

NOTA INFORMATIVA

DATA : 23/03/2023

DISTRIBUIR:

FACULTATIUS HOSPITALS I ATENCIÓ PRIMÀRIA

ASSUMPTE:

INTERPRETACIÓ DELS RESULTATS SEROLÒGICS DEL CRIBRATGE, DIAGNÒSTIC I SEGUIMENT DE LA INFECCIÓ PER *TRYPANOSOMA CRUZI*

Els mètodes serològics utilitzats pel cribratge de la infecció i diagnòstic de la malaltia de Chagas estan basats en la determinació de la presència d'anticossos contra antígens específics.

Tenint en compte el grau elevat de sensibilitat de les tècniques serològiques comercialitzades actualment, és possible que només es necessiti una única prova de cribratge per descartar la malaltia. Tot i això, atesa la reducció del valor predictiu positiu, cal la confirmació serològica del resultat positiu amb una segona prova que utilitzi antígens diferents per fer el diagnòstic definitiu. Els resultats discordants s'observen entre el 1% i el 3% dels casos. En cas de discrepància, l'OMS recomana fer servir una tercera tècnica.

Algoritme CLILAB

1. El cribratge es realitza amb un reactiu basat en multi antigen recombinant multi epítóp específic de *T. cruzi* Ig G.
2. En cas de serologia positiva en pacient no estudiat prèviament, s'amplia una segona tècnica serològica basada en antigen nadiu excretor-secretor (TESA).
3. En cas de resultats discrepants es farà una tercera prova basada en antígens recombinats (mescla de tres proteïnes pures que contenen els epítops antigènics FRA, B13 i MACH (proteïna recombinant multi antigènica (PEP2, TcD, TcE, SAPA)).

Com hem d'interpretar els resultats discrepants?

Cribratge positiu amb un resultat negatiu de la prova confirmatòria Chagas TESA i un resultat positiu de la tercera prova.

Aquest resultat pot ser degut a:

En infeccions adquirides fa molt de temps o infeccions cròniques, és possible que Chagas TESA Ig G + Ig M sigui negatiu o en un valor límit ja que l'activitat del *Trypanosoma* serà baixa.

En pacients en tractament o tractats, es pot observar una disminució de l'índex perquè el *Trypanosoma* està veient afectada la seva supervivència en el hoste, ja que l'antigen excretat va baixant segons va baixant la càrrega del paràsit.

En pacients procedents de zones endèmiques de Leishmaniasis es recomanable descartar reacció creuada per *Leishmania spp.*

Signat:

Yuliya Poliakova Mazneva
Cap de Servei de Microbiologia

Alba Cebollero Agustí
Responsable Proves Especial CLILAB Diagnòstics