

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

ANÁLISIS DEL PERFIL DE RESISTENCIAS ANTIMICROBIANAS EN INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO DE UN HOSPITAL TERCIARIO

C. de Manuel Gómez, C. Nova Lozano, L. Caldevilla Asenjo, E. López
Fernández, M. A. Orellana de Miguel, J. Cruz Rojo



Hospital Universitario
12 de Octubre

Comunidad de Madrid

URGENCIAS
PEDIÁTRICAS

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

INFECCIÓN DE ORINA (ITU) EN PEDIATRÍA

- La **ITU** es una de las infecciones bacterianas más frecuentes en Pediatría. El 8-10% de niñas y 2-3% de niños, tendrán una ITU sintomática antes de los 7 años¹
- El **urocultivo** es el gold estándar de diagnóstico de ITU, que además orienta su tratamiento definitivo, se recomienda su realización siempre que sea posible
- El **tratamiento empírico** debe hacerse “caso a caso”, teniendo en cuenta factores clínicos y demográficos²

¹González Rodríguez JD, Rodríguez Fernández LM. Infección de vías urinarias en la infancia. *Protoc diagn ter pediatr.* 2014;1:91-108

² Urinary tract infections in infants older than one month and young children: Acute management, imaging, and prognosis. *Up To Date.* Aug 12, 2015

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

OBJETIVOS

- Conocer los **patógenos más prevalentes en las ITUs**, así como el **perfil de resistencias** de los mismos. Para que nos oriente a realizar un adecuado **tratamiento empírico** en nuestra población



21

REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

MATERIALES Y MÉTODOS

	UROCULTIVO POSITIVO
CHORRO MICCIONAL LIMPIO	$\geq 100\ 000$ UFC/ml de un germen
SONDAJE VESICAL	De 10 000 a 50 000 UFC/ml de un germen
PUNCIÓN SUPRAPÚBICA	Cualquier crecimiento de gérmenes Gram (-) y crecimiento de algunos cientos de colonias de cocos Gram (+)

Table v.5.9 González Rodríguez JD, Rodríguez Fernández LM. Infección de vías urinarias en la infancia. *Protoc diagn ter pediatr.* 2014;1:91-108

• Análisis estadístico: STATA 12.1.

21

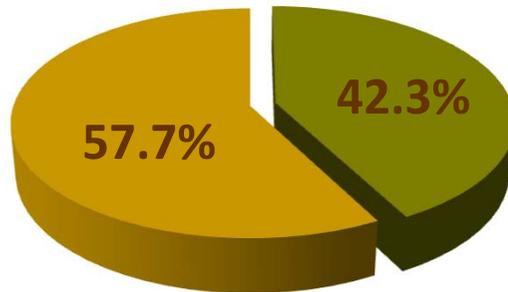
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

RESULTADOS (I)

Distribución por sexos (%)



