

## 4.2 PRINCIPIOS DE LAS PRUEBAS

Como se señaló en la sección 3, el enfoque más apropiado para identificar los donantes infectados es la detección de anti-VIH. Aunque este módulo se centra en la búsqueda de anti-VIH, también menciona el estudio de los VIH-Ag.

Se dispone de tres grandes categorías de métodos de tamizaje de anti-VIH.:

1. Pruebas inmunosorbentes ligadas a las enzimas (ELISA/EIA)
2. Pruebas de aglutinación de partículas
3. Pruebas rápidas especializadas

Nótese que a menudo la abreviatura ELISA se remplaza por EIA (inmunoensayo enzimático). Esta es una designación más simple que se usará en el resto del módulo.

Cuando se elige una técnica, cabe considerar varias características:

- Principio científico
- Complejidad
- Lapso de reacción
- Sensibilidad
- Especificidad
- Versatilidad
- Disponibilidad
- Costo

## ACTIVIDAD 13

Enumere las pruebas que se emplean en su centro para detectar la presencia de VIH en la sangre donada. Indique si se utilizan las técnicas ELISA/EIA, de aglutinación de partículas o rápidas especializadas.

Los tres tipos de pruebas se basan en el mismo principio biológico e involucran dos pasos básicos:

1. La presencia de antígenos o anticuerpos específicos se establece mediante una reacción inmunológica estándar que involucra la formación de complejos antígeno/anticuerpo (inmunes), con uno de sus componentes unido a una superficie fija.
2. Los complejos inmunes se identifican luego mediante un sistema indicador.

## Terminología

Antes de detallar los procedimientos es fundamental aclarar los siguientes términos utilizados en la clasificación de los resultados:

- Positivo/ Negativo
- Reactivo/no reactivo
- Equívoco o indeterminado

A menudo en este módulo se usa "positivo" y "negativo" para simplificar. Muchas personas los emplean para informar los resultados de los estudios, pero no es correcto. Sólo deben aplicarse a la donación o el donante después de confirmar los hallazgos mediante una o más pruebas adicionales. Los resultados no corroborados deben consignarse como "reactivos" o "no reactivos". En realidad, los no reactivos no se investigan, de manera que sólo se verifican los reactivos. Podría ser más importante adjudicar el calificativo adecuado a los donantes o donaciones positivos que a los negativos, porque con frecuencia muchos hallazgos reactivos son inespecíficos y se consideran negativos. No existen reglas fijas al respecto, pero el estudiante debe conocer las ligeras diferencias en el significado de estos adjetivos.

Según la OMS, el resultado que no es claramente positivo o negativo usualmente alrededor del valor de corte se incluye en la categoría [equívoco](#)(indeterminado)

## ACTIVIDAD 14

Enumere los términos empleados en su centro para referirse a los resultados. Lea las instrucciones de los laboratorios que preparan las pruebas para averiguar qué calificativos usan. Si existen diferencias, deberá decidir la nomenclatura a utilizar para evitar confusiones. Discuta el tema con el supervisor y los colegas. Anote sus sugerencias en la lista de acción.