

# INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN UN SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICO



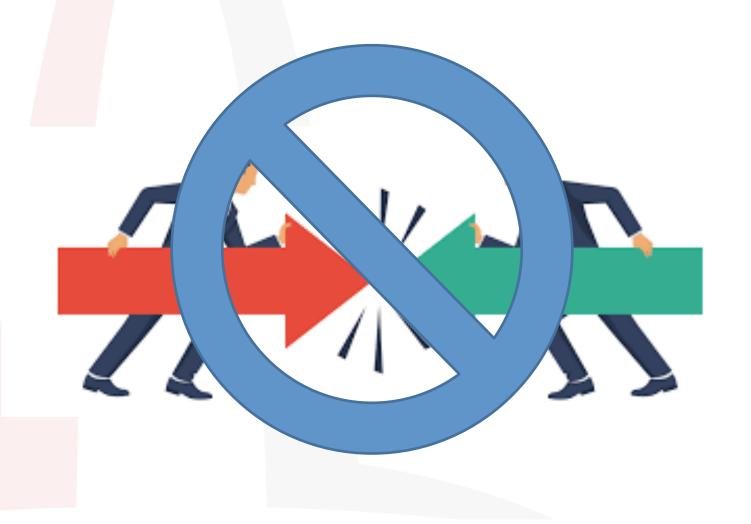
Autores: D. de la Rosa Sánchez, A. Suárez Marrero, A. Maján Rodríguez, D. Mazabanda López, V. Cordero Jorge, S. López

<u>López</u>

Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Canarias. Las Palmas de Gran Canaria

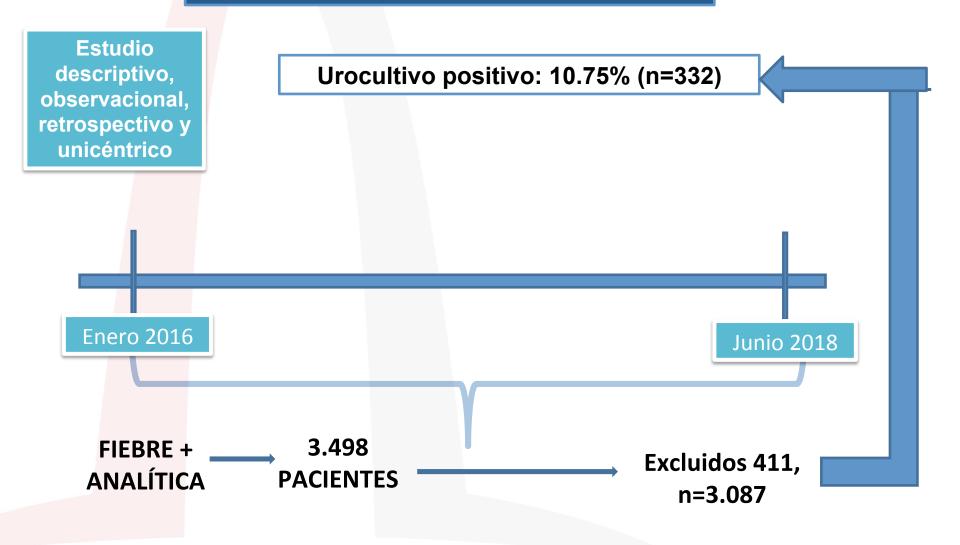


### NO CONFLICTO DE INTERESES





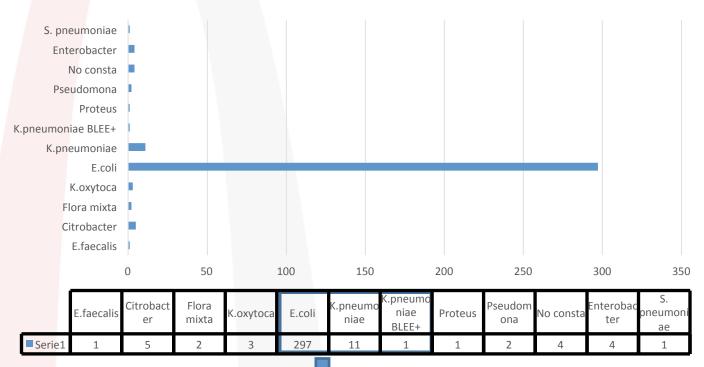
# Identificar el perfil de las infecciones urinarias de un Servicio de Urgencias Pediátricas





