

Un tratamiento efectivo comienza por identificar el agente causal

Pneumoslido IgM

La solución multitest al diagnóstico serológico de la **neumonía atípica**

Ensayo de inmunofluorescencia indirecta para la detección simultánea de anticuerpos frente a los principales virus y bacterias causantes de la neumonía atípica

CARACTERÍSTICAS

- Detección simultánea de **9 microorganismos**: adenovirus, VSR, influenza A, influenza B, parainfluenza 1, 2 y 3, *Legionella pneumophila* sg 1, *Mycoplasma pneumoniae*, *Coxiella burnetii* y *Chlamydophila pneumoniae*
- **Pocillo de control celular** en cada portaobjetos
- **Ensayo MIF** con resultados más específicos en *C. pneumoniae*
- Kits completos incluyendo **todo lo necesario** para la técnica
- **Facilidad en la lectura** de resultados con pocillos separados recubiertos por completo



PNEUMOSLIDE IgM (Ref. NSLIDEM) 10 Tests

Pneumoslido IgM

La solución multitest al diagnóstico serológico de la **neumonía atípica**

Neumonía atípica

La neumonía atípica es una infección del pulmón causada por microorganismos atípicos, distintos de *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* y *Moraxella catarrhalis*.

Entre estos microorganismos atípicos se incluyen principalmente bacterias y virus como *Legionella pneumophila* sg 1, *Mycoplasma pneumoniae*, *Coxiella burnetii*, *Chlamydomphila pneumoniae*, adenovirus, virus sincitial respiratorio, influenza y parainfluenza.

Como las afecciones causadas por estos agentes tienen cursos diferentes y responden a distintos tratamientos, la

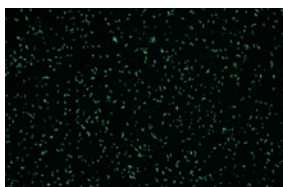
identificación específica del agente causal es muy importante.

Los patógenos atípicos son responsables del 30-40% de los casos de neumonía y pueden ser copatógenos en otros casos. Sin embargo, incluso conociendo algunas de las características comunes de las infecciones causadas por estos microorganismos, determinar el agente específico en base un diagnóstico clínico, radiológico y de laboratorio es muy difícil y normalmente se hace retrospectivamente.

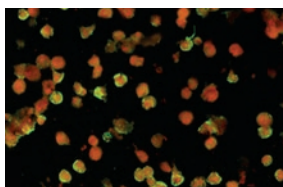
Beneficios de Pneumoslido IgM

Los métodos indirectos pueden establecer un diagnóstico clínico, en ausencia de aislamiento de virus a partir de la muestra o de detección de sus antígenos o ácidos nucleicos.

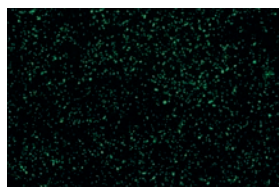
En infecciones virales (VSR, Adv, InfA, InfB, Para) Pneumoslido IgM es una herramienta útil especialmente en niños, ya que esta población desarrolla primo-infección. Además, cuando se diagnostican infecciones bacterianas (Leg, Myc, Cox, Chl), Pneumoslido IgM es una técnica muy útil tanto en niños como adultos, pues la infección primaria puede ocurrir durante toda la vida.



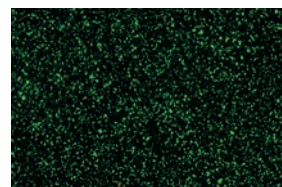
1. *Legionella pneumophila* sg 1



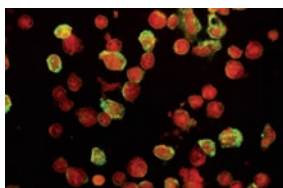
2. *Mycoplasma pneumoniae*



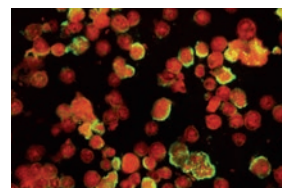
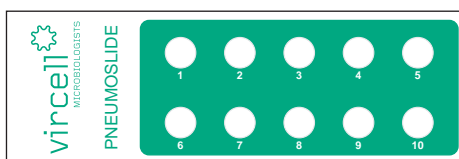
3. *Coxiella burnetii*



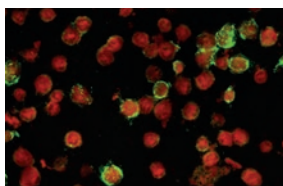
4. *Chlamydomphila pneumoniae*



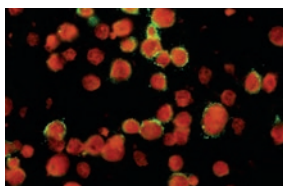
5. Adenovirus



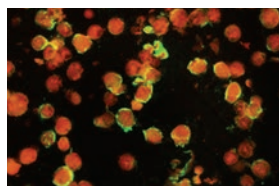
6. Virus sincitial respiratorio



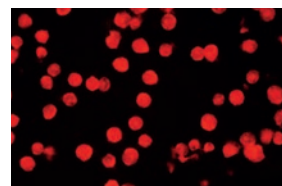
7. Influenza A



8. Influenza B



9. Parainfluenza 1, 2 y 3



10. Control celular

Información para pedidos y productos relacionados

| Referencia | Descripción | Contenido |
|------------|--|-----------|
| NSLIDEM | PNEUMOSLIDE IgM Adenovirus, VSR, influenza A, influenza B, parainfluenza 1, 2 y 3, <i>Legionella pneumophila</i> sg 1, <i>Mycoplasma pneumoniae</i> , <i>Coxiella burnetii</i> y <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> | 10 tests |
| NSLIDEG | PNEUMOSLIDE IgG Adenovirus, VSR, influenza A, influenza B, parainfluenza 1, 2 y 3, <i>Legionella pneumophila</i> sg 1, <i>Mycoplasma pneumoniae</i> , <i>Coxiella burnetii</i> y <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> | 20 tests |
| NBACT | PNEUMOBACT <i>Legionella pneumophila</i> sg 1, <i>Mycoplasma pneumoniae</i> , <i>Coxiella burnetii</i> , <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> y <i>Chlamydomphila psittaci</i> | 20 tests |

Vircell S.L.

Parque Tecnológico de la Salud. Avicena 8, 18016 Granada, España
info@vircell.com www.vircell.com

vircell 
MICROBIOLOGISTS