



## I-230 - UTILIDAD DE LA PCR EN EL DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL

E. Rodríguez Ameijeiras<sup>1</sup>, M. Liroa Romero<sup>1</sup>, R. Suárez Gil<sup>1</sup>, R. Gómez Méndez<sup>1</sup>, P. Alonso García<sup>2</sup> y R. Rabuñal Rey<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Microbiología, <sup>3</sup>Infecciosas. Hospital Lucus Augusti. Lugo.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la rentabilidad de la realización de la PCR para *Mycobacterium tuberculosis* en las diversas muestras clínicas, y comparar si su sensibilidad y especificidad en la práctica clínica habitual se corresponde con lo publicado.

**Material y métodos:** Se solicitaron todos los test de PCR y cultivos para micobacterias en 2016 y 2017 al Laboratorio de Microbiología y se realizó una revisión de la historia clínica informatizada en la plataforma IANUS.

**Resultados:** Fueron analizadas 522 muestras de 435 pacientes. La mayoría de las muestras eran respiratorias (52,7%) seguida por biopsias tisulares (23,6%) y estudios de líquidos orgánicos (17,4%). En 13 casos se realizó PCR sobre la muestra parafinada de anatomía patológica, por lo cual no fue posible realizar cultivo. La PCR fue positiva en 45 casos y el cultivo en 46. La sensibilidad del test por PCR en nuestro estudio fue del 76%, su especificidad del 98,7%, su VPP de 85,3% y su VPN del 97,6%. Con respecto al diagnóstico final se consideró Tuberculosis confirmada en 60 casos y descartada en 396. La demora diagnóstica del cultivo con respecto a la PCR en los casos positivos fue de 17,9 días de media.

**Conclusiones:** La PCR es un método diagnóstico útil para el estudio de las infecciones por *Mycobacterium tuberculosis*, tiene una elevada especificidad, sensibilidad, valor predictivo negativo y una importante utilidad clínica al ofrecer información microbiológica con más rapidez que el cultivo.