

23 REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



**Infecciones de orina en Urgencias
Adecuación diagnóstica y terapéutica**

Delgado Mainar P, Girón Fernández-Crehuet F, Santos Pérez JL ,
Medina Martínez M, Hernández-Carrillo Rodríguez C, Romero González J
UGC de Pediatría. HMI Virgen de las Nieves. Granada.

Introducción

- La **infección del tracto urinario** es la causa más frecuente de **infección bacteriana grave** en menores de 3 años con fiebre sin foco
- El diagnóstico de confirmación se basa en el **urocultivo**
- El **método de recogida de orina** es clave para un correcto diagnóstico que evite procedimientos diagnósticos o terapéuticos inapropiados, tanto por exceso como por defecto

Objetivo

Analizar las **infecciones de orina confirmadas** durante el año **2017**

- Características epidemiológicas
- Método de recogida de orina
- Relación con la tira de orina
- Gérmenes aislados
- Antibioterapia empírica
- Sensibilidad antibiótica

Material y métodos

Estudio descriptivo de los casos confirmados de infección del tracto urinario (ITU) en pacientes **menores de 15 años** evaluados en el servicio de urgencias de un hospital de tercer nivel del **1 de Enero al 31 de Diciembre de 2017**

- ✓ **Tira reactiva de orina patológica:** leucocitos \geq ++ y/o nitritos +
- ✓ **Sedimento de orina patológico:** > 10 leucocitos/campo
- ✓ **Urocultivo positivo:**

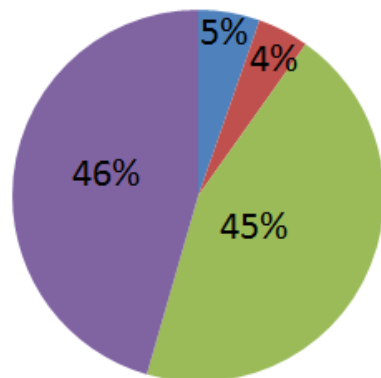
Técnica de recogida de orina	Número de colonias necesarias
Bolsa perineal	>100.000 UFC (precisa confirmación por método estéril)
Micción espontánea	>100.000 UFC 10.000-100.000 UFC (si clínica muy sugestiva)
Sondaje vesical	>10.000 UFC

