

# 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 años<sup>1</sup>
- 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 demográficos<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> 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
<b>CHORRO MICCIONAL LIMPIO</b>	≥100 000 UFC/ml de un germen
<b>SONDAJE VESICAL</b>	De 10 000 a 50 000 UFC/ml de un germen
<b>PUNCIÓN SUPRAPÚBICA</b>	Cualquier crecimiento de gérmenes Gram (-) y crecimiento de algunos cientos de colonias de cocos Gram (+)

- Estudio
  - Muest
  - edades
  - Diciemb
  - Criteri
  - perineal
  - Criteri
  - recogida
  - Análisi
- Table v.5.9
- Análisis estadístico: STATA 12.1.

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

# 21

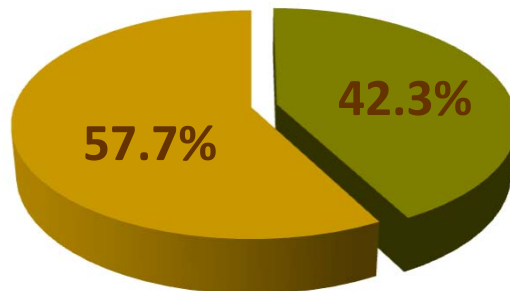
## REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

### RESULTADOS (I)

Distribución por sexos (%)



N = 1.792

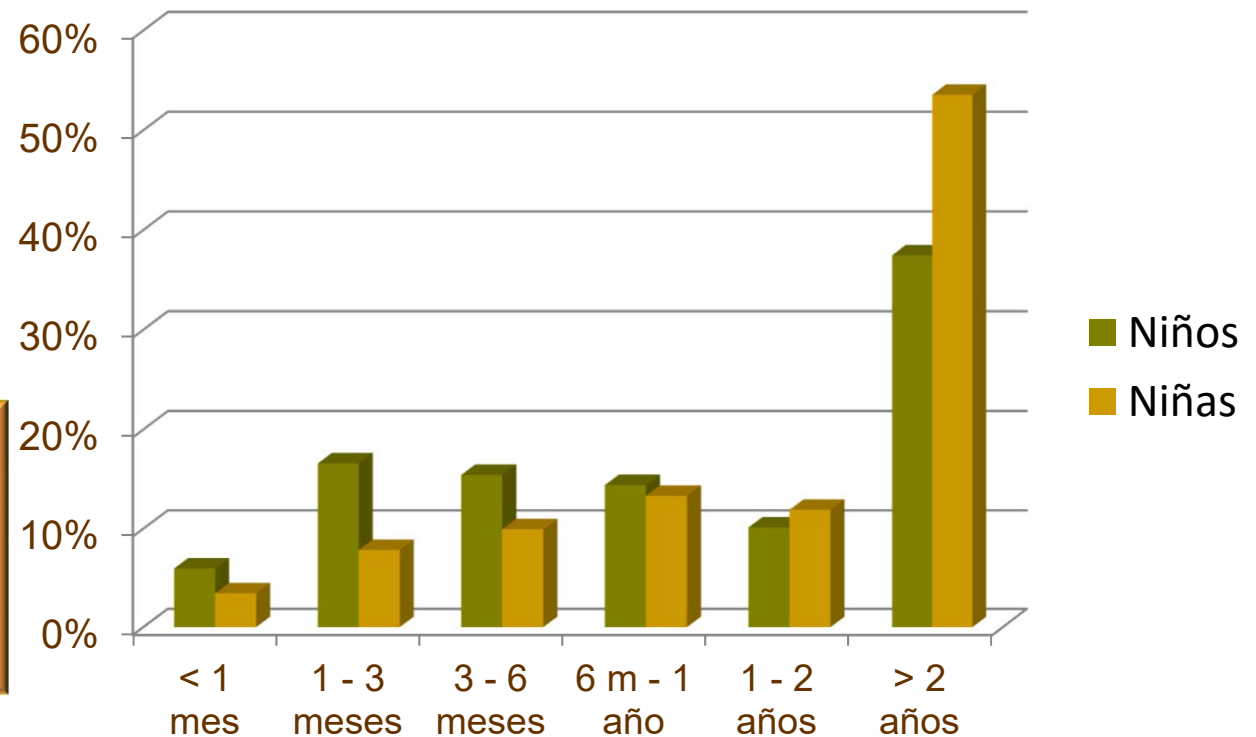
#### MEDIANA EDAD

Niñas

3 años (IQR: 11m - 7a)

