

USO DE LA PRUEBA DE INMUNODIFUSION EN EL SERODIAGNOSTICO DE LAS MICOSIS ENDEMICAS Y ASPERGILOSIS

LópezMárquez FM²; Quiroga VE²; Noblega ML¹;Colombres MS¹; Márquez N¹; Orellana N¹; Álvarez C¹;

1-Laboratorio de Salud Pública División Micología-Mendoza 128. TucumánCP:4000. mail:divisionmicologiatuc@gmail.com.2-Especialidad en Bioquímica Clínica (Modalidad Residencia).

Introducción: Las enfermedades broncopulmonares son un importante problema sanitario a nivel mundial, entre ellas se incluyen las micosis que adquieren importancia en regiones donde son endémicas o donde la incidencia de tuberculosis pulmonar es alta, por la semejanza en el cuadro clínico y por su asociación a ésta. En las infecciones respiratorias participan principalmente dos tipos de agentes fúngicos: los hongos dimorfos, *Histoplasma capsulatum*, *Paracoccidioides brasiliensis*, y *Coccidioides sp*, y los hongos oportunistas entre los que se destacan *Aspergillus*spp. como principales agentes etiológicos.

Objetivos: realizar entre 1º de agosto de 2015 y 15 de julio de 2016, un estudio de corte transversal, para conocer la frecuencia relativa de las enfermedades por hongos dimorfos y *Aspergillus* spp. en Tucumán-Argentina mediante la prueba de inmunodifusión.

Materiales y Métodos: fueron analizados en el laboratorio 204 sueros de pacientes con sospecha clínica de Histoplasmosis (HP), Paracoccidioidomicosis (PCM), Coccidioidomicosis (CM) y Aspergilosis. Los sueros fueron evaluados por inmunodifusión doble en agar.

Resultados: del total de muestras analizadas, se detectaron anticuerpos específicos en 8 sueros correspondientes a 8 pacientes. El 100% de los diagnósticos correspondió a aspergilosis, de los cuales 4 fueron positivos frente *Aspergillus fumigatus* y 4 frente a *Aspergillus flavus*. Todos los pacientes con serología positiva eran adultos, presentaban signos y síntomas de enfermedad broncopulmonar y el 72% habían padecido TBC.

Discusión y conclusiones: los resultados obtenidos fueron los esperados y coincidentes con estudios previos realizados en nuestra provincia. Pensamos que, si bien el diagnóstico de certeza de las micosis es la observación del hongo parasitando el tejido del hospedador, la detección de anticuerpos específicos mediante la técnica de inmunodifusión es una prueba diagnóstica muy útil que indica una alta sospecha de micosis activa y muchas veces es el único hallazgo de laboratorio.