



## 5.- USO DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

### ¿Cuándo están indicadas las pruebas diagnósticas para identificar el Virus AH1N1?

- El diagnóstico de gripe AH1N1 no puede efectuarse con seguridad a partir de la sintomatología clínica. El diagnóstico de certeza se puede establecer únicamente mediante **cultivo viral o técnicas de PCR** (32).
- Los criterios analíticos de la definición de caso humano de infección por nuevo virus de la gripe AH1N1 exige al menos uno de los ensayos siguientes (ECDR, 2009/363/CE):
  1. Identificación positiva mediante la técnica RCP-TR
  2. Identificación mediante cultivo vírico (se necesitan condiciones de BSL-3)
  3. Multiplicación por cuatro de los anticuerpos específicos que neutralizan el nuevo virus de la gripe A(H1N1)
- Las **pruebas de diagnóstico rápido** son **poco sensibles para el diagnóstico** de infección gripal y no permiten distinguir entre subtipos virales entre gripe A estacional o pandémica (33).
- Cuando la incidencia de casos en la comunidad es elevada, sería inviable realizar estudios microbiológicos de confirmación a todos los casos sospechosos. Además a medida que aumenta la prevalencia de la infección, aumenta el valor predictivo de los síntomas y signos clínicos para el diagnóstico de infección por el virus influenza.

### Recomendación

En el momento actual de evolución de la pandemia de gripe, la obtención de muestras clínicas debe limitarse a los casos graves de infección por el virus A (H1N1) :

- **Personas que presentan un cuadro clínico compatible con infección por gripe AH1N1 severa que va a requerir ingreso hospitalario.**
- **A todos los pacientes con sospecha de neumonía por influenza A (H1N1) que requieran ingreso hospitalario.**