SIFILIS GESTACIONAL Y CONGENITA

Diagnostico por Laboratorio MAYO

2017



Diagnostico de Sifilis

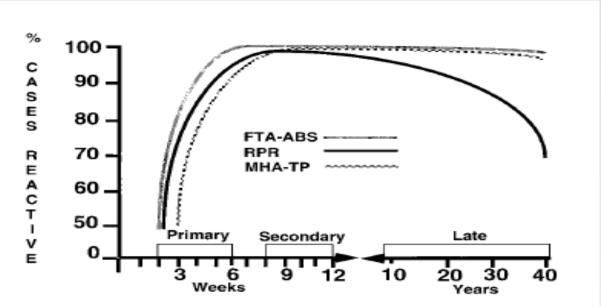


FIG. 3. For the majority of patients, the RPR card test and FTA-ABS test become reactive within 1 week after the primary chancre appears. The MHA-TP test becomes reactive somewhat later. Although shown here as distinct stages, primary and secondary symptoms may overlap, with secondary rash appearing before the primary chancre has resolved.

"Es muy sencillo el diagnóstico de la sífilis, lo difícil es tenerlo en mente". Alfred Fournier



Pruebas serológicas

Detectan

Sustancias reagínicas
(producidas por destrucción de células)

Cardiolipinas

No treponémicas

Treponémicas

Anticuerpos contra T. pallidum

T. palidum





Ag utilizado

PRUEBAS SEROLÓGICAS

PRUEBAS NO TREPONÉMICAS:

VDRL, RPR.

PRUEBAS TREPONÉMICAS:

TPPA, TP-HA, Elisa.lgM lgG, pruebas rápidas.



PRUEBAS SEROLÓGICAS

Ag.	Ac.	PRUEBA	UTILIDAD
NO TREPONÉMICA	Heterólogos	VDRL RPR USR	Diagnóstico Control de Tto. Seguimiento
TREPONÉMICAS	Específicos	TPHA TPPA PRUEBA RAPIDA	<u>Confirmación</u>



PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

CUALIDADES



Capacidad de detectar muestras positivas.



Capacidad de reaccionar exclusivamente frente a casos de Sífilis.



PRUEBAS NO TREPONÉMICAS

REQUERIMIENTOS ESENCIALES

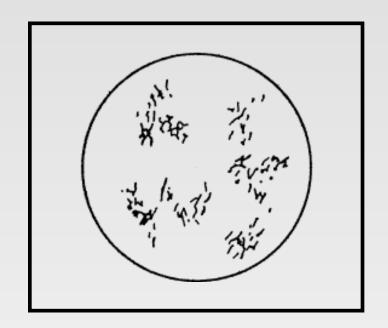
- **✓ REACTIVO CON CONTROLES**
- ✓TEMPERATURA: 23 29 ^O C_{FORMATO TEMPERATURA}
- ✓ PLACAS / LÁMINAS
- **✓** AGITADOR
- ✓ CRONÓMETRO.
- ✓ AGUJAS CALIBRADAS
- **✓** MICROSCOPIO
- ✓ EQUIPOS CON MANTENIMIENTO



VDRL (Venereal Disease Research Laboratory)

Fundamento

La prueba de VDRL es una prueba de microfloculación la cual detecta anticuerpos heterólogos (anticuerpos inespecíficos) y utiliza un antígeno de origen no treponémico. El antígeno al unirse a los anticuerpos en el suero o líquido cefalorraquídeo de pacientes con sífilis, produce el fenómeno de floculación



FLOCULACIÓN MICROSCÓPICA



Interpretación VDRL cualitativa

Lectura	Reporte
Grumos medianos y grandes	Reactivo (R)
Grumos pequeños pero definidos	Reactivo 1 dils Antes 0 dils
Ausencia de grumos o rugosidades mínimas	No Reactivo (NR)





Interpretación VDRL cuantitativa

Dilució	ilución de suero F			eporte		
Suero no diluido 1:1	1:2	1:4	1:8	1:16	1:32	
R	W	N	N	N	N	Reactivo dilución 1:1 o 1 dils.
R	R	W	N	N	N	Reactivo dilución 1:2 o 2 dils.
R	R	R	W	N	N	Reactivo dilución 1:4 o 4 dils.
W	W	R	R	W	N	Reactivo dilución 1:8 o 8 dils.
N (rugoso)	W	R	R	R	N	Reactivo dilución 1:16 o 16 dils.



