



COMPARACIÓN DE DOS TÉCNICAS DE DETECCIÓN DE TREPONEMA PALLIDUM EN EL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE TALCA

**DANIEL IGNACIO MONTECINOS MUÑOZ
LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA**

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Dentro de las enfermedades por transmisión sanguínea, la sífilis es la más importante en la séptima región. Para la detección, de esta enfermedad, se usan técnicas no treponémicas tales como VDRL o RPR, las que poseen una baja especificidad, por lo tanto, y como una forma de optimizar recursos en los hospitales autogestionados y aprovechar unidades de sangre que se creían descartadas, se debe realizar una técnica que sea lo más sensible y específica para el microorganismo productor de esta enfermedad.

OBJETIVOS: Comparar dos técnicas, para detección de la sífilis en donantes de sangre del Hospital Regional de Talca.

MATERIALES Y MÉTODOS: Las muestras para el estudio se tomarán de los donantes de sangre atendidos en el Banco de Sangre del Hospital Regional de Talca (HRT) en el período de Enero de 2008 y Febrero de 2008. Las muestras se analizarán por técnicas de RPR y un ELISA para sífilis, además de las que resulten RPR positivas en el Hospital que estén almacenadas en este recinto. En total el número de muestras corresponden a 225, pero una fue eliminada por no donar, por lo tanto el número total es de 224.

RESULTADOS: La prevalencia del marcador serológico para sífilis por el método de RPR fue de 1,78%. En cambio, para el método de ELISA es mucho más alta siendo de un 4,91%. Las muestras positivas, para ambos métodos pertenecen a los hombres 50% RPR y 61,5% VDRL), en tanto que el rango de edad de los

individuos positivos fue de 30 – 49 años. Comparados con la técnica de VDRL, el RPR obtuvo el 1,79%, en cambio, el método de ELISA obtuvo un 1,33%.

CONCLUSIONES: La prevalencia de sífilis, a través de los métodos de RPR y ELISA son de 1,78% y 4,91% respectivamente. La prevalencia de sífilis mediante la técnica de ELISA es alta, por lo tanto, es necesario confirmar las muestras positivas mediante alguno de los métodos confirmatorios para esta enfermedad como FTA-ABS o MHA-TP, antes de poder concluir que esta enfermedad es una de los marcadores más importantes dentro de los que se miden hoy en día en el Banco de Sangre. Dado que es importante que las unidades que posean una serología positiva, por norma, deben eliminarse, y como en el presente estudio resultó que presuntamente hay unidades con serología positiva, convendría a los hospitales realizar técnicas confirmatorias para no almacenarlas o poder transfundirlas en el caso de que sean falsas negativas y así no perder unidades valiosas.