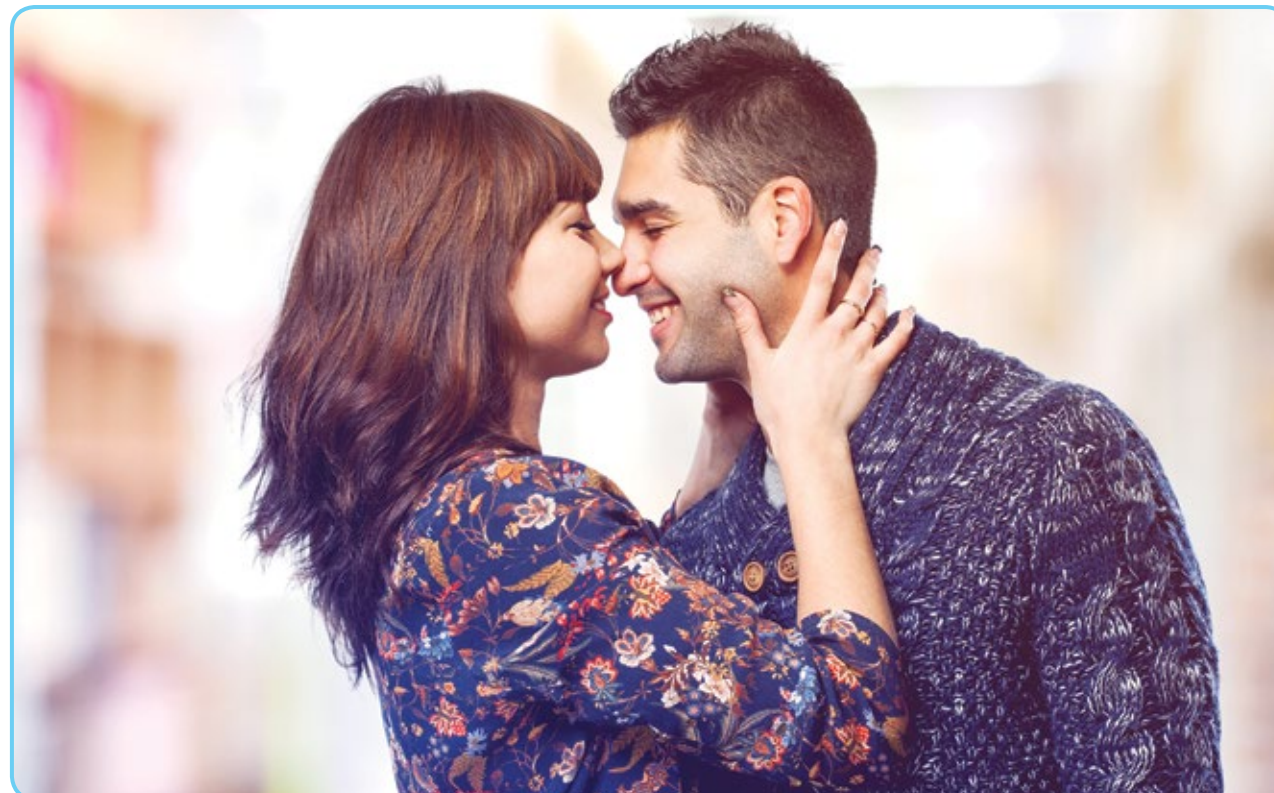


Panel ampliado de ITS: Una visión integral de la salud sexual

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) gozan de alta prevalencia en todo el mundo; tanto así que se sabe que la vasta mayoría de las personas sexualmente activas adquirirán una de éstas en algún momento de sus vidas, causando problemas de salud cuyo impacto social muchas veces es desconocido por la población.¹ Si bien el reporte de casos agudos de HIV en fase SIDA en la década de 1980 se tradujo en una disminución en la incidencia de ITS, esto no se ha mantenido a través de los años y ahora se observa un repunte en el diagnóstico de este tipo de condiciones, principalmente en personas de 15 a 29 años.² El diagnóstico tradicional de estas infecciones incluye pruebas serológicas y de cultivo bacteriano, cuya sensibilidad depende de la respuesta inmunológica del hospedero, así como de la carga microbiana del agente patógeno en las muestras, sin mencionar el tiempo de respuesta de algunos de estos ensayos, ya que hay bacterias que pueden tardar varios días en crecer para ser identificadas mediante métodos bioquímicos convencionales.³

Recientemente, han salido al mercado ensayos comerciales que detectan, en un solo paso, una gran cantidad de microorganismos causantes de ITS. Estas tecnologías moleculares, detectan cantidades ínfimas de material genético y buscan regiones conservadas para cada agente, aumentando la sensibilidad y especificidad en el diagnóstico de estas infecciones. En LABIN nos preocupamos por proveerle tanto al médico como al paciente resultados confiables, por eso hemos implementado un equipo novedoso de PCR en Tiempo Real llamado ELITe InGenius, de la casa comercial italiana ELITech Group, el cual nos permitirá hacer determinaciones en modalidad “multiplex” de una gran cantidad de agentes patógenos, con un tiempo de respuesta de menos de 24 horas, aproximadamente.



Tal es el caso del panel ampliado de ITS que ofrecemos a nuestra clientela a partir de Enero 2017, el cual incluye la detección molecular de infecciones por *Chlamydia trachomatis* y *Neisseria gonorrhoeae*, pero además, adicionamos la determinación simultánea de otros patógenos como lo son *Trichomonas vaginalis*, *Gardnerella vaginalis*, Herpes simplex 1 y 2, *Ureaplasma urealyticum/parvum* y *Mycoplasma genitalium*.⁴ Estos últimos microorganismos no son parte de los paneles tradicionales de ITS y, por esto, adquieren un gran valor en salud pública ya que permitirá conocer cuál es la prevalencia de estas infecciones en Costa Rica, así como permitir el tratamiento oportuno y dirigido, en caso de obtener algún resultado positivo.

Referencias

1. Satterwhite, C.; Torrone, E.; Meites, E.; Dunne, E.; Mahajan, R.; Ocfemia, C.; Su, J.; Xu, F.; Weinstok, H. 2013. **Sexually transmitted infections among US women and men: prevalence and incidence estimates, 2008**. Sexually Transmitted Diseases, Volumen 40: 187 – 193.
2. Felton, K.; Lowndes, C. 2004. **Recent trends in the epidemiology of sexually transmitted infections in the European Union**. Sexually Transmitted Diseases, Volumen 80: 255 – 263.
3. Peeling, R.; Holmes, K.; Mabey, D.; Ronald, A. 2006. **Rapid tests for sexually transmitted infections (STIs): the way forward**. Sexually Transmitted Infections, Volumen 82: 025 – 031.
4. **Fast-track diagnostics**. Manual del kit STD9. FTD 52.1 32-64 (versión 1). 2015.