No informar

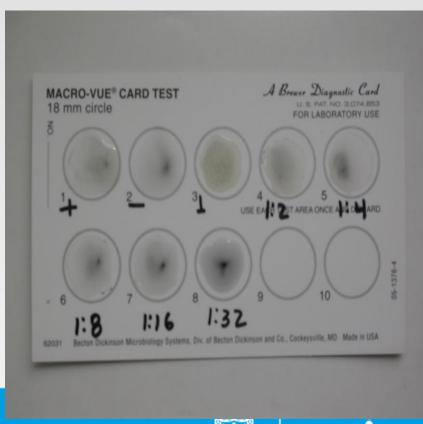
Reactivo 0 dils Reactivo 3 dils Reactivo 10 dils Reactivo 12 dils R ½



RPR (Rapid Plasma Reagent)

Fundamento

Es igual al VDRL pero el antígeno contiene clorhidrato de colina para eliminar la inactivación del suero por calor, EDTA que favorece la estabilidad de la suspensión y partículas de carbón como agente visualizante.







Interpretación RPR cualitativa

Lectura	Reporte
Grumos característicos y claros dentro del anillo de prueba (intensamente reactivo) a grumos delicados pero definidos (mínimamente o moderadamente reactivos).	Reactivo (R)
Rugosidades mínimas pero ausencia de grumos.	No Reactivo (NR)



Interpretación RPR cuantitativa

Dilució	Dilución de suero		Reporte		
Suero no diluido 1:1	1:2	1:4	1:8	1:16	
Rm	N	N	N	N	Reactivo dilución 1:1 o 1 dils.
R	R	N	N	N	Reactivo dilución 1:2 o 2 dils.
R	R	R	N	N	Reactivo dilución 1:4 o 4 dils.
R	R	R	Rm	N	Reactivo dilución 1:8 o 8 dils.

R= reactivo Rm= mínima reactividad N= no reactivo



Factores que alteran el resultado de las pruebas no treponémicas

Temperatura (óptima 23-29 ºC)

Fenómeno de prozona

Diámetro del área de reacción

No guardar la proporción antígeno-muestra

No seguir las indicaciones del fabricante

Inadecuado almacenamiento de los reactivos

Mezclar la reacción

Error técnico



Pruebas no treponémicas

Falsos Positivos	Falsos negativos
 Lupus Drogadicción Artritis reumatoidea Mononucleosis Hepatitis Muestras hemolizadas o lipémicas 	 Efecto prozona (alta reactividad) Fases muy tempranas del período primario Temperatura de la prueba

Rev Cubana Med Trop 2006;58(1):





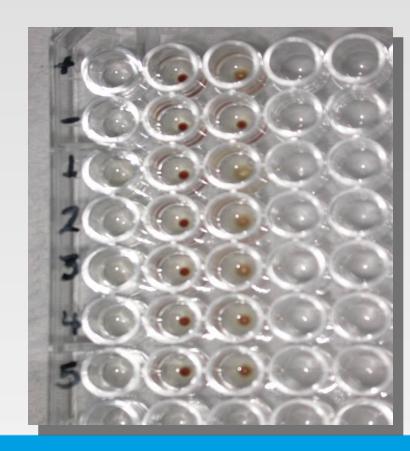
Pruebas Treponémicas



TPHA (T. pallidum haemagglutination assay)

Fundamento

Los anticuerpos dirigidos contra T.
pallidum presentes en suero humano
provocan la aglutinación de los hematíes
de ave en suspensión, sensibilizados con
antígenos de T.pallidum

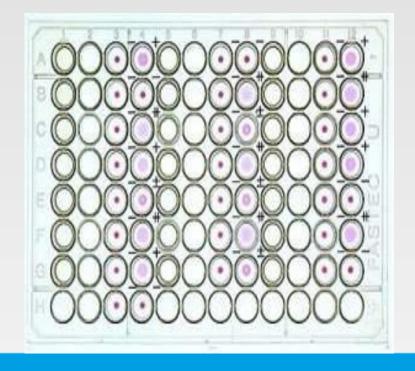




TPPA (T. pallidum passive aglutination)

Fundamento

Se utilizan partículas de gelatina como soporte, sensibilizadas con T. pallidum antígeno purificado (cepa Nichols). Esta prueba se basa en que en presencia de anticuerpos de T. palidum en suero o plasma humano se presenta aglutinación de las partículas sensibilizadas.

