

## EXPERIENCIA EN EL DIAGNÓSTICO SEROLÓGICO DE HEPATITIS E EN UNA UNIDAD DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS PEDIÁTRICAS.

D. Morales Senosiain\*, M.J. Mellado Peña, M. Gutiérrez Angulo, P. Trevisi Lannoó, M. García Hortelano.

Unidad de Enfermedades Infecciosas y Tropicales, Adopción Internacional y Niño Viajero, Servicio de Pediatría, Hospital Carlos III, Madrid; Servicio de Microbiología, Hospital Carlos III, Madrid.

Calle Sinesio Delgado 8 28029 Madrid; 680332577; moralesdesiree2010@gmail.com.

### *Objetivos.*

Describir la experiencia en el diagnóstico de VHE (virus hepatitis E) mediante técnicas de ELISA (ensayo inmunoenzimático) e Inmunoblot en una Unidad de enfermedades infecciosas pediátricas.

### *Métodos.*

Se revisaron todas las serologías realizadas en niños para descartar la infección por el VHE, desde la instauración de la técnica ELISA en nuestro centro en mayo de 2009 hasta abril de 2011.

### *Resultados.*

Se presentan 4 pacientes en los que se detectaron anticuerpos IgM o IgG anti-VHE positivos en suero mediante la técnica de ELISA. Todos son niños adoptados de Asia. En el momento de la detección de los anticuerpos anti-VHE: el rango de edad es de 2 a 15 años; el tiempo transcurrido en España oscila entre 15 días y 13 años. Clínicamente uno presentaba fiebre y deposiciones diarreicas sin síntomas evidentes de hepatitis aguda, encontrándose el resto asintomáticos. En todos se descartó la infección aguda por VHA y la coinfección por VHC y VIH. Dos pacientes presentaban coinfección crónica por VHB y los otros dos estaban inmunizados. Todos presentaban cifras de enzimas hepáticas y bilirrubina cercanas a la normalidad. En el primer paciente se detectó por ELISA Ig M límite que resultó negativa por Inmunoblot. En el segundo paciente se detectó Ig G límite por ELISA, que también resultó negativa por Inmunoblot. En el tercer y cuarto paciente se detectaron Ig G positivas mediante ELISA que posteriormente se confirmaron positivas por Inmunoblot. En el tercer paciente las Ig M fueron negativas también mediante ambas técnicas, en cambio en el cuarto paciente se detectaron Ig M límite mediante ELISA que fueron negativas por Inmunoblot.

### *Conclusiones.*

El método de ELISA es una buena técnica en la aproximación diagnóstica en nuestra experiencia pero con frecuencia presenta falsos positivos; en 3 de nuestros 4 pacientes, encontramos algún resultado discordante entre las dos pruebas, siendo en todos el ELISA positivo y el Inmunoblot negativo, y en ningún caso al contrario. Por tanto, creemos que los resultados positivos en el ELISA deberían ser confirmados por Inmunoblot. Los resultados confirmados con anticuerpos positivos por Inmunoblot presentan reactividades más altas por ELISA; en aquellos en los que los positivos por ELISA no se confirman por Inmunoblot, las reactividades por ELISA tienen previamente valores positivos límite.

**SOLICITADO... INDIFERENTE**