

EVALUACIÓN DE UN MÉTODO INMUNOCROMATOGRÁFICO PARA LA DETECCIÓN DE IgG CONTRA *HELICOBACTER PYLORI*

Riesco S. R.; Riesco O. F.; Barrena M.

RESUMEN

La infección de la mucosa gástrica con *Helicobacter pylori* (Hp) genera una respuesta local y sistémica, que se traduce en un aumento de IgG e IgA, en suero; e IgA secretoria e IgM, en el epitelio estomacal. Abbott presentó en Argentina un test inmunocromatográfico, FlexPack HP, que detecta IgG contra Hp. Se evaluó comparativamente este test, primero: en pacientes con diagnóstico positivo o negativo de infección por *Helicobacter pylori*, realizado por anátomo patología y cultivo de Hp, y segundo: contra un ELISA Hp IgG de IMMULITE. Se estudiaron 30 adultos de ambos sexos que consultaron por trastornos gastrointestinales. Se les extrajo sangre y cuatro biopsias. Si bien en número de muestras no es lo suficientemente alto observamos que cuando comparamos el test contra un Gold estándar los valores de sensibilidad son ligeramente más bajos que lo que informa el fabricante no así cuando lo hacemos contra otro método inmunológico.

INTRODUCCIÓN

La infección de la mucosa gástrica con *Helicobacter pylori* (Hp) genera una respuesta local y sistémica, que se traduce en un aumento de IgG e IgA, en suero; e IgA secretoria e IgM, en el epitelio estomacal. La Conferencia de consenso del NIH del año 1994, recomendó el tratamiento de erradicación para todos los pacientes con úlcera infectados con Hp (4). El grupo Europeo para el estudio de Hp, reunido en Maastricht estableció guías de consenso para el manejo de esta infección. En este sentido sugirió que pacientes con síntomas de dispepsia, debajo de 40 años de edad que tuvieran un test positivo para Hp deberían someterse a una terapia de erradicación. (1) Abbott presentó en Argentina un test inmunocromatográfico, el FlexPack HP, que detecta IgG contra Hp. Este test se presenta como una alternativa para el diagnóstico rápido de esta patología ya que en menos de 10 minutos se puede contar con un diagnóstico inmunológico.

OBJETIVO

El objetivo del presente trabajo fue evaluar comparativamente este test, primero: en pacientes con diagnóstico positivo o negativo de infección por *Helicobacter pylori*, realizado por anátomo patología y cultivo de Hp, y segundo: contra un ELISA Hp IgG de IMMULITE (DPC)

MATERIALES Y MÉTODOS

Se estudiaron 30 adultos de ambos sexos que consultaron por trastornos gastrointestinales. Se les extrajo sangre y cuatro biopsias, aproximadamente a 5 cm del píloro para coloración de Giemsa y Hematoxilina-Eosina y cultivo en medio Columbia Agar con 7% de sangre de carnero (Britania) con Hp Selective Supplement y Generbox microaer (Biomériex) a 35°C durante 10 días.

El crecimiento se confirmó por test de Ureasa y Oxidasa. Los sueros fueron procesados de acuerdo con las instrucciones del fabricante.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos se detallan en Tabla 1, 2 y 4.

Tabla 1. Valores hallados para Flexpack contra Biopsia + Cultivo

	Biop+cultivo +	Biop - / Cult -	Total
FLEXPACK (+)	13	1	14
FLEXPACK (-)	6	10	16
Total	19	11	30

Tabla 2. Valores hallados para Flexpack contra Hp IgG

	HP IgG +	HPIgG -	Total
FLEXPACK (+)	14	0	14
FLEXPACK (-)	2	14	16
Total	16	14	30

Tabla 3. Valores informados por el fabricante (2)

	Sensibilidad	Especificidad	Concordancia
FLEXPACK vs Biopsia (Abbott)	97%	No informada	93%
FLEXPACK vs Elisa (Abbott)	95%	94%	

Tabla 4. Valores hallados de sensibilidad y Especificidad.

	Sensibilidad	Especificidad	Concordancia
FLEXPACK Vs Biopsia+Cultivo	68%	91%	77%
FLEXPACK Vs HP IgG	87%	100%	93%

CONCLUSIÓN

Si bien en número de muestras no es lo suficientemente elevado, observamos que cuando comparamos el test contra un método inmunológico, encontramos una sensibilidad del 87%. Este valor es ligeramente inferior que el informado por el fabricante pero coincide con hallazgos de autores internacionales que han informado rangos desde el 80-90% de sensibilidad. (3, 4) La sensibilidad disminuye cuando lo comparamos contra un *Gold estándar* (cultivo + biopsia) a valores más importantes que los que describe el fabricante. Entendemos que esta diferencia se acrecienta debido a que el cultivo+biopsia tiene mejor sensibilidad que la serología.(5)

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- The European *Helicobacter pylori* Study group (EHPSG). Current European concepts in the management of *Helicobacter pylori* infection. The Maastricht Consensus Report. 1995.
- 2.- Abbott, inserto comercial de FlexPack.
- 3.- Versalovick J, Kent L. *Helicobacter pylori* Update. *Clinical Microbiology Newsletter*, July, 1998, Vol 20, N°13, 107-112.
- 4.- Loy CT; Irwing LM; Katelaris PH; Talley NJ. *Am J Gastroenterology*. Jun 1996; 91(6): 1138-44
- 5.- Alastair JJ; Wood MD. *The treatment of Helicobacter pylori infection, in the management of peptic ulcer disease*. The New England Journal of Medicine. Review. Oct. 1995. Vol 333 N°15, 984-91.