

Importancia de la detección y subtipificación de Virus Respiratorio Sincitial en aspirado nasofaríngeo por RT-PCR en tiempo real.

MARCELA MEDINA; VINTIÑI ELISA; ANA MARIA ZAMORA; CARLOS GUSTAVO RUIZ DE HUIDOBRO; LOPEZ, MARIA SUSANA.

A nivel mundial el virus respiratorio sincitial (VRS) es la causa más frecuente de infecciones respiratorias agudas (IRA) en lactantes y niños pequeños, causando bronquiolitis y neumonía. La infección primaria por VRS se presenta en el 50 % de los niños antes de los 12 meses y la mayoría de ellos son infectados en los 2 primeros años de vida. El VRS presenta dos subtipos A y B (VRS-A y VRS-B) y el conocimiento del subtipo prevalente en una región determinada es importante para estudiar la posible relación de un subtipo viral con la severidad de la infección. Objetivos: a) Analizar el porcentaje de detección de VRS en muestras de aspirado nasofaríngeo (ANF) por reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa en tiempo real (rt-RT-PCR) y compararlo con el porcentaje obtenido por Inmunofluorescencia (IF) b) Identificar los subtipos VRS-A y VRS-B en las muestras VRS positivas de niños de hasta 2 años internados con IRA, b) Determinar el subtipo de mayor prevalencia en este grupo de riesgo, c) Analizar la relación entre gravedad de la infección y subtipo viral. Metodología: Se analizaron por IF indirecta 278 muestras de aspirados nasofaríngeos de niños hasta 2 años de edad internados en servicios de salud privados de la provincia de Tucumán durante el período Abril-Diciembre de 2013. Para la detección de VRS-A y VRS-B, las muestras VRS positivas fueron subtipificadas por rt-RT-PCR. Resultados: El análisis de las muestras por rt-RT-PCR permitió detectar VRS en un 42% de las mismas (116), mientras que por IF sólo el 35% (99) fueron positivas. La subtipificación de VRS por rt-RT-PCR reveló un 79% de muestras VRS-A positivas y sólo un 21% de las mismas fueron positivas para VRS-B. Las manifestaciones clínicas asociadas a VRS-A fueron similares a las observadas para VRS-B. Conclusiones: VRS-A resultó el subtipo viral prevalente en el grupo de riesgo evaluado y la bronquiolitis fue la entidad clínica predominante. La detección de VRS por rt-RT-PCR contribuye a mejorar la identificación este virus como causa de infección, con un impacto significativo en el diagnóstico, evitando un tratamiento innecesario o inapropiado con antibióticos, en un mayor número de pacientes.

*XVI Jornadas Argentinas de Microbiología, III Congreso Bioquímico del Litoral.
AAM-Filial Santa Fe y Colegio de Bioquímicos Santa Fe y de Entre Ríos.*

Agosto de 2015