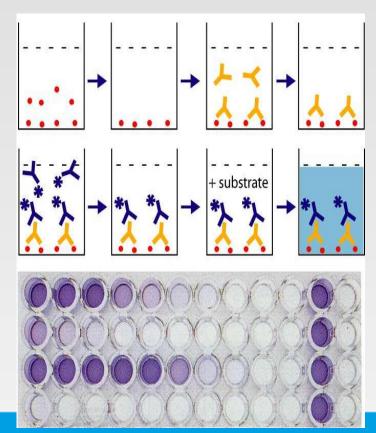




Pruebas treponémicas ELISA

Es una ELISA usada como prueba confirmatoria en el diagnostico de sífilis. Detecta IgG e IgM.

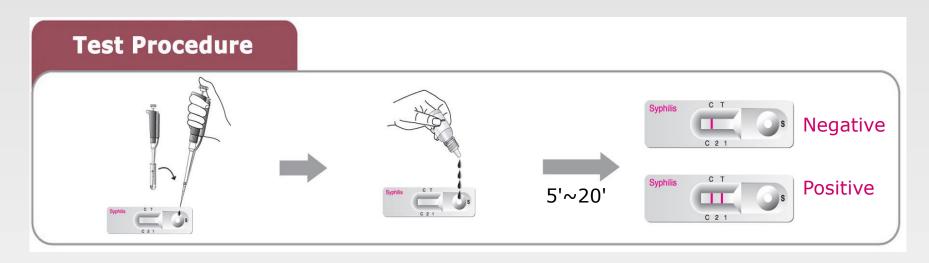
Consiste en micropozos sensibilizados con T. pallidum, que al adicionar suero del paciente con anticuerpos específicos reaccionan revelando un color detectable por absorbancia.





Prueba rápida para sífilis Fundamento:

Las pruebas rápidas para la determinación de sífilis son un ensayo inmunocromatográfico en fase sólida para detección cualitativa de anticuerpos tipo IgG, IgM e IgA contra Treponema pallidum.



Put 20ul of WB(10ul of S,P) into the sample hole

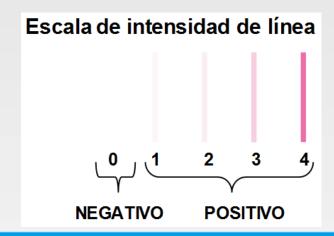
Add 3~4 drops of assay diluent into the sample hole

Interpret test result at 5~20minutes.



Prueba rápida para sífilis







Utilidad prueba rápida para sífilis

Tamizaje:

- -Lugares donde no se dispone de otras pruebas
- -Dificultades de acceso para el retorno de pacientes por los resultados
- Confirmación:
 - -Diagnóstico y tratamiento oportunos
 - -Cuando resultan negativas se evitan tratamientos innecesarios.





Estudio de evaluación diagnóstica OMS



Tests	Sensitivity*
Fujirebio (Espline)	97.7%
Abbott (Determine)	97.2%
Standard (BIOLINE)	95.0%
Diesse (Syphilis Fast)	86.0%
Omega (VISITECT)	85.0%
Qualpro (Syphicheck)	84.5%

Tests	Specificity*
Omega (VISITECT)	98.0%
Qualpro (Syphicheck)	97.7%
Standard (BIOLINE)	94.9%
Abbott (Determine)	94.1%
Fujirebio (Espline)	93.4%
Diesse (Syphilis Fast)	92.8%

^{*}Compared against the reference standard tests: TPHA/TPPA

^{*}Compared against the reference standard tests: TPHA/TPPA

Pruebas Treponemicas

Falsos positivos

- Son transitorios y de causa desconocida
- FTA-ABS: LES, discoide e inducido por medicamentos
- Edad avanzada
- Uso de sorbentes utilizados
- Drogadictos
- Lepra
- Enfermedades del colágeno