## Microorganismos aislados

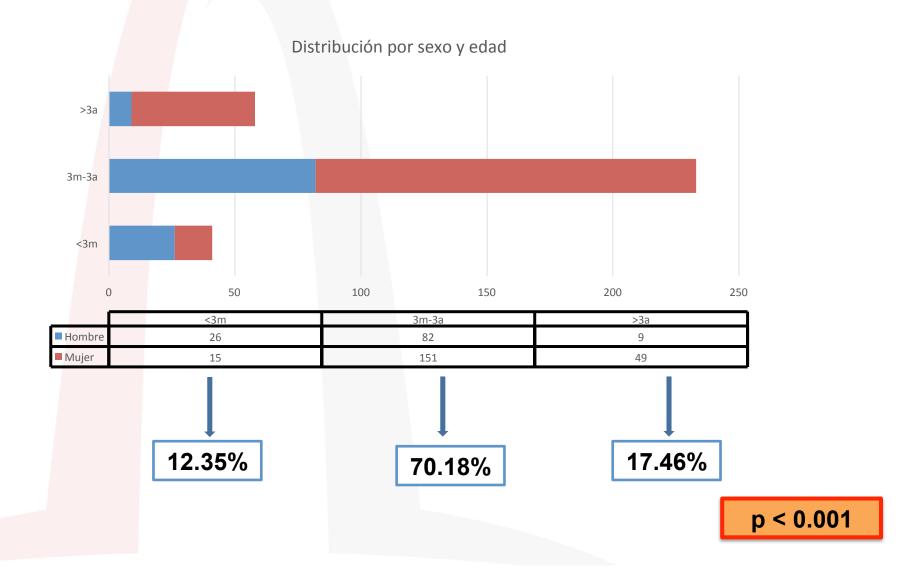
#### Microorganismos aislados urocultivo



89.5% E. coli (5 BLEE+)
3.6% K. pneumoniae (1 BLEE+)

