

DETECCIÓN DE Ac antiHTLV I/II EN INDIVIDUOS ADVP COINFECTADOS POR VIH MEDIANTE UN SISTEMA DE LOTES.

Autora: D^a. M^a. Rosario Arnáiz Ibáñez.
DUE Especialista en Análisis Clínicos.
Departamento de Microbiología e Inmunología.
Hospital Universitario. VALLADOLID



INTRODUCCIÓN.

La importancia que reviste la búsqueda sistemática de infecciones por los distintos retrovirus humanos conocidos no necesita destacarse. Hasta diciembre del 2000 el Grupo Español para el Estudio del HTLV-I/II ha comunicado 49 casos de infección por HTLV-I, de los cuales 7 se diagnosticaron en el último año. Hasta la misma fecha el referido Grupo ha documentado 377 casos de infección por HTLV-II, 103 de ellos diagnosticados en el año 2000.

OBJETIVO

Conscientes de la posible existencia de casos recientes de infección en nuestro medio y disponiendo de métodos de estudio serológico de estos retrovirus en la oferta asistencial de nuestro Centro nos propusimos abordar un doble objetivo. En primer término documentar la prevalencia de infección por HTLV-I/II en una muestra de Adictos a Drogas por Vía Parenteral (ADVP) atendidos en nuestro centro y coinfectados por VIH-1. De otra parte aplicar la metodología de cribado mediante sistema de lotes, de cara a evaluar el potencial ahorro en reactivos, derivado de su adopción.

MATERIAL Y MÉTODOS

Durante en primer trimestre del año 2001 realizamos una detección sistemática de Ac antiHTLV-I/II mediante un enzimoimmunonálisis-EIA- (Murex HTLV I+II, Abbott Lab, Illinois, USA) en 117 muestras de plasma correspondientes a otros tantos pacientes ADVP, coinfectados por VIH en los que se realizaba concomitantemente la determinación de Carga viral de VIH-1 (Amplicor Monitor HIV-1, Roche Diagnostics, NJ, USA).

La estrategia seguida consistió en la elaboración de lotes de cinco plasmas, de cara a la realización de un cribado previo por EIA. Con posterioridad en los casos de reactividad inicial del lote (integrado por 50 microlitros de cada plasma, con 250 microlitros en total) se realizó una determinación individualizada de cada una de las muestras de plasma integrantes del lote mediante un segundo EIA. En los casos reactivos se efectuó un Western blot (Bioblot HTLV, Biokit, Barcelona) de cara a posibilitar su confirmación.

Para el análisis de las variables se configuró una base de datos y se aplicó una hoja de cálculo para evaluar los parámetros en ella incluidos. Además de los referidos parámetros de laboratorio se procesó información relativa a edad, sexo y recuento de CD4.

RESULTADOS

De los 117 individuos estudiados, el 74,4% eran varones y el 25,6%, con una edad media de 32,8 años (y un rango oscilante entre 26 y 41 años). Todos los plasmas fueron remitidos a nuestro laboratorio en el período Enero-Setiembre de 2000. En primera instancia los plasma se agruparon en 24 lotes, de los cuales 9 resultaron positivos mediante EIA. Tras la realización de un segundo EIA a los 45 plasmas correspondientes a los referidos lotes, 11 resultaron reactivos. Lo cual confiere una positividad inicial mediante EIA del 9,4% (IC 95%: 4,8%-16,2%).

Mediante Western blot se pudieron confirmar como positivas para HTLV-II 4 muestras, resultando 5 indeterminadas y 2 negativas. En conjunto la prevalencia documentada para la muestra objeto de estudio fue de 3,4% (IC 95%: 0,9-8,5%). Al analizar la positividad frente a HTLV en función de los niveles de CD4 y de Carga Viral de VIH-1 no logramos documentar ningún tipo de asociación estadísticamente significativa.

Al considerar el ahorro en términos de reducción de costes de reactivos, originado por la estrategia de cribado previo mediante el sistema de agrupación en lotes éste se situó en un 41%.

CONCLUSIONES

Aún considerando los potenciales sesgos inherentes al diseño en nuestro medio y para la muestra analizada la prevalencia de infección de HTLV-II en ADVP, asociada a la coinfección VIH-1 no debe ser minusvalorada. De otra parte la adopción de una estrategia de agrupación en lotes como metodología inicial de cribado permite un ahorro sustancial en el consumo de reactivos por parte del Laboratorio de Microbiología. En cualquier caso parece oportuno desarrollar nuevos estudios tendentes a reiterar estos hallazgos.