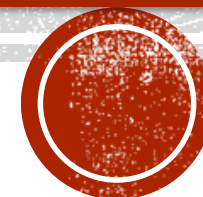




PAPEL DE LA PCR URGENTE DE BORDETELLA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS

González Bertolín I; Ochoa Fernández BM;
Ruíz Domínguez J; Bloise Sánchez I; López
López R; de Ceano-Vivas La Calle M



JUSTIFICACIÓN

- La TOSFERINA en los pacientes < 4 meses tienen mayor morbimortalidad
- SOSPECHA → Se recomienda INGRESO HOSPITALARIO e inicio de tratamiento ANTIBIÓTICO hasta resultado de la PCR de Bordetella
- GOLD STANDARD:

Cultivo (S 7-60% y E 100%) → PCR (S 97% y E 93%)

CONVENCIONAL
(24-48 horas)

URGENTE
(3-4 horas)

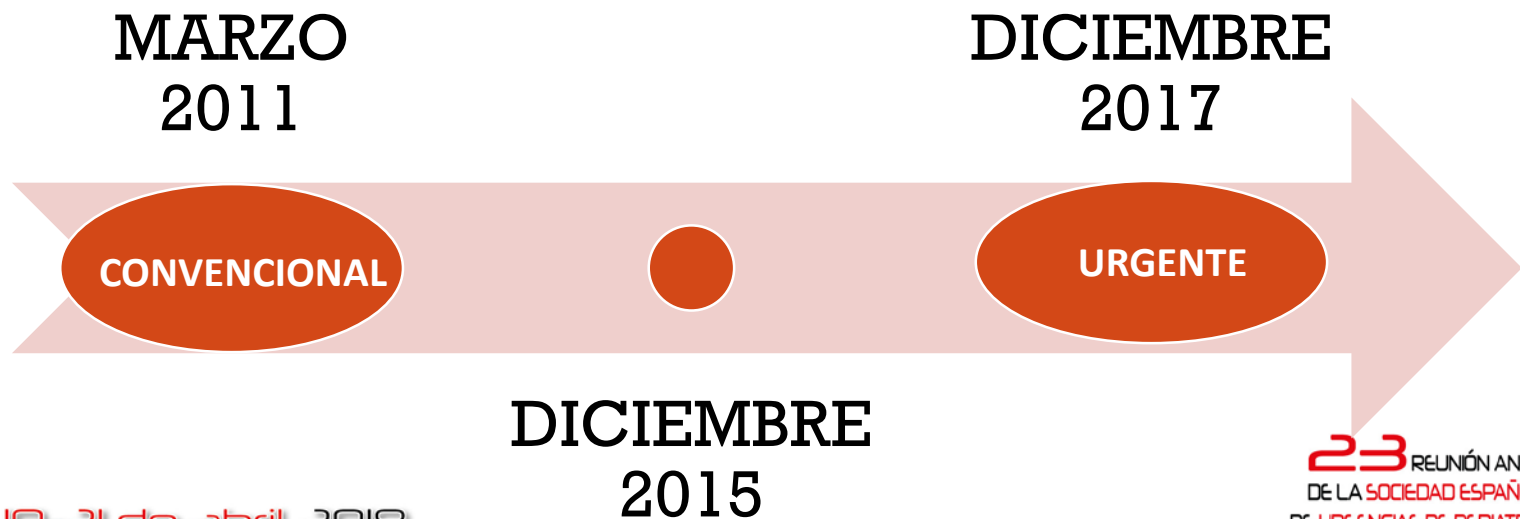
OBJETIVO

- Determinar si la introducción de la **PCR URGENTE** de Bordetella es capaz de **evitar ingresos** y tratamientos **antibióticos** innecesarios en < 3 meses con sospecha de Tosferina



MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio de cohortes histórico
 - Pacientes menores de 3 meses (se excluyen pacientes con ATB previo)
 - PCR de Bordetella de aspirado nasofaríngeo **en Urgencias**