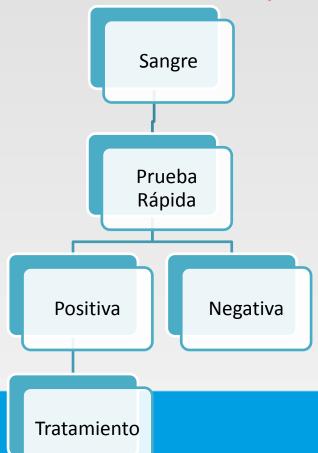
2008 European Guideline on the Management of Syphilis



ALGORITMO SUGERIDO

Según la OMS

No se cuente con la prueba de RPR ó VDRL







UTILIZACION DE PRUEBA RÁPIDA COMO COMPLEMENTARIA







Formato EEID

NÚMERO DE MUESTRAS
PROCESADAS GESTANTES Y

Ag. UTILIZADO/ TECNICA

LOTE

1606191090





*REPORTE ENVIADO: TITULO, DILUCIÓN	**OBSERVACIONES
32 Dils	
H Dils	
1 20:15	
1 Dils	
2 Dils	
No Reactivo	
NO Reactivo	
No Fractivo	
NO Reactivo	
No Reactivo	
No Reactivo	



Reactivo Odils.

Reactivo 1:8 dils.

Reactivo Odils.

Reactivo 1:64 dils.

Reactivo Odils.

No Reactiva Odils.

1:40:15
1:2dil5
101
101
1:1
5:1
101
104
101
1:2
1:16
1:8
1.2
1:1024















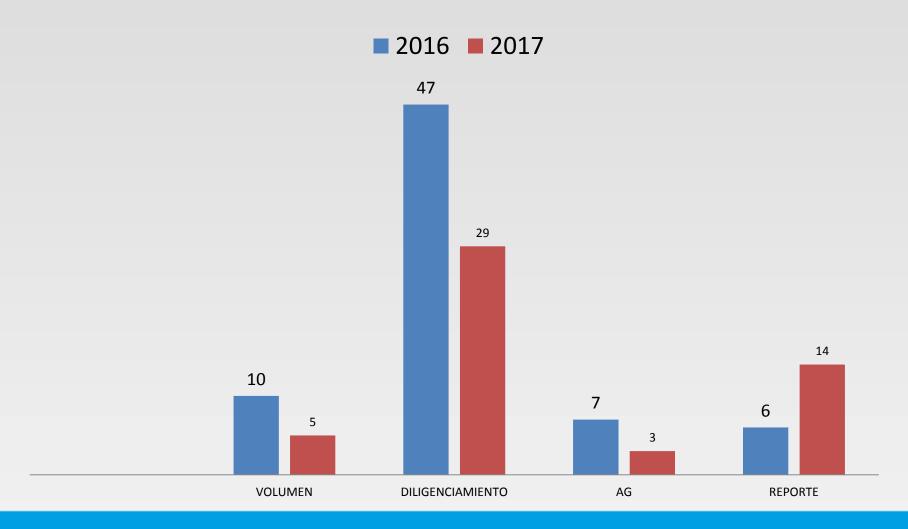


ERRORES MAS FRECUENTES

- Formato.
- Viales.
- Lectura-Reporte
- Tipo de pruebas.
- Muestras escasas.
- Muestras hemolizados.
- Instrucciones del fabricante.
- Condiciones ambientales.
- Instrumentos con calibración
- Errores humanos



