

22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



UTILIDAD DE LAS TIRAS REACTIVAS DE ORINA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS

E. Orellana Felis, R. Olivas Mazón; A. Manzanares Casteleiro, P. Pérez Mohand, A.F. González Posada Flores; R, Calderón Checa



**Hospital Universitario
12 de Octubre**





INTRODUCCIÓN

- La infección del tracto urinario (ITU) es una de las infecciones bacterianas **más frecuentes** en niños.
- En todo niño con sospecha clínica de ITU se debe obtener **una muestra de orina** con el fin de realizar un análisis de la misma y, según su resultado, un urocultivo.
- La **tira reactiva** es un método rápido y sencillo utilizado frecuentemente en los servicios de urgencias para detectar infección urinaria.



OBJETIVOS



Comprobar la validez de las alteraciones encontradas en las tiras de orina realizadas en nuestra urgencia, tomando como referencia la positividad del urocultivo.

MÉTODOS

- Estudio observacional retrospectivo
- **SPSS Statistics 24**

- Menores de 2 años
- Entre el 1/01/2016 y el 31/12/2016
- Diagnóstico codificado como: "fiebre sin foco" o "infección de orina"
- Tira reactiva de orina y urocultivo recogidos por método estéril.

22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

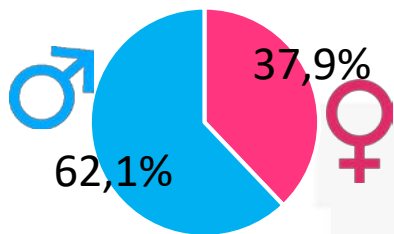
11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



RESULTADOS

201 PACIENTES

Sexo

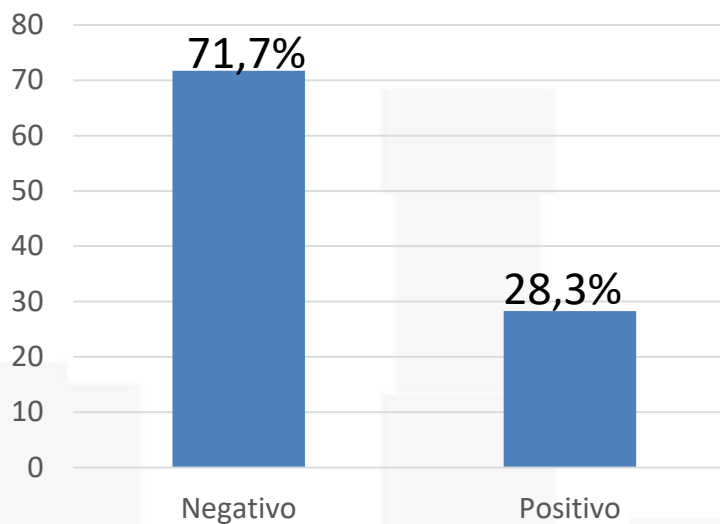


Edad

MEDIANA: 5,29 meses



Urocultivo





RESULTADOS

LEUCOCITURIA $\geq 1+$

	ITU	No ITU	
+	47	16	63
-	10	128	138
	57	144	201

Sensibilidad: 82%
 Especificidad: 89%

Valor Predictivo Positivo: 74%
Valor Predictivo Negativo: 93%

MENORES DE 3 MESES

LEUCOCITURIA $\geq 1+$

	ITU	No ITU	
+	14	2	16
-	3	42	45
	17	44	61

Sensibilidad: 82%
 Especificidad: 95%

Valor Predictivo Positivo: 87%
Valor Predictivo Negativo: 93%



CONCLUSIONES

- La utilización de la tira reactiva de orina como método diagnóstico inicial es una buena opción para **establecer la sospecha de infección urinaria** en los servicios de urgencias pediátricos.
- Su **mayor sencillez y rapidez** son las principales ventajas respecto al sistemático y sedimento de orina.
- Según nuestros resultados, es una técnica que **ha mostrado validez**, incluso en menores de 3 meses, aunque en ningún caso excluye la **necesidad de confirmación microbiológica** posterior.

22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



GRACIAS



**Hospital Universitario
12 de Octubre**