Reunión Internacional de Expertos sobre Peste en América Latina

Pruebas rápidas: desarrollo, implementación y uso a nivel de la atención primaria

Dr. Minoarisoa Rajerison, Institut Pasteur, Madagascar

Uno de los principales problemas en los países endémicos para la peste es el diagnóstico clínico tardío, las respuestas tardías, la larga confirmación biológica y una elevada mortalidad. Por esta razón para los trabajadores de salud es necesario contar con una prueba rápida y fácil, que se puede utilizar en el nivel de atención primaria de salud.

El dipstick es una prueba de diagnóstico rápido para la detección de F1 Ag que se puede utilizar con las siguientes muestras: bubón, esputo, suero, orina, post-mortem, bazo/hígado (ratas), que tiene un excelente valor interno (100% especificidad y ~100% sensibilidad). El dipstick fue validado en las condiciones de los programas y tuvo una contribución sustancial en el laboratorio central de peste, a pesar de ser 5% falso negativo (F1 baja).

Un estudio piloto se llevó a cabo en el Perú en 2010 para la implementación del diagnóstico rápido, que incluyó la capacitación de técnicos de laboratorio, biólogos y médicos. La capacitación enseñó el uso de la prueba rápida en muestras humanas, la importancia de la muestra en el diagnóstico de la peste, la recolección de muestras de acuerdo con la forma clínica y el proceso de pruebas de muestra en roedores. La prueba rápida de diagnóstico para detectar anticuerpos anti-F1 también puede ser utilizada en la vigilancia de la peste.