N = 1.792

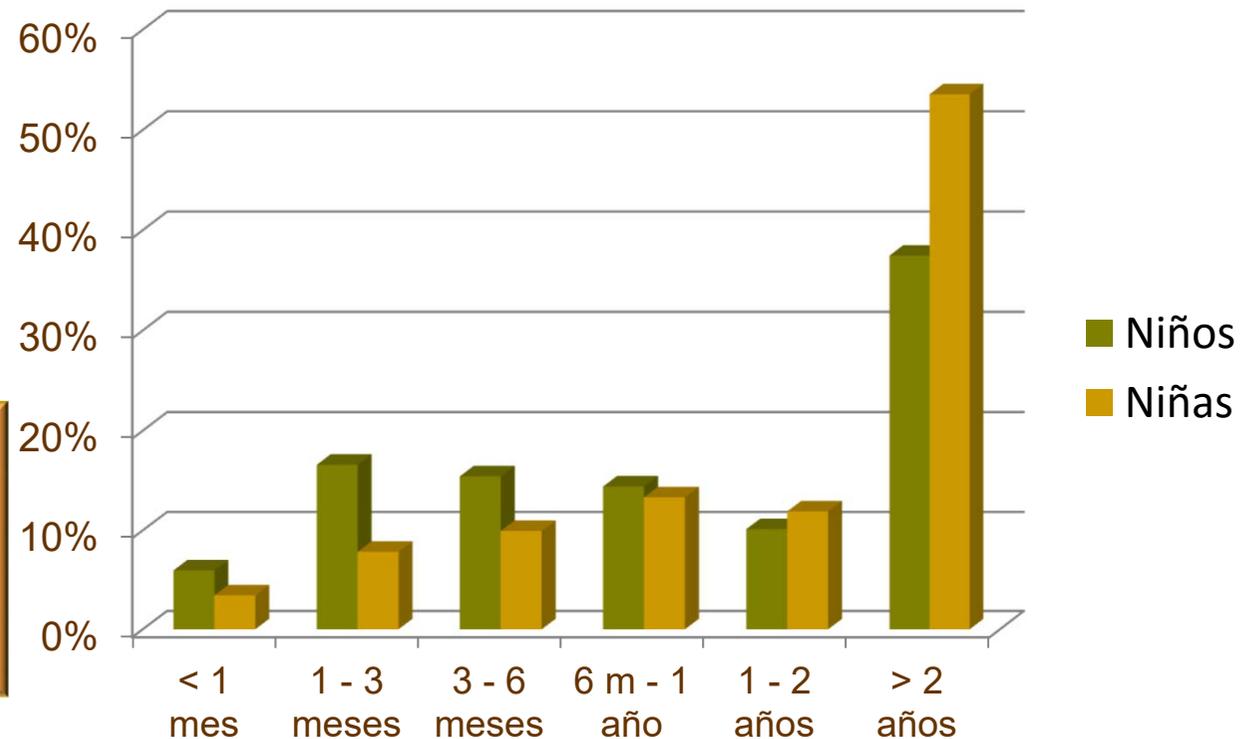
MEDIANA EDAD

Niñas

3 años (IQR: 11m - 7a)

Niños

6 meses (IQR: 3m - 3a)



Distribución según sexo y edad

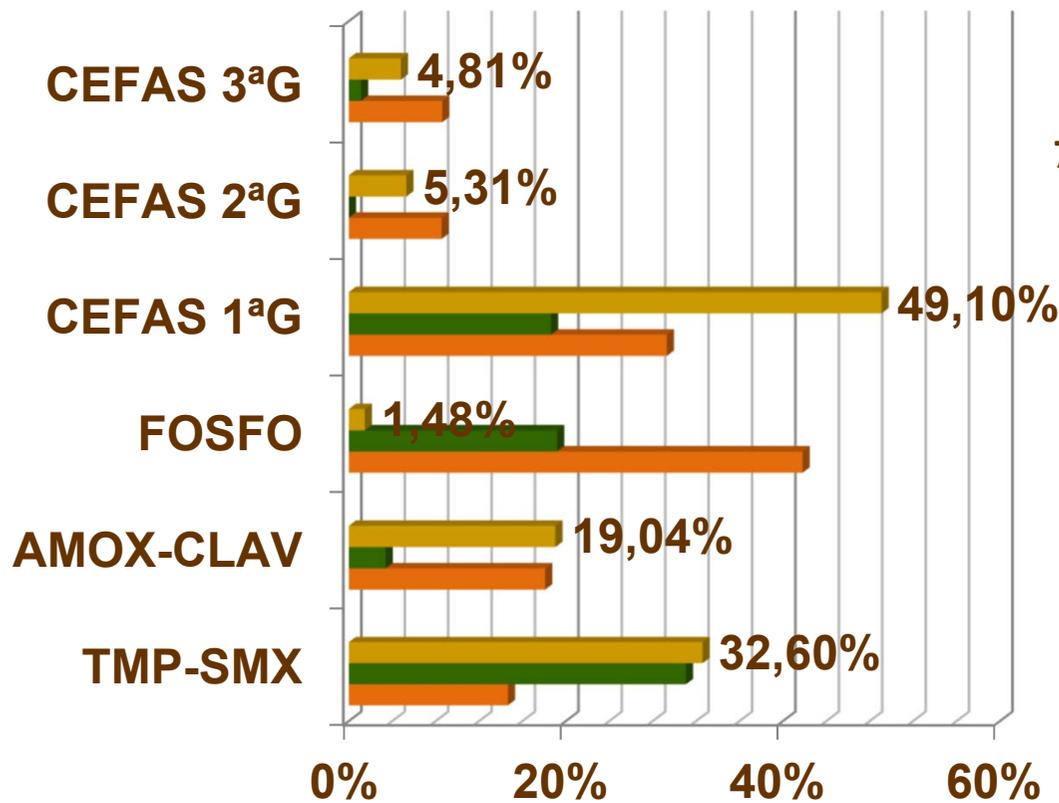
21

REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

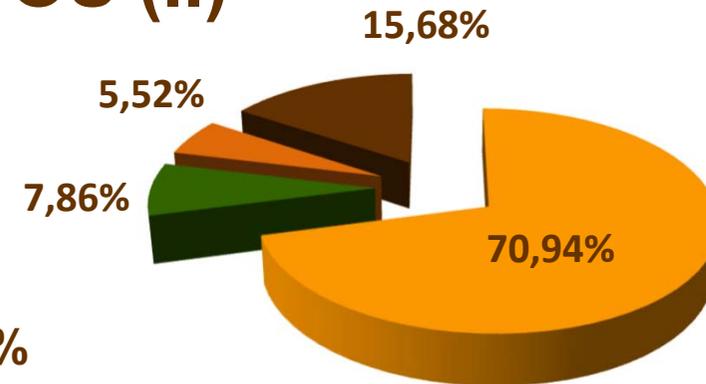


Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

RESULTADOS (II)



