Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):343

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-075 - ANÁLISIS DEL LÍQUIDO PLEURAL MEDIANTE FLUOROTYPE® MTB PARA DIAGNOSTICAR TUBERCULOSIS

C. Acosta García[1], S. Bielsa Martín[1], C. Civit Oró[1], A. Bernet Sánchez[2] y J. Porcel Pérez[1]

[1]Medicina Interna, [2]Microbiología. Hospital Universitario Arnau de Vilanova. Institut de Recerca Biomèdica (IRBLleida). Lleida.

Resumen

Objetivos: Evaluar la rentabilidad diagnóstica de una prueba de amplificación de ácidos nucleicos (FluoroType® MTB) en líquido pleural (LP) y esputo para diagnosticar pleuritis tuberculosa y comparar sus resultados con el cultivo convencional. Objetivo secundario: analizar el aumento de rentabilidad de una segunda prueba FluoroType MTB® en caso de que la primera sea negativa.

Material y métodos: Se realizaron las pruebas de FluoroType MTB® sobre 176 muestras de LP pertenecientes a pacientes con derrame pleural atendidos en nuestro centro durante 2017 y 2018. Si la sospecha era de tuberculosis se realizaba un segundo análisis de FluoroType MTB® sobre LP y esputo, si era posible, además de cultivos en medios sólidos y líquidos para micobacterias.

Resultados: Se analizaron 28 LP de pacientes con tuberculosis pleural (edad mediana 36 años) y 148 LP de pacientes con otros diagnósticos (edad mediana 73 años). Hubo 18 (64%) tuberculosis confirmadas por estudios microbiológicos y/o histológicos y 10 (36%) diagnosticadas por un contexto clínico apropiado junto a una adenosina desaminasa elevada en LP. Globalmente, la FluoroType MTB® en LP fue positiva en 5 pacientes (1 de ellos fue un falso positivo). Se repitió en 56 pacientes (24 de ellos tuberculosos con primera muestra negativa) y resultó negativa en todos. Se realizó una FluoroType MTB® sobre 23 muestras de esputo: 4 de 14 tuberculosis y 1 de 9 con otros diagnósticos fueron positivas.

	Sensibilidad, %	Especificidad, %	LR+	LR-
PCR LP	14 (6-31)	99 (96-100)	21 (2,5-182)	0,86 (0,74-1)
PCR esputo	29 (12-55)	89 (57-98)	2,6 (0,3-19,5)	0,8 (0,5-1,2)
Cultivo LP	29 (15-47)	100 (97-100)	82 (5-1387)	0,72 (0,57-0,93)
BAAR+ esputo	17 (7-36)	100 (83-100)	8,3 (0,5-146,3)	0,85 (0,7-1,02)

Cultivo esputo	33 (18-52)	100 (84-100)	17 (1-280)	0,69 (0,52-0,9)

Discusión: Debido a la sensibilidad baja de la prueba, la FluoroType MTB® tiene un papel limitado en el diagnóstico de tuberculosis pleural, como ocurre con otras pruebas de amplificación de ácidos nucleicos en LP.

Conclusiones: La FluoroType MTB® tiene una especificidad alta tanto en LP como en esputo para el diagnóstico de tuberculosis pleural, pero una sensibilidad baja. Una segunda determinación en LP no mejora el rendimiento de la prueba.

Bibliografía

1. Porcel JM, Palma RM, Valdes L, Bielsa S, San-José E, Esquerda A. Xpert® MTB/RIF in pleural fluid for the diagnosis of tuberculosis. Int J Tuberc Lung Dis. 2013;17:1217-9.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.