ERRORES FRECUENTES



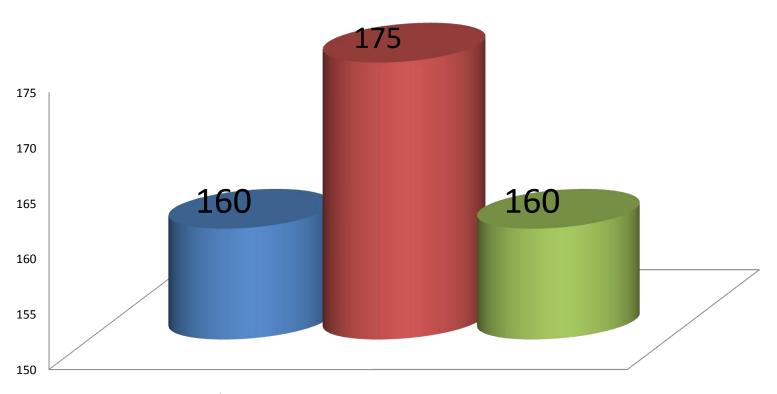


CONCORDACIA DE SIFILIS GESTACIONAL Y CONGENITA

2014-2016



LABORATORIOS PARTICIPANTES PRUEBAS NO TREPONEMICAS EN LA EEID PARA SIFILIS



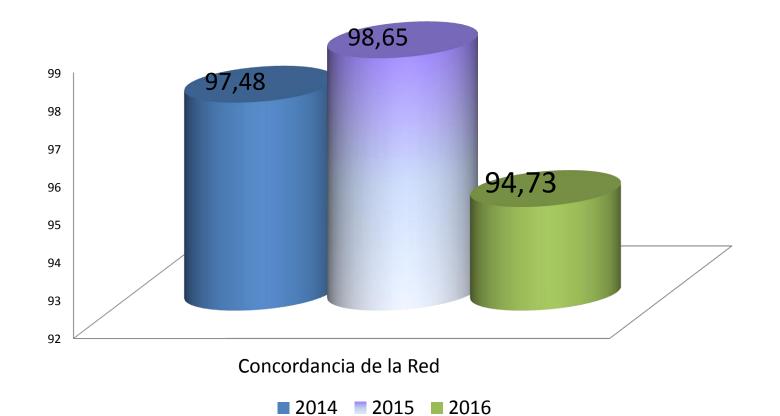
Laboratorios participantes

■ 2014 **■** 2015 **■** 2016





CONCORDANCIA PRUEBAS NO TREPONEMICAS





ELEMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA CONCORDANCIA

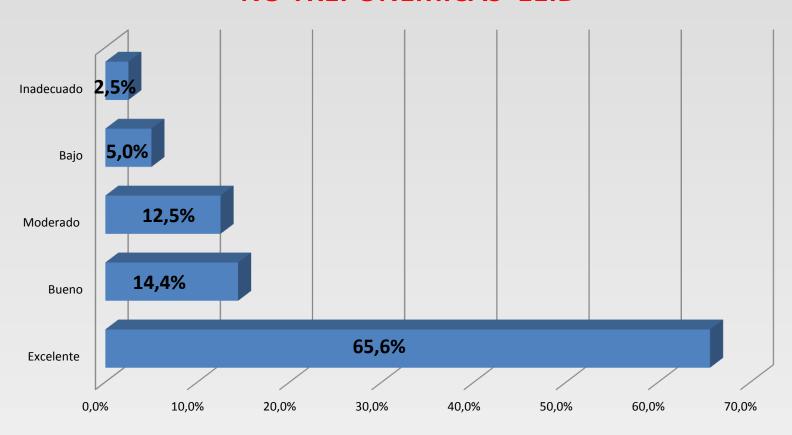
- Diligenciamiento del formato.
- Reporte del resultado (Reporte, título), siglas, fracciones y lecturas.
- Envió de muestras (viales plásticos de polipropileno

de 2ml).

% Concordancia Sifilis	INTERPRETACIÓN
100	Excelente
99 -90	Bueno
89-80	Moderado
79-60	Bajo
≤ 59	Inadecuado

