

Huddleson Test IVD

Para la determinación de aglutininas anti-Brucella.
Aglutinación rápida en placa.

INTRODUCCION

Antígenos febriles, es un término aceptado generalmente como referencia a suspensiones bacteriana, representativas de un número de especies de microorganismos patogénicos para el hombre, y que van acompañadas de un cuadro febril persistente. Incluidos dentro de estos microorganismos, encontramos los géneros. Salmonella, Brucella, Francisella, Leptospira y Rickettsia. Grumbaum y Widal, fueron los primeros en introducir técnicas inmunológicas para la determinación cuantitativa de aglutininas, en pacientes con fiebre tifoidea. Luego estas técnicas se extendieron a otros microorganismos, como la *Brucella abortus*.

USO AL QUE ESTA DESTINADO

Para la determinación de aglutininas anti-Brucella, por aglutinación rápida en placa.

FUNDAMENTO DEL METODO

Cuando un organismo invade el huésped, éste responde a ese estímulo antigénico, con la producción de anticuerpos. Estos anticuerpos (aglutininas), presentes en el suero del enfermo, reaccionan con la suspensión antigénica de *Brucella abortus*, produciendo una aglutinación macroscópica.

Estos antígenos febriles son suspensiones estandarizadas de bacterias.

ELEMENTOS DEL SISTEMA

Provisto

- **Antígeno:** 5 ml de suspensión de *Brucella abortus* (cepa 1119-3), lista para usar. Esta suspensión contiene aproximadamente de 1.5 al 6 % v/v de gérmenes en solución fisiológica fenolada y colorante como cristal violeta y verde brillante para obtener la coloración final del antígeno. Estable 2 años en heladera entre 2-10°C.
- **Suero Control Positivo:** 1 ml. de suero control, listo para usar, con aglutininas anti-*Brucella abortus*. Este suero contiene 1 gr/l de azida sódica. Estable 2 años en la heladera entre 2-10°C. (únicamente en equipo con controles).
- **Suero control negativo:** 1 ml. de suero control, listo para usar, libre de aglutininas anti-*Brucella abortus*. Este suero contiene 1 gr/l de azida sódica. Estable 2 años en la heladera entre 2-10°C (únicamente en equipo con controles)

No provisto

- Solución Fisiológica.

MATERIAL REQUERIDO

No provisto

- Placa de vidrio.
- Micropipetas.
- Reloj o Timer.
- Tubos de Hemólisis.
- Varilla.
- Fuente luminosa.

ESTABILIDAD Y CONSERVACIÓN

Los reactivos provistos son estables hasta la fecha indicada en el envase conservados entre (2^o-10^o C)

MUESTRA

Utilizar suero. La hemólisis ligera no afecta los resultados. Si la determinación no se realiza en el día, la muestra puede conservarse durante una semana entre 2-10°C.

PROCEDIMIENTO

Todo el material de vidrio deberá estar perfectamente limpio y libre de detergentes. Llevar a temperatura ambiente los reactivos y los sueros a ensayar, agitar adecuadamente la suspensión antigénica antes de usar. Sobre una placa de vidrio colocar:

Suero	80 µl	40 µl	20 µl	10 µl	5 µl
Antígeno	1 gts.	1 gts.	1 gts.	1 gts.	1 gts.
Dilución	1/20	1/40	1/80	1/160	1/320

Mezclar con varilla de vidrio o madera, empezando por la dilución mayor. Balancear con movimientos circulares entre 1 a 3 minutos, observar sobre fuente luminosa con fondo oscuro, la presencia o no de aglutinación. En caso de que hubiere aglutinación en todas las diluciones, efectuar una dilución 1/10 con solución fisiológica y efectuar nuevamente la técnica. El resultado deberá multiplicarse por 10.

EXPRESION DE LOS RESULTADOS

Negativo: Ausencia de aglutinación.

Positivo: Suero reactivo (Indicar dilución).

Interpretación: en caso de obtener títulos significativos (1/40,1/80), es importante el control del paciente a través de una curva de aglutinación, que se efectúa sobre los resultados obtenidos con determinaciones seriadas. En sueros de enfermos, (fase aguda) pueden encontrarse títulos de 1/320 o mayores.

Para el título se considera la última dilución que da aglutinación.

CONTROL DE CALIDAD

Se podrá realizar el control de Calidad reemplazando la muestra por una gota del correspondiente control positivo y negativo y siguiendo los pasos indicados en el procedimiento y observando la presencia o ausencia de aglutinación, respectivamente. (Sólo en equipos con controles)

LIMITACIONES Y CUIDADOS

- Pueden presentarse fenómenos de zona, es decir aglutinación en diluciones mayores mientras las primeras son negativas; es por ello que se aconseja realizarlas las reacciones en todos los títulos.
- Se han encontrado reacciones cruzadas, en personas con cólera, como así también aglutinación no específica en pacientes con influenza.
- Retrasos en las lecturas puede inducir falsos resultados positivos.
- Cuando sean utilizados los controles, positivo y negativo, estos deberán procesarse en forma idéntica que los sueros problemas, es decir realizando las diluciones.

BIBLIOGRAFÍA

- Grumbaum, A.S, Lancet, 2.806, 1896
- Widal, F, Bull, Soc. Med. De paris, 13. 1896.
- Eisele CW McCullough, N, Beal, G; Ann int. Med. 28.833,1948
- Protell,R.,Soloway,R., Martín, W., Schoenfield,L.,Summerski, W., Lancet, 2:330,1971.
- McCullough, N., Manual of Clinical immunology, ASM, 1976.

PRESENTACION

Huddleson Test x 5 ml. con controles. COD A02120

Huddleson Test x 5 ml. sin controles. COD A02122

Producto elaborado por Laboratorios W. Brizuela S.A.
Av. Figueroa Alcorta 123/139 5000 – Córdoba (Argentina)
Producto autorizado por ANMAT N° 6502
Director Técnico: Bioq. Marcelo Brizuela