Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):6

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2942 - FALSO POSITIVO CON MUCHA REPERCUSIÓN

S. del Amo Ramos[a], M.S. Sánchez Guevara[b], M. García Revuelta[b], M. Varela Patiño[b], M. Sanz Almazán[c], V. Zurdo de Pedro[c], B. Tijero[d], L. Delgado Alonso[e] y J. Melero Broman[f]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Laguna de Duero. Valladolid. [b]Médico Residente; [c]Médico de Familia. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. [d]Médico de Urgencias. Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid. [e]Médico de Familia. Centro de Salud La Bañeza. León. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Delicias. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 34 años sin antecedentes personales de interés acude a consulta para comunicar Posibilidad de embarazo. Amenorrea de 6 semanas de evolución y Test gestación en domicilio positivo.

Exploración y pruebas complementarias: Tensión arterial 122/64 mmHg, Peso 55 kg, talla 162 cm, exploración general normal. Test gestación en consulta: positivo. Se explica protocolo de actuación comenzando con medidas higiénico-dietéticas, pautando complejo vitamínico y solicitando analítica de primer trimestre. El resultado de la misma aporta parámetros dentro de la normalidad salvo Antígeno VIH: positivo (pendiente de confirmación). Con este dato reinterrogamos a la paciente sobre hábitos tóxicos, relaciones sexuales o puesto laboral de riesgo negando posibilidad de contagio. Pendiente de confirmación analítica, explicamos posibilidad de falso positivo, vías de transmisión, medidas para evitar contagio y solicitamos serologías a la pareja cuyo resultado es negativo. 2 semanas después la paciente acude a urgencias hospitalarias por metrorragia diagnosticando aborto espontáneo de embarazo gemelar, en el mismo acto se repite analítica siendo el resultado analítico Antígeno/anticuerpo VIH negativo.

Juicio clínico: Falso positivo VIH en el embarazo.

Diagnóstico diferencial: Infección VIH. Falso positivo VIH.

Comentario final: Las causas de falsos positivos son variadas y dependen básicamente de dos elementos: las condiciones derivadas del paciente y la técnica (antígenos y principio técnico empleado). La cubierta del VIH presenta antígenos del sistema HLA procedentes de la célula huésped que explican en parte las falsas reactividades observadas en sueros de individuos trasplantados, multitransfundidos, embarazadas y otros con enfermedades autoinmunes. El embarazo, en particular los embarazos múltiples son una causa de resultados falsos positivos. Esto se atribuye principalmente a supuestos antígenos específicos del VIH, que se encuentran en placenta humana sana.

Bibliografía

1. Brust S, Duttmann H, Feldner J, Gurtler L, Thorstensson R, Simon F. Shortening of the diagnostic window with a new combined HIV p24 antigen and anti-HIV-1/2/0 screening tests. J Virol Methods. 2010;90:153-65.
2. Doran TI; Parra E. False-positive and indeterminate human immunodeficiency virus test results in pregnant women. Arch Fam Med. 2000;9:924-9.

Palabras clave: *Embarazada. VIH.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.