

TEST LEGIONELLA PNEUMOPHILA ORINA, CASETE

62,05€ I.V.A. no incluido



Prueba rápida para la detección cualitativa del antígeno de Legionella pneumophila en muestras de orina.

Presentación: Caja 25 tests

Marca: Akratest

SKU: 265602LEG102

Categorías: [Microbiología](#), [Test Rápidos por inmunofluorescencia o látex](#)

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

PRODUCTO EXCLUSIVO PARA USO PROFESIONAL Y DIAGNÓSTICO IN VITRO

Prueba Rápida de *Legionella pneumophila* en Casete (orina) es una prueba de diagnóstico in vitro basada en un ensayo inmunocromatográfico, para la detección de antígeno soluble de *Legionella pneumophila* serogrupo 1 en muestras de orina humana.

La legionelosis es una neumonía grave causada por bacterias del género Legionella asignadas a la

familia Legionellaceae. Esta familia ahora incluye 48 especies y más de 60 serogrupos. Aproximadamente 20 especies están implicadas en enfermedades humanas. La abrumadora mayoría de las infecciones por Legionella son causadas por *Legionella pneumophila*. La enfermedad del legionario es la principal manifestación clínica de la infección por Legionella, aunque se producen infecciones extrapulmonares y enfermedades no neumónicas como la fiebre de Pontiac. El nombre *Legionella pneumophila* se derivó del dramático brote en la Convención de la Legión Americana de 1976 en Filadelfia. *Legionella pneumophila* es responsable de aproximadamente el 90% de las infecciones, y de éstas, más del 80% se deben a un solo serogrupo, serogrupo 1. Las bacterias de Legionella son pequeñas varillas Gram-negativas ligeramente teñidas con flagelos polares. La bacteria Legionella tiene una amplia distribución en hábitats acuáticos tanto naturales como artificiales. Se encuentran fácilmente en agua dulce, torres de refrigeración y sistemas de agua potable. Los organismos pueden sobrevivir en una amplia gama de condiciones, y la temperatura es un determinante crítico para la proliferación de Legionella. La infección nosocomial está particularmente asociada con la colonización del sistema de agua caliente del hospital por Legionella. El período de incubación de la enfermedad del legionario después de estar expuesto a la bacteria es de dos a diez días. La mayoría de los pacientes que ingresan en el hospital desarrollan fiebre alta a menudo superior a 39.5 °C (103 °F). La tos puede ser el primer signo de una infección pulmonar. Otros síntomas comunes incluyen dolores de cabeza, dolores musculares, dolor en el pecho y dificultad para respirar. Los síntomas gastrointestinales son comunes. La enfermedad del legionario (LD) no es contagiosa. La enfermedad se transmite por aerosol y no hay evidencia de transmisión directa de persona a persona. Las personas en riesgo son aquellas cuyo sistema inmune está comprometido, incluidos los receptores de trasplantes, los ancianos, los fumadores de cigarrillos o aquellos que muestran enfermedad pulmonar obstructiva crónica o enfermedad renal crónica. El diagnóstico de legionelosis puede ser difícil porque los signos y síntomas son inespecíficos y no distinguen las infecciones por *L. pneumophila* de otras causas comunes de neumonía. Las infecciones por pneumophila se consideran bastante comunes, pero probablemente estén infradiagnosticadas y no informadas. El infradiagnóstico de la legionelosis puede atribuirse en parte a la necesidad de métodos de prueba de diagnóstico rápidos, específicos y sensibles. El Prueba Rápida de *Legionella pneumophila* en Casete (orina) detecta antígeno soluble del serogrupo pneumophila 1 en la orina.

Principio

Esta es una prueba de membrana lista para usar basada en partículas de oro coloidal. Esta prueba permite la detección de *Legionella pneumophila* LPS en muestras de orina. La sensibilidad y especificidad de la prueba provienen de anticuerpos monoclonales y policlonales anti-Legionella. Los anticuerpos anti-Legionella de ratón se conjugan con partículas de oro coloidal y se secan sobre una almohadilla absorbente conjugada. Cada tira se sensibiliza con anticuerpos de cabra anti-Legionella en la región de la línea T y con un anticuerpo de control en la región de la línea C cuando la muestra de orina migra, el conjugado se rehidrata y migra junto con la muestra. Si los antígenos urinarios de

L. pneumophila están presentes en la muestra, un complejo entre los anti-L. conjugados pneumophila y el L. se forman antígenos pneumophila que serán atrapados por el anti- L específico. reactivo pneumophila recubierto en el palo. Los resultados aparecen en 15 minutos en forma de una línea roja que se desarrolla en la tira.

Materiales Suministrados

- Pruebas en Casete
- Goteros
- Ficha Técnica

Materiales Requeridos no Suministrados

- Cronómetro
- Envase recolección de muestra