

### Introducción

Infección del tracto gastrointestinal que se caracteriza por diarrea acompañada o no de fiebre, náuseas, vómitos y/o dolor abdominal.



#### Grupos de población afectados:

- Niños <3 años: 0.5 – 2 episodios/año
- Ancianos o pacientes institucionalizados: formas severas de GEA



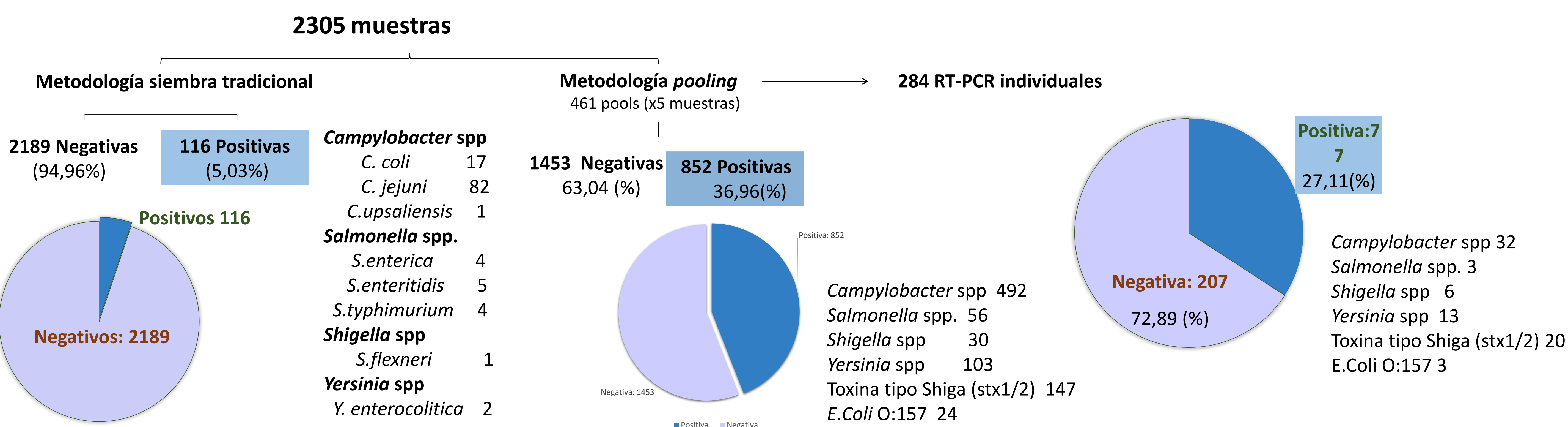
#### Diagnóstico microbiológico:

- **Siembra:** lenta y **conlleva** infradiagnóstico.
- **Técnicas moleculares:** coste económico y técnico elevado.

### Objetivo

Introducción del sistema de cribado *pooling* junto a la metodología PCR, para agilizar el procesamiento de muestras fecales, y establecer un diagnóstico adecuado frente a los agentes causantes de afecciones intestinales, economizando los recursos empleados y reduciendo el tiempo de emisión del resultado.

