MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PAS 2026-5-46: SUMINISTRO DEL MATERIAL NECESARIO PARA LA REALIZACIÓN DE DETERMINACIONES ANALÍTICAS DE PROCALCITONINA EN EL SERVICIO DE ANÁLISIS CLINICOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO "LA PAZ"

La medición de procalcitonina (PCT) en los laboratorios clínicos es una herramienta esencial para el diagnóstico, manejo y monitorización de las infecciones bacterianas y las situaciones de sepsis. La evidencia científica acumulada en los últimos años ha consolidado su papel como biomarcador clave en la práctica clínica moderna, especialmente en servicios de urgencias, cuidados críticos y unidades de hospitalización.

Las principales razones que justifican la inclusión sistemática de la Procalcitonina en el laboratorio son:

1. Diagnóstico diferencial de infección bacteriana:

La PCT es un biomarcador con una elevada especificidad para infecciones bacterianas sistémicas, lo que permite diferenciar con precisión entre infecciones de origen bacteriano y procesos inflamatorios de origen vírico o no infeccioso. Esta capacidad diagnóstica es crítica especialmente en pacientes con clínica inespecífica o con comorbilidades que dificultan la interpretación de otros marcadores inflamatorios, como la PCR o el recuento leucocitario.

2. Identificación precoz de sepsis y shock séptico:

La PCT se eleva rápidamente en presencia de infección bacteriana grave, lo que la convierte en un indicador fundamental para el diagnóstico temprano de sepsis. Su uso permite iniciar de forma urgente un tratamiento antibiótico adecuado, mejorando el pronóstico y reduciendo la mortalidad asociada.

3. Monitorización y guía de tratamiento antibiótico:

La medición seriada de PCT es útil para evaluar la respuesta al tratamiento antibiótico y para decidir su desescalada o retirada. Esta estrategia, respaldada por múltiples estudios y guías internacionales, contribuye a una gestión responsable y segura del tratamiento antimicrobiano, ayudando a combatir la resistencia bacteriana.

4. Valor pronóstico en infecciones graves:

Los niveles de PCT se correlacionan con la gravedad de la infección y con el riesgo de evolución desfavorable, facilitando la estratificación de riesgo y la toma de decisiones clínicas en urgencias, UCI y hospitalización.

5. Coste-efectividad y optimización del uso de antibióticos:

El empleo de PCT en protocolos de optimización del uso de antibióticos (PROA) ha demostrado reducir la duración del tratamiento y, con ello, las complicaciones asociadas, las estancias hospitalarias y el consumo de recursos. Esto se traduce en un claro beneficio económico y clínico para el sistema sanitario.

En resumen, la determinación de Procalcitonina es un componente indispensable para el manejo integral del paciente con sospecha de infección bacteriana o sepsis. Su implementación contribuye a un diagnóstico más preciso, una terapia antibiótica más racional y una atención clínica más eficiente, basada en la mejor evidencia disponible.

Firmado digitalmente por: BUÑO SOTO ANTONIO
Fecha: 2026.10.08 18:32

Fdo.: Dr. Antonio Buño Soto.
Jefe de Servicio de Análisis Clínicos.