



REACTIVIDAD SEROLOGICA CONVENCIONAL AL VIRUS INFLUENZA A (H1N1) SWL

R.BAÑÓN(1); J.B. GUTIERREZ(2); M.A.QUERO(1); C.FERNÁNDEZ(2); M. CASAL-
ROMÁN

(1)MICROBIOLOGÍA SÉRICA. (2)VIROLOGÍA MOLECULAR.
H.U. REINA SOFÍA. CÓRDOBA

INTRODUCCIÓN

Al comienzo del periodo epidémico del virus influenza A(H1N1) linaje porcino (swl) (A/California/4/2009 y virus similares), la sensibilidad y especificidad de las pruebas de microbiología sérica en el lugar de atención, diseñadas para la detección indirecta de los virus de la influenza tipo A eran desconocidas. Y las primeras recomendaciones de la OMS ponían énfasis en la precaución a la hora de utilizar las pruebas convencionales directas e indirectas [Orientaciones para laboratorio de Influenza. Diagnóstico de las infecciones por virus de Influenza porcina A(H1N1) de importancia actual. WHO/PAHO 27 de abril de 2009.]

OBJETIVO

Valorar retrospectivamente la capacidad de los reactivos convencionales de microbiología sérica para detectar la infección por la variante humana del virus influenza A(H1N1swl) .

MATERIAL Y MÉTODOS

Comparamos los resultados obtenidos de 50 pacientes a los que, con una diferencia no mayor de 15 días, se les realizó pruebas serológicas utilizando la técnica de ELISA para la determinación de anticuerpos en suero IgG/IgM específicos contra el virus Influenza A antígenos ATCC VR-822 Influenzavirus A(H3N2), cepa: A/ Victoria/3/75, y pruebas de virología molecular en muestras respiratorias, mediante extracción automatizada (sist.E21) y PCR a tiempo real (sist.SmartCycler) con el kit proFluST (Gen-Probe Prodesse) que contiene dianas para los virus estacionales Influenza A/H1, Influenza A/H3 y para el virus influenza A(H1N1) linaje porcino (swl). Valoramos la detección o no de anticuerpos IgM anti virus Influenza A EIA frente a los resultados de la prueba molecular como patrón oro.

RESULTADOS

De los 50 pacientes estudiados 15 dieron positiva la detección EIA de anticuerpos IgM anti virus Influenza A, siendo confirmados con la prueba molecular 4, por el contrario de los 35 casos IgM EIA negativos, 4 fueron positivos por la técnica molecular. Esto otorga a la prueba serológica, respecto a la detección de la nueva variante, una sensibilidad [VP/(VP+FN)] del 50% y una especificidad [VN/(VN+FP)] del 73,8%.

CONCLUSIONES

Existe una dificultad básica para comparar resultados obtenidos con la misma técnica aplicada en situaciones clínicas muy diferentes (rutina de neumonía vs alarma pandémica), ya que varían factores tan importantes como la observancia de los protocolos, el número y calidad de las muestras remitidas, el seguimiento de las recomendaciones del laboratorio, etc..

Sin embargo dada la baja sensibilidad que suele lograrse con uso clínico habitual de esta técnica serológica (Comunicación personal: Estudio serológico de patógenos respiratorios. SAMPAC Granada 2007), y teniendo en cuenta la influencia que la situación de pandemia ocasiona en el sistema sanitario, no es de extrañar que a pesar de las mutaciones virales, la sensibilidad obtenida frente al virus pandémico influenza A(H1N1swl), haya sido superior que la conseguida frente a los virus estacionales.