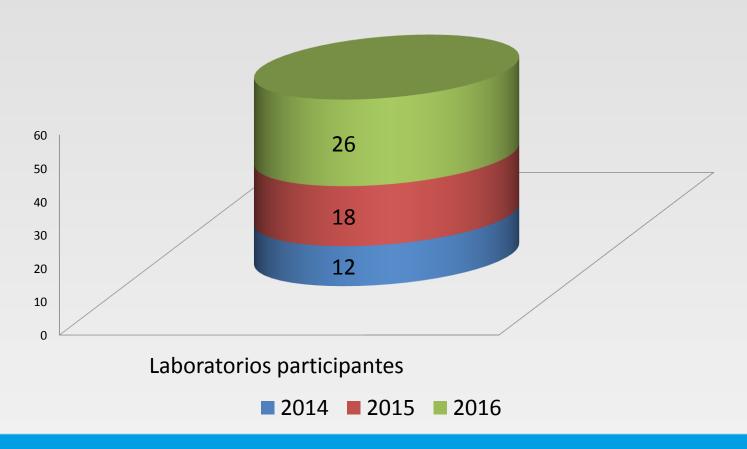


ESTADO DE LOS LABORATORIOS 2016 PRUEBA NO TREPONEMICAS EEID

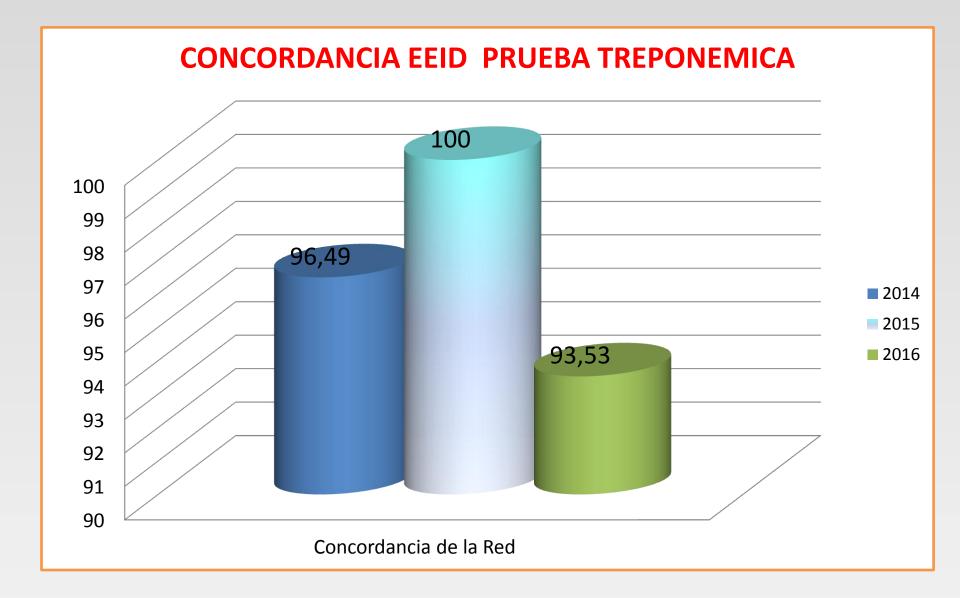




PARTICIPACION EEID PRUEBAS TREPONEMICAS

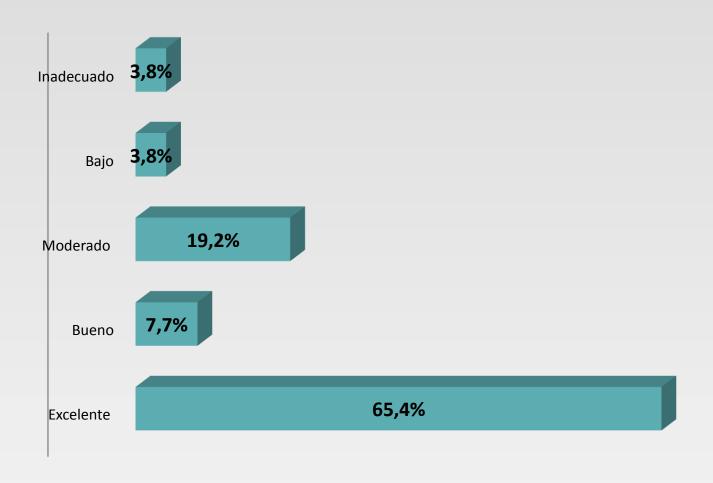




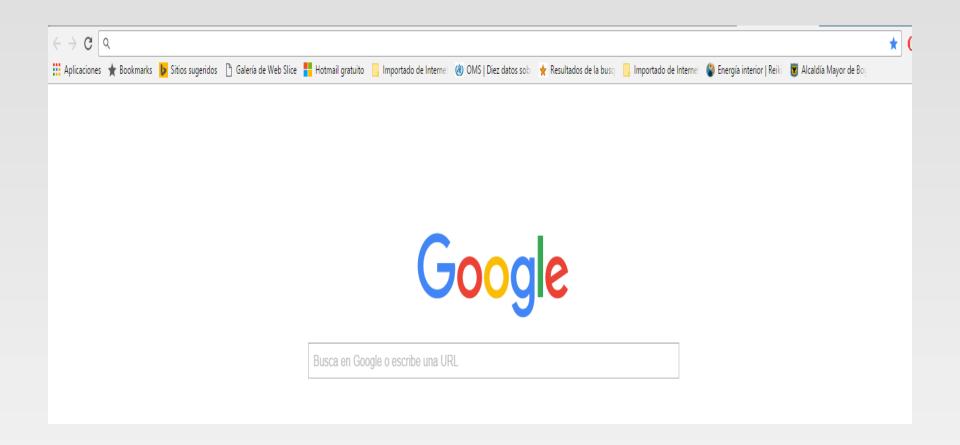




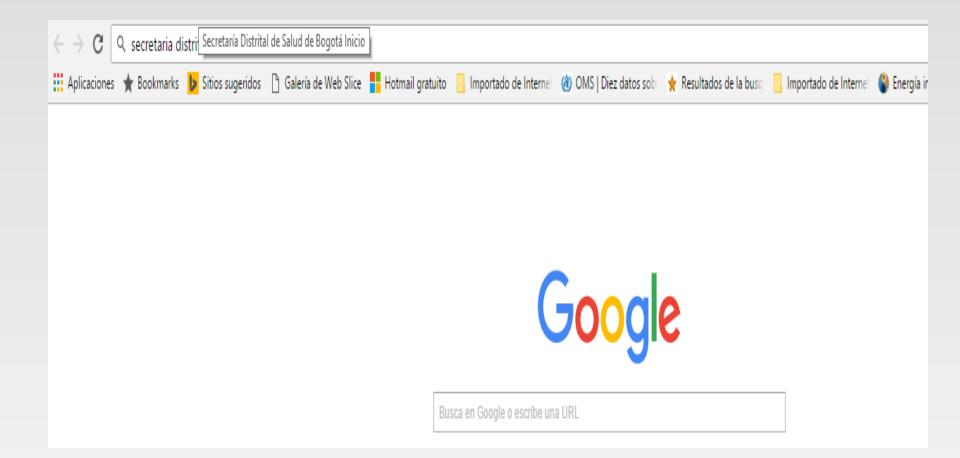
ESTADO DE LOS LABORATORIOS PARTICIPANTES EEID 2016 PRUEBA TREPONEMICAS















secretaria distrital de salud





Todo

Maps

Noticias

Imágenes

Vídeos

Más

Configuración

Herramientas

Aproximadamente 951.000 resultados (0,80 segundos)

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá Inicio

www.saludcapital.gov.co/ ▼

Entidad de gobierno encargada de dirigir y conducir la salud en el territorio distrital.

Has visitado esta página 4 veces. Fecha de la última visita: 20/08/15.

Sistema de Quejas y Soluciones

Sistema de Quejas y Soluciones. Si desea interponer una ...

Sistemas de Información

Sistemas de Información. Apreciado Usuario: Desde esta ...

Trámites y Servicios

Inicio; / Servicio al Ciudadano; Portafolio de Trámites y ...

Más resultados de saludcapital.gov.co »

Comprobador de Derechos

Comprobador de Derechos. Sistema por el cual se puede ...

Farmacovigilancia

En farmacovigilancia se realizan actividades relacionadas con ...

