



Pruebas de detección del VIH: cada vez más fiables, rápidas y cómodas

Los test orales son más manejables y seguros, pero la concentración de anticuerpos en la saliva es escasa. Los métodos en sangre pueden captar señales del virus solo 15 días después de la infección

MARÍA SÁNCHEZ-MONGE
maria.sanchez@unidadeditorial.es

Los profesionales dedicados a la lucha contra el VIH han aplaudido la venta en farmacias del primer autotest de detección del virus. Consideran que puede facilitar la entrada en el sistema sanitario de quienes aún están sin diagnosticar, que en España se calcula que representan el 18 por ciento de las personas con la infección. La accesibilidad y la comodidad son dos de los requisitos de las pruebas diagnósticas, que siempre deben añadirse a una sensibilidad y especificidad elevadas.

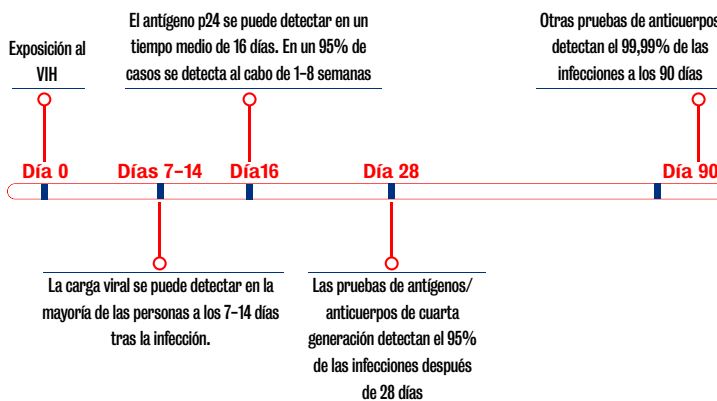
Una buena prueba de la intensa investigación que se está desarrollando en este terreno es un trabajo que se acaba de publicar en *Proceedings of the National Academy of Sciences (PNAS)*, dirigido por Carolyn Bertozzi, de la Universidad de Stanford (Estados Unidos). La mayoría de los test se basan en la detección en sangre de las proteínas que genera el sistema inmune para atacar al virus: los anticuerpos. En este caso, los investigadores se han decantado por un método que realiza esa búsqueda en la saliva. Este fluido se recoge de forma más cómoda y segura, pero presenta el inconveniente de que la concentración de anticuerpos frente al VIH es menor que en la sangre, lo que hace que la sensibilidad de detección sea inferior en las primeras semanas tras la infección.

MÉTODO INDIRECTO

Con el fin de soslayar este problema, el equipo de Bertozzi ha desarrollado una estrategia indirecta: en vez de dirigirse a los anticuerpos en sí, el método se centra en lo que pueden hacer. Esto se consigue con la tecnología de Detección de Anticuerpos por Aglutinación-PCR (ADAP). "Creemos que

EL PERIODO VENTANA SE ESTRECHA

Tiempo medio de detección del virus en función de la tecnología empleada



Fuente: elaboración propia.

¿A QUIÉN SE ACONSEJA REALIZARSE UN TEST?

Algunos de los casos en los que se recomienda la prueba del VIH.

- Todas las personas que lo soliciten
- Embarazadas o que planifiquen un embarazo.
- Ante cualquier sospecha de una exposición de riesgo: relaciones sexuales con penetración sin preservativo con una mujer o un hombre con infección por VIH o con una o diversas parejas de las que se desconozca si estaban infectadas.
- Si se ha padecido alguna infección de transmisión sexual: gonococia, sífilis, clamidiasis....
- Personas con pareja estable que quieren dejar de usar el preservativo en sus relaciones sexuales.
- Quienes proceden de países con alta prevalencia de VIH (>1%)
- Si se han mantenido relaciones sexuales sin protección con personas de países de alta prevalencia.
- Usuarios de drogas y sus parejas sexuales.
- Hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres y sus parejas sexuales.
- Quienes ejercen la prostitución, sus parejas y clientes.
- Heterosexuales con más de una pareja sexual.
- Víctimas de agresiones sexuales.
- Tras una exposición de riesgo ocupacional al VIH
- Ante síntomas que podrían deberse al VIH.