### Resultados



### Conclusiones

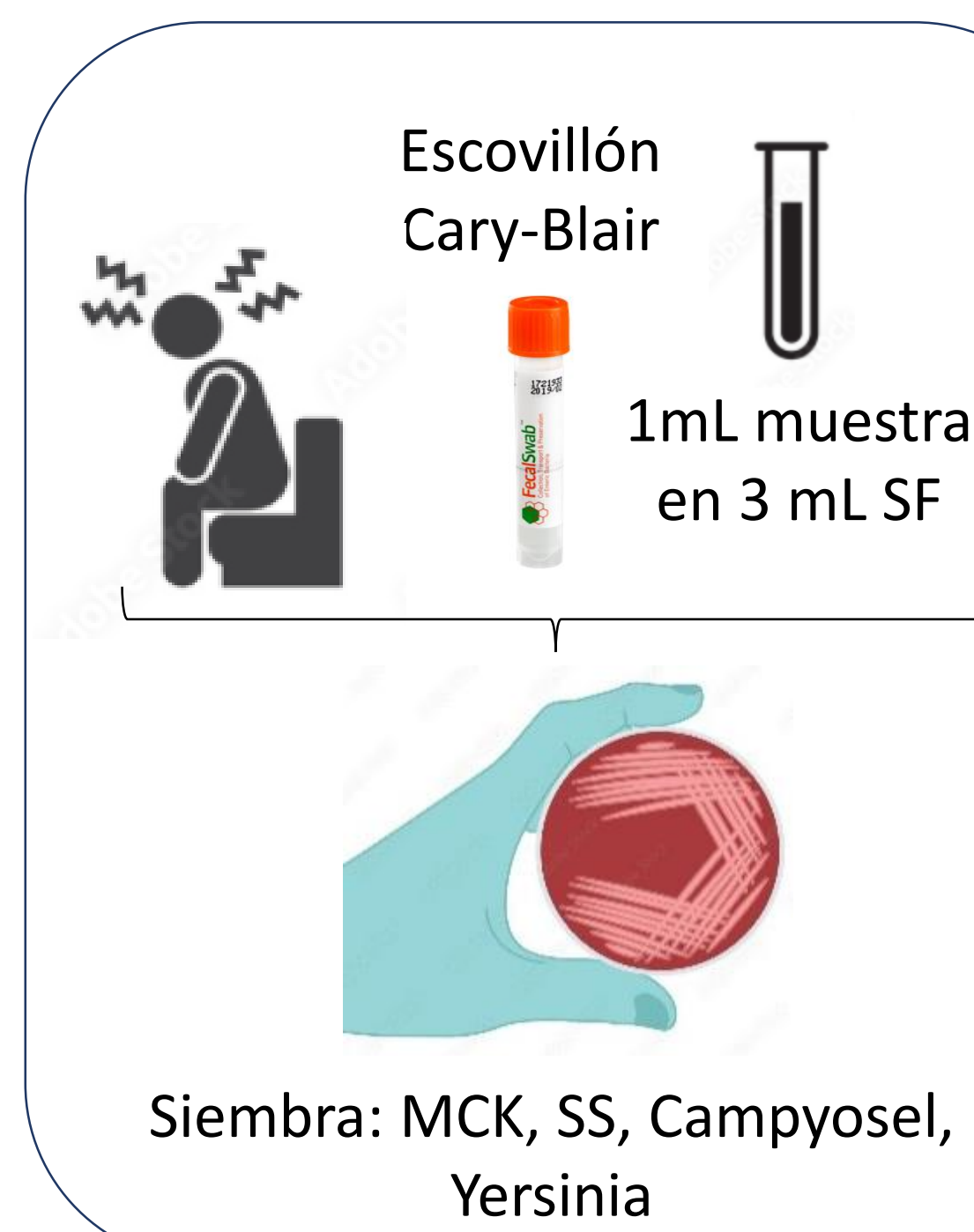
- No se detectaron discrepancias entre cultivo y RT-PCR.
- Mediante metodología *pooling* se ahorraron 1453 PCR para el diagnóstico de 2305 muestras procedentes de pacientes con GEA.
- Este sistema representa un ahorro mínimo del 36,96% de tests RT-PCR, mientras que incrementa el diagnóstico etiológico de la GEA comunitaria por 3,5 veces.

La aplicación de la **metodología de *pooling*** en muestras de heces hace que el uso de técnicas moleculares para el diagnóstico de GEA comunitaria sea **costo-efectivo**, mientras que aumenta el porcentaje de diagnóstico positivo de 5,03% a 32,04 % comparado con el enfoque tradicional.