Resultados

Año 2017 → 112 ITU confirmadas

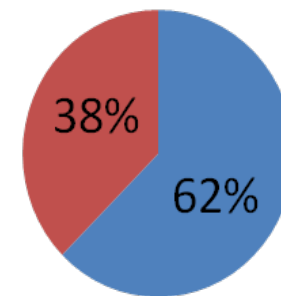
Edad

■ < 1 mes ■ 1-3 meses ■ 3 meses - 3 años ■ > 3 años

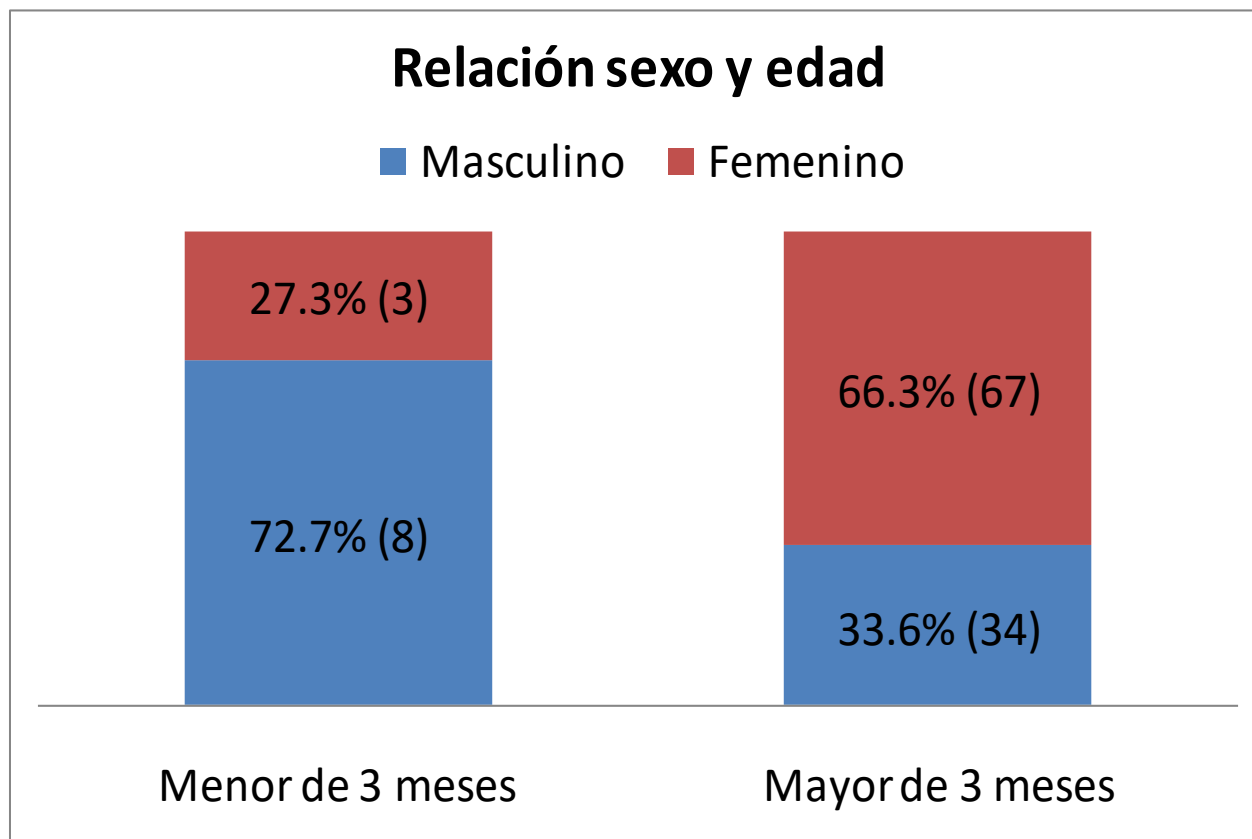


Sexo

■ Niñas ■ Niños



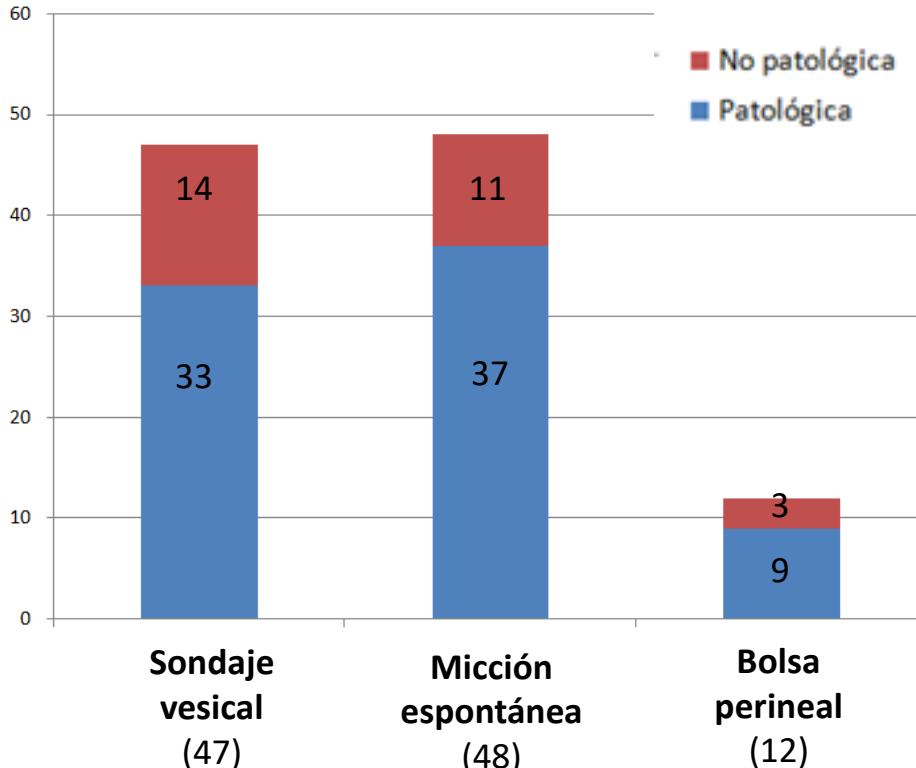
Resultados



Resultados

✓ Método de recogida de orina

