



## COMPARACIÓN DE EFECTIVIDAD DE MEDIOS DE RECOGIDA Y TRANSPORTE EN DETECCIÓN ETIOLÓGICA DE QUERATITIS INFECCIOSA

Meilin Chang Sotomayor, Anna Camós Carreras, Josep Torras Baiges, Jordi Bosch Mestres,  
Javier Zarranz-Ventura  
*Hospital Clínic*

Se realizó un ensayo clínico prospectivo, aleatorizado, abierto, enmascarado. Se incluyeron muestras de 24 casos de queratitis infecciosas visitados en las urgencias de Oftalmología durante un periodo de 10 meses (Agosto 2015 - Mayo 2016) en un hospital terciario de la red pública (Hospital Clínic de Barcelona). Los métodos analizados fueron 1) Escobillón + medio de Amies (Método A) y 2) Aguja de 23G + frasco de hemocultivo pediátrico FHCP (Método B). En total se analizaron 48 muestras. Para el grupo A (11/24) los resultados del escobillón fueron positivos 27,3% (3/11) con aguja de 23G 9,1% (1/11) p: 0.5865. Para el grupo de muestras B (13/24) los resultados positivos del escobillón fueron 76,9% (10/13) y con aguja 46% (6/13) p: 0.2262. Al comparar los resultados con las secuencias de toma: método A vs método B, se encontró superioridad de los resultados obtenidos con el método B (p: 0.001). La tasa de recogida de microorganismos en queratitis bacteriana fue mayor con Escobillón + medio de Amies. Con ambas tomas (Escobillón + medio de Amies / Aguja de 23G + FHCP) se aumenta la identificación del agente. La secuencia de toma de muestras afecta tasa de recogida de microorganismos por ambas técnicas, esta se debe de hacer en el orden Aguja de 23 G + FHCP/ Escobillón + Amies que aumenta la detección de microorganismos presentes en el lecho de una úlcera corneal.

