

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: UTILIDAD DEL TEST QUANTIFERON-TB GOLD IN TUBE (QFT) EN LA MONITORIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS ACTIVA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

Centro de trabajo: Hospital Sant Joan de Déu

Autores: E. Gargallo, J. Roca, C. Muñoz-Almagro, L. Rozas, T. Juncosa, JJ. García, J. Pou

Texto: Introducción: Las nuevas técnicas de diagnóstico in vitro de tuberculosis (IGRA: Interferon Gamma Release Assays) no están aceptadas por las casas comerciales como un test válido para la monitorización de la respuesta al tratamiento. Objetivo: Evaluar los cambios en la cinética de los valores de IFN-gamma (TbAg) producido por las células T sensibilizadas a antígenos específicos de *M. tuberculosis complex* durante el tratamiento de la tuberculosis activa en pacientes pediátricos. Determinar su utilidad en la monitorización del tratamiento. Material y métodos: A 25 pacientes menores de 18 años diagnosticados de enfermedad tuberculosa activa con un primer test QFT positivo al inicio del tratamiento antituberculoso (según valores de referencia de la casa comercial), se les realizó un segundo test QFT tras 3 meses de tratamiento. Resultados: Los 25 casos tuvieron una correcta evolución clínica, siendo considerados curados tras 6 meses de tratamiento. A los 3 meses de tratamiento se mantuvo el resultado positivo en 24 casos (96%) y un paciente presentó una negativización (4%). Dos casos mantuvieron valores de IFN (TbAg) similares, 6 presentaron un aumento y 16 casos un declive. En los 6 casos con un aumento de los valores, no existieron asociaciones con datos clínicos o microbiológicos. Los valores de media del TbAg específico detectados al inicio (TbAg1 (UI/mL)) fueron 14.12 (DS+/-7.9) y a los 3 meses (TbAg2 (UI/mL)) de 10.68 (DS+/-7.35). El tratamiento indujo un descenso estadísticamente significativo en la media de los valores de IFN producidos (Test de Wilcoxon; $p=0.020$), mostrando una variación interindividual en la cinética de la cantidad de IFN liberado. Discusión: Nuestros resultados muestran como la cuantificación de los valores de IFN-gamma específico podría ser útil para la monitorización de la eficacia de los tratamientos. Un declive de los valores tras un tiempo del tratamiento podría indicar un descenso en la carga antigénica y bacteriana, no pudiéndose demostrar en nuestra muestra dada la dificultad en pediatría de obtención de muestras y cultivos positivos. Todavía se desconoce el significado exacto de las reversiones y conversiones de un resultado del QFT, siendo necesaria la realización de más estudios longitudinales en la edad pediátrica.