✓ Tira reactiva



- Sondaje vesical
- Micción espontánea
- Bolsa perineal: 9.8

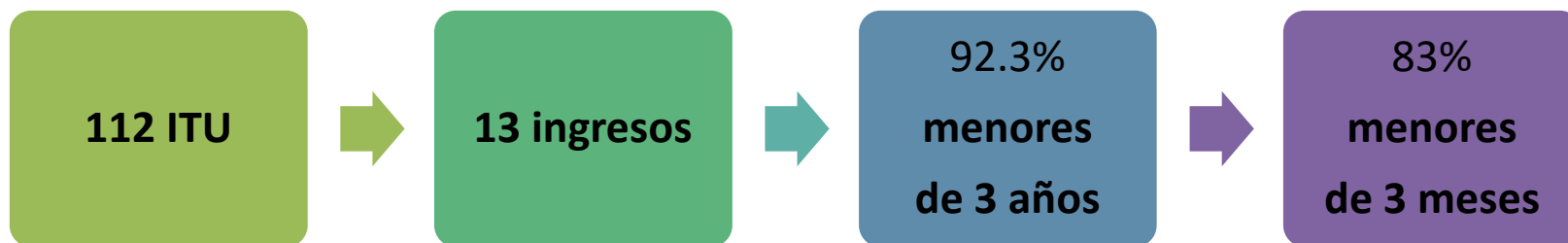
100% de los menores de 3 meses fue recogida por sondaje vesical

- ✓ Sedimento de orina: no valorable
 - Sondaje vesical: 30% tira no patológica
 - 50% de los <1 mes: tira no patológica
