

ID: 251

CUANDO UTILIZAR EL STREPTOTEST EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS

Crujeiras Paz M (Speaker) (1), Sole C (1), Navarro J (2), Gil C (1), Villares A (1), Berrocal M (1).

(1) Pediatría, CHOU. (2) Pediatría, CHOU.

Introducción y Objetivos

La faringoamigdalitis aguda es una de las patologías más frecuentes en las urgencias, siendo a mayoría de origen vírico.

Es importante detectar las de origen bacteriano para realizar un tratamiento adecuado con un uso racional de los antibióticos.

El streptotest es un método de detección rápida de antígenos de streptococo grupo A, con una sensibilidad de 80-96% y una especificidad del 96%.

El objetivo del estudio es comparar el diagnóstico clínico, basado en los criterios de McIsaac, con los datos obtenidos tras la realización del Streptotest, valorando en que situaciones estaría indicada su realización.

Materiales y Métodos

Estudio transversal observacional los pacientes atendidos en urgencias con diagnóstico de faringoamigdalitis o clínica compatible y a los que se le realizó streptotest

Para la realización del streptotest se empleó TestPack+Plus with OBC de Alere.

Los criterios clínicos con los que se compararon fueron los de McIsaac.

Se analizaron las siguientes variables: sexo, edad, criterios McIsaac, y resultado del streptotest.

La medida de asociación utilizada para la comparación de variables fue Chi-cuadrado

Resultados

Se analizaron un total de 166 pacientes, de entre 3 y 15 años, de los cuales el 53,78% eran varones, y el 46,22% mujeres. El resultado del Streptotest fue positivo en el 28,3% y negativo en el 71,69%.

Teniendo en cuenta los criterios de McIsaac, en el grupo de pacientes con menos de 3 criterios el streptotest positivo en el 18,87%, y negativo en el 81,13%. En el grupo que cumplía más de 3 criterios, el 32,74% obtuvo resultado positivo y negativo en el 67,26%. En los pacientes con resultado positivo para Streptotest, el 78,72% cumplía más de tres criterios de McIsaac y solo 21,28% tenía menos de 3. En los que obtuvieron resultado negativo, el 63,87% cumplían más de 3 criterios y el 36,13% tenían menos de 3.

Teniendo en cuenta estos datos, consideramos el streptotest como Gold Standard para determinar la sensibilidad y especificidad de los criterios de McIsaac para la población analizada, obteniendo que dichos criterios presentaban baja sensibilidad y especificidad para el diagnóstico de la infección por estreptococo.

Conclusiones

Dada la débil correlación clínico-etiológica para el diagnóstico de la faringoamigdalitis aguda, el uso de criterios puramente clínicos eleva la tasa de diagnósticos falsamente positivos y por tanto el empleo inadecuado de antibióticos en un gran número de casos, por lo que consideramos efectivo en nuestro medio seguir realizando Streptotest ante la sospecha clínica.