



## 433 - RENTABILIDAD DIAGNÓSTICA DE LA ANTIGENURIA, ¿ES REALMENTE ÚTIL?

**Maddi Taboada Palacios**, Nerea García de Vicuña Bilbao, Ariadna Setuáin Induráin, June García Bascones, Carlos Vizcay Aranaz, Eva Higuera Pastor, Laura Aparicio Cordero y Amaia Torrecilla Ugarte

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Describir el uso y la rentabilidad de la antigenuria para *Streptococcus pneumoniae* en las infecciones respiratorias en pacientes ingresados en planta convencional.

**Métodos:** Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo observacional realizado en nuestro centro, con datos recogidos entre el 01/12/2023 y el 31/01/2024 en pacientes ingresados en planta de Medicina Interna con diagnóstico al alta de infección respira. Se realizó una recogida de datos de la prevalencia de utilización de antigenurias, los resultados obtenidos y el posible beneficio obtenido gracias a su realización.

**Resultados:** Se revisan 439 pacientes ingresados en planta de Medicina Interna en el intervalo de tiempo desde el 01/12/2023 al 31/01/2024, con diagnóstico al alta de infección de origen respiratorio. De los 439 pacientes mencionados, a 195 se le cursaron antigenurias para *S. pneumoniae* y *Legionella* en algún momento del ingreso, siendo 33 de ellas positivas para pneumococo. Se estudió que, de los pacientes a los que se les realizó la antigenuria, a 127 de ellos también se les realizó hemocultivo, de los cuales solo 8 fueron positivos y de ellos 6 fueron positivos para *S. pneumoniae*, con aislamiento casual de *S. aureus* y *E. coli*, en los dos hemocultivos positivos restantes.

**Conclusiones:** La antigenuria es una prueba sencilla, barata, rápida e inocua, con una sensibilidad en neumonía pneumocócica entorno al 59-87% y una alta especificidad de > 90%, con un descenso de su sensibilidad en bacteriemias, sin neumonía asociada, a un 60%. Con los datos mencionados en el apartado de resultados, vemos que a un 44,41% de los pacientes diagnosticados de infección respiratoria se les realizó una antigenuria y que de las antigenurias realizadas un 16,9% fueron positivas para pneumococo. Teniendo en cuenta el alto valor predictivo negativo de esta prueba, una buena conclusión del estudio sería la necesidad de fomentar la realización de antigenurias en pacientes con sospecha de infección respiratoria, ya que si esta resulta negativa muy probablemente seamos capaces de descartar la infección por este germen, y teniendo en cuenta que a menos de la mitad de los pacientes se le realizó esta prueba en el estudio que describimos, un buen objetivo a futuro podría ser aumentar este porcentaje de utilización. Por otro lado, está documentado que un 20-25% de los casos de neumonía pneumocócica cursan con bacteriemia, viendo en el estudio descrito que un 24% de los pacientes con antigenuria positiva para pneumococo tuvieron hemocultivo positivo para *S. pneumoniae*, cerca de las cifras descritas en literatura publicada con anterioridad. Además, no se han encontrado casos en lo que lo contrario haya sucedido, es decir, no

se han encontrado casos en los que la antigenuria haya sido negativa y que se haya detectado *S. pneumoniae* en hemocultivo. Por todo ello y para terminar, podemos concluir que podría ser útil realizar una antigenuria a todo paciente que ingrese por sospecha de infección respiratoria, ya que podría ser una buena prueba microbiológica a utilizar como cribado de las infecciones respiratorias por *Streptococcus pneumoniae*, sean éstas invasivas o no.