

Utilidad de criterios clínicos en la solicitud de estudio de orina en lactantes

A.C. Izurieta, A. Tomás, I. Pinedo, J. Martínez, V. Trenchs, C. Luaces
Servicio de Urgencias. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona

FUNDAMENTO

El estudio de orina es una de las **pruebas más solicitadas en Urgencias.**

Dada su poca agresividad y bajo coste económico, en ocasiones se solicita aunque su indicación no esté bien justificada.

El estudio de orina es una de las **pruebas más solicitadas en Urgencias**.

Dada su poca agresividad y bajo coste económico, en ocasiones se solicita aunque su indicación no esté bien justificada.




HOSPITAL MATERNAINFANTIL - UNIVERSITAT DE BARCELONA

ESTUDIO DE ORINA EN MENORES DE DOS AÑOS... FÁCIL DE SOLICITAR, DIFÍCIL DE ACERTAR

RI Flores , M Jiménez , V Trenchs , S Hernández, C Luaces
Hospital Sant Joan de Déu

El estudio de orina es una de las **pruebas más solicitadas en Urgencias.**

Dada su poca agresividad y bajo coste económico, en ocasiones se solicita aunque su indicación no esté bien justificada.

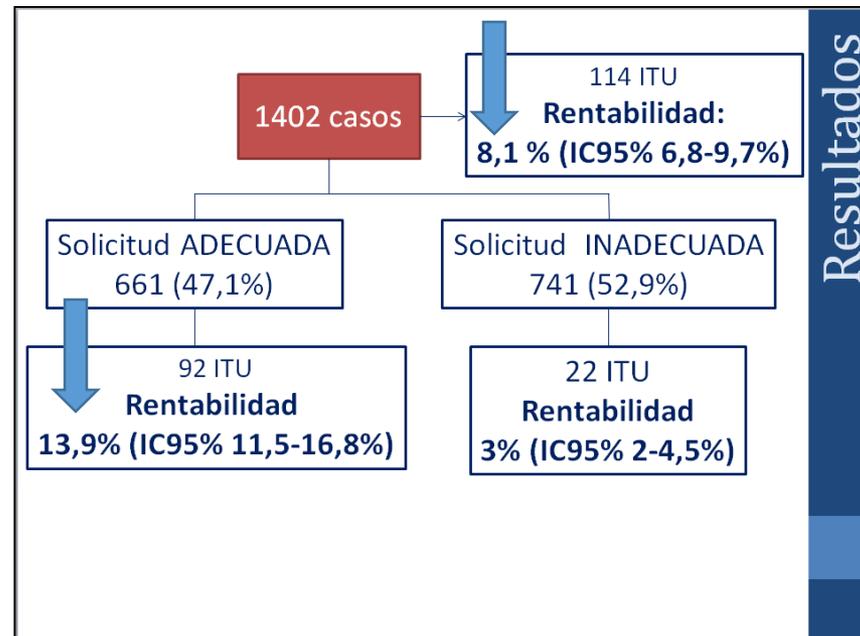


CRITERIOS	N	RENTABILIDAD
Neonato	156	12 (7,7%)
< 3m con FSF $\geq 38^{\circ}\text{C}$	170	22 (12,9%)
< 6m con s. generales	167	17 (10,2%)
♂ 3m-1a con FSF $> 39^{\circ}\text{C}$	31	4 (12,9%)
♀ 3m-2a con FSF $> 39^{\circ}\text{C}$	53	16 (30,2%)
Antec. ITU y/o PNU con fiebre	109	18 (16,5%)
Antec. ITU y/o PNU y s. generales	18	1 (5,6%)
Inmunodeprimidos con fiebre	9	3 (33,3%)
Clínica miccional	72	16 (22,2%)
Remitido por tira orina patológica	30	10 (33,3%)
Sospecha de sepsis / bacteremia	23	5 (21,7%)

Resultados

El estudio de orina es una de las **pruebas más solicitadas en Urgencias**

Dada su poca agresividad y bajo coste económico, en ocasiones se solicita aunque su indicación no esté bien justificada.



Uso racional de recursos: PRIORIDAD



Difusión y repetidas sesiones formativas a los residentes

Mails periódicos recordatorios

Paneles informativos en el Servicio de Urgencias

— OBJETIVO

Evaluar si mediante la **aplicación de los criterios clínicos establecidos** previamente, se consigue **mejorar la rentabilidad** del análisis de orina para diagnosticar infección del tracto urinario (ITU) en lactantes <2 años

