

Tipos de Prueba del VIH

Prueba de VIH de 3ª generación

Esta prueba consiste en la detección de los anticuerpos específicos para el VIH-1 y el VIH-2.

El organismo tarda un tiempo, diferente en cada persona, en generar estos anticuerpos específicos frente al VIH. Pero sabemos que estadísticamente, pasadas 12 semanas, la inmensa mayoría de personas ya los han fabricado.

Por tanto, para poder dar por definitivo un resultado negativo en estas pruebas, es necesario que hayan pasado al menos 12 semanas desde la última situación de riesgo. Si ha transcurrido este tiempo, el resultado negativo ya es definitivo y no es necesario repetir la prueba.

Importante: Cualquier resultado positivo requiere una prueba de confirmación, para descartar que se trate de un resultado falso positivo. Esta prueba de confirmación se realiza habitual en las unidades hospitalarias de especialización.

Prueba de VIH de 4ª generación o Prueba combinada (Combo)

Actualmente, en la sanidad pública española (en la mayoría de los centros de salud), se realiza la prueba de 4ª generación o prueba combinada, mediante extracción de sangre del brazo.

Esta prueba consiste en la detección, en la misma muestra de sangre, de los anticuerpos del VIH-1 y del VIH-2 así como del antígeno P24 del virus.

El resultado negativo, obtenido pasadas 6 semanas de la práctica de riesgo, es definitivo en el 99,78% (tal como se recoge en la Guía de recomendaciones para el diagnóstico precoz del VIH, recientemente editada por el Plan Nacional sobre el Sida).

Importante: Cualquier resultado positivo requiere una prueba de confirmación, tal como se ha apuntado anteriormente.

Pruebas rápidas

Son analíticas que se pueden realizar en sangre y tejido gingival (saliva). Si la muestra es sanguínea se aplica la técnica de 4ta generación, sin embargo, si es con oral busca únicamente anticuerpos.

La rapidez de la prueba se refiere al hecho de que los resultados se obtienen en unos 30 minutos. Son muy útiles en situaciones que requieren un resultado inmediato.

Sin embargo, es importante saber que un resultado negativo obtenido antes de las 12 semanas, no es concluyente y se debe repetir la prueba cuando haya transcurrido ese tiempo, para considerarlo definitivo.

En el caso de que el resultado sea reactivo (positivo), la confirmación se realizará mediante una prueba ELISA en una muestra de sangre y una Western Blot de confirmación.

Pruebas de autotest

Según la recomendación de la OMS, los autotests del VIH –pruebas del VIH que las personas pueden realizar por ellas mismas en su casa- deberían ser una opción disponible para aquellas personas interesadas en realizarla, ya que permitiría llegar a un número superior de personas que únicamente con los centros comunitarios de realización de pruebas de detección y los centros sanitarios.

La sociedad francesa AAZ es el fabricante del primer autotest sanguíneo de detección del VIH que ha obtenido el marcado CE es el llamado Autotest VIH (R).

El Autotest VIH(R) tiene una fiabilidad de casi un 100 %, tres meses después de la última situación de riesgo.

Se trata de una prueba sanguínea de 3ª generación que permite la detección de los anticuerpos anti-VIH-1 y anti-VIH-2, a partir de una micro-gota de sangre, en tan sólo 15 minutos

Este tipo de test puede ayudar a extender el uso de la prueba, de manera que se llegue a personas que no utilizan los servicios de cribado actualmente disponibles.

El Autotest VIH(R) se comercializa ahora en Francia y también está disponible en farmacias en Italia, Bélgica.

Su aprobación en España parece que es inminente y se dispensaría en farmacias sin necesidad de receta sanitaria.

Técnicas de biología molecular

Consisten en diferentes técnicas que detectan el virus directamente.

Estas pruebas o técnicas no están indicadas para el diagnóstico de la infección, por lo que no están autorizadas para este uso. Esto se debe a que en algunas ocasiones se han descrito falsos resultados, tanto negativos como positivos. Generalmente estas pruebas se utilizan para estudios de variabilidad genética, diagnóstico de recién nacidos, screening de donantes, seguimiento de personas con VIH, etc.

Aunque se realice alguna de estas pruebas y de un resultado positivo o negativo, siempre será necesario confirmarlo posteriormente con una prueba convencional, por lo que es más recomendable realizar directamente alguna de las pruebas convencionales explicadas anteriormente.

Conclusiones

Si la prueba es de **4ta generación**, de laboratorio, con extracción de sangre: el resultado negativo, **pasadas 6 semanas** (mes y medio) de la última práctica de riesgo, es definitivo.

Cualquier otra prueba, tiene el negativo definitivo **pasadas 12 semanas** de la última situación de riesgo y no es necesario repetirla.