

Las Micobacterias No Tuberculosas

María José Míguez, M.D. Ph.D. Universidad de Miami, EE.UU.

Las mycobacterias No-Tuberculosas (MNT) son organismos ubicuos, diferentes al *Mycobacterium tuberculosis*, y representan más de 65 especies diversas. Las mycobacterias más frecuentemente asociadas con enfermedades incluyen el complejo del *M. avium* y el *Intracelularis* (MAC, 61%), el *M. fortuitum* (19%) y el *M. kansasii* (10%), seguidos por porcentajes más pequeños de *M. gordonae* y *chelonae*. Aunque se encuentran con frecuencia en el suelo y el agua, los índices más altos de colonización de MNT han sido reportados en sistemas de agua potable en hospitales, con frecuencia de aislamiento que varía entre el 60% y el 100% (2). En consecuencia, la presencia de MNT en los cultivos frecuentemente es considerada contaminación, y es descartado como agente causante de enfermedad.

Todas las mycobacterias poseen una proteína de choque de calor de 65kDa. El gene que codifica esta proteína (hsp65) contiene epitopes comunes y epitopes que son únicos, permitiendo la identificación de especie y género. Usando el sistema de la digestión de restricción con endonucleasas *BstE II* y de *Hae III* y el sistema DNA de hibridación se ha aumentado la sensibilidad, la especificidad y se ha acortado el tiempo para aislar e identificar las mycobacterias no tuberculosas.

En un porcentaje substancial de casos, los pacientes con enfermedades por MNT tienen condiciones subyacentes (genéticas o estructurales en su naturaleza, o inmunosupresión severa, congénita o adquirida) que aumentan su vulnerabilidad. Algunos, pero no todos, tienen una historia de enfermedad pulmonar crónica. En años recientes la enfermedad de MNT ha llegado a ser particularmente relevante debido a la pandemia del VIH. Un aumento en la frecuencia de las enfermedades debidas a MNT se ha descrito alrededor del mundo, incluyendo los Estados Unidos. En pacientes VIH(+) las MNT se han vuelto una causa frecuente y considerable de morbilidad/mortalidad. Se estimó, antes de HAART, que hasta un 25% de los pacientes con SIDA podrían adquirir una enfermedad por MNT durante el curso de la vida. Mientras que la prevalencia de tuberculosis disminuye en países desarrollados, se espera que la enfermedad de MNT llegue a ser relativamente más significativa, y será necesario revisar las estrategias de salud pública, clínica y microbiológicas frente a la enfermedad por myco bacterias. Estimar la prevalencia actual de MNT, es particularmente difícil porque, al contrario de la tuberculosis, no es una enfermedad de reporte obligatorio.

El estudio que voy se presenta describe el predominio de MNT como causa de hospitalización en pacientes VIH positivos en uno de los centros hospitalarios más grandes de los Estados Unidos. También incluye una descripción detallada de su curso clínico durante la era de HAART (2001-2002).