

## Virus Epstein Barr: diagnóstico en pacientes VIH Positivos

Castillo de F., Olga<sup>1</sup>;  
Chacón de P., María<sup>1</sup>;  
Petrola, Carlos<sup>1</sup>;  
Casanova, Laddy<sup>1</sup>;  
Rosas, María<sup>1</sup>; Castro,  
Liliana<sup>1</sup>; Naveda, Miriam<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de  
Carabobo-Ciudad  
Hospitalaria Enrique  
Tejera. Valencia

**OBJETIVO:** Relacionar la serología anti Epstein Barr Virus (EBV) en pacientes pediátricos con infección por VIH, con la presencia del virus en sangre periférica por técnicas de cuantificación por PCR. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Criterio de inclusión: Niños menores de 12 años, ambos sexos, con infección diagnosticada por VIH, controlados en la Unidad de Infectología Pediátrica de la UC cuyos padres dieron su aprobación por el consentimiento informado por escrito, sin sospecha clínica de infección por EBV. La serología anti EBV se realizó por ELISA (World Diagnostic, Inc. Lab. Systems) y se interpretó en la forma siguiente: Infección Aguda: IgM anti cápside viral positiva con o sin IgM anti EBNA positiva; Infección Pasada: IgG anticápside viral positiva y anti EBNA G positiva o negativa con ausencia de respuesta M. La cuantificación viral se realizó mediante el ensayo Quantitative EBV PCR Detection Kit (Biosource Internacional) **RESULTADOS:** Se evaluaron 21 niños, de ambos sexos, 7 < de 3 años, 8 entre 4 y 6 años y 7 entre 7 y 11 años. Siete (33.3%) correspondieron a una infección aguda, todos con carga viral detectable para EBV, X= 646,14 copias, tres (14.3%) con una infección pasada sin replicación del virus y 11 con evidencias serológica de infección pasada pero con virus replicante X= 589.7. Al relacionar la carga viral para VIH con la presencia o no de replicación viral del EBV, se observa que el promedio de carga de VIH en los pacientes sin evidencia de replicación del EBV fue de 10333 copias (4 log<sub>10</sub>), mientras que en aquellos con infección pasada pero con replicación del EBV fue de 165.790 (5.21 log<sub>10</sub>). **CONCLUSIONES:** En pacientes VIH + el perfil serológico de infección pasada no descarta una replicación del EBV.