



COMPARACIÓN DE LA PRUEBA DE RIVANOL Y LA PRUEBA DE TARJETA (ROSA DE BANGALA) EN EL DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSIS EN BOVINOS

Martha Alicia Castañeda Vazquez¹, Erika Patricia Salas Castañeda¹, Hugo Castañeda Vazquez¹, Francisco Javier Padilla Ramírez¹ y Carlos Bedolla Cedeño²

1 Laboratorio de Mastitis y Diagnóstico Molecular, CUCBA, UdG, 2 Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. arcoiris2565@hotmail.com

La Brucelosis representa un gran problema de salud pública, considerada una zoonosis importante por ser altamente infecto-contagiosa y de distribución mundial producida por bacterias del género *Brucella*. El mayor riesgo para la población en general es la ingestión de productos cárnicos y lácteos contaminados y sin pasteurizar. El esquema de diagnóstico de la Brucelosis en México se basa en pruebas serológicas de aglutinación, siendo las más utilizadas en suero sanguíneo la prueba de Tarjeta o Rosa de Bengala (RB) y prueba de precipitación con Rivanol (RIV), ambas detectan anticuerpos formados por la exposición al patógeno desde la segunda o tercera semana posterior a la exposición. El objetivo del estudio fue comparar la eficacia de la prueba de Rivanol y la prueba de Tarjeta como métodos diagnósticos de Brucelosis en ganado bovino. Se muestrearon 93 bovinos (de producción de carne y leche) de 10 ranchos del Estado de Jalisco, obteniendo la sangre por punción coccígea y separando el suero por formación de coagulo y centrifugación. Se siguieron las técnicas para ambas pruebas descritas en la Norma Oficial Mexicana de la Campaña Nacional contra la Brucelosis 2003. Se obtuvieron 43 muestras positivas en la prueba de Tarjeta correspondiendo 46.23% de los casos y 24 positivas con la prueba de Rivanol con títulos de 1:25 a 1:200 de las 43 positivas en la prueba de Tarjeta que equivale al 55.8% de sensibilidad con Rivanol. Según los valores obtenidos en las dos pruebas estas permiten su aplicación como prueba diagnóstica de vigilancia epidemiológica para Brucelosis bovina, pero no como método de diagnóstico definitivo ya que la prueba de Rivanol determina anticuerpos post-vacunales pudiéndose dar falsos positivos al igual que la prueba de tarjeta en casos de revacunaciones recientes, por lo que se sugiere utilizar otros métodos diagnósticos confirmatorios con mayor sensibilidad y especificidad.