

BRUCELLACAPT®

Técnica de inmunocaptura para el diagnóstico de la brucelosis CRÓNICA

Diagnóstico y seguimiento de la brucelosis

Técnica serológica ideal para el **diagnóstico** de la brucelosis en fases avanzadas y también para el control del **tratamiento**

Comodidad

- Técnica rápida y sencilla
- Lectura visual o automatizada en 24 horas
- No requiere lavados
- Diluyente de sueros coloreado, facilita el dispensado y evita errores de pipeteo
- No requiere predilución de las muestras

Prestaciones

- Máxima sensibilidad y especificidad
- Reconocimiento internacional recogido en la literatura científica

Flexibilidad

- Placas con 96 pocillos separables individualmente
- Permite realizar protocolos de titulación y screening



Ref. **BRUCAPT** **CE**
96 tests en screening/ 24 tests en titulación

Ref. **B0002** **CE**
Diluyente de sueros para BRUCELLACAPT®. 500 ml.



Distribuidor Autorizado
ctrscientific@ctr.com.mx
www.ctr.com.mx

vircell 
MICROBIOLOGISTS

Para mayor información:
Victoria Hernández victoria.hernandez@ctr.com.mx

BRUCELLACAPT®

La **brucelosis** es todavía común en la región mediterránea, Oriente Medio, Asia central y algunas partes de Latinoamérica, aunque en los últimos diez años la infección ha resurgido con gran prevalencia en países de Europa del Este, los Balcanes y Eurasia. La infección por *Brucella melitensis* se sigue reconociendo como un importante reto de salud pública que supone una gran carga económica y financiera en aquellos países en los que esta enfermedad es endémica.

Brucella melitensis es muy contagiosa en humanos y la enfermedad puede cronificarse y afectar a varios sistemas del organismo, a no ser que se diagnostique y trate de forma rápida y eficaz. Sin embargo, la OMS considera esta enfermedad como una de las siete enfermedades zoonóticas que ha sido históricamente "desatendida". Las características fundamentales así como la epidemiología de la brucelosis humana son conocidas, aunque muchas veces esta enfermedad no se detecta.

La enfermedad en humanos

La transmisión de la brucelosis a humanos se produce a través del consumo de productos lácteos infectados y no pasteurizados de origen animal, a través del contacto directo con partes de animales infectados y por la inhalación de partículas infectadas en suspensión.

La brucelosis humana ha sido tradicionalmente descrita como una enfermedad de manifestaciones variables. Sin embargo, la fiebre se da en todos los casos y puede tener picos e ir acompañada de rigidez, en caso de presentarse bacteriemia. El examen físico no es específico, aunque a menudo aparecen linfadenopatías, hepatomegalias o esplenomegalias. También puede provocar recaídas, suaves o prolongadas.

La localización intracelular de esta bacteria la mantiene protegida de los antibióticos y de los factores bactericidas del plasma, lo que puede dar lugar a la naturaleza crónica de la infección.

Complicaciones de la enfermedad

La complicación más común de la brucelosis en todo el mundo es la **dolencia osteoarticular** (artritis periférica, sacroileítis y espondilitis).

El **sistema reproductivo** es la segunda zona más comúnmente afectada por la brucelosis focal. Esta puede aparecer como epididimoorquitis en los hombres y a veces no es fácil de diferenciar de otras dolencias. En mujeres embarazadas, la brucelosis supone un riesgo importante de aborto espontáneo. La **hepatitis** es común, y normalmente se manifiesta en forma de transaminasemia suave.

De acuerdo con la mayoría de los estudios, el **sistema nervioso central** se ve implicado en el 5-7% de los casos y las complicaciones relacionadas tienen a menudo una prognosis fatal. Se han registrado casos de meningitis, encefalitis, meningoencefalitis, enfermedad meningovascular, absceso cerebral y síndromes desmielinizantes.

La **endocarditis** sigue constituyendo la causa principal de mortalidad en el curso de la brucelosis. Las **complicaciones respiratorias** de la brucelosis son consideradas raras.

Diagnóstico de la brucelosis

El diagnóstico de la enfermedad se basa tanto en pruebas de laboratorio como en una evaluación clínica, en base a los síntomas del paciente. Dentro de las pruebas de laboratorio, el diagnóstico serológico es, por varios motivos, la técnica más comúnmente utilizada y BRUCELLACAPT® se considera como una alternativa recomendada para confirmar sospechas clínicas, valorar la evolución de la infección y diagnosticar posibles reinfecciones.

BRUCELLACAPT® permite llevar a cabo, de una forma simple y cómoda, la detección de anticuerpos propios de las fases evolucionadas de la enfermedad, estando diseñado especialmente para el diagnóstico de la **brucelosis crónica**.

Evolución del tratamiento

La literatura científica demuestra que una rápida reducción en títulos de BRUCELLACAPT®, junto con una disminución de los síntomas, es un **buen indicador de la recuperación del paciente**.

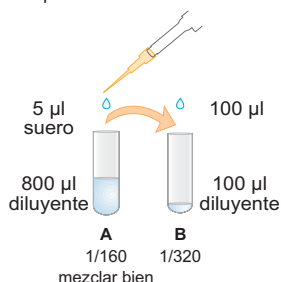
La determinación de los títulos de anticuerpos IgG específicos de brucela es siempre una herramienta clave para establecer la presencia activa de la infección.

Procedimientos de ensayo

Screening

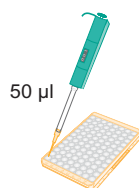
Paso 1

Preparación de las diluciones



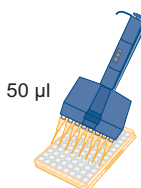
Paso 2

Adición de la dilución de sueros



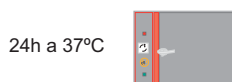
Paso 3

Adición del antígeno



Paso 4

Incubación en cámara húmeda

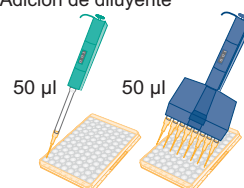


Para sueros positivos en screening, Vircell recomienda realizar el procedimiento de titulación empezando a una dilución 1/640.

Titulación

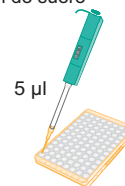
Paso 1

Adición de diluyente



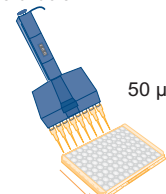
Paso 2

Adición de suero



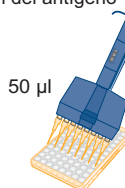
Paso 3

Doble dilución



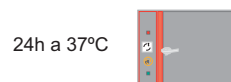
Paso 4

Adición del antígeno



Paso 5

Incubación en cámara húmeda



Otros productos

BRUCELLA ELISA IgG (Ref. G1003)- 96 tests

BRUCELLA ELISA IgM (Ref M1006)- 96 tests

BRUCELLA ABORTUS DNA CONTROL (Ref. MBC09)



Para mayor información:

Victoria Hernández victoria.hernandez@ctr.com.mx

