



CO-150 - ANÁLISIS DE LOS MÉTODOS DE CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID-19 EN UN HOSPITAL GENERAL

I. de Urrutia Undabarrena, S. Vico Cabra, J. Luque del Pino, F.A. Martos Pérez, V. Agustín Bandera, F. Moreno Martínez, R. González Vega y J. García Alegría

Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar los métodos de confirmación diagnóstica de los pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital general.

Métodos: Estudio descriptivo prospectivo de los pacientes hospitalizados por COVID-19 entre el 26-02-20 al 30-05-20 en Hospital Costa del Sol.

Resultados: Se registraron un total de 107 pacientes hospitalizados por COVID-19 confirmado. El diagnóstico se estableció por PCR de SARS-CoV-2 en 103 pacientes (96,3%) y por serología IgM e IgG simultáneas en 4 pacientes (3,7%). Se realizó PCR a nivel nasofaríngeo como test inicial en 102 pacientes y en esputo en 4 pacientes. De las PCR realizadas a nivel nasofaríngeo, 89 (87,3%) fueron positivas y 13 (12,75%) fueron negativas. Y de las PCR realizadas en esputo, todas resultaron positivas. Por otro lado, de las PCR nasofaríngeas negativas, 9 (69,2%) presentaron PCR positiva en esputo y 1 (7,7%) PCR positiva en broncoaspirado. El 12,5% presentaba un resultado positivo por PCR realizado a nivel ambulatorio. En el momento del alta hospitalaria, el 68,5% de los pacientes hospitalizados supervivientes habían negativizado la PCR por muestra simple y el 30,3% por muestra doble.

Discusión: La técnica de PCR (reacción en cadena de la polimerasa) representa la prueba molecular de elección para el diagnóstico de la infección por SARS-CoV-2, mientras que la detección de anticuerpos se están introduciendo como herramienta complementaria.

Conclusiones: La confirmación diagnóstica de COVID-19 se realizó por PCR de SARS-CoV-2 en el 96,3% de los pacientes: 86,4% a nivel nasofaríngeo, 12,6% en esputo y 1% en broncoaspirado.

Bibliografía

1. Tang Y-W, Schmitz JE, Persing DH, Stratton CW. Laboratory diagnosis of COVID-19: current issues and challenges. J Clin Microbiol. 2020;58:e00512-20.