

34 UTILITAT DE LES NOVES TÈCNiques DE DIAGNÒSTIC *IN VITRO* DE LA INFECCIÓ TUBERCULOSA EN L'ESTUDI DELS CONTACTES DE MALALTS AMB TUBERCULOSI PULMONAR BACIL·LÍFERA

Autors: de Souza-Galvão ML, Latorre I, Ruiz Manzano J, Milà C, Jiménez Fuentes MA, Domínguez JA.

Institucions: Unitat de Prevenció i Control de la Tuberculosi de Barcelona. SAP de Suport al Diagnòstic i Tractament. CAP Drassanes. Servei de Microbiologia i Servei de Pneumologia. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Universitat Autònoma de Barcelona.

OBJECTIUS

Determinar la producció d'interferó gamma ($\text{IFN-}\gamma$) per les cèl·lules T sensibilitzades mitjançant les tècniques d'enzimoinmunoassaig (EIA) i ELISPOT en els contactes de pacients amb tuberculosi pulmonar bacil·lífera (TPB).

MATERIALS I MÈTODES

Es van estudiar els contactes de casos de TPB. Les al·loques de sang total i de cèl·lules mononuclears aïllades de sang perifèrica van ser estimulades amb antigens específics enfront a *M. tuberculosis* (ESAT-6 i CFP-10). Es va determinar la producció d' $\text{IFN-}\gamma$ en els sobrenedants de la sang total mitjançant l'EIA per la tècnica del QuantIFERON-TB GOLD® (QFN-G) (Cellestis, Austràlia) i per les cèl·lules mononuclears mitjançant l'ELISPOT amb la tècnica de T-SPOT.TB® (Oxford Immunotec, Gran Bretanya). La prova de la tuberculina (PT) es va fer amb la tècnica de Mantoux segons directrius de l'OMS i es van considerar positives induracions iguals o superiors a 5 mm. Els vacunats amb BCG (vBCG) es van determinar per la presència de cicatriu vacunal.

RESULTATS

Es van incloure 91 individus amb una exposició superior a 6 hores diàries, dels quals 62 eren vBCG. Els percentatges de resultats positius varen ser: per la PT 71,4% en vBCG i 94,9% en no vBCG; pel T-SPOT.TB: 70,4% en vBCG i 47,3% en no vBCG i pel QFN-G 57,7% i 40,3%, respectivament. La concordança entre T-SPOT.TB i QFN-G va ser elevada ($k = 0,632$). En els individus vacunats que varen començar tractament de la infecció tuberculosa, el T-SPOT.TB va ser negatiu en el 45,7% dels casos i el QFN-G en el 59,2%.

CONCLUSIONS

Les proves *in vitro* s'afecten menys per la vacunació amb BCG que la prova de la tuberculina, cosa que suggereix una alta especificitat tant del QFN-G com del T-SPOT.TB. La utilització d'aquestes proves podria millorar la indicació dels tractaments de la infecció tuberculosa, ajudant a reduir el nombre de tractaments innecessaris.

NOTA

Projecte finançat en part per BECA SOCAP 2006.