

IVe. Empleo del Laboratorio para los diagnósticos de situación y evaluación en la vigilancia

El Dr. Alejandro O. Luquetti, Laboratorio de Chagas, Universidad Federal de Goiás, Goiania, Brasi, inicio la presentación expresando que frente a la nueva situación creada en algunos de los países del Cono Sur, en relación al control de la transmisión, caben las siguientes consideraciones relacionadas al diagnóstico laboratorial de la infección por *T. cruzi*.

Una de las aplicaciones del diagnóstico serológico es en estudios epidemiológicos, para establecer en una primera instancia, la prevalencia en determinada región o país, y una vez bajo control, realizar un segundo estudio para verificar la eficacia de las medidas de control. En este segundo estudio, se deben evaluar aquellos individuos que nacieron después de la aplicación de las medidas de control, en la práctica niños. Se presupone, que si las medidas han sido efectivas, la prevalencia de aquellos nacidos después de la intervención de control, sea prácticamente nula. Sin embargo, en la práctica, aún contando con la efectividad de las medidas, existe un bajo número de niños serológicamente positivos, en los que se puede inferir la transmisión congénita o por otros mecanismos (otros triatomíneos en aquellos países como Brasil, donde pueden existir en algunas regiones especies secundarias), transmisión transfusional en pequeñas localidades que no hayan implementado aún el control de los donantes u otras modalidades excepcionales o poco estudiadas como la vía oral, por ingestión de alimentos contaminados.

Estos problemas son esperados en países de dimensión continental, con gran variedad de clima, ecótopos naturales o modalidades de transmisión. Por otro lado, el costo de una intervención de esta naturaleza es elevado, no sólo en insumos sino en personal y transporte, de tal forma que puede ser inviable para algunos países. La tecnología preconizada, es colecta de sangre en papel de filtro y examen de los eluatos por dos técnicas serológicas, una de ellas, ELISA.

Otro problema en poblaciones presumiblemente con baja prevalencia, desde el punto de vista técnico, es un número elevado de resultados limítrofes, cerca del punto de corte, sin expresar con seguridad que la muestra sea positiva.

La otra aplicación del diagnóstico serológico, la confirmación de la infección, será en aquellos individuos ya infectados, detectados por una donación de sangre o por sospecha clínica. Antes de realizar cualquier tipo de intervención en este contingente (tratamiento etiológico, por ejemplo), se debe tener la seguridad del diagnóstico, que no se limita a la exclusión del donante sino que requiere la confirmación de la condición de infectado, en laboratorio de diagnóstico. Diagnóstico que en ocasiones se hace difícil debido a variaciones en los puntos de corte utilizados, falta de uniformidad en el desempeño de los kits comerciales, tanto de fabricante a fabricante como de lote a lote del reactivo. Para minimizar estas variables, sería recomendable que cada país o región, contase con un servicio de referencia para el diagnóstico, donde podrían recurrir aquellos centros con dificultades en el diagnóstico. Por otra parte, en la medida que el diagnóstico es realizado por un número mayor de laboratorios de rutina y de

unidades de hemoterapia, es aconsejable que exista control de calidad externo, impuesto por las autoridades sanitarias correspondientes.

De cualquier manera, las tres técnicas básicas (HAI, IFI y ELISA), con antígeno total (bruto) tienen un buen desempeño, y las nuevas tecnologías, solo podrán reemplazar las clásicas, si existen beneficios tangibles. Estas nuevas herramientas, antígenos recombinantes o purificados o péptidos sintéticos, se encuentran en fase de prueba o ya se encuentran disponibles en el mercado. Existe bastante experiencia acumulada con algunos de ellos, y su utilización va a depender del desempeño así como de la relación costo beneficio.

Otra aplicación de la serología en la infección por el *T. cruzi*, es en el seguimiento de aquellos infectados tratados con drogas tripanocidas.