

PERMITE UNA SENSIBILIDAD DEL 95 POR CIENTO

## Una técnica combinada acelera el diagnóstico de la gripe

Investigadores de la [Universidad de Granada](#) y del Hospital Universitario Virgen de las Nieves, de Granada, han desarrollado una técnica que permite acelerar y mejorar el diagnóstico de la gripe, alcanzando una sensibilidad de detección superior al 95 por ciento.

José A. Plaza - Martes, 25 de Enero de 2011 - Actualizado a las 00:00h.

El Departamento de Microbiología de la [Universidad de Granada](#) lleva años trabajando en mejorar el diagnóstico de la gripe. Junto a un equipo del Hospital Universitario Virgen de las Nieves, ha demostrado que el cultivo rápido y revelado por reacción en cadena de la polimerasa en transcripción inversa (RT-PCR) permite mejorar sensiblemente la diagnosis.

**Se han comparado la RT-PCR obtenida de la muestra, el cultivo rápido revelado por inmunofluorescencia y el cultivo rápido revelado por RT-PCR**

Ruth Yeste, una de las investigadoras, ha explicado a Diario Médico que se ha logrado una sensibilidad de detección del 95,3 por ciento. José María Navarro Marí, Mercedes Pérez-Ruiz y Alfonso Ruiz-Bravo López, director del departamento, también han participado en el trabajo.

El Servicio de Microbiología del Hospital Virgen de las Nieves es el laboratorio de referencia de la gripe de Andalucía. Durante dos años, los investigadores han procesado las muestras enviadas por los médicos centinela en el contexto del sistema de vigilancia de gripe de la región y han aplicado tres métodos diagnósticos para detección de

la gripe, además de analizar la información epidemiológica y clínica de los pacientes junto con los resultados de gripe en ambas temporadas.

### Sensibilidad del 95%

El método de referencia para la detección de virus de la gripe son las técnicas de biología molecular, con la PCR al frente, "pero estas técnicas tienen un inconveniente, ya que no permiten disponer de la cepa", ha explicado Yeste. Por ello, su grupo se ha basado en la combinación de dos métodos, el cultivo rápido mediante Shell-vial y revelado del cultivo por RT-PCR, lo que les ha permitido "ofrecer la máxima sensibilidad de detección y la posibilidad de disponer de la cepa para estudios posteriores".

**La prueba ofrece una sensibilidad del 95,3 por ciento y ha permitido saber que el subtipo AH3 es el que causa una infección más sintomática**

De esta forma, han mejorado la capacidad para establecer la homología de la cepa circulante con la vacunal, discernir la composición de la vacuna de próximas temporadas, detectar virus potencialmente pandémicos y establecer la similitud entre las cepas circulantes en distintas áreas geográficas en una misma temporada, entre otras posibilidades.

Los pacientes que han participado en el estudio eran personas de cualquier edad, atendidas por los médicos centinela de la red de vigilancia de gripe en Andalucía, que presentaban cuadro de infección respiratoria acompañada de fiebre y a quienes se les recogió una

muestra de exudado orofaríngeo y nasal. El 70 por ciento se encontraba en edad pediátrica.

Los investigadores eligieron datos de la temporada 2004-2005, años en los que la tasa de detección de virus gripales fue el doble de la obtenida en las siguientes temporadas. Según apunta Yeste, durante este marco temporal el pico de incidencia de gripe ha alcanzado cifras incluso superiores a las relacionadas con la gripe pandémica de 2009.

### Tres posibilidades

Se han comparado tres métodos para la detección del virus: RT-PCR directamente de la muestra, cultivo rápido y revelado por técnica de inmunofluorescencia y el citado cultivo rápido y revelado por RT-PCR. Los resultados globales de detección del virus de la gripe analizados por métodos y por temporada demuestran que esta última técnica se mostró más sensible que las otras dos, alcanzando cifras superiores al 95 por ciento.

Al analizar los datos clínicos con los subtipos de gripe, se ha observado que el subtipo de gripe AH3 es el que ocasiona una infección más sintomática. Se calcularon los valores de sensibilidad, especificidad y valor predictivo positivo y negativo para los síntomas (fiebre, tos, rinorrea, odinofagia, síntomas gastrointestinales) y para la clínica de la gripe clásica (definida por tener seis criterios de entre los siguientes: comienzo súbito, tos, fiebre, escalofríos, postración y debilidad, mialgia o dolor generalizado, rinitis, faringitis, contacto con un caso).

Yeste señala que "sólo la clínica de gripe clásica (sin contar la fiebre, que es criterio de inclusión de los pacientes) ofreció diferencias estadísticamente significativas en los casos confirmados de gripe, por lo que demostró ser el parámetro clínico que mejor se correlacionaba con la gripe".

### Sin heterogeneidad

La aplicación de RT-PCR de cultivo rápido en Shell-vial como diagnóstico de virus mejoraría la sensibilidad diagnóstica de detección de gripe y permitiría disponer de la cepa para posteriores estudios: "Las técnicas utilizadas para ello en los distintos laboratorios son heterogéneas, con la contrapartida de que diferencias en resultados virológicos pueden estar asociadas con el uso de diferentes tecnologías. Esta combinación ofrece mayor eficacia sin mermar el tiempo de detección".

0 comentarios

compartir ( ¿qué es esto?)      

Herramientas de Contenido imprimir  | tamaño  