

Abstracto presentado en el *XXVI Congreso Nacional de la Sociedad Italiana para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias*, S. Flavia, Palermo -Italia, Octubre, 1991

**PREVALENCIA DE ANTICUERPOS CONTRA EL VIRUS DE EPSTEIN BARR (EBV)  
EN LA PROVINCIA CORDILLERA, DEPARTAMENTO DE SANTA CRUZ, BOLIVIA**

A. BARTOLONI<sup>1</sup>, G. CORTI<sup>1</sup>, M. ROSELLI<sup>1</sup>, P. GUGLIELMETTI<sup>2</sup>, H. GAMBOA<sup>3</sup>, E. DE MAJO<sup>4</sup>, F. PARRI<sup>4</sup>, F. PARADISI<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Cátedra de Enfermedades Infecciosas, Universidad de Florencia, Italia*

<sup>2</sup> *Cátedra de Enfermedades Infecciosas, Universidad de Siena, Italia*

<sup>3</sup> *Unidad Sanitaria, Santa Cruz, Bolivia*

<sup>4</sup> *Laboratorio de Bacteriología y Virología, Hospital de Careggi, Florencia, Italia*

La infección por el virus de Epstein Barr (EBV) está presente en todo el mundo, aunque más prevalente en los países en vías de desarrollo, en especial modo en regiones africanas a elevada endemia para el linfoma de Burkitt y el paludismo. Sin embargo, tasas elevadas de prevalencia (85-100%) han sido observadas también en Latino América.

Al fin de determinar la prevalencia de la infección por EBV en la provincia Cordillera, en el departamento de Santa Cruz, en la zona sudeste de Bolivia, en los meses de noviembre-diciembre de 1987 fueron obtenidas 446 muestras de suero (139 hombres y 307 mujeres) en dos poblados (Camiri y Boyuibe) y en una comunidad aislada (Javillo). Las muestras fueron transportadas a Italia en hielo seco y testadas por ELISA para la detección de IgG anti-EBV.

Los resultados obtenidos están presentados en el cuadro:

Edad	Varones			Mujeres			Total		
	Nº testados	Nº positivos	(%)	Nº testados	Nº positivos	(%)	Nº testados	Nº positivos	(%)
1-5	9	8	(88.9)	14	12	(85.7)	23	20	(87.0)
6-10	31	22	(71.0)	55	36	(65.5)	86	58	(67.4)
11-20	66	33	(50.0)	153	102	(66.7)	219	135	(61.6)
21-40	24	17	(70.8)	67	46	(68.7)	91	63	(69.2)
>40	9	6	(66.7)	18	11	(61.1)	27	17	(63.0)
<b>Lugar</b>									
Camiri	28	22	(78.6)	151	113	(74.8)	179	135	(75.4)
Boyuibe	74	38	(51.4)	109	63	(57.8)	183	101	(55.2)
Javillo	37	26	(70.3)	47	31	(66.0)	84	57	(67.8)
<b>Total</b>	<b>139</b>	<b>86</b>	<b>(61.9)</b>	<b>307</b>	<b>207</b>	<b>(67.4)</b>	<b>446</b>	<b>293</b>	<b>(65.7)</b>

**CONCLUSIONES**

1. En esta área de Sud América la infección por EBV tiene una elevada prevalencia, levemente ( $p=0.3$ ) mayor en las mujeres.
2. La infección es contracta generalmente en los primeros años de vida.
3. También en una área restringida las tasas de infección pueden variar de zona a zona (según los diferentes parámetros cuales la edad, hacinamiento, condiciones higiénico-sanitarias y socioeconómicas), como demostrado por la significativamente menor presencia de anticuerpos anti-EBV en Boyuibe tanto en los individuos de sexo masculino como en aquellos de sexo femenino ( $p<0.02$ ).