 - En global: 25% tira no patológica
- Escaso número de peticiones
- Si tira normal: no realizan sedimento

Resultados

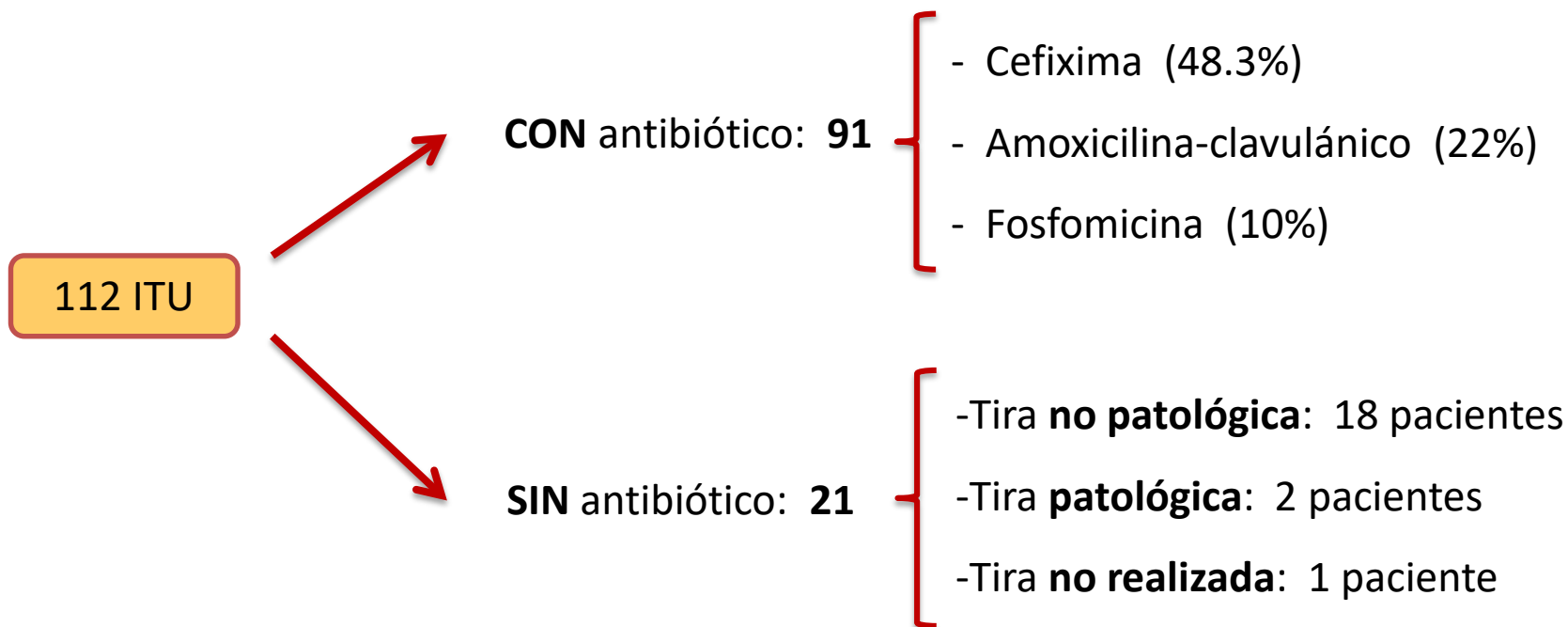
- ✓ **Motivo de consulta**
- Fiebre asociada +/- otros síntomas: 44.6%
 - Clínica miccional +/- otros síntomas: 40.2%

