

XXVI REUNIÓN SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

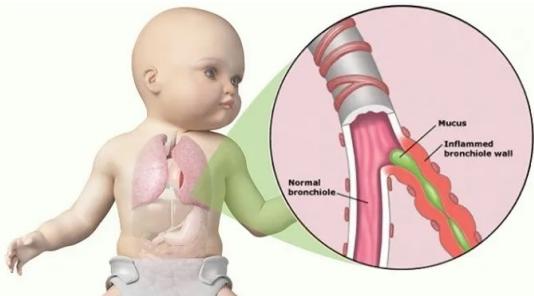
Estudio. Comunicación corta.

Rendimiento diagnóstico del test de detención rápido de VRS mediante inmunocromatografía en Urgencias Pediátricas

Cáliz Molina, M. T. ; Mesa Ciruelo, M.; Gónzalez Villén , R.; Pedrosa Corral , I.; Santos Pérez, J. L.

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada

1. Introducción



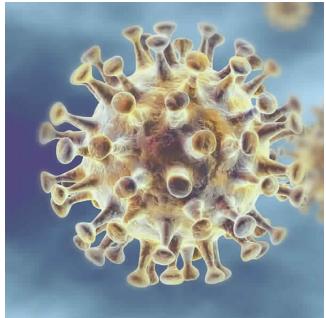
Diagnóstico → ! Clínico
↓
¿Etiológico?



Objetivo: Determinar el rendimiento diagnóstico de la detección de VRS tras la implantación de un test de detección del antígeno (Infect Check RSV ®) en muestras de exudado nasofaríngeo

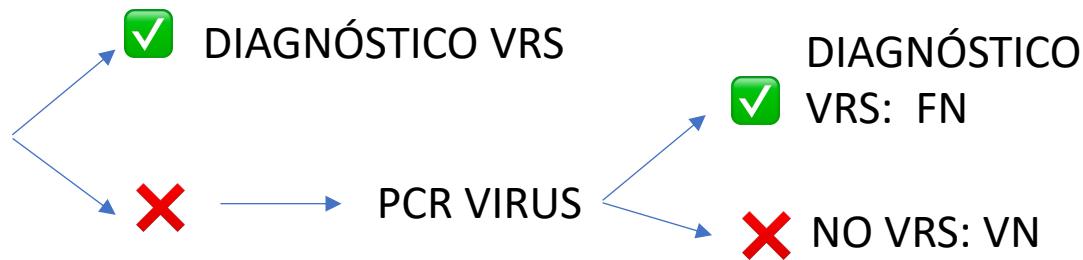
2. Metodología

Septiembre 2021-Enero 2022



PRUEBA DE
REFERENCIA:
PCR

Inmuno
cromatografía



29/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45831985	411291	Negativo		
13/12/21	ASDIN-H Materno - Pediatra General	45831985	411291	Negativo		
10/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45822671	411291	Negativo		
10/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45822671	411291	Negativo		
29/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45832288	411291	Negativo		
12/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45832673	411291	Negativo		
12/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45832673	411291	Negativo		
11/12/21	ASDIN-H Materno - Pediatra General	45849568	411291	Negativo		
11/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45836449	411291	Negativo		
12/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45836449	411291	Negativo		
29/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45872253	411291	Negativo		
24/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45837164	411291	Negativo		
29/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45837164	411291	Negativo		
11/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45807175	411291	Negativo		
13/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45831180	411291	Negativo		
29/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45831180	411291	Negativo		
4/12/21	ASDIN-H Materno - Pediatra General	45820444	411291	Negativo		
31/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45830217	411291	Negativo		
31/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45830217	411291	Negativo		
14/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45808457	411291	Negativo		
11/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45834154	411291	Positivo **		
11/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45834154	411291	Positivo **		
11/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45887528	411291	Negativo		
12/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45831046	411291	Negativo		
29/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45831046	411291	Negativo		
14/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45804278	411291	Positivo **		
21/12/21	ASDIN-H Materno - Pediatra General	45832683	411291	Negativo		
23/12/21	ASDIN-H Materno - Pediatra General	45832683	411291	Negativo		
23/12/21	ASDIN-H Materno - Pediatra General	45838984	411291	Negativo		
10/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45831180	411291	Negativo		
11/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45831180	411291	Negativo		
15/12/21	ASDIN-H Materno - Pediatra General	45825998	411291	Positivo **		
16/12/21	ASDIN-H Materno - Pediatra General	45825998	411291	Positivo **		
17/12/21	ASDIN-H Materno - Pediatra General	45825998	411291	Positivo **		
17/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45830681	411291	Negativo		
18/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45830681	411291	Negativo		
18/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45830681	411291	Negativo		
14/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45824275	411291	Positivo **		
26/12/21	ASDIN-H Materno - Pediatra General	45831049	411291	Negativo		
26/12/21	ASDIN-H Materno - Pediatra General	45831049	411291	Negativo		
17/12/21	ASDIN-H Materno - Cirugia Pediatrica Gen	45827392	411291	Negativo		
17/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45827392	411291	Negativo		
18/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45827392	411291	Negativo		
18/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45827392	411291	Negativo		
20/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45827752	411291	Negativo		
21/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45827752	411291	Negativo		
9/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45822608	411291	Positivo **		
14/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45831121	411291	Negativo		
14/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45831121	411291	Negativo		
6/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45822600	411291	Negativo		
23/12/21	ASDIN-H Materno - Urgencias Pediatricas	45824186	411291	Negativo		

