG enfront a l'antigen nuclear 1 del virus (EBNA-1). En pacients amb infeccions primàries agudes, generalment es detecten anticossos IgG i IgM anti-VCA i absència d'anticossos IgG anti-EBNA-1. Pel contrari, les infeccions latents es caracteritzen per la presència d'anticossos IgG anti-VCA i IgG anti-EBNA, i absència d'anticossos IgM. No obstant, en alguns casos els anticossos IgM anti-VCA romanen més temps, inclús quan ja han aparegut els anticossos IgG anti-EBNA i es necessiten de proves addicionals (PCR EBV) per discernir en l'estadi d'infecció.

La determinació dels anticossos anti-VCA IgG del EBV és d'utilitat pel diagnòstic de la mononucleosi infecciosa, o com mètode de cribratge en donants de productes sanguinis o de cèl·lules i per identificar una infecció latent en pacients immunodeprimits.

Mètode

Immunoanàlisis per electroquimioluminescència (ECLIA).

Valors de referència

Els resultats possibles són:

- **Epstein-Barr VCA Anticossos IgG (ECLIA):** Reactiu (inclou zona gris), No Reactiu, No valorable.

Algoritme diagnòstic

No aplica.

Temps de resposta

2 dies laborables màxim.

Informació sobre l'espècimen

Mostra: Sèrum i/o plasma

Tub: Alíquotes de 1-5 mL, tubs de plasma amb EDTA di i tri potàssic, heparina de liti, citrat sòdic com anticoagulants i/o tubs de sèrum amb o sense gel separador.

Volum mínim imprescindible: 1 mL

Estabilitat:

- A temperatura ambient 20-25°C: 5 dies
- En refrigeració 2-8 °C: 14 dies
- Mostra congelada a -20°C (±5°C): 3 mesos, ≤ 3 congelacions

Instruccions de transport: Preferiblement a temperatura ambient si es tracta de tubs amb sang total i refrigerats si es tracta d'alíquotes de sèrum i/o plasma.

Motiu de rebuig: Mostra molt hemolitzada, inactivada per calor i/o amb contaminació bacteriana evident.

Informació administrativa

Codi BST: 80825

Descripció de la prova: Epstein-Barr virus, Anticossos IgG anti-VCA (ECLIA, e801)

Sinònims: EBV IgG, EBV IgG COBAS

Secció: Laboratori de Seguretat Transfusional

Tarifa BST: Consultar les tarifes actualitzades [aquí](#).

Perfils

La prova 80825 **Epstein-Barr virus, Anticossos IgG anti-VCA (ECLIA, e801)** es demana normalment amb la prova 80826 **Epstein-Barr virus, Anticossos IgM (ECLIA, e801)**.

Referències

Insert kit de Elecsys EBV VCA IgG, Cobas (Roche).