Línea Salud para todos

La línea "Salud para Todos" es una nueva estrategia de ...











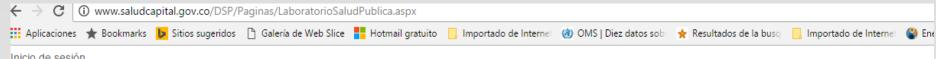












Inicio de sesión

competencias son los siguientes:

- 1. Vigilancia en salud pública. Eje estratégico orientado al desarrollo de acciones para apoyar la vigilancia en salud pública y la vigilancia y control sanitario.
- 2. Gestión de la calidad. Eje estratégico orientado al desarrollo de acciones para el mejoramiento progresivo en el cumplimiento de los estándares óptimos de calidad.
- 3. Prestación de servicios. Eje estratégico orientado al desarrollo de acciones para el mejoramiento de la capacidad de oferta de servicios desde los laboratorios públicos y privados en los diferentes niveles territoriales.
- 4. Investigación. Eje estratégico orientado al desarrollo de acciones para apoyar la investigación desde el laboratorio y contribuir con el Sistema Nacional de Ciencia y Tecnología en el desarrollo de investigaciones en el área de la salud.

Cronograma Evaluación Externa Indirecta del Desempeño (EEID) 2017 y formatos

- * Cronograma 2017
- * 05 EEID Programa Malaria
- * 04 EEID Leishmaniasis
- * 04 EEID_PI Versión 3
- * 07 EEID ITS
- * Formato para EEID Sifilis









