

¿Por qué hacemos analíticas en urgencias a los niños con sospecha de ITU que no ingresan?

Autoras: Dra. Diamelis Rodríguez Hermida.
Dra. Deborah Forrester Zapata.
Dra. Patricia Fernández García
Dra. Marina Laura Rodríguez Rojo
Dra. Belén Joyanes Abancens.
Dra. Esther Aleo Luján.

INTRODUCCIÓN

- La infección del tracto urinario es la causa más frecuente de infección bacteriana en lactantes con fiebre sin foco y una de las infecciones de mayor incidencia en pediatría.
- En los últimos años se han publicado estudios que valoran diferentes marcadores biológicos predictores de pielonefritis en el niño con ITU febril.
- La presencia de alteraciones analíticas en sangre se correlaciona con riesgo de infección sistémica grave y complicaciones a largo plazo.

OBJETIVOS

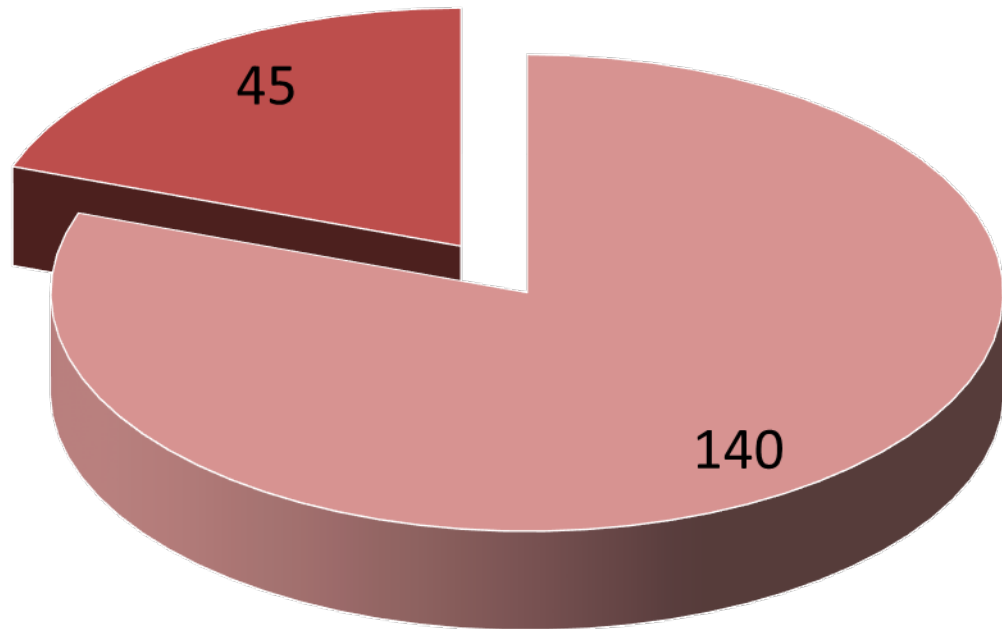
- Describir características clínico- epidemiológicas que motivan la petición de analítica sanguínea en el servicio de urgencias en niños con sospecha de ITU.
- Correlacionarlas con el resultado del urocultivo y el manejo terapéutico al alta.

METODOLOGÍA

- Realizamos un estudio descriptivo, transversal durante 1 año, de niños que consultaron en urgencias por sospecha de ITU, a los que se le solicitaron analíticas y que no requirieron ingreso.
- Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas, resultado del urocultivo y tratamiento empleado.
- Consideramos analítica alterada uno de los siguientes criterios o la combinación de 2 o más de ellos : > de 15000 leucocitos/mm³, PCR >2 mg/dl, PCT > 0.5 mcg/dl.