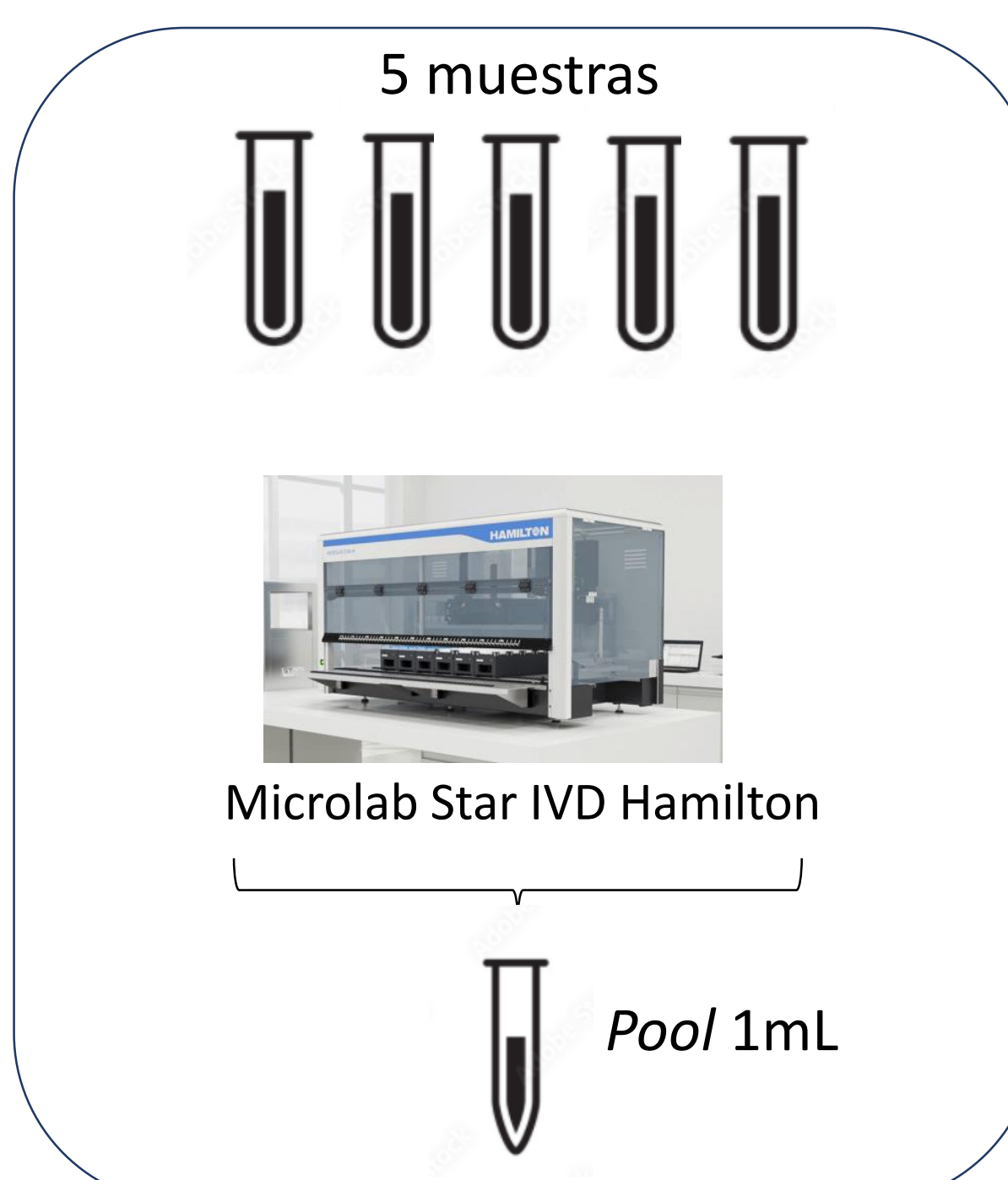


### Material y métodos

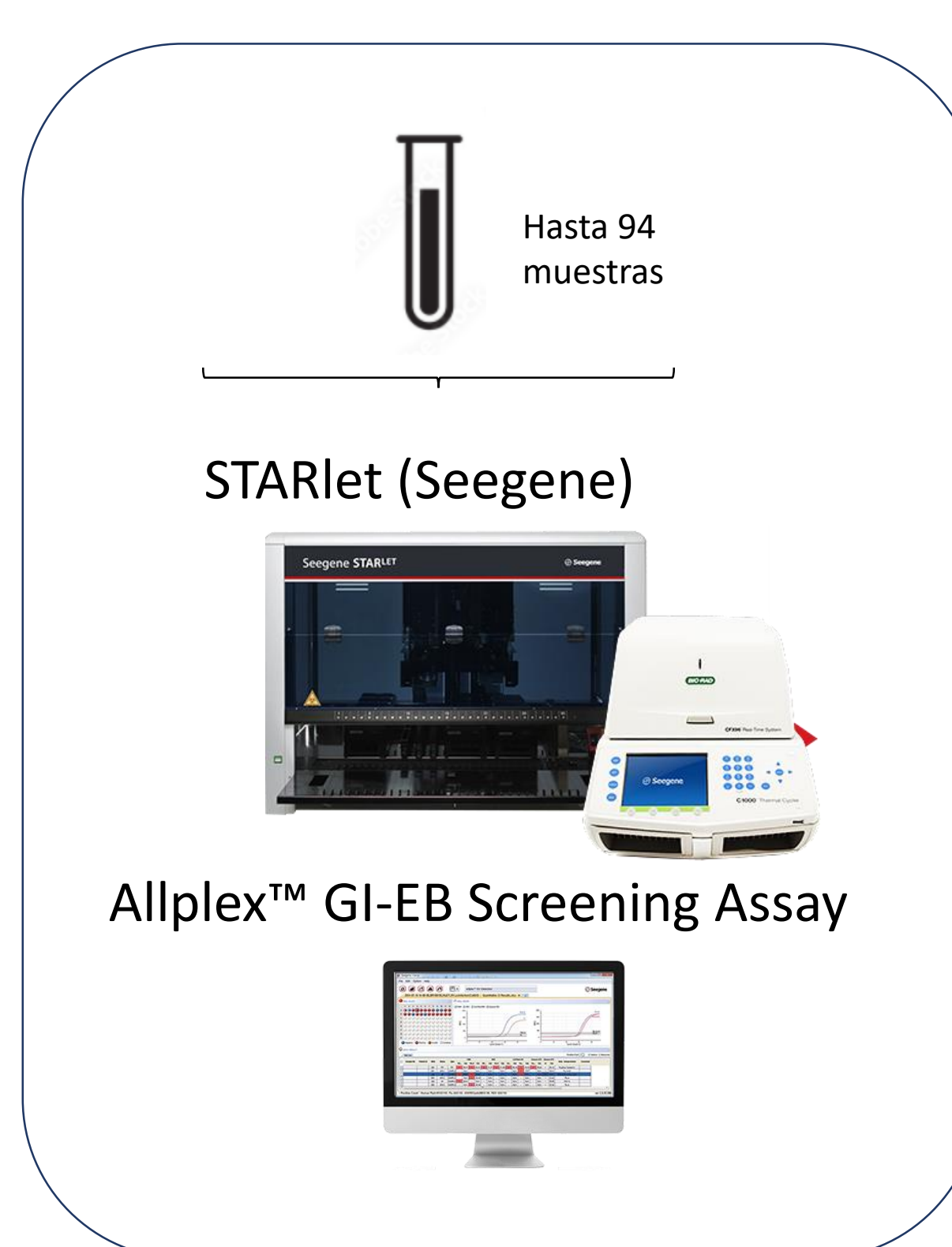
#### 1.-Procesamiento



#### 2.-Procesamiento *pooling*



#### 3.-Extracción y RT-PCR



#### 4.- Análisis de los resultados

##### DIANAS

- *Campylobacter spp.* (*cam*)
- *Salmonella spp.* (*sal*)
- *Y. enterocolitica* (*yer*)
- *Shigella spp./EIEC* (*sh/ei*)
- *E. coli* O:157 (**O157**)
- Toxina *Clostridioides* (*tcdA/B*)
- Toxina tipo Shiga (*stx1/2*)

##### Supervisión facultativa y interpretación clínica

POOL +  
Muestra Única RT-PCR

POOL -  
Muestras pool negativas