

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: CAPACIDAD DIAGNÓSTICA DE LA DETECCIÓN PLEURAL DEL ANTÍGENO DE NEUMOCOCO EN EL EMPIEMA

Centro de trabajo: Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela.
Santiago de Compostela

Autores: F. Martín-Torres, S. Dosil-Gallardo, M. Pérez del Molino-Bernal, F. Pardo Sánchez, F. Alvez González, MT Seoane Pillado, JM Martín Sánchez

Texto:

Introducción. El cultivo microbiológico convencional en sangre y / o líquido pleural (CMC) tiene con frecuencia resultados falsos negativos en el empiema pediátrico. Las nuevas técnicas como reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real (RT-PCR) y la prueba rápida de detección del antígeno de neumococo (LAD) son herramientas fiables, pero su valor diagnóstico no ha sido claramente establecido para muestras de líquido pleural.

Métodos. Se recogieron de forma prospectiva muestras de líquido pleural de todos los niños ingresados con derrame pleural paraneumónico en nuestro hospital entre enero-2006 y julio-2009. En estas muestras se realizaron: cultivo estándar, detección del antígeno de neumococo mediante inmunocromatografía (*Streptococcus pneumoniae* Binax NOW), y PCR en tiempo real.

Resultados. Durante el período de estudio se registraron 55 casos de empiema infantil con una edad media (sd) de 6,5 (6.1) años. *St. pneumoniae* fue identificado en 28 casos (51%): mediante CMC en 15 casos y por RT-PCR en otros 13 casos. Se utilizaron el CMC y / o RT-PCR como las pruebas estándar de referencia. La detección rápida de antígenos de látex en líquido pleural (LAD-PF) mostró una sensibilidad del 96% (intervalo de confianza 95%: 86-100%), una especificidad del 100% (75 - 100%), un valor predictivo positivo del 100% (98-100%) y un índice de Youden de 0,96 (0,88-1,04).

Conclusiones. La LAD-PF mediante pruebas inmunocromatográficas aumenta claramente el rendimiento diagnóstico de CMC en niños con empiema. La LAD-PF duplica la sensibilidad del CMC y disminuye a la mitad su tasa de falsos negativos. Esta capacidad diagnóstica es sólo comparable a la de RT-PCR, sin embargo, esta técnica no está disponible en todos los centros, y es más cara y difícil de realizar que la LAD. La LAD en muestras de líquido pleural de niños constituye un método rápido, sencillo, sensible y fiable para el diagnóstico del empiema neumocócico.