



VDRL – USR

Agente de Diagnóstico

Antígeno de cardioplipina para investigar reagentes de la sífilis en suero sin inactivar, plasma y LCR (no requiere reconstitución)

INTRODUCCIÓN

La sífilis es una enfermedad generalizada, producida por el *Treponema pallidum* y transmitida habitualmente por contacto sexual.

El diagnóstico descansa en la serología; los métodos determinan dos clases de anticuerpos: 1) tipo "cardiolipina", no treponema e inespecíficos y 2) los anti-treponemas específicos. La facilidad para su determinación ha hecho que los del tipo cardioplipina se utilicen universalmente en las exploraciones iniciales ya sean exámenes individuales o encuestas de población; la variante técnica más comúnmente empleada es la llamada VDRL (Venereal Disease Research Laboratory) que determina la floculación en placa (cuantitativa) del antígeno con cardioplipina y lecitina.

PRESENTACIONES

Catálogo Núm. 119. Equipo para 300 pruebas:

- Frasco con 6.0 mL de Antígeno en suspensión estabilizado (VDRL)
- Frasco con 0.5 mL de Control Positivo.
- Frasco con 0.5 mL de Control Negativo.
- Aguja No. 21, sin bisel

Catálogo Núm. 105: Equipo para 100 pruebas:

- Frasco con 2.0 mL de Antígeno en suspensión estabilizado (VDRL)
- Frasco con 0.5 mL de Control Positivo.
- Frasco con 0.5 mL de Control Negativo.
- Aguja No. 21, sin bisel

ESTABILIDAD Y ALMACENAMIENTO DEL REACTIVO

El antígeno de VDRL y los sueros control son estables hasta su fecha de caducidad indicada en la etiqueta cuando se almacena a 2-8°C. No congelar.

MATERIAL Y EQUIPO NECESARIO NO PROPORCIONADO

- Placa cóncava (Indispensable)
- Agitador mecánico
- Cronómetro
- Microscopio

OBTENCIÓN DE LA MUESTRA

1. Obtener 3.0 mL de sangre por punción venosa.
2. Centrifugar y separar el suero.

MÉTODO CUALITATIVO

En un anillo de una placa cóncava añadir 0.05 mL de suero problema

1. En anillos diferentes colocar una gota de suero control positivo y en otro por separado una gota de control negativo, extender sobre la superficie del anillo.
2. Añadir una gota del antígeno en suspensión estabilizado previamente resuspendido, en cada una de las muestras utilizando la aguja No. 21 sin bisel.
3. Colocar la placa sobre un agitador mecánico a 180 rpm DURANTE 4 MINUTOS. Las pruebas realizadas en un clima extremadamente seco puede provocar la evaporación de las muestras, por tanto, la placa en rotación puede ser cubierta con una tapa de caja petri humedecida previamente con una gasa.
4. Leer inmediatamente al microscopio con Objetivo y Ocular 10 X.

Interpretación

Control Positivo: Presencia de floculación mediana a grande.

Control Negativo: Ausencia de floculación.

MÉTODO CUANTITATIVO

1. Seleccionar los sueros positivos obtenidos en la prueba cualitativa.
2. Colocar en una gradilla 6 tubos de 12 x 75 mm y numerarlos.
3. Agregar a cada uno 0.5 mL de solución salina 0.9%.
4. Depositar 0.5 ml de suero, al tubo No. 1 y mezclar.
5. Pasar 0.5 mL del tubo No. 1 al tubo No. 2 mezclar.
6. Pasar 0.5 mL del tubo No. 2 al tubo No. 3 mezclar.
7. Continuar esta operación hasta el tubo No. 6.
8. Depositar 0.05 mL de cada una de las diluciones sobre los diferentes anillos de la placa cóncava.
9. Añadir una gota del antígeno en suspensión estabilizado (VDRL) utilizando la aguja No. 21 sin bisel a cada una de las diluciones.
10. Colocar la placa sobre un agitador mecánico a 180 rpm durante 4 minutos.
11. Leer al microscopio con Objetivo y Ocular 10 X.

Interpretación

El título del suero problema será la última dilución que presente un resultado positivo. Ejemplo :

Si se presenta floculación hasta el tubo No. 3, ésta es la dilución 1:8 y, por tanto, el título será 1:8.

Nota:

1. Sueros extremadamente turbios o hemolizados son insatisfactorios para la prueba.
2. Sueros débiles positivos y con fuertes evidencias clínicas de la enfermedad es conveniente efectuar la prueba cuantitativa, ya que ocasionalmente puede presentarse el fenómeno de prozona.
3. Si la lectura del resultado no se realiza inmediatamente después de los 4 minutos, puede secarse la reacción y dificultar la interpretación.
4. El antígeno en suspensión debe de estar a temperatura ambiente antes de ser utilizado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Harris, A. et al. A microfloculation test for Syphilis using Cardiolipin Antigen. Preliminary report. Journal Venereal Disease Information. 27 ;169-174.1946.
2. Harris. A. et al. The VDRL Slide Flocculation test for Syphilis. Supplementary Report journal Venereal Disease Information. 29 :72-75. 1948.
3. Kumate, J., Gutiérrez G. Manual de Infectología. 5ª ed. Ediciones Medicas del Hospital Infantil de México. México. 1977. pp. 296, 303.

Rev. 19/06/02

IN-119

VDRL. Antígeno de cardiolipina para investigar reagentas de la sífilis en suero sin inactivar, plasma y en LCR. (no requiere reconstitución). Equipo para 300 pruebas.

Clave: 080.074.1019 Propiedad del Sector Salud. No Negociable.

Fabricado en México por:

Laboratorios Licon S.A.

Viveros del Rocío No. 33

Col. Viveros de la Loma

C.P. 54080 Tlalnepantla, Edo. de México

Tel.: (55) 5362-0299

Fax: (55) 5362-1792