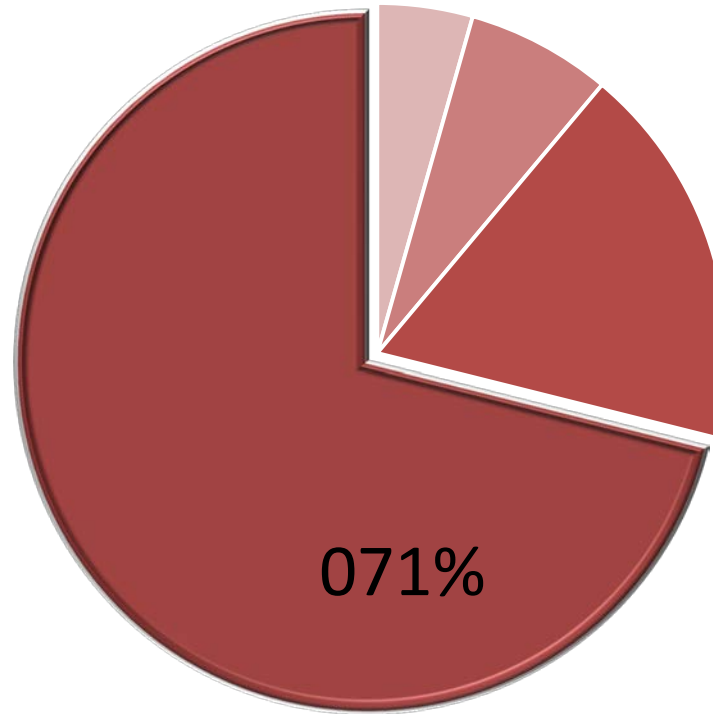
RESULTADOS

Analíticas realizadas



De ellos el 73%
eran mujeres

EDAD

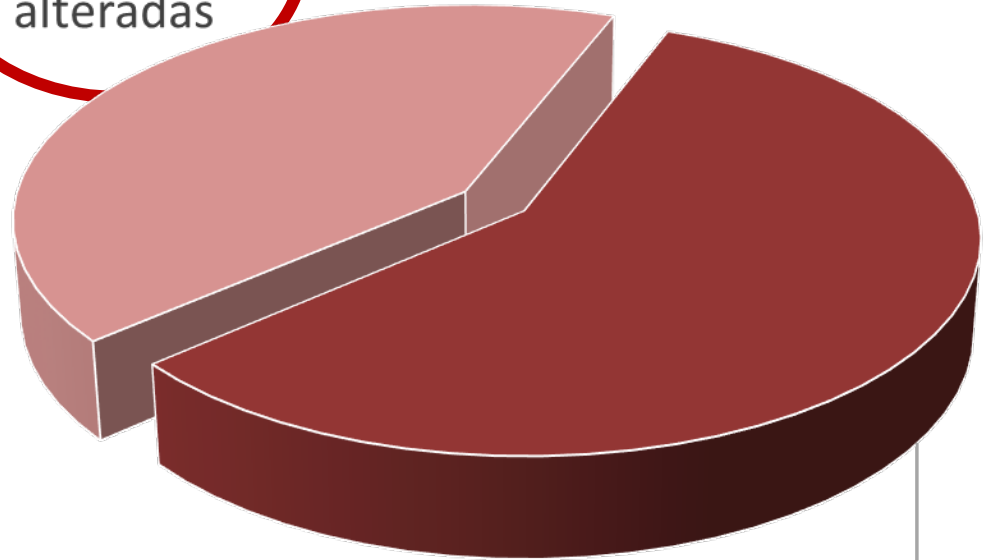


 < 1 mes  1-3 meses  3-24 meses  >24 meses

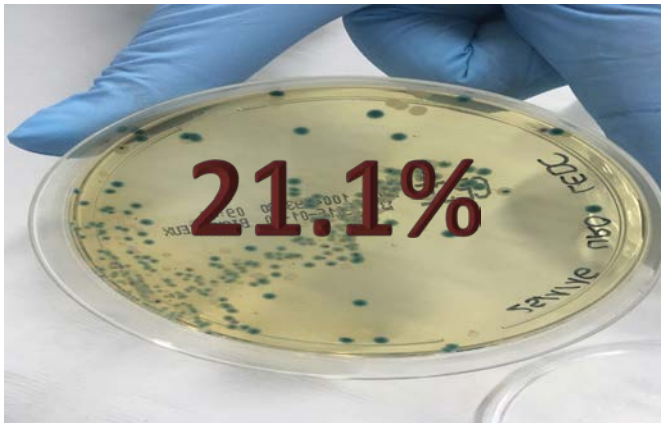
- 57.7% presentaban fiebre como **síntoma principal**.
- 46% de los casos se dio de **alta con el diagnóstico** de posible ITU.

Analíticas y confirmación por urocultivo

42.20%
Analíticas
alteradas



57.80%
Analíticas
normales



Confirmación diagnóstica por uroc.

