

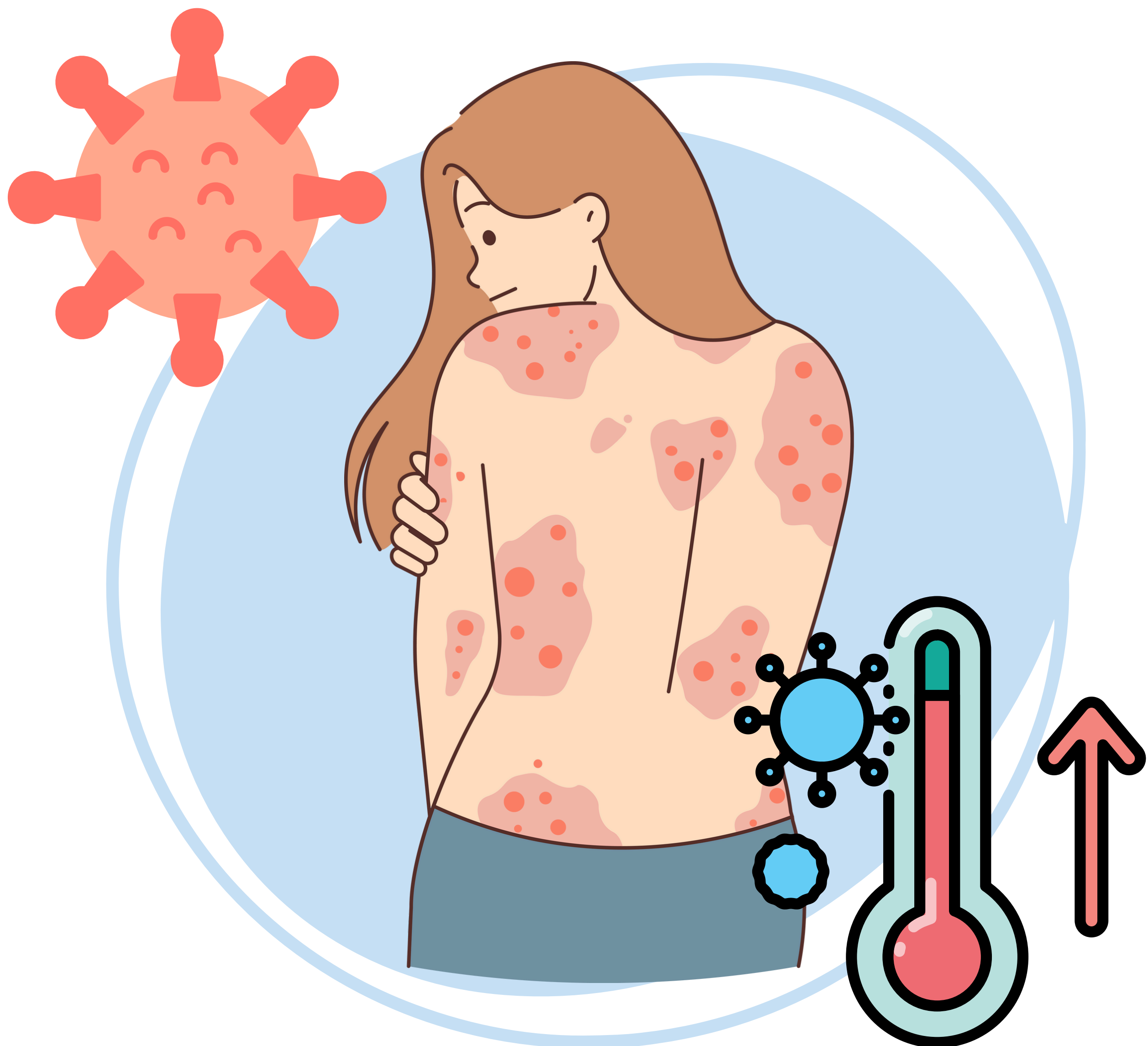


DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

VARICELA ZÓSTER

Detección

JR-051





¿Qué es?

El virus de la varicela zóster (VZV) también conocido como Herpesvirus humano 3; es un alfaherpesvirus con un genoma de DNA de doble cadena. El VZV solo infecta a los humanos, e infecta células epiteliales, ganglios y linfocitos T. El VZV es sumamente contagioso, se transmite de persona a persona por el contacto directo con la piel donde se concentran las vesículas características de la infección. La infección primaria provoca varicela y ocurre, generalmente, en los primeros años de vida. El cuadro clínico inicia con fiebre o febrícula, sensación de cansancio, erupciones en la piel en forma de ampollas, dolor de cabeza, garganta, estomago e incluso falta de apetito. Las erupciones o vesículas aparecen entre 10 a 21 días post-infección y pueden aparecer en la cara, espalda, brazos, piernas o cuero cabelludo (Tommasi, C., & Breuer, J. 2022, Gershon, A. A et al., 2015).