XXVI REUNIÓN SEUP



3.Resultado

AG	PCR	POSITIVO	NEGATIVO	TOTAL
POSITIVO	89*	0*	89	
NEGATIVO	33	231	264	
TOTAL	122	231	353	

SENSIBILIDAD: 72,95%
VPN: 85,7%

Rápida, barata, fácil



4. Conclusiones



- La realización de pruebas de diagnóstico rápido se plantea como un método eficiente que facilita el manejo de los pacientes en los servicios de Urgencias hospitalarias.
- En muestras obtenidas mediante aspirado-lavado nasofaríngeo, la inmunoensayo presenta una S y E elevadas (valores), lo que la hace una alternativa a la PCR.
- En nuestro estudio, la inmunoensayo en exudado nasofaríngeo presenta una alta tasa de falsos negativos (27,5%), lo que nos lleva a cuestionarnos la rentabilidad de la prueba diagnóstica ante un paciente con resultado negativo que requiera ingreso hospitalario y a plantear otras alternativas.

5. Bibliografía

- Benito Fernández J; Paniagua Calzón N. Diagnóstico y tratamiento de la bronquiolitis aguda en urgencias. Sociedad Española de Urgencias Pediátricas (SEUP), 3º Edición, Octubre 2019. https://seup.org/pdf_public/pub/protocolos/5_Bronquio.pdf
- Liao RS, Tomalty LL, Majury A, Zoutman DE. Comparison of viral isolation and multiplex real-time reverse transcription-PCR for confirmation of respiratory syncytial virus and influenza virus detection by antigen immunoassays. *J Clin Microbiol.* 2009 Mar; 47(3):527-32.
- Lin CY, Hwang D, Chiu NC, Weng LC, Liu HF, Mu JJ, Liu CP, Chi H. Increased Detection of Viruses in Children with Respiratory Tract Infection Using PCR. *Int J Environ Res Public Health.* 2020 Jan 15;17(2):564.
- Mesquita FDS, Oliveira DBL, Crema D, Pinez CMN, Colmanetti TC, Thomazelli LM, Gilio AE, Vieira SE, Martinez MB, Botosso VF, Durigon EL. Rapid antigen detection test for respiratory syncytial virus diagnosis as a diagnostic tool. *J Pediatr (Rio J).* 2017 May-Jun;93(3):246-252.
- Ding YX, Tian R, Qian Y, Sun Y, Deng J, Wang F, Zhu RN, Zhao LQ. [Clinical value of a rapid respiratory syncytial virus antigen detection in point-of-care testing]. *Zhonghua Er Ke Za Zhi.* 2017 Feb 2;55(2):139-143.
- Midgley CM, Haynes AK, Baumgardner JL, Chommanard C, Demas SW, Prill MM, Abedi GR, Curns AT, Watson JT, Gerber SI. Determining the Seasonality of Respiratory Syncytial Virus in the United States: The Impact of Increased Molecular Testing. *J Infect Dis.* 2017 Aug 1;216(3):345-355.

MUCHAS GRACIAS



XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP
PAMPLONA
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022