

APENDICE 10

Prueba cutánea de la leishmanina (Montenegro)

Solución salina tamponada con fosfatos (SSTF, pH 7,2)

NaCl	8 g
KH ₂ PO ₄	0,2 g
Na ₂ HPO ₄ 12H ₂ O	2,88 g
KCl	0,2 g
Agua destilada	hasta llegar a 1 litro

(Este producto puede prepararse con una concentración 10 veces mayor para facilitar el almacenamiento prolongado.)

Diluyente de la prueba cutánea

NaCl	5 g
NaHCO ₃	2,75 g
Fenol	4,0 g
Agua destilada (ESTERIL)	hasta llegar a 1 litro

Los promastigotes de cultivo de *L. donovani*, *L. infantum* o *L. chagasi* se lavan (3 veces) con solución salina tamponada con fosfatos (SSTF), estéril, por centrifugación y suspensión repetida, preferentemente a 4°C. Con el sedimento final se hace una nueva suspensión en un diluyente de prueba cutánea a una concentración de 5 x 10⁶ promastigotes/ml a 4 x 10⁶ promastigotes/ml. Las soluciones básicas concentradas se diluyen, antes de su utilización, a 1 x 10⁶ promastigotes/ml. Tanto las soluciones básicas concentradas como los antígenos diluidos pueden conservarse a 4°C durante 12 meses como mínimo. Para prevenir la contaminación puede utilizarse tiomersal en lugar de fenol. En muchos países, los antígenos para la prueba cutánea de la leishmanina se pueden obtener comercialmente listos para utilizar.

Se inyectan intradérmicamente en el antebrazo del paciente 0,1 ml de la preparación de antígeno (después de haber limpiado el antebrazo con alcohol al 70%). En el antebrazo opuesto se deben inyectar intradérmicamente disolventes para efectuar las pruebas de control. El diámetro de la induración en el lugar de la inoculación se mide 48 a 72 horas después de la inoculación utilizando el método del bolígrafo. El perímetro de la induración puede marcarse con un bolígrafo; luego puede tomarse la impresión en tinta aplicando un trozo de banda adhesiva; la banda con la marca en tinta permite tener un registro permanente de cada paciente. (En lugar de la banda adhesiva puede utilizarse un trozo de papel humedecido con alcohol.) Se considera que un diámetro medio de > 5 mm constituye una reacción positiva de la prueba cutánea.

La prueba cutánea de la leishmanina da normalmente resultado negativo en los pacientes con LV activa, pero una reacción positiva está asociada a la curación clínica o puede encontrarse en pacientes asintómicos que probablemente hayan estado expuestos a la infección.

La comparación con estudios anteriores en los que se utilizó la prueba cutánea es difícil debido a la falta de uniformidad de los tipos y dosis de antígenos utilizados. Es importante utilizar antígenos bien normalizados y evaluados. Bajo los auspicios de la OMS se han desarrollado antígenos para pruebas cutáneas, lo que constituye un progreso importante a este respecto.