Una vez resulta la infección primaria, el virus se mantiene latente en neuronas ganglionares. La inmunidad contra el VZV disminuye con la edad y, al presentarse un evento de inmunosupresión, ya sea por otra infección viral o una situación de estrés, el VZV se reactiva causando Herpes zóster o culebrilla; la cual, a diferencia de la infección primaria, las vesículas se limitan a una región particular del cuerpo, se presenta con dolor crónico, malestar general, fiebre, etc. Además, pueden manifestarse otros trastornos neurológicos y oculares como: meningoencefalitis, vasculopatías entre otras, así como múltiples trastornos gastrointestinales (Tommasi, C., & Breuer, J. 2022, Gershon, A. A et al., 2015).

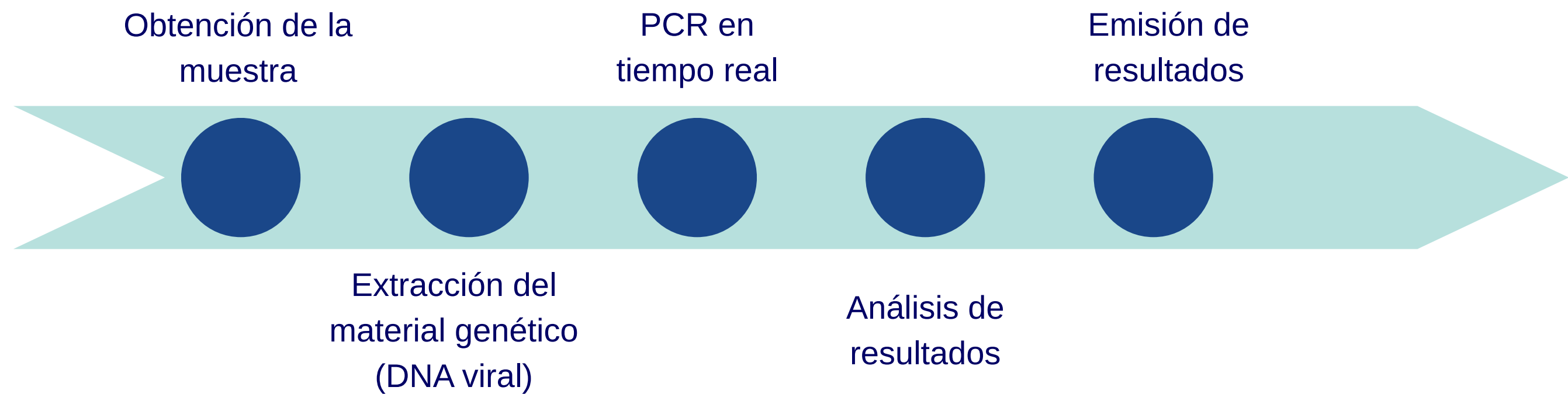
La incidencia de la varicela varía de 13 a 16 casos por cada 1,000 personas de manera anual; sin embargo, en climas templados la incidencia suele ser más alta en niños de entre 1 a 4 años. Por otro lado, en niños de 5 a 9 años, la incidencia anual es de más de 100 casos por cada 1,000 niños. Es importante mencionar que los brotes de varicela suelen ocurrir en entornos de hacinamiento o espacios muy concurridos y poco ventilados, por ejemplo; guarderías, escuelas, hospitales, campamentos o refugios (Tommasi, C., & Breuer, J. 2022, Gershon, A. A et al., 2015).

¿Por qué es importante realizar este examen?

En México durante noviembre de 2024 se registraron 1,234 casos de varicela en todo el país, siendo: Ciudad de México, Edo. de México, Nuevo León, Guanajuato, Baja California, Oaxaca y Veracruz; los estados que reportaron mayor incidencia, dando un total de casos acumulados de 36,611 en diversos grupos de edades (Secretaría de Salud 2024). Así mismo, debido a su fácil propagación entre la población vulnerable y por las complicaciones que puede generar en el paciente, es importante que las personas que trabajen en centros comunitarios, guarderías, jardín de niños, personal de salud expuesto al virus, mujeres embarazadas que no han padecido la infección y personas inmunocomprometidas, como pacientes con HIV que presenten un cuadro de síntomas similar a los ocasionados por la varicela, deben realizarse una detección del virus de Varicela zóster, para evitar complicaciones clínicas.



¿Cuál es el procedimiento para la detección de Varicela Zóster?



¿Cuál es el tipo de muestra recomendando para realizarse este examen?