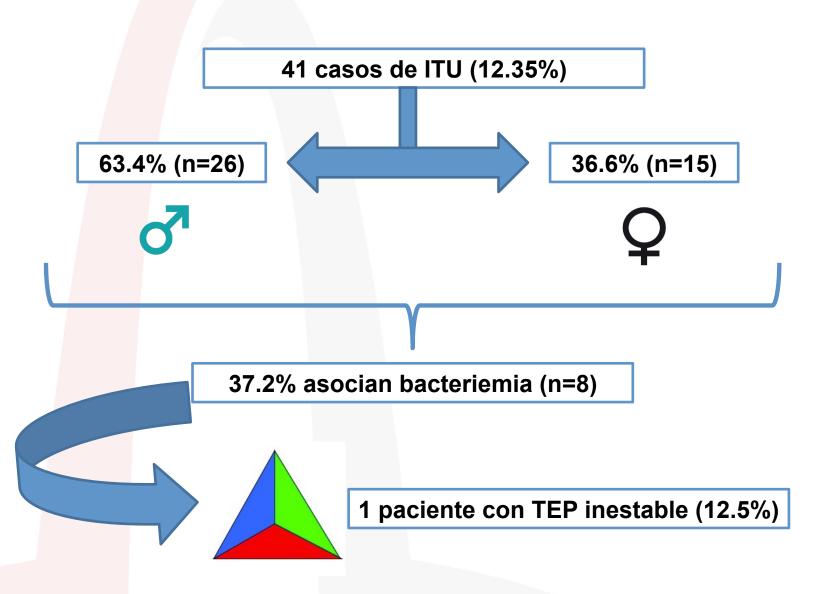


## Distribución por sexo y edad



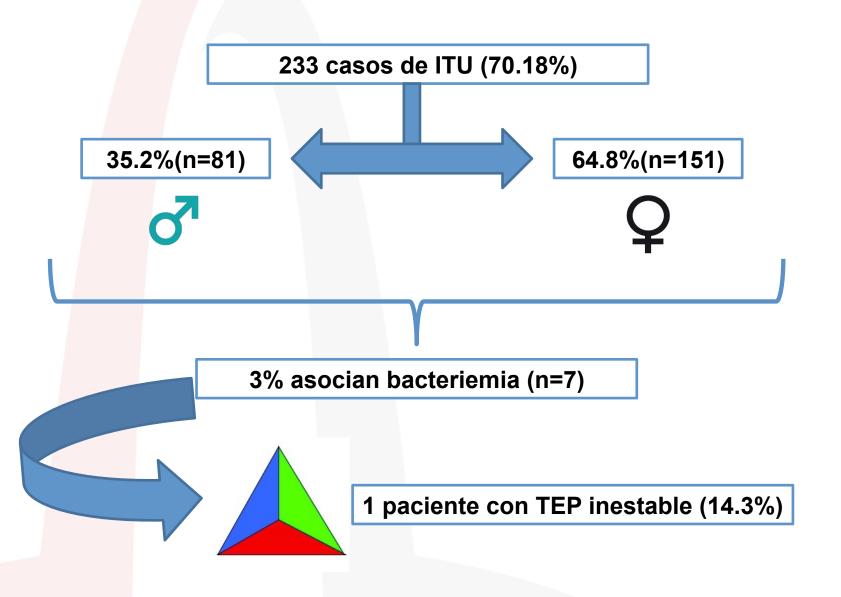


#### Características < 3 meses



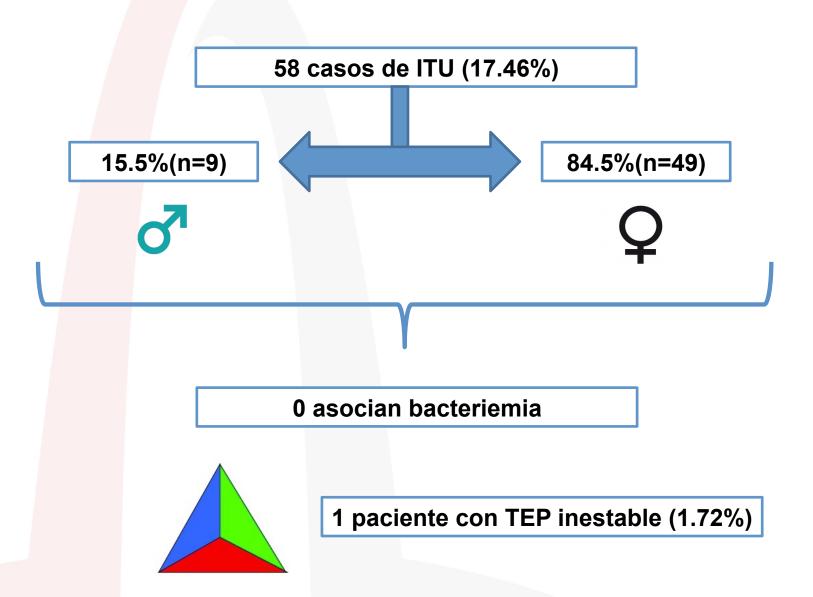


#### Características 3-36 meses



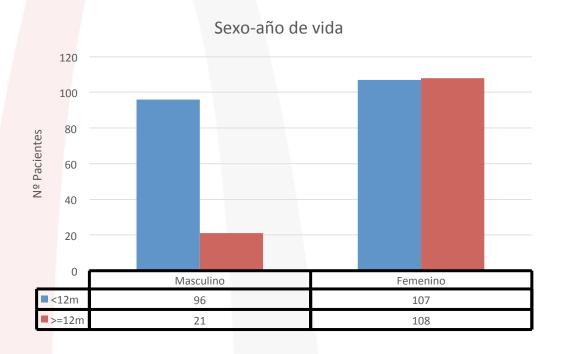


#### Características >3 años





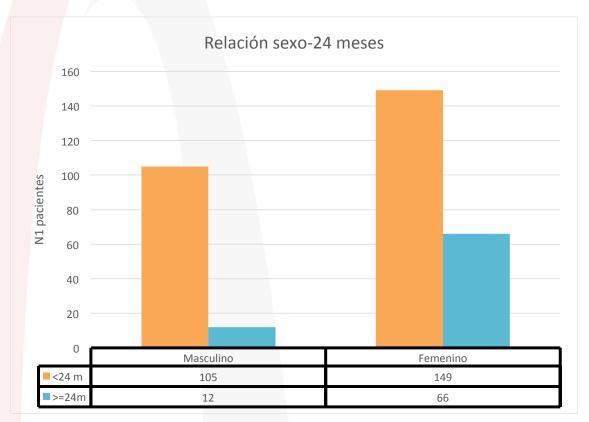
# Distribución por edades según sexo



Entre los niños un 82.1% son < 12 meses



## Distribución por edades según sexo



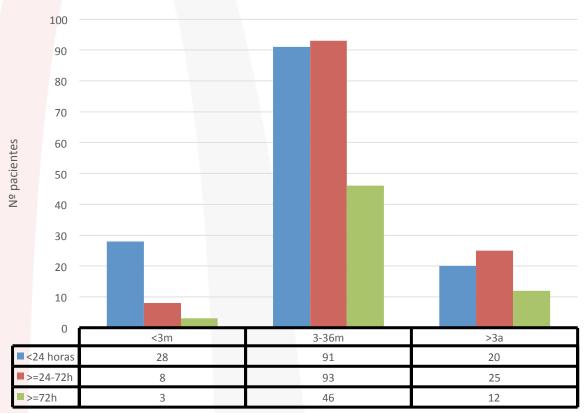
Entre las niñas un 69.3% son ≥ 24 meses

6 no consta tiempo evolución de fiebre

## Rango edades-tiempo evolución fiebre



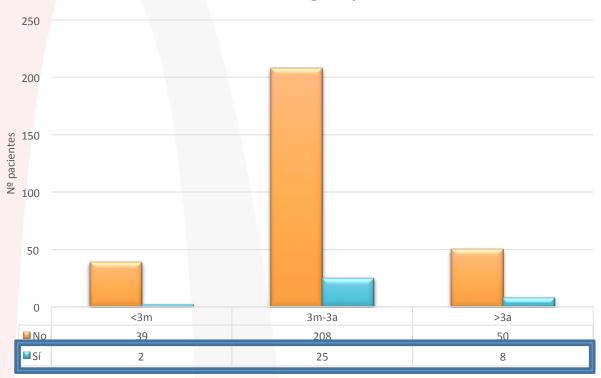




# Rango edades-antecedentes nefrourológicos







Un 10.5% de los pacientes presentan factores de riesgo asociados sin objetivarse relación con mayor prevalencia de ITU a menor edad por la existencia de los mismos.

