

¿TB O NO TB?

Solución molecular multiplex para la diferenciación de tuberculosis y micobacterias no tuberculosas

MYCOBACTERIUM REALTIME PCR KIT

Kit Real-time PCR multiplex para la detección de ácidos nucleicos de las especies del complejo *Mycobacterium tuberculosis* (MTBC), complejo *Mycobacterium avium* (MAC) y complejo *Mycobacterium abscessus* (MABSC) y otras micobacterias no tuberculosas (MNT) en muestras de esputo humano.

- PCR Multiplex de 5 dianas en un solo tubo de reacción por muestra.
- **Control endógeno humano** para comprobar la ausencia de inhibidores remanentes de amplificación, la integridad del ADN de la muestra y la correcta configuración de la amplificación.
- Adecuado para **termocicladores qPCR de 5 canales**: FAM, HEX (VIC), Q705 (Cy5.5), Texas Red (ROX) y Cy5.
- **Resultados rápidos y confiables en menos de 2 horas.**
- **Presentación liofilizada** para asegurar la estabilidad y reducir costes de transporte.
- **Diferentes presentaciones del kit** para mayor comodidad del usuario: placa divisible y tiras predispendadas.



Ref. RTPCR016-LPD, 96 tests



Ref. RTPCR0016-LP, 24 tests

VIRPLEX

¿TB O NO TB?

Solución molecular multiplex

¿Por qué es clínicamente relevante este kit?

Las micobacterias son bacterias resistentes debido a la estructura única de su pared celular, que las hace muy resistentes al estrés ambiental y a ciertos antibióticos. Mientras que *Mycobacterium tuberculosis* causa la tuberculosis (TB), las micobacterias no tuberculosas (MNT) son responsables de infecciones pulmonares crónicas, especialmente en personas inmunodeprimidas y con fibrosis quística.

La incidencia de las MNT está aumentando en todo el mundo, sobre todo en las regiones más desarrolladas, y las especies más comunes son las pertenecientes a los complejos *Mycobacterium avium* (MAC), *M. abscessus* (MABSC), *M. kansasii* y *M. intracellulare*.

- En algunos países, las infecciones por MNT son más prevalentes que la tuberculosis.^{1,2}
- Los métodos convencionales de diagnóstico rápido como la baciloscopia, tienen dificultades para diferenciar la tuberculosis de las MNT, lo que provoca retrasos en el tratamiento.³
- La correcta identificación de MAC y MABSC es esencial para un tratamiento eficaz y el control epidemiológico.⁴

Más diagnósticos de tuberculosis con VIRPLEX

Complementa la solución para el diagnóstico de la tuberculosis:

MTBC Species Real-Time PCR Kit

- PCR multiplex que detecta 7 subespecies diferentes del complejo MTB en dos tubos de reacción por muestra (*M. tuberculosis*, *M. africanum*, *M. microti*, *M. caprae*, *M. bovis*, *M. bovis* BCG y *M. canettii*). Puede ser utilizado en aislados de cultivo o muestras con baciloscopia positiva.
- Formato liofilizado para mejorar la estabilidad y reducir los costes de envío.

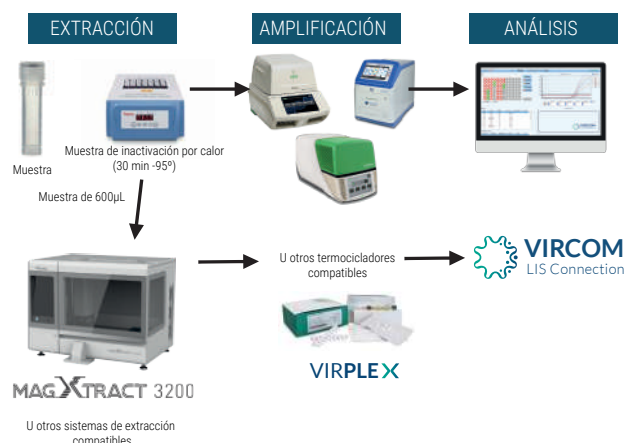
Rendimiento del kit

	Sensibilidad	Especificidad	No. de muestras
<i>Mycobacterium abscessus</i> complex	100%	100%	101
<i>Mycobacterium avium</i> complex	100%	100%	100
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex	100%	100%	109
Non-tuberculous mycobacterium	98%	100%	102

Integración con el flujo de trabajo del laboratorio

Para asegurar un proceso diagnóstico eficiente y completo, los kits de VIRPLEX se integran con las siguientes soluciones:

- Extracción con MagXtract, optimizando la eficiencia y precisión del proceso. La extracción manual u otra automatizada son compatibles.
- Amplificación y detección con CFX / Azure o otros termocicladores compatibles.
- Análisis automatizado de datos con VIRCOM, que facilita la interpretación de los resultados y agiliza la toma de decisiones.



PMS134-03/25

Información y productos relacionados

Descripción	Clasificación	Referencia	Contenido
MYCOBACTERIUM REALTIME PCR KIT	CE ₀₁₂₃ IVDR	RTPCR016-LP	96 tests
MYCOBACTERIUM REALTIME PCR KIT	CE ₀₁₂₃ IVDR	RTPCR016-LPD	24 tests
MTBC SPECIES REALTIME PCR KIT	RUO	RTCPCR022-LP-R	24 tests
AMPLIRUN® MYCOBACTERIUM AVIUM DNA CONTROL	RUO	MBC086-R	1 vial
AMPLIRUN® MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA CONTROL	CE ₀₁₂₃ IVDR	MBC034	1 vial
AMPLIRUN® TOTAL MDR-TB VERIFICATION & CONTROL PANEL (SPUTUM)	CE	MBTC027	10 viales

1. Jarchow-MacDonald, A., Smith, M., Seagar, A. L., Russell, C. D., Claxton, P., Laursen, I. F., & Moncayo-Nieto, O. L. (2022). Changing Incidence and Characteristics of Nontuberculous Mycobacterial Infections in Scotland and Comparison With Mycobacterium tuberculosis Complex Incidence (2011 to 2019). Open forum infectious diseases, 10(1), ofac665. <https://doi.org/10.1093/ofid/ofac665>

2. Kendall BA, Varley CD, Choi D, Cassidy PM, Hedberg K, Ware MA, Winthrop KL. Distinguishing tuberculosis from nontuberculous mycobacteria lung disease, Oregon, USA. Emerg Infect Dis. 2011 Mar;17(3):506-9. doi: 10.3201/eid1703.101164. PMID: 21392445; PMCID: PMC3166013.

3. Chindam A, Vengaldas S, Singri VR, Syed U, Kilari H, Chenimilla NP, Kilari SC, Patil E. Challenges of diagnosing and treating non-tuberculous mycobacterial pulmonary disease [NTM-PD]: A case series. J Clin Tuberc Other Mycobact Dis. 2021 Aug 30;25:100271. doi: 10.1016/j.jctube.2021.100271. PMID: 34541338; PMCID: PMC8441069.

4. Camarena Miñana, J. J., & González Pellicer, R. (2011). Micobacterias atípicas y su implicación en patología infecciosa pulmonar. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Recuperado de www.elsevier.es/eimc

Vircell, S.L.

Parque Tecnológico de la Salud, Avicena 8. 18016 Granada, Spain.

info@vircell.com www.vircell.com

VIRPLEX