

VALOR DE LA INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA EN EL DIAGNÓSTICO DE LA TOS FERINA

M^a Teresa Guardia Camí, Laia Alsina Manrique de Lara, Joan Roca i Martínez, Amadeu Gené Giralt

Unitat Funcional d'Infectologia. Unitat Integrada de Pediatria Hospital Clínic-Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona.

Servicio de Microbiología.

-
- **Objetivo:** Conocer el valor de la inmunofluorescencia directa (IFD) en aspirado nasofaríngeo para el diagnóstico de la tos ferina, en relación al cultivo como prueba *gold standard*.
-
- **Métodos:** Revisión retrospectiva de 131 casos de lactantes menores de 1 año que presentaron tos pertusoide y precisaron ingreso, durante el período 1997-2001 (ambos incluidos). Se recogieron edad y sexo del paciente, estado vacunal, mes y año de presentación, duración de la tos y síntomas acompañantes, tratamiento antibiótico previo, días de ingreso, complicaciones y resultado de la IFD y cultivo.
-
- **Resultados:** La sensibilidad de la IFD obtenida en nuestro estudio fue del 90'6%, mientras que la especificidad fue del 79'2%. El VPP fue del 84% y el VPN del 87'5%. El número de casos de tos ferina fue máximo en el año 2000 y se observó que el 84,5% de pacientes eran menores de 4 meses. No se observaron diferencias significativas en función del estado vacunal, dado que con la edad de máxima presentación, la mayoría de pacientes no habían iniciado las vacunas o bien habían recibido una sola dosis. La insuficiencia respiratoria fue la complicación a destacar en los casos en que se confirmó la presencia de *B. pertussis*.
-
- **Conclusiones:** La IFD permite la detección rápida de *B. pertussis* en espera del resultado del cultivo. Dada la alta sensibilidad obtenida en nuestro estudio, se considera una prueba muy útil ante la sospecha clínica de un caso.