Niños

6 meses (IQR: 3m - 3a)



Distribución según sexo y edad

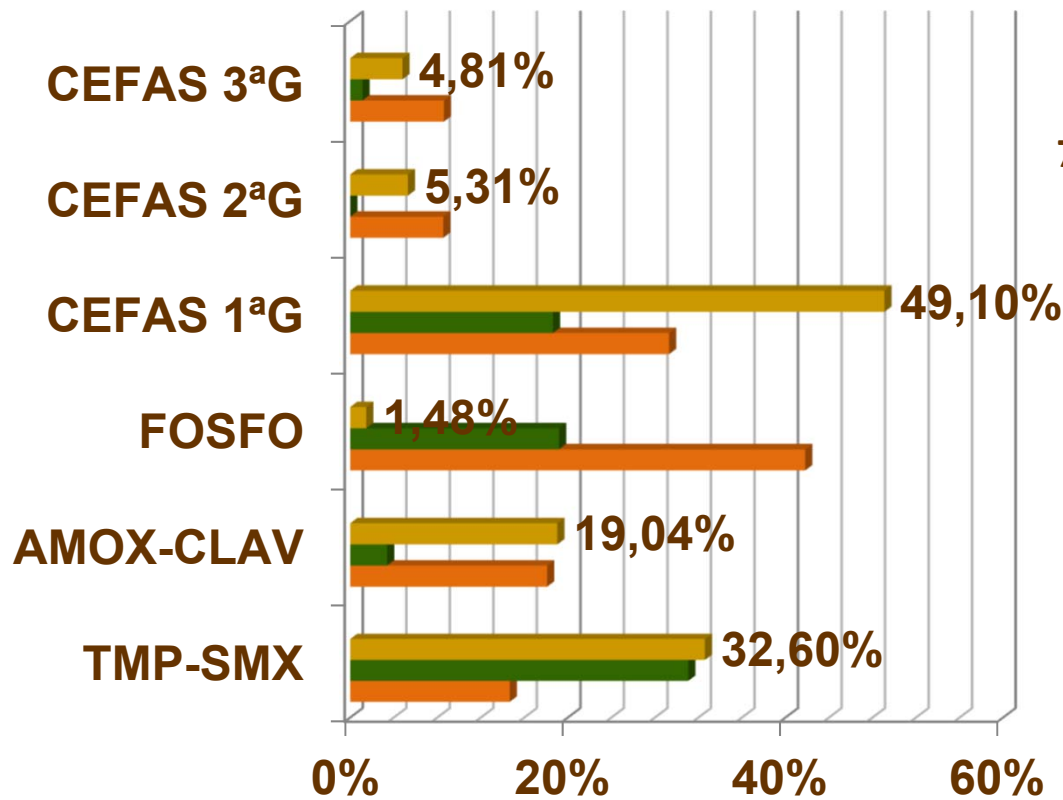
# 21

## REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

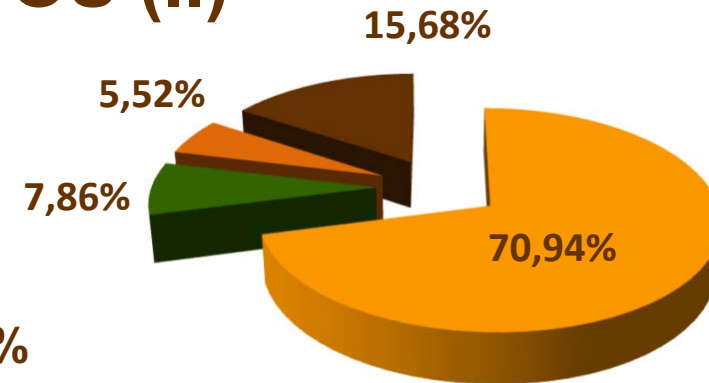


Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

### RESULTADOS (II)



Porcentaje de resistencia a antibióticos según microorganismo