Fuente: adaptado del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

podemos captar señales de infección a partir de fluido oral en torno a 30 días tras la infección", ha explicado Bertozzi a CF. "En comparación, los test orales actual-

mente disponibles captan señales a partir de los 40 días y los test de sangre en torno a los 15 días". La investigadora confía en poder mejorar su tecnología para

aproximarse a ese periodo crítico de dos semanas.

Dado que este test requiere "la amplificación de una secuencia distintiva de ADN mediante PCR, de mo-

'Vía rápida'

La promoción de la detección precoz es una de las prioridades de la iniciativa *Fast-Track Cities* (ciudades de vía rápida), auspiciada por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (Onusida) y el Ayuntamiento de París con el objetivo de acelerar los esfuerzos para lograr que el VIH/sida deje de ser una amenaza para la salud pública en 2030. El primer hito, que debe alcanzarse en 2020, es la consecución de la estrategia 90-90-90: lograr que el 90 por ciento de quienes ya saben que tienen el VIH reciban tratamiento antirretroviral, y que el 90 por ciento de quienes están tratadas tengan una carga viral indetectable. A estas metas se añade otra no menos importante: eliminar el estigma. Entre las ciudades que han firmado la *Declaración de París*, comprometiéndose a redoblar sus fuerzas frente al VIH, se encuentran Barcelona, Madrid, Sevilla y Valencia.

mento esta tecnología no puede aplicarse a la autodetección", aclara la investigadora. "Es un test que tiene que realizarse en un laboratorio".

DIVERSIDAD DE OPCIONES

La disponibilidad de múltiples modalidades de detección permite cubrir distintas necesidades. Tal y como comenta Javier de la Torre, portavoz de la Junta Directiva del Grupo de Estudio del Sida (Gesida), "muchas personas prefieren hacerse la prueba tranquilamente en su domicilio sin involucrar a nadie más". La principal razón es "el estigma que todavía se asocia al VIH".

El experto recalca los dos principales mensajes que conviene transmitir a quienes se realizan un autotest. En primer lugar, que "si es positivo, deben acudir a su centro de salud o a una ONG

especializada en VIH/sida". Allí confirmarán el diagnóstico con métodos de laboratorio y se encargarán de iniciar el seguimiento y el tratamiento.

En segundo término, señala que "un negativo no significa que no se tenga VIH. Puede ser que aún no se hayan desarrollado suficientes anticuerpos. Hay un período ventana de tres meses". Por eso, se aconseja repetir el test al cabo de tres meses y, si durante ese periodo no se ha tenido ninguna práctica de riesgo, se puede descartar con bastante seguridad la infección. Ahora bien, cree que hay que tener en cuenta que la prueba no detecta otras infecciones de transmisión sexual y "que no hay que bajar la guardia con el uso del preservativo".

Con los métodos de cuarta generación se detecta el virus al cabo de 2-8 semanas tras la infección

Miguel Ángel Benítez, presidente del Grupo de Trabajo de Microbiología de la Sociedad de Medicina de Laboratorio y director técnico del Consorcio del Laboratorio Intercomarcal del Alto Penedés, Anoya y Garraf (Barcelona), coincide en que es necesario recalcar a los usuarios de autotest "que el período desde el contacto de riesgo hasta la detección de anticuerpos puede ser amplio".

Con los sistemas de laboratorio ese plazo se puede reducir hasta 2-8 semanas. "En casi el 100 por ciento de los laboratorios clínicos empleamos métodos de cuarta generación", precisa. En ellos se mezcla la detección de anticuerpos frente a VIH 1 y 2 con la detección del antígeno p24, "que aparece antes que los anticuerpos, con lo que se puede reducir el período ventana".

Generalmente, la tecnología que se emplea en esos test de cuarta generación es la quimioluminiscencia, que es un sistema basado en la transmisión de luz que se usa para detectar anticuerpos y hormonas.

Hoy por hoy, la detección directa del virus queda reservada para casos muy excepcionales en los que no se pueda esperar.