

UTILIDAD DEL ANTÍGENO CRIPTOCÓCICO POR ENSAYO DE FLUJO LATERAL VERSUS OTROS MÉTODOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA MENINGITIS POR CRYPTOCOCCUS EN PACIENTES ADULTOS CON HIV.

Ciencia Clínica - Coinfecciones / ITS / Hepatitis virales

Gonzalez, Idaura July. Hospital Regional De Antofagasta.unidad De Infectologia.. Godoy, Patricio. Universidad Austral De Chile.valdivia.facultad De Medicina..
Antofagasta

Introducción. La meningitis criptocócica es una infección causada por especies del género *Cryptococcus* que invaden el sistema nervioso central, especialmente en pacientes HIV con bajo recuento de células CD4 siendo una de las enfermedades más comunes en personas inmunocomprometidas. Dada su alta mortalidad y su riesgo de complicaciones a largo plazo en personas HIV positivo, se disponen de diferentes métodos diagnósticos, siendo uno de los más usados el ensayo de flujo lateral para el antígeno criptocócico (LFA). Determinar la eficacia del ensayo de flujo lateral del antígeno criptocócico versus otros métodos diagnósticos en el diagnóstico de la meningitis por *Cryptococcus* en adultos con HIV.

Materiales y métodos. Se realizó una revisión sistemática usando la base de datos de Pubmed y se emplearon los términos Mesh, también se aplicó los filtros de especies humanas, idioma (inglés y español) y fecha de publicación (2020-2025). Se utilizó la metodología PRISMA para la selección de artículos y se evaluó la calidad de estos mediante la herramienta CASPe.

Resultados. Se seleccionaron 9 artículos de África (n=7), América del sur (n=1) y Europa (n=1). Estos evaluaron muestras de líquido de ceforraqueo (LCR), suero y plasma, en siete pruebas diagnósticas, las cuales compararon con una o más pruebas de referencia, como cultivo de LCR y/o LFA (IMMY). La mayoría de las pruebas obtuvo concordancias mayores al 80 % versus las pruebas de referencia, destacando el LFA SQ (IMMY) y el LFA (StrongStep) que tuvieron un 100 %. La mayoría de las pruebas obtuvo más de un 80 % de sensibilidad y especificidad, de las pruebas comparadas con LFA (IMMY), LFA SQ (IMMY y CryptoPS) tuvieron una alta especificidad (96,24 %) y sensibilidad (88,04 %); el LFA (Strong Step y Dynamiker) y el LFA SQ (IMMY) tuvieron una sensibilidad del 100 % y especificidades del 97,10 al 100 %, al ser evaluadas con el cultivo de LCR. especificidad (96,24 %) y sensibilidad (88,04 %); el LFA (StrongStep y Dynamiker) y el LFA SQ (IMMY) tuvieron una sensibilidad del 100 % y especificidades del 97,10 al 100 %, al ser evaluadas con el cultivo de LCR.

Conclusiones. El LFA demostró una alta concordancia y precisión diagnóstica, siendo una prueba fiable para el diagnóstico de meningitis criptocócica en adultos HIV positivo.

Archivos:

1. [RESUMEN UTILIDAD DEL ANTIGENO.RS.pdf](#)