

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

Minimizar
mejorar
Avanzar

TIPO PRESENTACIÓN: Comunicación corta.

**ESTRATEGIA PARA MEJORAR EL VALOR PREDICTIVO NEGATIVO
DEL TEST DE DETECCIÓN RÁPIDA PARA STREPTOCOCCO PYÓGENES
EN LA URGENCIA DE PEDIATRÍA.**

**Autores: PÉREZ PASCUAL, MARÍA ; LAGARES VELASCO, ALMUDENA; GARCÍA BARBA, MARÍA; EGEA MUÑOZ, MARÍA DEL CARMEN;
NICOLLA ABBATICCIO, ALESSANDRO; VIDAL LANA, PAULA**

Centros de trabajo: Hospital Universitario Infanta Elena, Valdemoro, Madrid

INTRODUCCIÓN

- El tratamiento antibiótico de la faringoamigdalitis debe sustentarse en una prueba objetiva que demuestre la etiología bacteriana.
- La sensibilidad de los test de detección rápida (TDR) para estreptococo b hemolítico del grupo A, son muy elevadas en torno al 95%.
- La metodología de recogida de la muestra y su procesamiento debe seguirse escrupulosamente para conseguir esos resultados.
- Desde el servicio de pediatría detectamos que la recogida del TDR no se realizaba con la técnica adecuada en nuestra urgencia.



OBJETIVO

Analizar el valor predictivo negativo (VPN) del TDR para estreptococo en la urgencia de pediatría.

METODOLOGÍA

Se llevó a cabo un proceso formativo a enfermeras, auxiliares de enfermería y pediatras que forman parte del servicio de urgencias pediátricas acerca de la técnica correcta en la recogida del test de detección rápida.

¿Recogemos bien el test de detección rápida para streptococo?
¡Vamos a analizarlos!

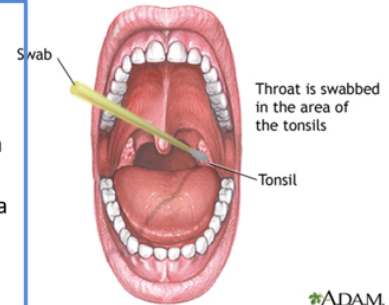


Frotar alguna/s de las zonas de estas zonas:

- amígdala/s
- pared posterior de la faringe.

- ¡OJO! Es importante no tocar con el hisopo la lengua, las encías, los dientes ni mejillas, para evitar la contaminación de la muestra con flora de la cavidad oral.

-En caso de hacerlo mal, hay que despreciar la muestra y volver a repetir el procedimiento.



METODOLOGÍA

TDR negativo
+ alta
sospecha

Recogida de
cultivo
faríngeo

Diciembre 2019

RESULTADOS

Se recogieron 40 pacientes con TDR negativos.

En el **95%** (n=38) los cultivos faríngeos fueron negativos.

De los positivos: 1 estreptococo pyógenes del grupo A

1 estreptococo del grupo C (indetectable para el TDR).

CONCLUSIONES

- El VPN para el TDR de estreptococo en nuestra urgencia en época epidémica es elevado.
- Podemos desestimar la recogida de cultivo faríngeo de forma rutinaria ante un TDR negativo.