- ✓ **Número de ingresos:**



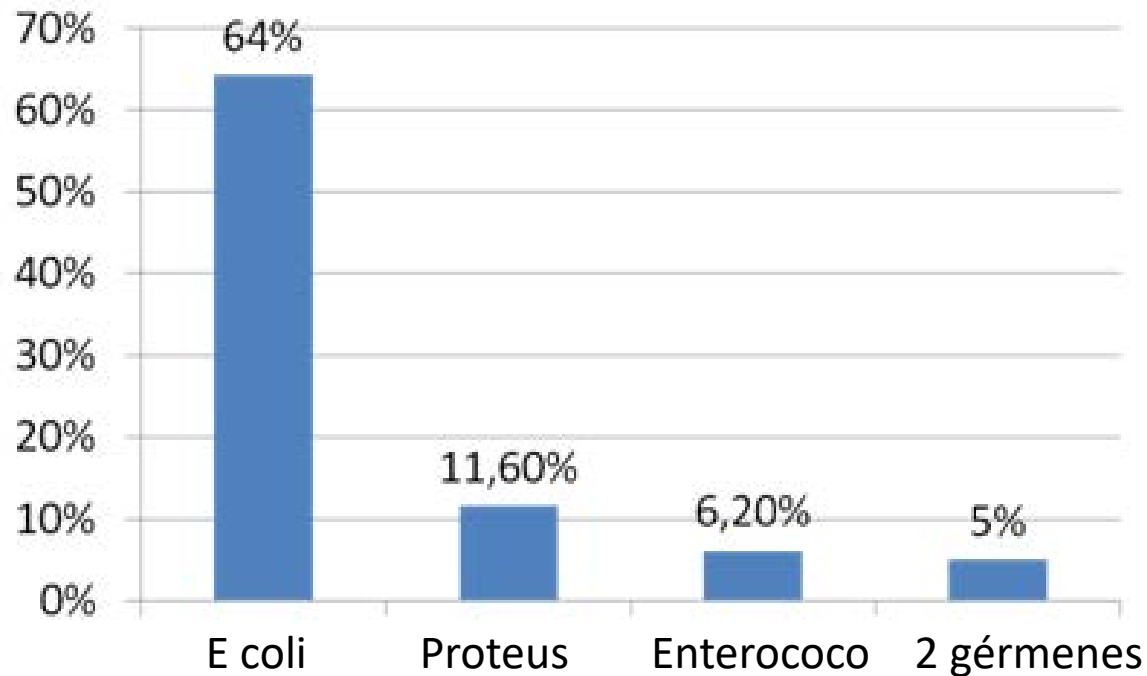
Resultados

✓ Antibioterapia empírica desde Urgencias

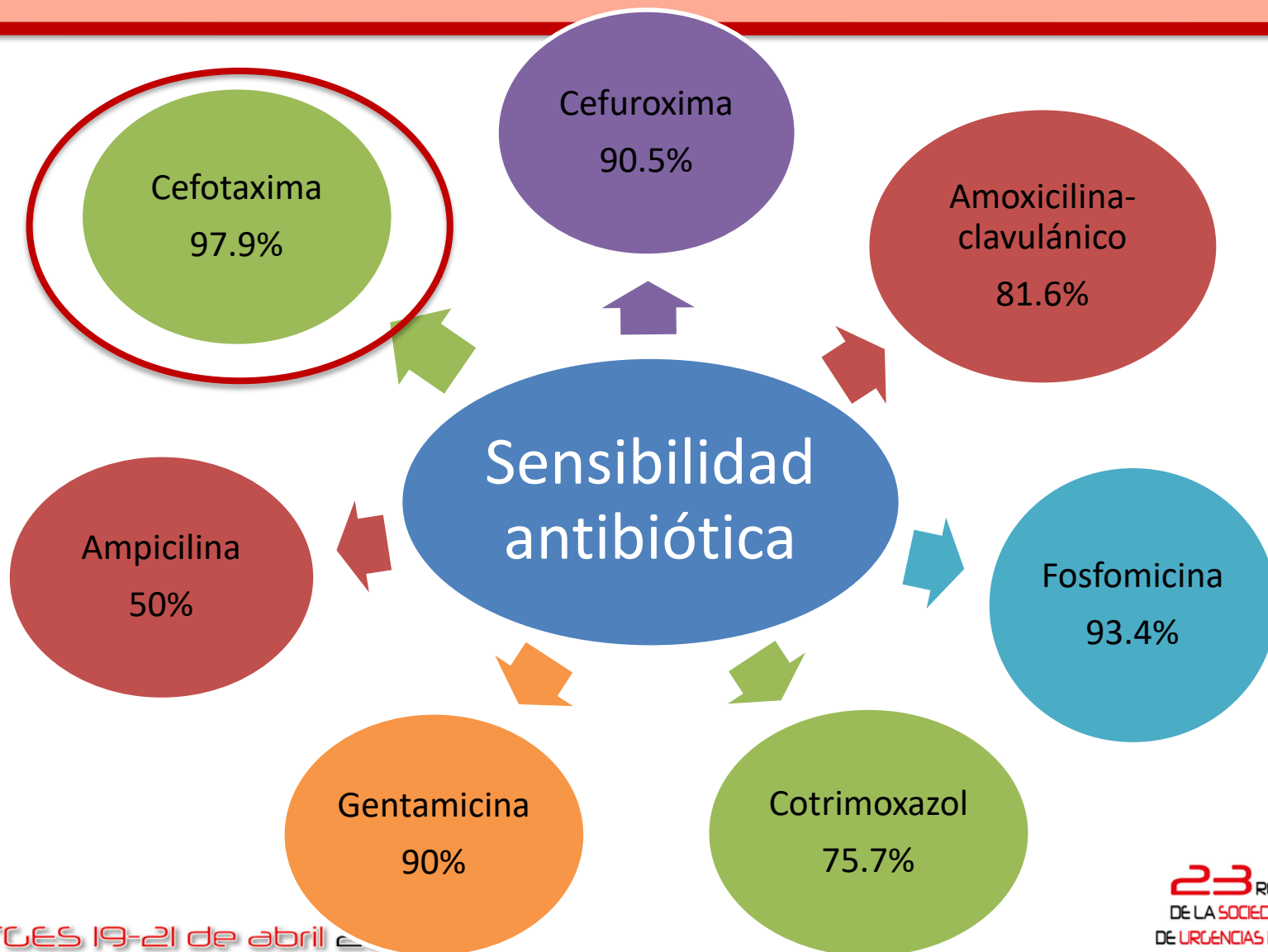


Resultados

✓ Microorganismos aislados



Resultados



Comentarios

- La prevalencia de *E. coli* en nuestra serie es algo menor a lo descrito en la literatura
- La bolsa de orina no debe ser un método de cultivo
- Dado el porcentaje de falsos negativos de la tira reactiva de orina podría ser beneficioso la realización de sedimento
- Ante un eventual nuevo desabastecimiento de Cefixima parece una mejor opción usar Cefuroxima en lugar de Amoxicilina-clavulánico