RESULTADOS

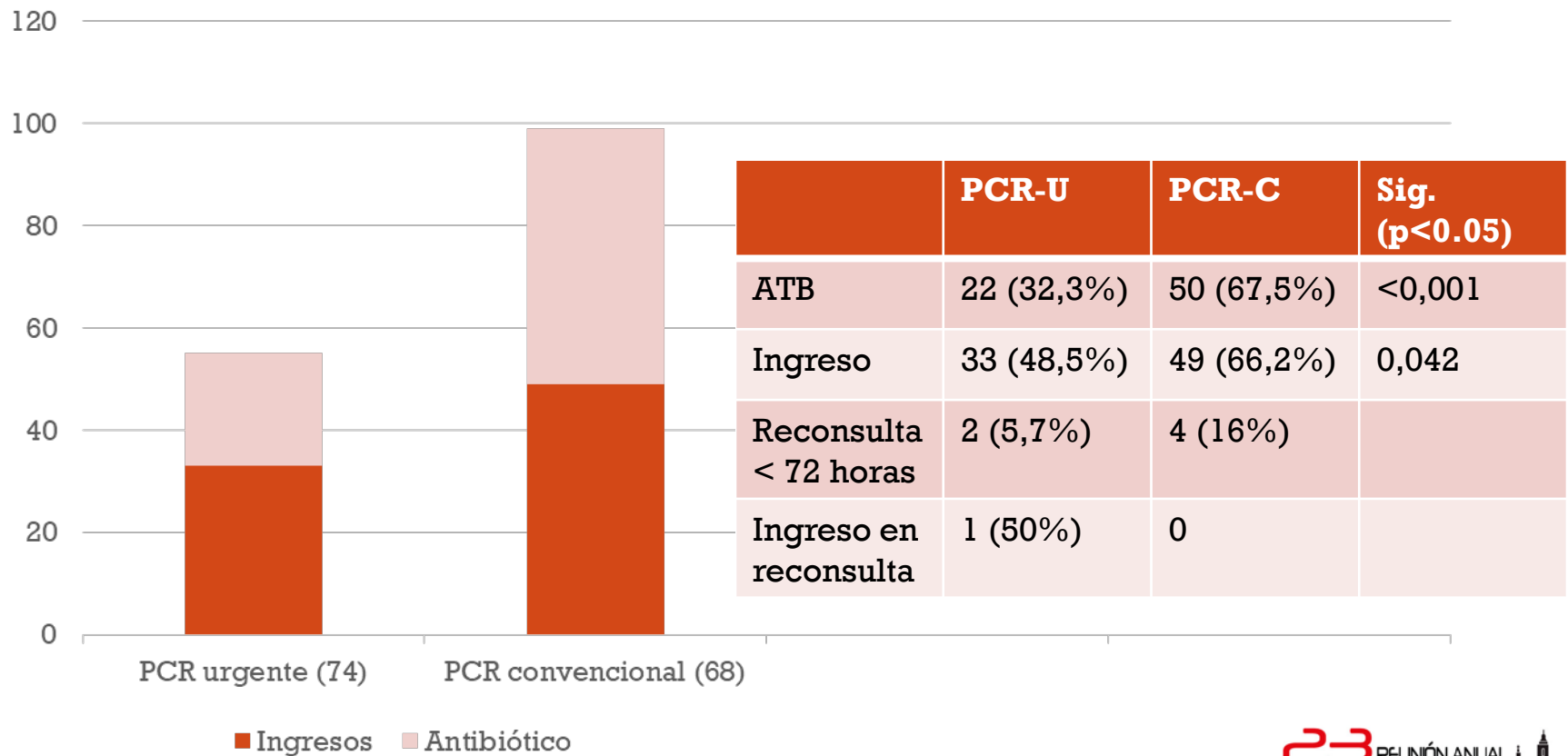
- 158 PCR:
 - 16 (10%) positivas para *B.pertussis*
 - 142 (90%) negativas, se dividen 2 grupos de estudio:

74 casos

68 casos

	PCR-Urgente	PCR-Convencional	Sig. (p<0,05)
Edad (días de vida)	55 (RI:29)	56 (RI: 32)	0,94
Tiempo de sint. (días)	4,8	5,3	0,6
Tos accesos	63 (92,6%)	64 (86%)	0,28
Rubefacción	37 (54,4%)	39 (52,7%)	0,87
S. catarrales	54 (79,4%)	56 (75,6%)	0,69
Gallo	16 (23,5%)	21 (28,3%)	0,57
Cianosis	12 (17,6%)	17 (22,9%)	0,53
Pausas de apnea	10 (14,7%)	9 (12,1%)	0,8
Dificul. aliment	16 (23,5%)	17 (23%)	1
Amb. epidémico	30 (52,9%)	41 (55,4%)	0,24
Deriv. Pediatra	16 (23,5%)	28 (37,8%)	0,072
EF. Alterada	15 (22%)	18 (24,3%)	0,84
VRS +	12 (17,6%)	17 (22,9%)	0,53

RESULTADOS



CONCLUSIONES

- La **PCR urgente de Bordetella** en los servicio de urgencias es una herramienta útil en el manejo de los lactantes <3 meses con sospecha de tosferina, ya que **puede evitar ingresos y tratamientos antibióticos** innecesarios.
- Podría suponer una forma de **ahorro**, tanto económico, como de las pérdidas intangibles que suponen un ingreso para las familias.
- Los pediatras deben conocer el valor de esta prueba y hacer un adecuado uso de ella.