p = 0.358

56 no consta HC

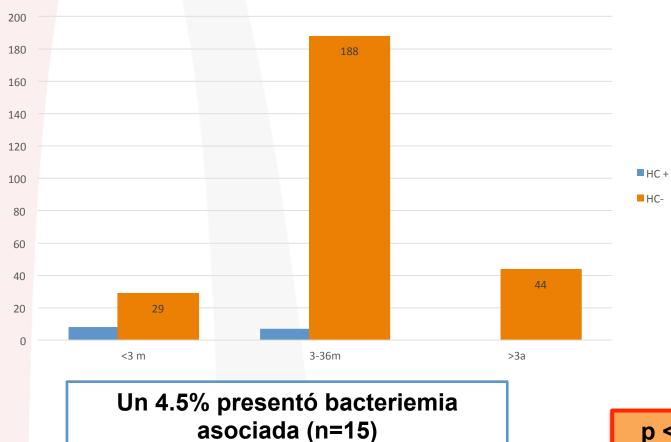
#### Bacteriemias - rango edades



2 pacientes con TEP inestable (13.3%)







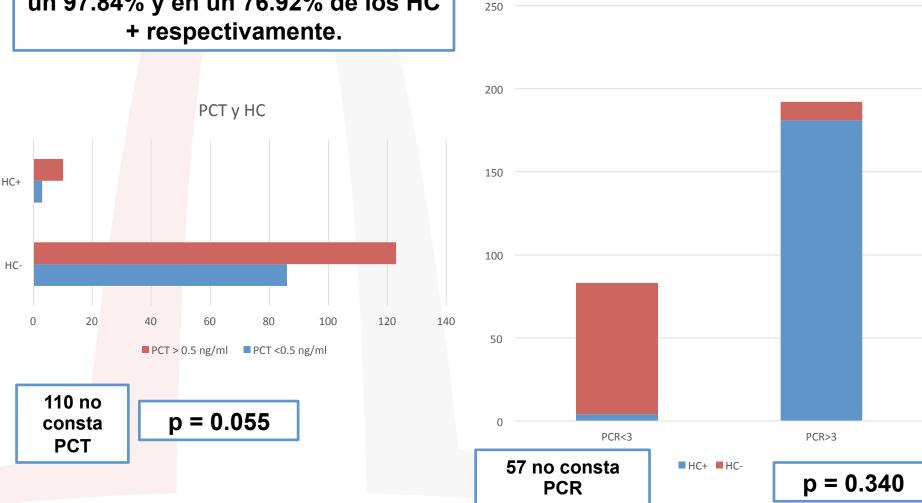
p < 0.001

**Bacteriemias – reactantes fase** aguda

La menor PCT = 1.5 ng/ml

**HCYPCR** 







#### **CONCLUSIONES:**

- Las ITU son un diagnóstico frecuente en los SUP, prevaleciendo en <u>varones <3 meses</u>, y en niñas mayores de esta edad. Entre las niñas predominan en ≥ 24 meses y en niños los <12 meses.
- <u>Se</u> encontraron <u>diferencias estadísticamente</u> <u>significativas entre tiempo de evolución de</u> <u>fiebre e ITU.</u>
- Las bacteriemias predominan en <36 meses y en ellas existe relación aunque no significativa en relación a mayor elevación de reactantes de fase aguda.