



Prevalencia de Neumonía Adquirida en la Comunidad por *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae* y *Chlamydia psittaci* en Niños Internados en un Hospital Pediátrico

Cudmani M.(1), Assa J.(2), Delgado G.(1), Gonzalez G.(1), Fernandez N (3), Luna M.(2), Cudmani N.(1)
 1-Laboratorio de Salud Pública, 2-Laboratorio de Microbiología del Hospital de Niños Jesús.

Introducción

En la actualidad, las bacterias denominadas atípicas se consideran patógenos frecuentes causantes de gran número de neumonías adquiridas en la comunidad (NAC). En diferentes estudios *Mycoplasma pneumoniae* (Mp), *Chlamydia pneumoniae* (Cpn) y *Chlamydia psittaci* (Cps) son responsables de hasta un tercio de todos los casos de neumonía en la infancia, entre un 6-20% en pacientes ambulatorios y hasta un 40% en hospitalizados. Se presentan como únicos patógenos o participan en infecciones mixtas. El conocimiento de la prevalencia de estos microorganismos es importante para establecer la terapia antimicrobiana ya que en muchas oportunidades no se cuenta con la posibilidad de efectuar diagnóstico etiológico y se debe recurrir a tratamientos empíricos. Estos se sustentan en la presunción de determinados microorganismos en base a las características epidemiológicas, clínicas, radiológicas o de laboratorio usualmente asociadas con ellos.

Objetivo

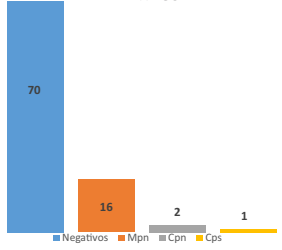
Determinar la prevalencia de las NAC producidas por Mp, Cpn, Cps, en pacientes presentando criterios de internación en población pediátrica.

Materiales y Métodos

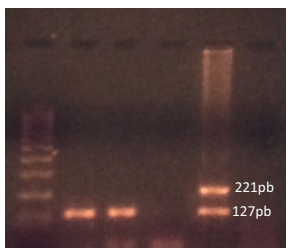
Estudio descriptivo de corte transversal. Período marzo 2016 a febrero de 2017. Se analizaron muestras de aspirados nasofaríngeos derivadas al Laboratorio de Salud Pública de la provincia que provenían de pacientes con cuadro clínico compatible con NAC internados en un hospital público pediátrico. Se utilizó para su traslado el medio de transporte UTM (Medio de Transporte Universal). Se realizó la extracción de ácidos nucleicos mediante columnas de extracción y posterior amplificación de ADN utilizando nested PCR con primers específicos para Mp (citoahesina p1), Cpn y Cps (ARN (ribosomal 16S) según protocolo de PCR recomendado por el Servicio de Bacteriología Clínica del INEI-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”. Se utilizaron controles positivos provistos por dicha institución. A las muestras positivas se les realizó inmunofluorescencia directa para investigar infecciones mixtas con virus respiratorios.

Resultados

Estudio de muestras sospechosas de neumonía atípica n=89

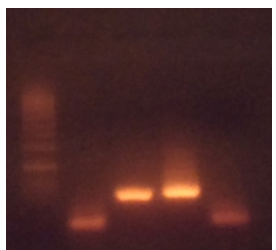


Nested-PCR para *C. pneumoniae* y *C. psittaci*



Corrida electroforética en gel de agarosa 2% .
 Calle 1 PM de 100pb
 Calle 2 y 3 muestras positivas
 Calle 4 muestra negativa
 Calle 5 control (+) de Cpn (221pb) y Cps (127pb)
 Calle 6 control negativo.

Nested-PCR para *Mycoplasma pneumoniae*



Corrida electroforética en gel de agarosa 2%.
 Calle 1 PM de 100pb
 Calle 2 muestra negativa
 Calle3 muestra positiva
 Calle4 control positivo
 Calle 5 Control negativo.

Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos, la neumonía atípica debería ser considerada en nuestro medio como un diagnóstico de sospecha inicial en la población pediátrica para la implementación posterior de una terapia antimicrobiana adecuada.