Porcentaje de resistencia a antibióticos según microorganismo



Distribución ITU según microorganismo

- Otros
- E. coli*
- P. mirabilis*
- K. pneumoniae*

"caminando juntos"

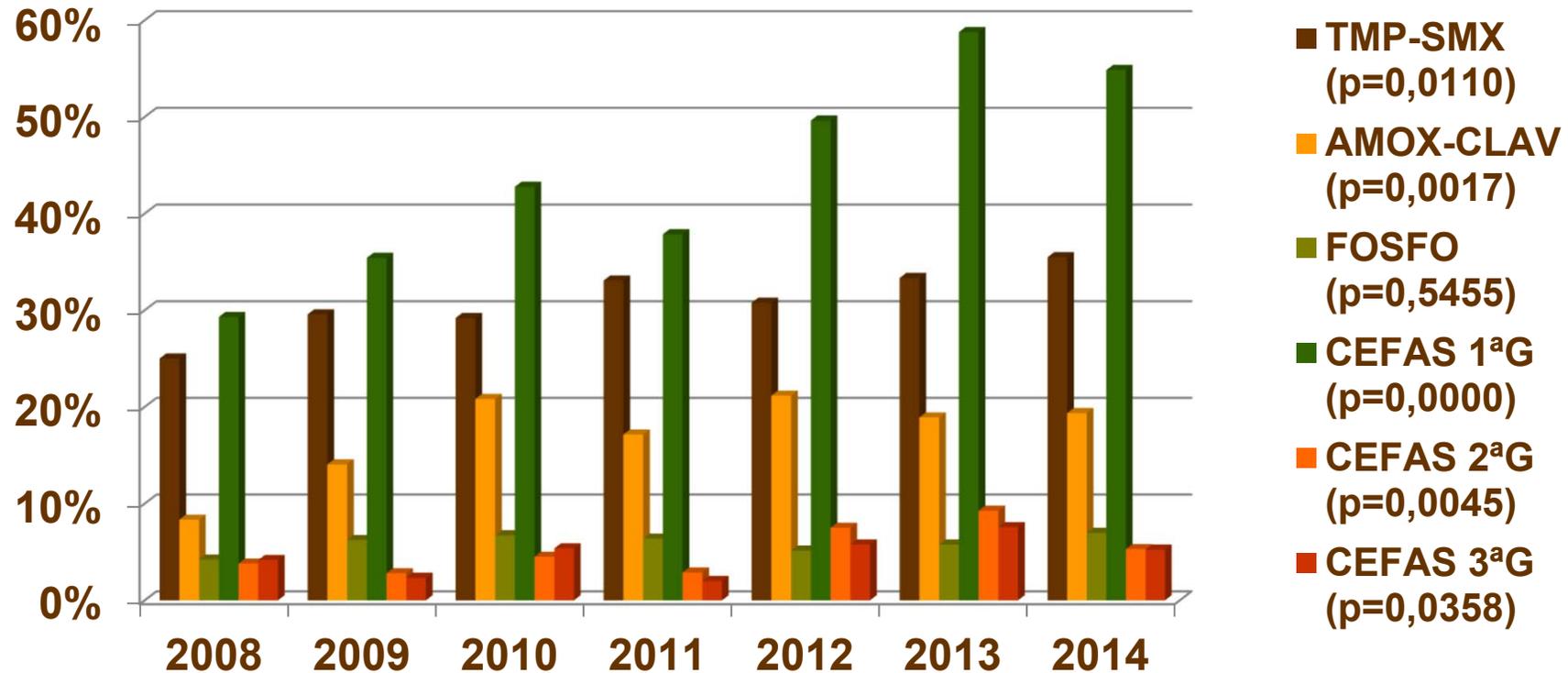
21

REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

RESULTADOS (III)



Porcentaje de resistencias a antibióticos por años de *E. coli*, *P. mirabilis* y *K. pneumoniae* (Test de Cochran-Mantel-Haenszel)

“caminando juntos”

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

CONCLUSIONES

- En nuestra población hay un **alto porcentaje de resistencias** antibióticas a **Amoxicilina-Clavulánico, Trimetoprim-Sulfametoxazol y Cefalosporinas de 1ª generación**
- **Aumento** estadísticamente significativo de la **resistencia** a los antibióticos analizados **con el paso de los años** (excepto Fosfomicina)
- Existe una buena cobertura antibiótica a los microorganismos analizados con **Cefalosporinas de 2ª y 3ª generación y Fosfomicina**

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016



Hospital Universitario
12 de Octubre

Comunidad de Madrid

URGENCIAS
PEDIÁTRICAS

“caminando juntos”