XX Jornadas de Ciencias, Tecnologías e Innovación UNR

IMPLEMENTACIÓN DE UN PAQUETE DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO PARA EL CRIBADO DE INFECCIONES OPORTUNISTAS EN PERSONAS QUE VIVEN CON HIV

Dalmaso, H.;[1] Ramadan, S.;[1] Bulacio, L.;[1] Andreani, M.;[2] Frola, C.;[3] Sortino, M.[1]

[1] CEREMIC Centro de Referencia de Micología- Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas-UNR. [2] División Laboratorio de Análisis clínicos, Sector Micología. Hospital General de Agudos Dr. Juan A. Fernández, CABA. [3] División Infectología, Hospital General de Agudos Dr. Juan A. Fernández, CABA

hernan78dalmaso@gmail.com

Palabras claves: hiv, lateral flow, Histoplasma, Cryptococcus, micobacteria.

INTRODUCCIÓN

La infección avanzada por HIV continúa asociándose a una elevada morbimortalidad debido a la alta frecuencia de infecciones oportunistas, particularmente histoplasmosis, criptococosis y tuberculosis. El diagnóstico tardío y la demora en el inicio del tratamiento específico representan importantes desafíos sanitarios, especialmente en países de ingresos medios como Argentina.

OBJETIVOS

El objetivo del presente trabajo es implementar un paquete de diagnóstico rápido destinado a personas que viven con HIV en riesgo de infecciones oportunistas, mediante la estratificación del estado inmunológico utilizando recuento de linfocitos T CD4+ junto con el cribado de antígenos de *Histoplasma capsulatum*, *Cryptococcus neoformans* y micobacterias

MATERIALES Y MÉTODOS

Estratificación del estado inmunológico

- El estado inmunológico se determinará mediante el recuento de linfocitos T CD4+ utilizando un ensayo de flujo lateral (LFA).

Cribado microbiológico

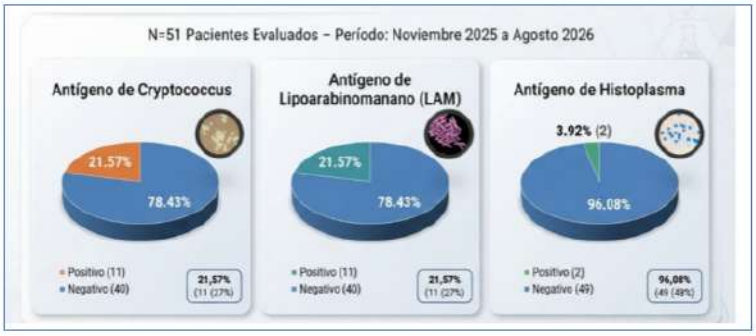
- Detección de antígeno galactomanano de *Histoplasma capsulatum* en orina mediante LFA.
- Detección de antígeno capsular de *Cryptococcus* en suero mediante LFA.
- Detección de antígeno lipoarabinomanano de *Mycobacterium* en orina mediante LFA (TB-LAM).



CD4 | Ag. Cryptococcus | Ag. Histoplasma | Ag. Micobacteria

RESULTADOS y DISCUSIÓN

En el periodo comprendido entre noviembre de 2025 y agosto de 2026, se evaluaron un total de 51 pacientes correspondientes a nuestro centro, los cuales fueron seleccionados por haber cumplido con los requisitos de inclusión indicados por el protocolo del estudio. De dichas muestras, todas para linfocitos T CD4+ fueron menores a 200 células/µL. Para antígeno de *Cryptococcus* se registraron 11 casos positivos (21,57 %) y 40 casos negativos (78,43 %). Con respecto al antígeno de Lipoarabinomanano, 11 resultaron positivas (21,57 %) y 40 resultaron negativas (78,43 %). %). Por último, para el antígeno de *Histoplasma* se identificaron 2 casos positivos (3,92 %) y 49 casos negativos (96,08 %).



CONCLUSIONES

La detección de un número significativo de casos positivos, incluso en pacientes que no presentaban síntomas de estas patologías oportunistas, demuestra la utilidad clínica de la estrategia implementada. Esto confirma que la aplicación de este paquete de diagnóstico rápido en pacientes con inmunosupresión avanzada resulta clave para lograr un diagnóstico temprano y oportuno, cumpliendo así con los objetivos de optimizar el manejo clínico y mejorar la calidad de atención de las personas que viven con HIV.