Distribución ITU según microorganismo

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

*"caminando juntos"*

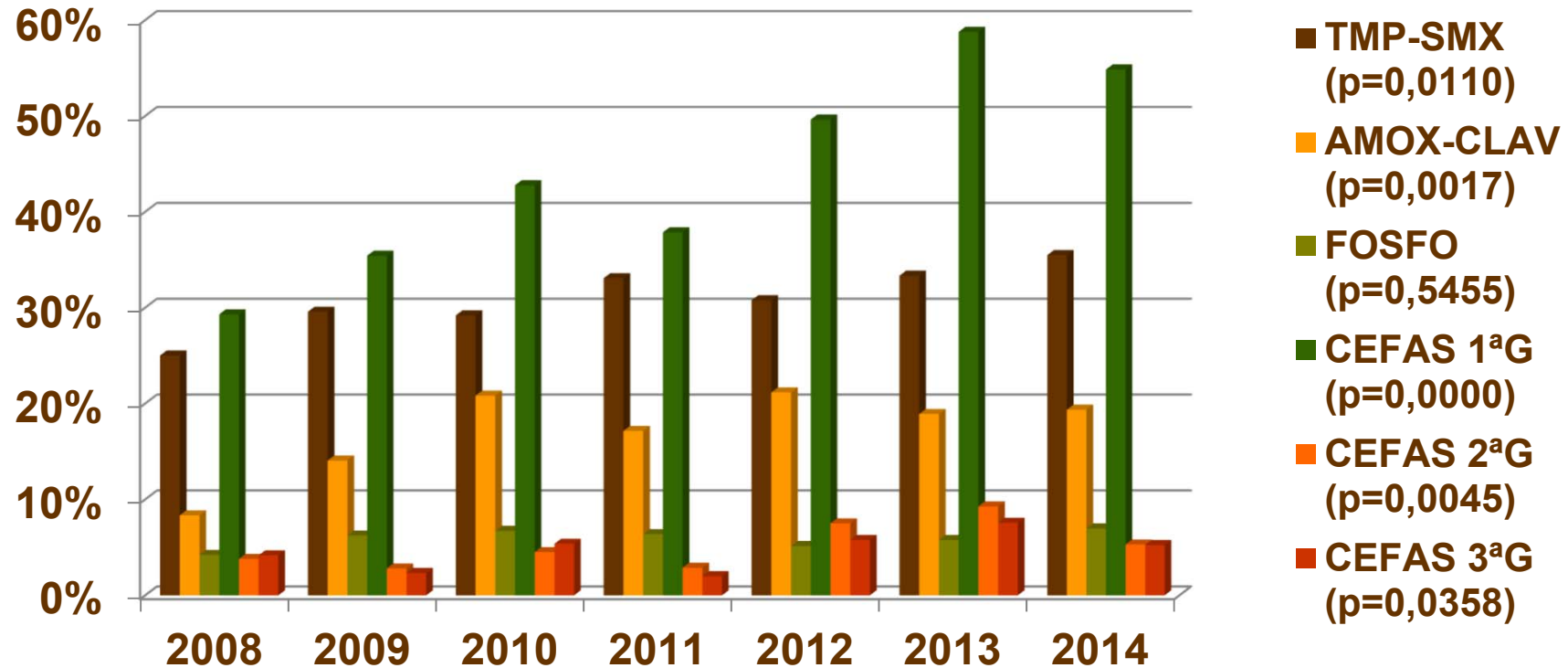
# 21

## 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 PEDIATRIA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016



Hospital Universitario  
12 de Octubre

Comunidad de Madrid

URGENCIAS  
PEDIÁTRICAS

*“caminando juntos”*