

Test Entamoeba, Giardia y Crypto en heces, casete

43,96€ I.V.A. no incluido



Prueba rápida para la detección cualitativa del antígeno de *Entamoeba histolítica*, *Giardia lamblia* y de *Cryptosporidium* en heces humanas.

Presentación: Caja 10 tests

Marca: Akratest

PRODUCTO EXCLUSIVO PARA USO PROFESIONAL Y DIAGNÓSTICO IN VITRO

La prueba rápida Entamoeba/Giardia/Crypto en Casete (Heces) es un inmunoensayo cromatográfico rápido para la detección cualitativa del antígeno de *Entamoeba histolítica*, *Giardia lamblia* y antígenos de *Cryptosporidium* en heces humanas.

Entamoeba histolítica es un amoebozoa parasitario anaeróbico, parte del género *Entamoeba*. Predominantemente infectando a seres humanos y otros primates causando amebiasis, *E. histolytica* se estima que infecta a unos 50 millones de personas en todo el mundo. Anteriormente, se pensaba que el 10% de la población mundial estaba infectada, pero estas cifras eran anteriores al reconocimiento de que al menos el 90% de estas infecciones se debían a una segunda especie, *E. dispar*. Mamíferos como perros y gatos pueden infectarse transitoriamente, pero no se cree que contribuyan significativamente a la transmisión. *E. histolytica*, como su nombre indica (histolítico=destrucción de tejidos), es patógeno; la infección puede ser asintomática o puede conducir a disentería amebia o absceso hepático amebia. *Giardia lamblia* es el protozoo más común conocido por ser responsable de una de las principales causas de diarrea grave en humanos, particularmente en personas inmunodeprimidas. Estudios epidemiológicos, en 1991, mostraron que las infecciones con *Giardia* aumentaron en los Estados Unidos con una prevalencia de alrededor del 6% en 178,000 muestras. Generalmente, la enfermedad pasa por una fase aguda corta acompañado de una fase crónica. La infección por *G. lamblia*, en la fase aguda, es la causa de diarrea acuosa con principalmente la eliminación de los trofozoítos. Las heces se vuelven normales de nuevo, durante la fase crónica, con emisiones transitorias de quistes.

La presencia del parásito en la pared del epitelio duodenal es responsable de una mal absorción. La desaparición de las vellosidades y su atrofia conducen a problemas con el proceso digestivo a nivel del duodeno y el yeyuno, acompañado de pérdida de peso y deshidratación. La mayoría de las infecciones siguen siendo

asintomáticas, sin embargo, El diagnóstico de *G. lamblia* se lleva a cabo bajo microscopía después de la flotación en sulfato de zinc o por inmunofluorescencia directa o indirecta, en muestras no concentradas que se muestran en un portaobjetos. Cada vez hay más métodos ELISA disponibles para la detección específica de quistes y/o trophozoos.

La detección de este parásito en el agua superficial o de distribución se puede llevar a cabo mediante técnicas de tipo PCR. La prueba se basa en la detección de un coproantígeno de 65-kDA, una glicoproteína que está presente en los quistes y trophozoitas de *G. lamblia*. La criptosporidiosis es una enfermedad diarreica causada por parásitos microscópicos del género *Cryptosporidium*. Una vez que un animal o persona está infectado, el parásito vive en el intestino y pasa en las heces. El parásito está protegido por una cáscara externa que le permite sobrevivir fuera del cuerpo durante largos períodos de tiempo y lo hace muy resistente a los desinfectantes a base de cloro. Tanto la enfermedad como el parásito se conocen comúnmente como "Crypto". La enfermedad puede propagarse por ingestión de agua contaminada o a través de fomas fecales de un individuo infectado. Puede propagarse por vía fecal-oral como otros patógenos gastrointestinales.

[button

link="https://www.akralab.es/wp-content/uploads/2023/07/IFU-test-entamoeba-giardia-crypto-akratest.pdf" type="big" color="orange" newwindow="yes"] Descargar IFU Test Entamoeba, Giardia y Crypto Akratest[/button]

Principio

La Prueba Rápida de Antígeno de *Cryptosporidium* en Casete (Heces) es un inmunoensayo de flujo lateral cualitativo para la detección de Antígeno de

Cryptosporidium en muestras de heces humanas.

La membrana está recubierta previamente con anticuerpos monoclonales contra antígenos de Cryptosporidium en la región de la línea de prueba. Durante la prueba, los antígenos de Cryptosporidium, si están presentes en la muestra, se unen con partículas conjugadas con anticuerpos anti-Cryptosporidium, que eran pre-secado en la prueba. La mezcla se mueve hacia arriba sobre la membrana por acción capilar. En el caso de un resultado positivo, los anticuerpos específicos presentes en la membrana reaccionarán con el complejo conjugado-antígeno y generarán una línea de color en la región de la línea de prueba (T). Siempre aparecerá una línea de roja en la región de la línea de control y servirá como verificación de que se agregó suficiente volumen y se obtuvo un flujo adecuado y como control interno para los reactivos.

Materiales Suministrados

- Pruebas en Casete
- Goteros
- Tubos de recogida de muestra con buffer de extracción
- Ficha Técnica

Materiales Requeridos no Suministrados

- Contenedor para toma de muestra
- Cronómetro

SKU: 265617EGC602

Categories: Microbiología, Test Rápidos por inmunofluorescencia o látex