

Comentarios relativos a un análisis olvidado para la detección de *Pneumocystis jirovecii*

Comments regarding a forgotten test for the detection of *Pneumocystis jirovecii*

Sr. Editor:

La detección de *Pneumocystis jirovecii* en muestras respiratorias constituye en ciertos casos un desafío debido a que es un procedimiento que en la gran mayoría de los laboratorios del país se sigue realizando a través de la observación microscópica, la que aún sigue siendo el estándar de oro para su detección¹. Son diversas las tinciones que han sido descritas para su uso en el laboratorio, algunas de ellas requiriendo periodos prolongados para su ejecución, como es el caso de la tinción de Gomori Grocott². El examen directo al fresco utilizando KOH como solución clarificante es un análisis que normalmente se aplica para el estudio de hongos, sin embargo, para el estudio de *P. jirovecii* no es utilizado. La inclusión de este análisis como parte del estudio de las muestras frescas de lavado broncoalveolar (LBA) sería de gran relevancia clínica debido a que como se observa en la imagen, las formas quísticas de este hongo pueden ser apreciadas claramente formando las clásicas agrupaciones en “panal de abejas” descritas en la literatura científica (Figura 1). Estas formas por un observador inexperto podrían ser

confundidas tal vez, con eritrocitos, por su tamaño y forma, sin embargo, estos son degradados rápidamente por el KOH, junto con todas las células no micóticas, quedando en este caso en evidencia únicamente las formas quísticas del hongo.

Este análisis permitiría realizar un diagnóstico rápido sobre todo en pacientes con una carga fúngica elevada, permitiendo al médico el inicio rápido y oportuno de la terapia antimicrobiana. Es importante destacar que no es una prueba que reemplace a las tinciones que se utilizan en la actualidad en nuestro país, sin embargo, facilitaría y apoyaría de manera importante el diagnóstico.

Saluda atentamente,

Isabel Iturrieta-González¹

¹Departamento de Ciencias Preclínicas, Facultad de Medicina, Laboratorio de Infectología e Inmunología Clínica, Centro de Excelencia en Medicina Traslacional-Núcleo Científico y Tecnológico (CEMT-BIOREN), Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

Correspondencia a:

isabel.iturrieta@ufrontera.cl

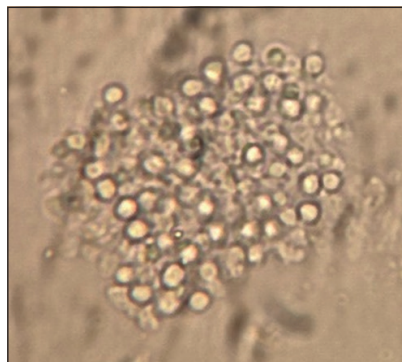


Figura 1. Formas quísticas de *Pneumocystis jirovecii* observadas en examen directo al fresco con KOH 10% en una muestra de LBA de un paciente con neumonía.

Referencias bibliográficas

1. Bateman M, Oladele R, Kolls J K. Diagnosing *Pneumocystis jirovecii* pneumonia: A review of current methods and novel approaches. Med Mycol 2020; 58: 1015-28. doi: 10.1093/mmy/myaa024.
2. Rodiño J, Rincón N, Aguilar YA, et al. Diagnóstico microscópico de neumonía por *Pneumocystis jirovecii* en muestras de lavado broncoalveolar y lavado orofaríngeo de pacientes inmunocomprometidos con neumonía. Biomédica 2011; 31: 222-31.