

COMPARATIVA DE LOS VALORES LÍMITE DE LA TÉCNICA QUANTIFERON-TB GOLD PLUS (QFTPLUS) CON EL T-SPOT. TB

Ruiz Pérez Antonia, Navarro Ruiz Marta, Padilla Esteba Emma, Pérez Jove Josefa

INTRODUCCIÓN:

Las técnicas “in vitro” de liberación de interferón gamma (IFN- γ) conocidas como IGRAs (QFT-Plus y T-SPOT), se emplean como una opción alternativa o complementaria a la prueba cutánea de la tuberculina en el diagnóstico inmunológico de la infección tuberculosa. Es conocida la controversia que generan los resultados de QFT-Plus cercanos al punto de corte por su implicación en el diagnóstico y tratamiento de la infección tuberculosa latente (LTBI).

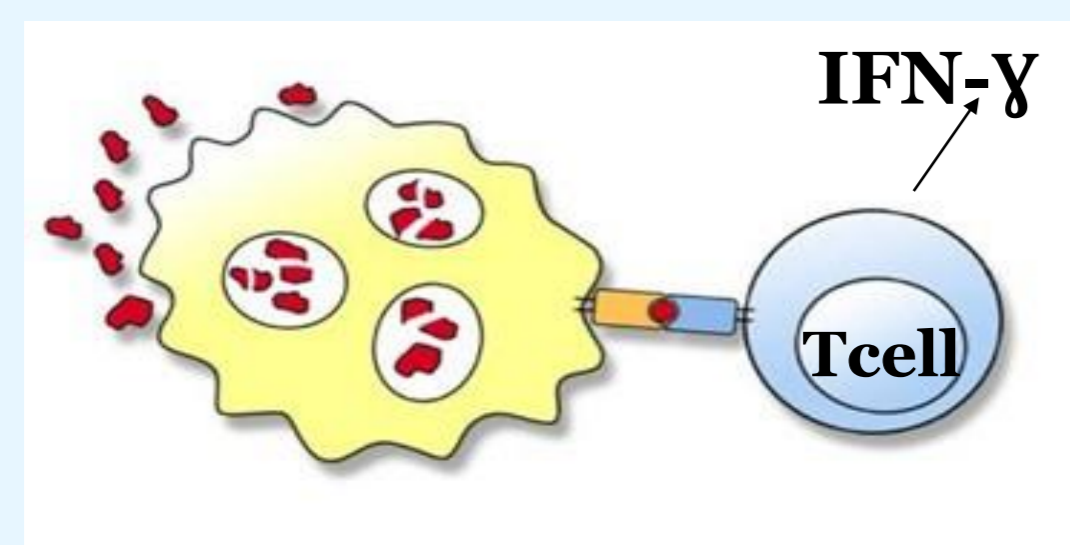
OBJETIVOS:

- Conocer el porcentaje de resultados con resultado cercano al punto de corte.
- Conocer la variabilidad en los resultados repetidos y comparación de las dos técnicas IGRAs.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se revisaron retrospectivamente todos los informes de QFT-Plus emitidos el 2017 y se seleccionan para el estudio aquellos pacientes cuyo primer QFT-Plus había sido cercano al punto de corte (0,25-0,80). La interpretación se hacía de acuerdo con las instrucciones del fabricante. A todos los pacientes con este resultado se les recomendaba un nuevo IGRA pasadas unas semanas del primer IGRA. El punto de corte para interpretar un resultado como positivo en la técnica de quantiferon es obtener 0,35 UI/ml en cualquiera de los tubos de análisis. El punto de corte en la técnica del T-SPOT es la observación de 5-7 SPOTS zona gris, >8 SPOTS POSITIVA. Se analiza la variabilidad del resultado tras su repetición, número de reversiones con la misma muestra, con muestras posteriores y se compara con el T-Spot.

EAST-6, CFP-10, TB7.7



ELISA



ELISPOT



RESULTADOS:

En el 2017 se realizaron 2721 determinaciones de QFT-Plus, de estas 2,3% (66) estaban cercanas al punto de corte; se repitió la técnica de nuevo coincidiendo en la interpretación del resultado (positivo o negativo) en 54 (82%), en el 12% restante el resultado cambiaba de negativo a positivo o viceversa. Se observó que aquellos resultados que cambiaban su interpretación después de la repetición mostraban valores en los tubos de análisis TB1 y/o TB2 incluidos en el intervalo 0,35-0,40.

A su vez se realizó el T-Spot en 14 pacientes, se observó concordancia de resultados entre las dos técnicas en 12 pacientes. En 2 de ellos el T-SPOT fue positivo.

Secuencia de resultados	Total pacientes (n=66)
Concordantes	54 (82%)
Positivo / Positivo	30
Negativo / Negativo	14
Discordantes	12 (18%)
Positivo / Negativo	11 (91%)
Negativo / Positivo	2 (9%)
T- SPOT	
Resultado “zona gris”	12 (concordantes con QFT)
Resultado: Positivo	2

CONCLUSIONES:

- Con estos datos hemos modificado la interpretación de nuestros resultados: por un lado hemos establecido el punto de corte en la técnica de QFT-Plus en 0,40 UI/mL: son positivos los resultados >0,40 UI/mL y además hemos definido una “zona gris” para los resultados incluidos en el intervalo: 0,35-0,40.

- La prueba de T-SPOT nos puede ayudar a tomar decisiones en el seguimiento y estudio de los pacientes con valores límite de QFT-Plus.

