



Evaluación de diferentes muestras clínicas y líneas celulares en el aislamiento de enterovirus

J. Reina*, C. Gracia, F. Ferres, M. Munar y M. Mari

Unidad Virología y Servicio Pediatría. Hospital Universitario Son Dureta. Palma de Mallorca.

Se ha evaluado de forma prospectiva la utilidad de diferentes muestras clínicas y tres líneas celulares en el aislamiento de enterovirus (EVs) en 20 lactantes con un síndrome febril sin focalidad (casos esporádicos).

Se analizaron 41 muestras: 13 heces, 19 frotis faríngeos, 4 sangres, 4 orinas y 1 LBA. Las muestras fueron sembradas en las líneas celulares MRC-5, Hep-2 y Vero (Vircell) por el método de shell-vial. Los viales fueron incubados durante 3 días a 36 °C y revelados mediante una inmunofluorescencia indirecta con un anticuerpo monoclonal anti-EVs (clon 5 D8/1, Dako). Los EVs sólo se identificaron como Polivirus vacunal y no-Poliavirus.

En 26 (63,4%) de las muestras estudiadas se aisló un EVs; siendo las restantes 15 (36,4%) negativas. Se obtuvo aislamiento de EVs en 11 heces (84,6%), 13 FFs (68,4%), 1 sangre (25%) y 1 LBA. En 13 pacientes se disponía simultáneamente para su estudio unas heces y un FF, siendo positivas ambas en 6 casos (50%), sólo positivas las heces en 5 (41%), sólo positivo el FF en 1 caso (9%) y 1 caso ambos negativos.

Los EVs fueron aislados: 25 (96%) en la línea MRC-5, 10 (38%) en Hep-2 y 9 (34%) en Vero. Los EVs procedentes de los FFs fueron aislados 12 (100%) en MRC-5, 3 (25%) en Hep-2 y 3 (25%) en Vero. Los procedentes de las heces fueron aislados 10 (90%) en MRC-5, 6 (54%) en Hep-2 y 5 (45%) en Vero.

Para el aislamiento de EVs es preciso utilizar más de una muestra clínica, siendo las heces y el FF las que han presentado un mayor rendimiento. De las líneas celulares estudiadas la MRC-5 ha mostrado la máxima eficacia para aislar los EVs (96%), observándose como sólo los poliovirus vacunales han sido capaces de crecer en las tres líneas celulares.