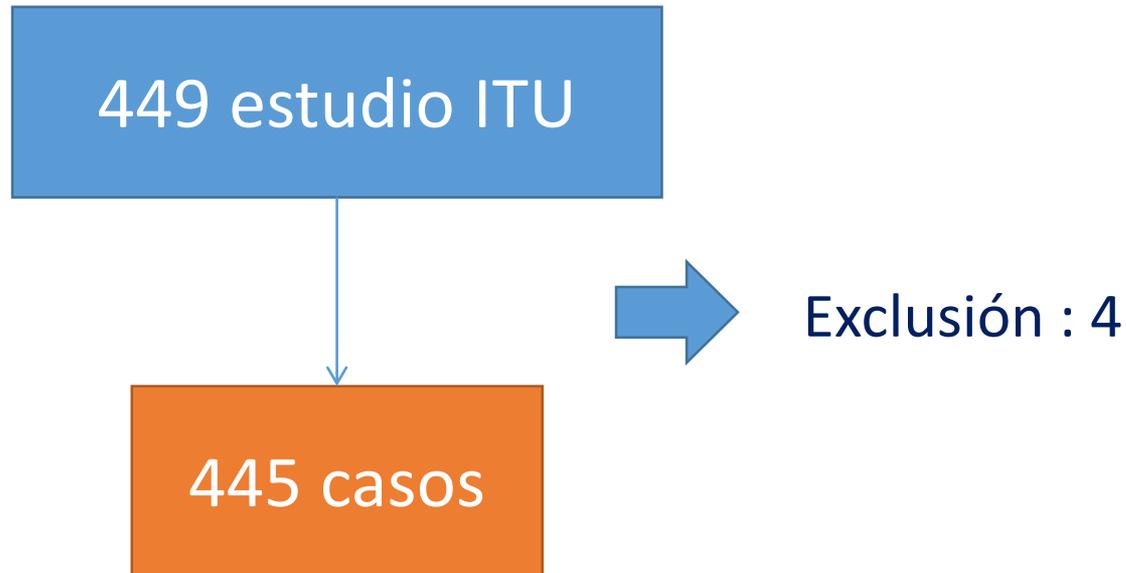
— MÉTODOS

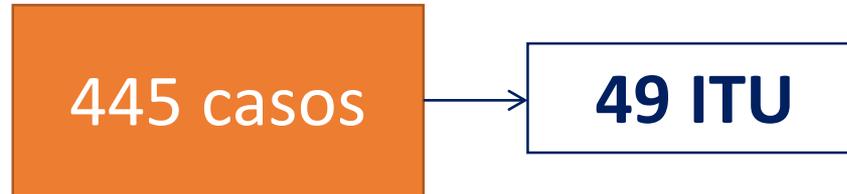
- Estudio transversal
- **Periodo:** agosto - septiembre 2017
- **Criterios de inclusión:** pacientes < 2 años incontinentes con estudio de orina realizado para el despistaje de ITU.
- **Criterios de exclusión:** estudio directo de orina o urocultivo (UC) por bolsa o sugestivos de ITU en los que no se dispone de muestra de orina estéril.

Solicitud adecuada:

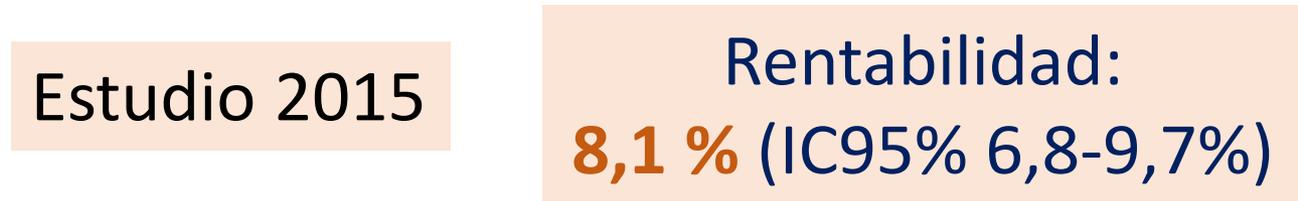
- Neonatos
 - < 3m con fiebre sin foco (FSF) $\geq 38^{\circ}\text{C}$
 - < 6m con síntomas generales
 - ♂ 3m-1a o ♀ 3m-2a con FSF $> 39^{\circ}\text{C}$
 - Antecedentes ITU y/o patología nefro-urológica (PNU) con fiebre o síntomas generales
 - Inmunodeprimidos con fiebre
 - Clínica miccional
 - Remitido por tira orina patológica
 - Sospecha sepsis/bacteriemia
-
- Se analiza la **rentabilidad** global y según la adecuación de la solicitud. Se comparan los resultados con los del estudio realizado en 2015.

— RESULTADOS









p = 0,06

445 casos

Solicitud ADECUADA
339 (76,2%)

445 casos

Solicitud ADECUADA
339 (76,2%)

Estudio 2015

Solicitud ADECUADA
661 (47,1%)

$p < 0,001$

445 casos

Estudio 2015

Solicitud ADECUADA
339 (76,2%)

Solicitud ADECUADA
661 (47,1%)

49 ITU
Rentabilidad
14,5% (IC95% 11,1-18,6%)

445 casos

Solicitud ADECUADA
339 (76,2%)

49 ITU
Rentabilidad
14,5% (IC95% 11,1-18,6%)

Estudio 2015

Solicitud ADECUADA
661 (47,1%)

92 ITU
Rentabilidad
13,9% (IC95% 11,5-16,8%)

$p = ns$

— CONCLUSIONES

La utilización de unos criterios para el estudio de orina en menores de 2 años permite **aumentar su rentabilidad**, evita molestias innecesarias al paciente, reduce su estancia en urgencias y disminuye el gasto económico asociado

GRACIAS