

## Introducción

*Streptococcus pneumoniae* es la causa más común de **neumonía adquirida en la comunidad (NAC)** en adultos y niños. Su rápida detección permite establecer **un tratamiento antimicrobiano dirigido y precoz**, evitando tratamientos de amplio espectro.

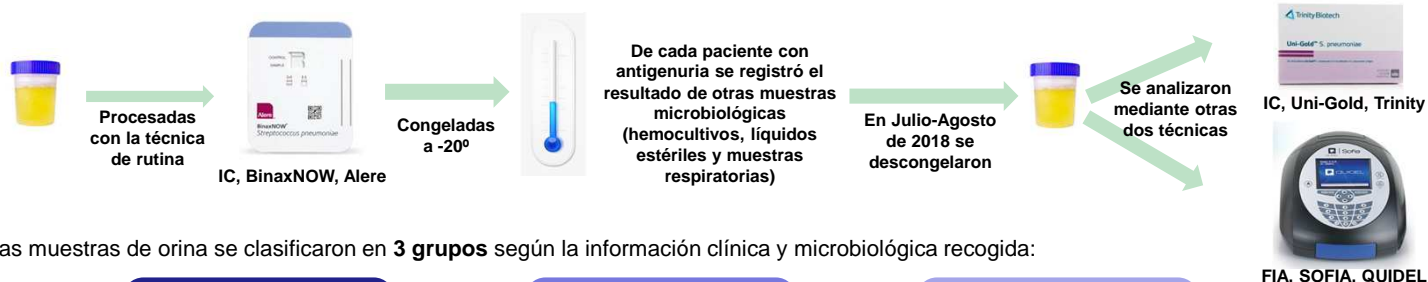
Aunque el **diagnóstico etiológico** de la neumonía requiere el cultivo de sangre y de las muestras respiratorias, la detección de antígeno de *S. pneumoniae* en orina (**antigenurias**) permite el diagnóstico precoz.

## Objetivos

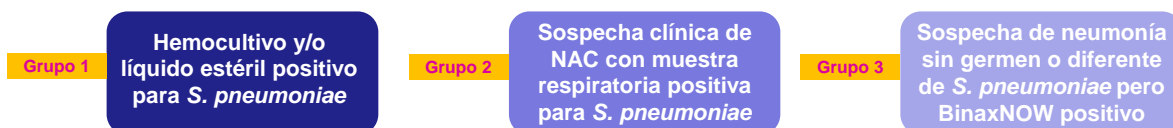
El objetivo del presente estudio es comparar dos técnicas diferentes para antigenuria (una inmunocromatográfica (IC) y la otra de inmunoensayo fluorescente (FIA)) con la utilizada de forma rutinaria en el Laboratorio de Microbiología de un Hospital de segundo nivel.

## Materiales y métodos

En el presente estudio se han incluido **599 muestras** de orina procesadas en el Laboratorio de Microbiología desde el 6/3/15 hasta el 5/3/18.



Las muestras de orina se clasificaron en **3 grupos** según la información clínica y microbiológica recogida:



Se estudió la **sensibilidad** y se calcularon los **índices Kappa** de correlación entre las tres técnicas en el grupo de muestras con cultivo positivo y el porcentaje de positividad de las dos técnicas con respecto a BinaxNOW.

## Resultados

El 95% de las muestras positivas para BinaxNOW (grupo 3) también lo fueron para SOFIA y el 96% lo fueron para Trinity.

	Prueba Antígeno orina	Total muestras	Positivos	Sensibilidad % (IC 95%)	Indice kappa	
Infección sistémica confirmada	SOFIA	68	59	86,8 (75,9-93,4)	0,599	SOFIA vs BinaxNOW
	BinaxNOW	67	52	77,6 (65,5-86,5)	0,77	BinaxNOW vs Uni-Gold
	Uni-Gold	68	56	82,4 (70,8-90,2)	0,607	Uni-Gold vs SOFIA
Neumonía neumocócica probable	SOFIA	22	20	90,9 (69,4-98,4)	1	SOFIA vs BinaxNOW
	BinaxNOW	22	20	90,9 (69,4-98,4)	1	BinaxNOW vs Uni-Gold
	Uni-Gold	22	20	90,9 (69,4-98,4)	1	Uni-Gold vs SOFIA

Para la infección sistémica confirmada (grupo 1) la fuerza de la concordancia fue buena entre las pruebas, excepto entre SOFIA y BinaxNOW donde la concordancia fue moderada. Para la neumonía neumocócica probable (grupo 2) todas las concordancias resultaron muy buenas.

## Conclusiones

**SOFIA** mostró un acuerdo de concordancia y una sensibilidad superior al resto de las pruebas analizadas en los distintos grupos analizados.