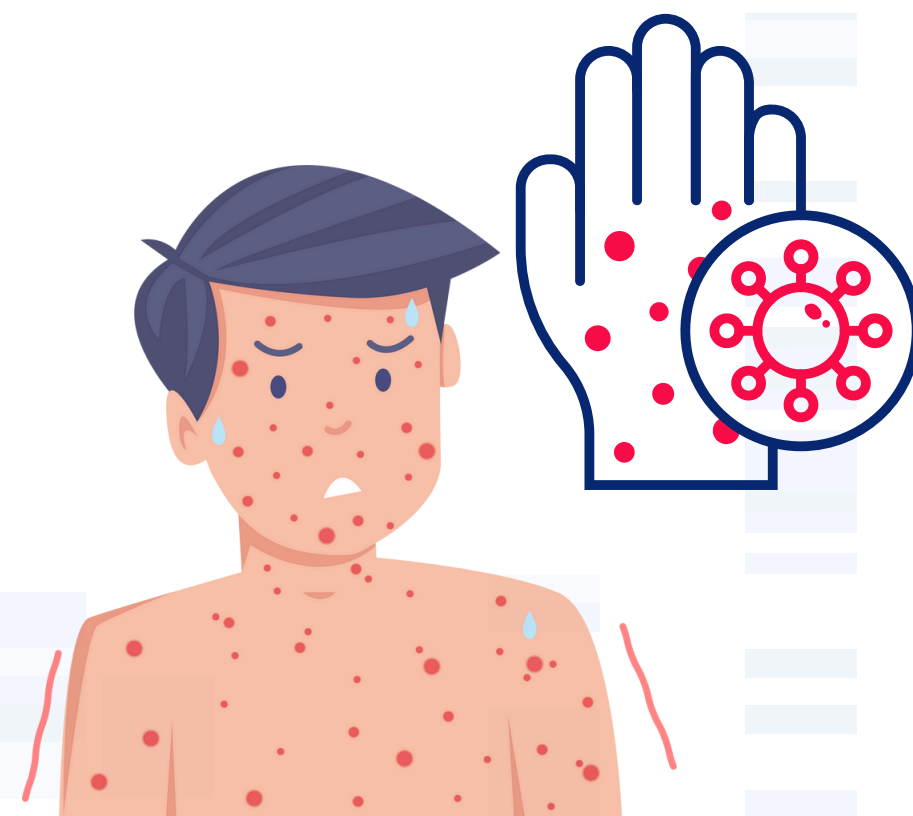
En la siguiente tabla se muestra el tipo de muestra recomendado para realizarse la detección de Varicela Zóster.

Tipo de muestra	Condiciones de envío	Volumen mínimo
Líquido Cefalorraquídeo Humano (LCR)	Enviar de manera inmediata, a una temperatura de entre 2° a 8°C	1mL*

*En el caso de que la condición del paciente sea crítica o la toma de muestra sea complicada, se puede aceptar un volumen menor, siempre y cuando se notifique antes de su envío.

¿Cuál es el método para la detección de varicela zoster?

La detección del virus de Varicela Zóster se realiza por la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR, por sus siglas en inglés); es decir, a partir del espécimen biológico se aísla y purifica el material genético que servirá como templado para la reacción de amplificación, en la que, utilizando oligonucleótidos de secuencia específica y una sonda marcada con un fluoróforo, se amplifica una región específica del genoma viral. Durante el paso de amplificación, las sondas se unen a la secuencia blanco del genoma viral y, mediante una reacción de hidrólisis, es separado el fluoróforo de su apagador, lo que resulta en la emisión de fluorescencia; que será detectada por el sistema de detección del equipo en tiempo real. El sistema detectará y graficará la fluorescencia emitida a lo largo del proceso. Dicha fluorescencia es proporcional al producto amplificado en la reacción. Así mismo, es importante mencionar que, la reacción incluye un control interno que permite verificar que, la extracción de ácidos nucleicos y la reacción de PCR, se realizaron de forma correcta (CerTest 2018).





¿Aún tienes dudas sobre el examen?



Contacta a nuestros asesores comerciales y solicita una asesoría personalizada.

Referencias

1. Tommasi, C., & Breuer, J. (2022). The Biology of Varicella-Zoster Virus Replication in the Skin. *Viruses*, 14(5), 982. <https://doi.org/10.3390/v14050982>
2. Gershon, A. A., Breuer, J., Cohen, J. I., Cohrs, R. J., Gershon, M. D., Gilden, D., Grose, C., Hambleton, S., Kennedy, P. G., Oxman, M. N., Seward, J. F., & Yamanishi, K. (2015). Varicella zoster virus infection. *Nature reviews. Disease primers*, 1, 15016. <https://doi.org/10.1038/nrdp.2015.16>
3. Secretaria de salud (2024), Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, Sistema Único de Información, Boletín Epidemiológico.
4. CerTest BIOTEC (2018), Viasure Real Time PCR Deteccion Herpes virus 1, Herpes virus 2 & Varicella Zoster Virus



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

Asistencia comercial

WhatsApp 



55 4527 5331

Síguenos en redes



[dimo.jr](#)



[SoyDimoJR](#)



[Laboratorio Diagnóstica JR](#)

Dirección:

Av. de las torres Mz 20, Lt. 5 Col. San Juan Joya, C.P
09839, Alcaldía Iztapalapa, Ciudad de México.