

Hospital Provincial Universitario "Arnaldo Milián Castro"

Microscopia de campo oscuro. Una opción en el diagnóstico de la sífilis

MSc. Dr. José Antonio Rodríguez¹, MSc. Dra. Isabel Gorrín Alemán², MSc. Lic. María Elena García González³

1. Especialista de I y II Grado en Microbiología. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Titular y Consultante de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz". jarodriguez@hamc.vcl.sld.cu.
2. Especialista de I Grado en Microbiología. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesora Asistente de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz".
3. Licenciada en Ciencias Pedagógicas. Ciencias Biológicas. Máster en Educación Médica Superior. Profesora Auxiliar de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz".

RESUMEN

Introducción: el diagnóstico de la sífilis por microscopia de campo oscuro, también conocido como ultramicroscopia, puede adelantarse en la etapa primaria hasta dos semanas al inmuno serodiagnóstico por la prueba serológica para la sífilis o la prueba de reagina plasmática rápida, que pueden dar no reactivas; el análisis de los resultados de los últimos siete años fue el motivo de la realización de este trabajo. **Objetivo:** caracterizar la microscopia de campo oscuro como una opción en el diagnóstico de la sífilis. **Método:** se realizó un trabajo descriptivo, longitudinal y retrospectivo de enero de 2004-diciembre de 2010, la población estuvo constituida por 496 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión. **Resultados:** se realizaron 496 muestras de las que 354 fueron negativas (71,3%), los resultados totales de los primeros y segundos semestres no ofrecen diferencias de valor epidemiológico y el diagnóstico positivo alcanzó un 28,6%. **Conclusiones:** la microscopia de campo oscuro permite confirmar el diagnóstico presuntivo en la etapa primaria, donde las técnicas serológicas no reponémicas se encuentran en un franco período de ventana (no reactivas). El resultado obtenido permite afirmar que uno de cada tres pacientes fue diagnosticado por esta técnica, lo que propició comenzar el tratamiento y realizar la contención epidemiológica de la transmisión. El campo oscuro negativo no excluye la posibilidad de sífilis; el conocimiento de los requisitos y las limitaciones son indispensables para un diagnóstico exitoso.

DeCS:

SIFILIS/diagnóstico; MICROSCOPIA

Darkfield microscopy. An option in the diagnosis of syphilis

SUMMARY

Introduction: The diagnosis of syphilis by darkfield microscopy, also known as ultra-microscopy, can get ahead in the primary stage up to two weeks compared to a serodiagnostic immunoassay by serological test for syphilis and rapid plasma reagin test, which can result non-reactive. The analysis of the results of the last seven years was the reason for conducting this work. **Objective:** To characterize the dark field microscopy as an option in the diagnosis of syphilis. **Methods:** a descriptive, longitudinal and retrospective study was conducted from January 2004 to December 2010. The population consisted of 496 patients who met the inclusion criteria. **Results:** there were 496 samples of which 354 were negative 71.3%, the overall results of the first and second semesters do not provide differences of epidemiological value. Positive diagnosis reached 28.6%. **Conclusions:** dark field microscopy allows confirming the presumptive diagnosis at the primary stage, when nontreponemal serological techniques are in an open window period (not reactive). The results show that one in three patients was diagnosed by this technique, leading to the beginning of therapy and the implementation of the epidemiological containment of transmission. The negative darkfield does not exclude the possibility of syphilis, the knowledge of the requirements and limitations are essential for a successful diagnosis.

MeSH:

SYPHILIS/diagnosis; MICROSCOPY