

# ENFERMEDAD POR ARAÑAZO DE GATO: UTILIDAD DIAGNOSTICA DE LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS POR SEROLOGIA.

Armitano R (1), Lisa A (2), Cipolla L (1), Martínez C (1), Rocca F (1), Aguerre L (1), Iachini R (2), Prieto M (1)

1-INEI-ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán", Bacteriología Especial. CABA, Argentina.  
2-Instituto de Zoonosis "Luis Pasteur". CABA, Argentina.

## INTRODUCCION

La enfermedad por arañazo de gato (EAG) es una enfermedad benigna y en general auto-limitada producida por *Bartonella henselae*, que afecta principalmente a niños. En pacientes inmunocompetentes suele manifestarse con adenopatías, fiebre y malestar general. En inmunocomprometidos puede desarrollarse enfermedad sistémica grave después de la infección. El reservorio natural es el gato. En Argentina la seroprevalencia (SP) en estos animales es de 11.9%. Contrario a esto, no hay estudios que determinen SP en humanos. El diagnóstico de laboratorio se basa en la detección de anticuerpos (Ac) por IFI o ELISA. Sin embargo, en diferentes estudios se ha reportado baja sensibilidad y especificidad de estas pruebas. Actualmente se ha incorporado al diagnóstico la detección de ADN bacteriano mediante PCR a partir de muestras de tejido afectado. El cultivo de muestras clínicas tiene alta complejidad y bajo rendimiento por lo que no se recomienda en la rutina diagnóstica.

## OBJETIVOS

El objetivo de este estudio fue determinar la utilidad diagnóstica de la detección de Ac IgG e IgM por IFI en infecciones por *B. henselae*

## MATERIALES Y METODOS

Durante febrero 2014-febrero 2017 se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo de 92 pacientes pediátricos. Las muestras de suero ingresaron al Servicio "Bacteriología Especial", INEI-ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán" en CABA, por sospecha de EAG.

Criterios de selección: -presencia de adenopatías  
-fiebre prolongada,  
-contacto con gatos

La determinación de IgG e IgM se realizó con el equipo comercial IFI (Focus Diagnostics), según indicaciones del fabricante (Figura 1). Se consideró infección reciente la detección de títulos de IgM  $\geq 1:20$  y de IgG  $\geq 1:256$ .

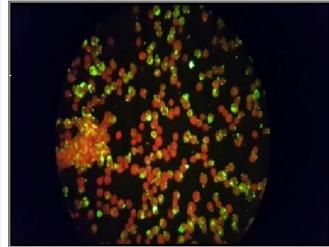


Figura 1. IFI *B. henselae* (Focus Diagnostics).

## RESULTADOS

La media de edad fue de 5 años (rango 1-14 años), el 54,3% (n=50) fueron de sexo femenino mientras que el 45,7% (n=42) restante fueron varones. Los pacientes estudiados fueron categorizados en cuatro grupos serológicos según los niveles de Ac detectados (Tabla 1). Cada grupo evidenció características epidemiológicas particulares: 1) IgG(+)/IgM(+), 31,5% (n=29), 21 (72,4%) pacientes refirieron haber tenido contacto con gatos de los cuales seis (28,6%) mostraron lesiones por el animal, respecto al tiempo de evolución de los síntomas el 72,4% (n=21) informo un tiempo <1 mes. 2) IgG(-)/IgM(+), 10,9% (n=10), 4 (40%) tuvieron contacto con gatos y solo uno (25%) evidenció lesiones, en todos los casos se informo un tiempo de evolución de la enfermedad <1 mes. 3) IgG(+)/IgM(-), 9,8% (n=9), seis (66,6%) refirieron contacto con gatos pero sin lesión aparente, siempre la evolución de la sintomatología fue >1 mes. 4) IgG(-)/IgM(-), 47,8% (n=44), ninguno refirió contacto con gatos y el tiempo de evolución de la sintomatología fue <1 mes en todos los casos.

No se pudo recuperar información anexa sobre los resultados de pruebas serológicas solicitadas para otros diagnósticos diferenciales así como tampoco los resultados de los perfiles hematológicos y hepáticos.

	IgG(+)	IgG(-)	Total
IgM (+)	29	10	39
IgM (-)	9	44	53
Total	38	54	92

Tabla 1. Determinación serológica de anticuerpos específicos para *B. henselae*.

## CONCLUSIONES

Nuestros resultados avalan el valor y la utilidad de las pruebas serológicas en el diagnóstico de EAG.

También sugieren la importancia de la detección de *Bartonella* spp. por PCR en muestras de sangre entera y biopsias/punción de adenopatías o lesiones viscerales, en todos los casos con sospecha clínica/epidemiológica y en las formas sistémicas de la enfermedad. Estos resultados posibilitan futuros trabajos que estudien la seroprevalencia de *Bartonella* spp en Argentina para implementar un diagnóstico precoz de esta entidad infecciosa, y para establecer puntos de corte adecuados a nuestra población.