

Abstracts

XXII Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC)

Bilbao, 24-26 de mayo de 2018

0498. ESTUDIO CLÍNICO DE *TINEA UNGUIUM*: EVALUACIÓN DE UNA NUEVA TÉCNICA INMUNOCROMATOGRÁFICA

L. Alonso Acero¹, L. Puente Fuertes², P. Troyano Hernández¹,
F.R. Ortuño Moreno², J. García Rodríguez¹ y M.S. Cuétara²

¹Microbiología, Hospital Universitario La Paz, Madrid. ²Microbiología, Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés.

Introducción y objetivos: La onicodistrofia es una patología común y de etiología diversa cuya prevalencia se incrementa con la edad. Se estima que el 50% son onicomicosis y el 80% de las mismas son *Tinea unguium* (TU). Esta es una enfermedad infectocontagiosa que obliga a un tratamiento antifúngico oral prolongado y cuyo éxito está ligado a un buen diagnóstico previo. Si bien es la clínica la que nos da la sospecha, la confirmación requiere el aislamiento del dermatofito en cultivo junto a la observación directa o no de hifas compatibles. Sin embargo, debido a la baja sensibilidad del cultivo, suelen necesitar hasta tres muestras diferentes para llegar al diagnóstico (Summerbell et al.). En la actualidad disponemos de una técnica inmunocromatográfica para detección de TU (Dermatophyte Test Strip) que podría utilizarse como herramienta complementaria, rentabilizando el procesamiento de la muestra y evitando al paciente visitas sucesivas.

Material y métodos: Se analizaron 195 muestras de uña de diferentes pacientes que presentaban onicodistrofia mediante tres métodos diferentes. Se realizó examen directo (ED) mediante KOH o blanco de calcoflúor. La muestra se cultivó en agar Sabouraud con cloranfenicol con y sin actidiona entre a 25 °C y 35 °C durante 21 días. Finalmente, se empleó la inmunocromatografía (ICT) (DiafactoryTineaUnguim, JNC Corporation®) de acuerdo a las instrucciones del fabricante. Para la correcta evaluación de esta última técnica, se calculó la sensibilidad, especificidad, los valores predictivos positivo y negativo (VPP y VPN respectivamente), la eficiencia y el test de Kappa para la concordancia con el método de referencia: el cultivo.

Resultados: Se excluyeron 31 muestras: 9 por disparidad de resultados y 22 casos de Probable *T. unguium* (ED +, ICT + pero con cultivo negativo). Las 164 muestras restantes fueron valorables con 67 *T. unguium* y 97 no-*T. unguium* (tablas). La eficiencia diagnóstica para la ICT en nuestro muestreo fue de 92,07% y de 85,36% para el ED. El test de Kappa reveló una concordancia de la ICT del 82,24%.

164 muestras valorables	TU (67)	Cultivo+ ED+ ICT+	50
		Cultivo+ ED- ICT+	6
		Cultivo+ ED+ ICT-	5
		Cultivo+ ED- ICT-	6
		Cultivo- ED- ICT-	66
	No-TU (97)	Onicomicosis por <i>Candida</i> spp. (ICT-)	7
		Onicomicosis por otros miceliales (ICT-)	5
		Contaminaciones (ED- ICT-)	17
		Cultivo- ED- ICT+	2

	ICT	ED
Sensibilidad	83,58%	82,08%
Especificidad	97,43%	87,62%
VPP	96,5%	82,08%
VPN	89,62%	87,62%
Eficiencia diagnóstica	92,07%	85,36%

Conclusiones: Este test rápido de dermatofitos (DiafactoryTineaUnguim, JNC Corporation®) presenta un alto VPN, similar a la de la observación directa al microscopio, junto con una mejor especificidad y una mayor eficiencia y VPP. Además, coincidiendo con Tsunemi et al, al ser una técnica sencilla de realizar y de interpretar, se puede considerar una herramienta diagnóstica complementaria para pacientes con onicodistrofia, facilitando la rutina diaria de un laboratorio clínico.