

ÁREAS TEMÁTICAS: Virología clínica, Simposio satélite en virus de inmunodeficiencia humana.

<https://dx.doi.org/10.14482/sun.01.813.451>

ACV-2025-126

Cambios en la frecuencia de colonización y/o enfermedad por *Pneumocystis jirovecii* en personas que viven con VIH y/o neumonía

LILIANA LÓPEZ-MANJARRES¹, KATHERINE PEÑA-VALENCIA¹, WILL ANDERSON RIAÑO¹,
MARIANA HERRERA¹, ANGELA COPETE¹, DIANA MARÍN^{2,3}, LUCELLY LÓPEZ^{2,3},
BEATRIZ SALAZAR¹, OLGA AGUDELO¹, TANIA PÉREZ¹, YOAV KEYNAN^{4,5,6},
ZULMA VANESSA RUEDA⁴

¹ Grupo de investigación Bacterias & Cáncer, Universidad de Antioquia, Medellín (Colombia).

² Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín (Colombia).

³ Grupo de Investigación en Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín (Colombia).

⁴ Medical Microbiology and Infectious Diseases Department, University of Manitoba (Canada).

⁵ Department of Internal Medicine, Max Rady College of Medicine, University of Manitoba, Winnipeg (Canada).

⁶ Department of Community Health Sciences, University of Manitoba, Winnipeg (Canada).

Correspondencia: Liliana López-Manjarres. liliana.lopez2@udea.edu.co

Financiación: Este proyecto fue financiado por Minciencias (Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación) (Número de subvención: 111580763362), la Universidad

de Antioquia, la Universidad Pontificia Bolivariana y la University of Manitoba, que proporcionaron materiales y reactivos para el procesamiento de las muestras. Así mismo, contó en parte con el apoyo del Programa de Cátedras de Investigación de Canadá para ZVR (Premio n.º 950-232963) y con el Emerging Leaders in the Americas Program de EduCanadá. Finalmente, contó con la financiación de talento humano de la Convocatoria 7 del Fondo de Ciencia, Tecnología e Innovación –FCTeI– del Sistema General de Regalías - SGR, cohorte 2.

RESUMEN

Introducción: *Pneumocystis jirovecii* (Pj) es un hongo oportunista causante de neumonía en personas inmunocomprometidas, especialmente en personas que viven con VIH (PVVIH), con una mortalidad del 10-30 %. El papel de la colonización en pacientes inmunosuprimidos aún no se comprende del todo. Este estudio buscó determinar la frecuencia de colonización y/o neumocistosis por *P. jirovecii* en pacientes con VIH y/o neumonía.

Métodos: Se realizó un estudio con dos cohortes: A (retrospectiva) y B (prospectiva), que incluyeron pacientes con VIH, VIH+neumonía y neumonía, reclutados en distintas instituciones de Medellín. Adicionalmente, la cohorte B incluyó un grupo control de voluntarios inmunocompetentes. Se aplicaron criterios de elegibilidad y se recolectaron esputos inducidos (cohorte A) e hisopados nasofaríngeos (cohorte B) en el ingreso y a los seis meses. También se obtuvieron datos sociodemográficos y clínicos. La extracción de ADN se realizó con QIAamp® DNA Mini Kit y la detección de *P. jirovecii* mediante PCR anidada dirigida al gen mtLSU-rRNA; la calidad e integridad del ADN se verificó con PCR al gen de la beta-globina humana.

Resultados: En total se incluyeron 168 individuos: 86 en el grupo 1 (VIH), 12 en el grupo 2 (VIH+neumonía), 9 en el grupo 3 (neumonía) y 61 en el grupo 4 (sanos). En el ingreso, la frecuencia de colonización fue 6,98, 8,3, 0 y 14,8 % en los grupos 1-4, respectivamente. A los seis meses, fue 9,8, 0, 0 y 15,5 %, respectivamente.

Conclusiones: Ningún paciente positivo al ingreso lo fue en el seguimiento, lo que sugiere que la colonización por *P. jirovecii* es un fenómeno temporal y que su detección por PCR no siempre refleja una infección activa.

Palabras clave: *Pneumocystis jirovecii*, colonización, VIH, neumonía, salud pública.