

Harriet, C.¹; Folio, M.²; Bossoletti, G.²; Ernest, A.²; Pascual A²; Rico M.²; Sempio R.²; Galli, V.²; Larini, S.²; Schiavo J.²; Zerpa S.²; Sorribas, A.¹.

¹Facultad de Cs. Bioquímicas y Farmacéuticas, UNR. ² Hospital de Niños "Victor J. Vilela". Municipalidad de Rosario

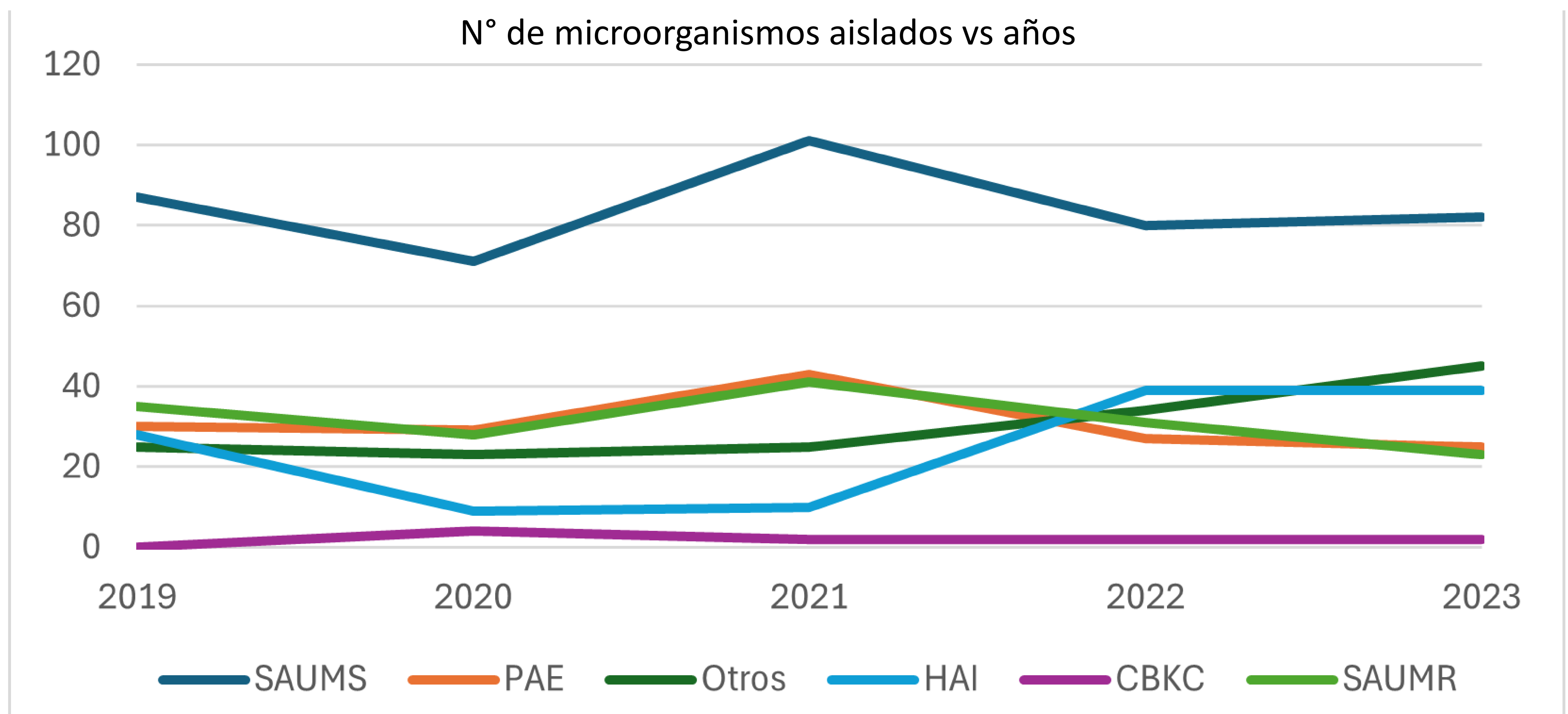
Introducción: La fibrosis quística es una enfermedad hereditaria autosómica recesiva que causa problemas en el transporte de iones cloruro, bicarbonato y sodio en las células epiteliales. Esto se produce por alteraciones en el gen CFTR lo que genera una proteína defectuosa. Estas mutaciones provocan secreciones espesas y pegajosas en el organismo, especialmente en el aparato respiratorio, dificultando la limpieza del moco y favoreciendo infecciones bacterianas.

Diagnóstico y seguimiento: Pesquisa neonatal, test del sudor, estudio genético

Para evaluar la insuficiencia pancreática: Elastasa y test de Van de Kamer.

Objetivo: Determinar la microbiología de la colonización e infección del paciente FQ en infecciones respiratorias.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de los microorganismos aislados en muestras de esputo de pacientes pediátricos de 5 a 10 años con FQ en el Hospital de Niños "Víctor J. Vilela" entre 2019 y 2023.



Resultados: Se obtuvo que SAUMS fue la bacteria que más se aisló y si bien en algunos períodos disminuyó, siempre se mantuvo por encima de las demás, mientras que SAUMR, HAI Y PAE quedan por detrás. Esto coincide con la bibliografía consultada.

Conclusión: La participación del laboratorio bacteriológico es crucial en el diagnóstico temprano de la colonización en pacientes con FQ, ya que los cultivos, antibiogramas y Maldi-TOF permiten una respuesta rápida y correcta para el tratamiento antimicrobiano, mejorando la calidad de vida del paciente.