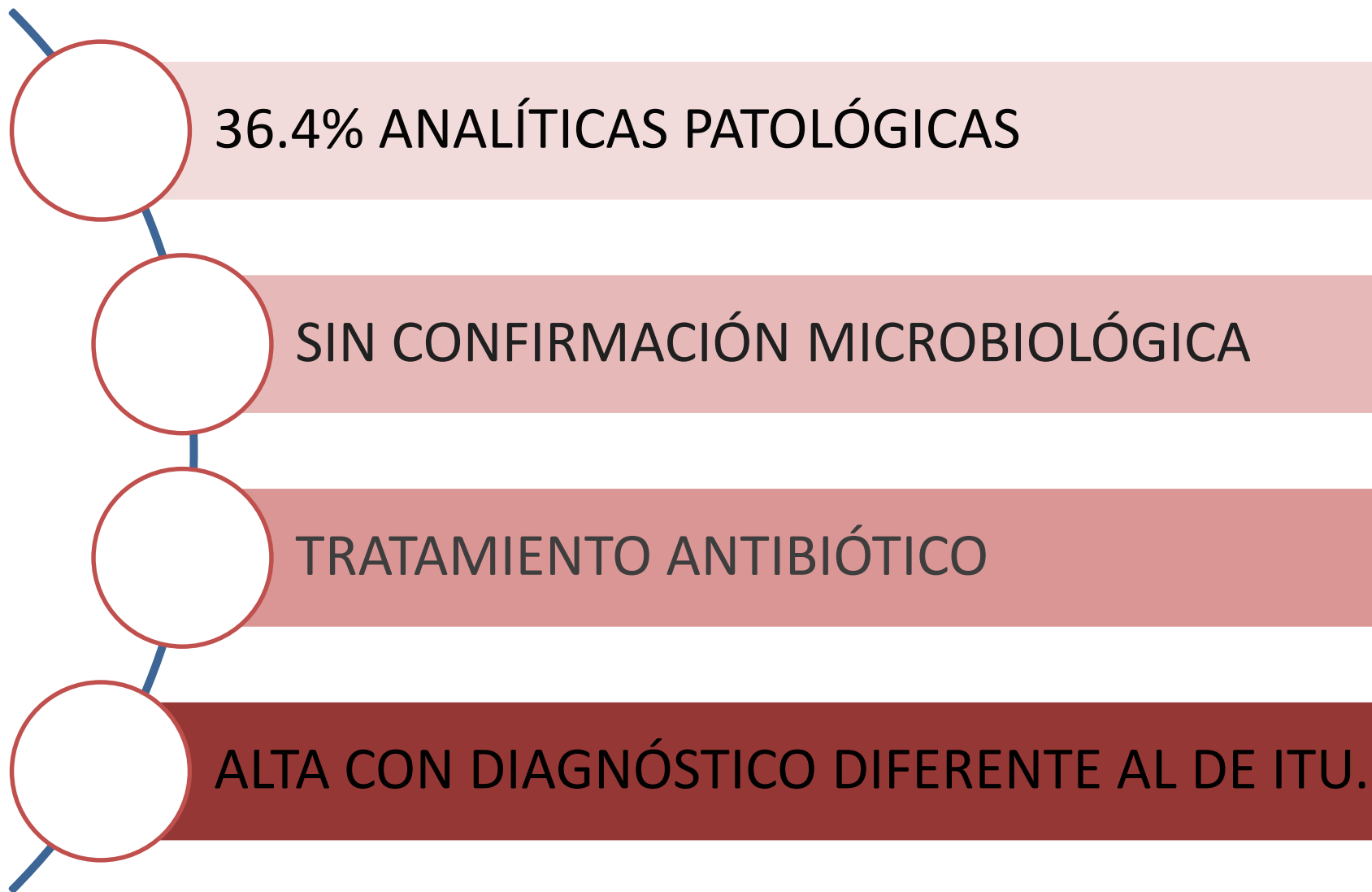
Analítica alterada			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
no	Válido	negativo	22	84,6	84,6	84,6
		positivo	4	15,4	15,4	100,0
		Total	26	100,0	100,0	
si	Válido	negativo	15	78,9	78,9	78,9
		positivo	4	21,1	21,1	100,0
		Total	19	100,0	100,0	

Las analíticas normales tienen correlación con el urocultivo negativo con VPN del **84.6%**.

ATB al alta

Confirmación diagnóstica por uroc.			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
negativo	Válido	no	18	48,6	48,6	48,6
		si	19	51,4	51,4	100,0
		Total	37	100,0	100,0	
positivo	Válido	no	1	12,5	12,5	12,5
		si	7	87,5	87,5	100,0
		Total	8	100,0	100,0	

El **87.5%** de los pacientes que presentaron urocultivo positivo se dieron de alta con tratamiento antibiótico.



CONCLUSIONES

- Hasta un 24,5% de los pacientes con sospecha de ITU en urgencias y que no ingresaron se les realizó analítica para completar su estudio.
- De ellos en menos de la mitad se encontraron alteraciones en alguno de los parámetros estudiados.
- En nuestra muestra se realizó analítica mayoritariamente al grupo de mayor edad (71,1% eran mayores de 2 años) justificable por el sesgo de la muestra (menores de esta edad requirieron ingreso quedando excluidos de este estudio)

Gracias !!!