

Análisis del impacto en los servicios de neonatología y pediatría del Hospital Mi Pueblo por la implementación de un método de amplificación isotérmica de ácidos nucleicos para el diagnóstico de RSV.

Viviana Diaz¹, Aldo Reynoso Araoz², Cintia Roldan¹, Irene Freisz¹

1. Servicio de Laboratorio del Hospital Mi Pueblo, Florencio Varela 2. Servicio de Neonatología del Hospital Mi Pueblo, Florencio Varela

Introducción: El Virus Sincitial Respiratorio es la causa principal de las bronquiolitis en la población pediátrica. Existen patologías de base que condicionan la gravedad, factores de riesgo que incrementan la probabilidad de infección y, debido a su gran contagiosidad, se presenta en forma epidémica en los meses fríos. Su pronta detección es central para establecer cohortes hospitalarias.

Objetivo: Analizar el impacto en el manejo y pronóstico de paciente con infecciones respiratorias en los servicios de neonatología y pediatría del Hospital Mi Pueblo a partir de la implementación de un método rápido de amplificación isotérmica de ácidos nucleicos para el diagnóstico de RSV.

Método: Se analizaron 91 casos sospechosos de bronquiolitis producidas por RSV para la detección de RNA viral por el método de amplificación isotérmica Alere™ i RSV de Abbott.

Se determinó el número de resultados no concluyentes por muestras no aptas y la media del tiempo de obtención de los resultados en comparación con la metodología utilizada hasta el momento, inmunofluorescencia directa para la detección de antígenos de RSV, D³ Ultra DFA.

Se evaluó si esta nueva técnica derivó en algún cambio en el manejo de pacientes internados con infecciones respiratorias agudas en los servicios de pediatría y Neonatología.

Resultados: La totalidad de las muestras procesadas por amplificación isotérmica arrojaron resultados concluyentes. La media del tiempo de obtención de los resultados fué de 13 minutos. En comparación, D³ Ultra DFA, una técnica muy dependiente de la calidad de la muestra, presenta un porcentaje de muestras no concluyentes del 15% y el tiempo medio de obtención de resultados es de 5 horas que pueden extenderse hasta 24 horas cuando se requiere nueva toma de muestra. Esto derivó en un diagnóstico precoz que posibilita prever la evolución del paciente, limitar la cantidad de estudios, evitar tratamientos antibióticos y en un mejor manejo de los recursos por medio de la cohortización de los pacientes.

Conclusión: La implementación de la técnica de detección rápida por amplificación isotérmica para RSV resultó en un beneficio tanto para los pacientes como para el personal de salud, optimizando recursos.