

Utilidad diagnóstica de la bacterias en el sedimento de orina en ITU



Belén Joyanes Abancens
Deborah Forrester Zapata
Marina L. Rodríguez Rojo
Patricia Fernández García
Diamelis Rodríguez Hermida
Esther Aleo Luján

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

INTRODUCCIÓN

- La ITU es una **infección frecuente** en la infancia y es esencial su **diagnóstico precoz**
- Es necesario poder utilizar **pruebas diagnósticas rápidas a la espera del cultivo**
- No hay consenso sobre los **valores patológicos** en pruebas rápidas usadas en urgencias (**tira y sedimento**)



¡Decidimos hacer un estudio de los PIC de orina en urgencias!

SITGES 19-21 de abril 2018

INTRODUCCIÓN

¿Qué dice la bibliografía?

Bacterias:

- > 1/campo:
 - S 93%; E 95%;
 - VPP 57%; VPN 99,7%
- Parámetro de mejor rendimiento aislado

ESTUDIO

- **Estudio retrospectivo**
- **pacientes dados de alta en un año (2017) con sospecha de ITU**

ESTUDIO

- **Parámetros estudiados:**
 - **variables epidemiológicas** (sexo, edad, etc.)
 - resultados tira de orina
 - **resultados sedimento: leucocituria, bacteriuria**
 - resultados analítica
 - **resultados urocultivo**
 - método de recogida
 - antecedentes urológicos

ESTUDIO

- **184 pacientes**
- **media 5.8 años (+/- 5.7)**
- **138 mujeres (75%) y 46 varones (25%)**
- **Positivos 51 (27.7%)**

POSITIVIDAD UROCULTIVO	PUNCIÓN SUPRAPÙBICA	> 100 UFC/ml
	SONDAJE VESICAL	> 10.000 UFC/ml
	CHORRO MEDIO	> 100.000 UFC/ml

ESTUDIO

- **distribución por edades:**
 - **1m:** 2,2%
 - 50% mujeres y 50% hombres
 - todos -
 - 50% m. espontánea, 25% bolsa y 25% desconocido
 - **1-3m:** 4,3%
 - 75% mujeres y 25% hombres
 - 1 positivo: mujer; E. coli
 - 75% sondaje, 12,5% ME y 12,5% desconocido

ESTUDIO

- **distribución por edades:**
 - **3-24m: 25%**
 - 63% mujeres y 37% hombres
 - 26,1% +, mujeres 58,3%
 - 65,2% sondaje, 15,2% ME, 6,5% bolsa y 13% desconocido
 - **>24m: 68,5%**
 - 80,2% mujeres y 19,8% hombres
 - 30,2% positivo: (84,2% mujeres)
 - 100% ME

ESTUDIO

- **Realizamos varios análisis:**
 - estudio descriptivo
 - relación tira de orina - cultivo
 - relación leucocitos en sedimento - cultivo
 - **relación bacterias en sedimento - cultivo**
 - relación analítica - cultivo

RESULTADO

- Resultados generales

- punto de corte según curvas de ROC: **1 bacteria/campo**
- **Sensibilidad 76%** (en bibliografía 93%)
- **Especificidad 66,3%** (en bibliografía 95%)
- **VPP 50,7%** (en bibliografía 57%)
- **VPN 86,7%** (en bibliografía 99,7%)
- **TFN 13,8%**

Todo ello con $p < 0,001$

RESULTADO

- Resultados por sexo

- No resultados significativos en varones.

- **Mujeres:**

- punto de corte según curvas de ROC: **1**

bacteria/campo

- **S 82,9; E 63%**

- **VPP 51,8%; VPN 88,5%**

RESULTADO

- Resultados por edad

- **>24m:** $p < 0,001$

- punto de corte según curvas de ROC: **1**

bacteria/campo

- **S 91,9%, E 49,4%, VPP 45,3%, VPN 93%; TFN 7%**

- **<24m:** resultados no significativos

RESULTADO

- **Resultados por método de recogida**
 - **sondaje:** no resultados significativos
 - **micción espontánea:** $p < 0,001$
 - punto de corte según curvas de ROC: **1 bacteria/campo**
 - **S 81,6%, E 60,9%, VPP 53,4%, VPN 60,9%; TFN 14,3%**

RESULTADO

- Resultados por presencia/ausencia antecedentes uro:
 - antecedentes urológicos: no significativo
 - no antecedentes urológicos:
 - punto de corte según curvas de ROC: 1
- bacteria/campo**
- **S 76,3%, E 68,2%, VPP 50,9%, VPN 87%; TFN 13%**

$p < 0,033$ con antecedentes y $< 0,001$ sin antecedentes

CONCLUSIONES

- Punto de corte óptimo de 1 bacteria/campo en grupos con significación
- Resultados no significativos por muestra heterogénea
- **Limitaciones:** “n” reducida y no pacientes ingresados

Necesitamos ampliar la muestra para resultados concluyentes