

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

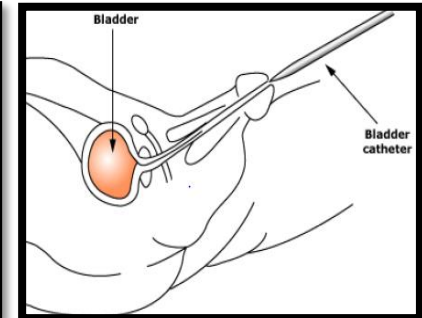
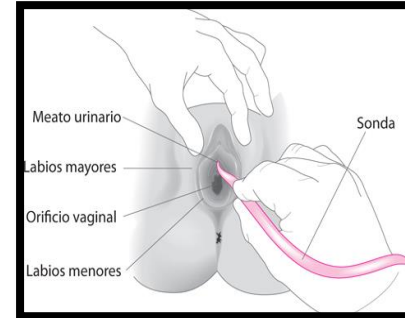
COMUNICACIÓN CORTA

**Evaluación de los métodos de recogida de orina en
menores de 2 años en un servicio de Urgencias
Pediátricas**

Martínez Serrano A, Ramírez Torres M, Fernández López, Blázquez García B, Santiago Moliz MC, Fernández Collazo V. *Hospital Universitario La Paz. Madrid.*

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

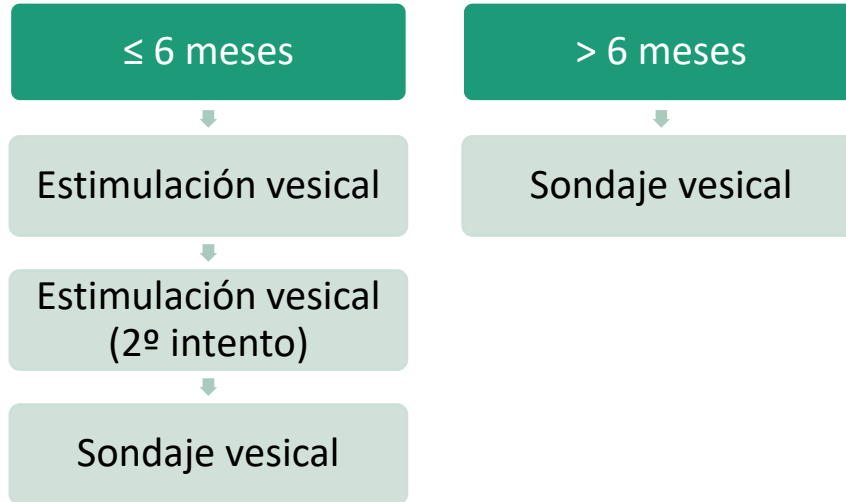
- Describir los dos métodos de recogida orina estéril utilizados habitualmente en urgencias pediátricas en menores de 2 años no continentales



MÉTODOS

- Estudio observacional de una cohorte.
- Urgencias pediátricas hospital La Paz.
- Pacientes menores de 2 años no continentales.
 - Criterios de inclusión: prescripción de recogida de orina estéril.
 - Criterios de exclusión: no firma el consentimiento informado.

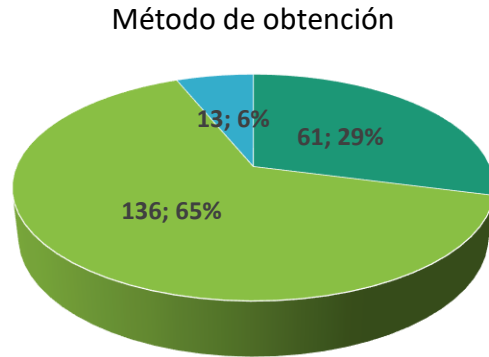
MÉTODOS



RESULTADOS

-210 cuestionarios.

-Motivo de prescripción orina estéril: fiebre 115 (54,8%)



■ Sonda vesical ■ Estimulación ■ Estimulación vesical y SV

			Sexo		
			hombre	mujer	Total
Recogida	SV	N (%)	10 (11,5%)	51(41,5%)	61
	Estimulación	N (%)	71(81,6%)	65 (52,8%)	136
	Estimulación vesical y SV	N (%)	6 (6,9%)	7 (5,7%)	13
Total			87 (100%)	123(100%)	210

RESULTADOS

-Contaminación del urocultivo fue:

- 0% sondaje vesical
- 12 (8,8%) en estimulación vesical; $p=0,031$

-Número de cateterizaciones uretrales: no contaminación

-Urocultivo contaminado: sólo uno tira de orina positiva

-Uso de sacarosa:

- Afirmativo: 57 (64%) tranquilos y 32(36%) llanto.
- Negativo: 57 (48,7%) tranquilos y 60 (51,3%) llanto; $p=0,028$.

-No diferencias en contaminación según sexo, edad y tiempo de obtención de orina.

CONCLUSIONES

- Alternativa de recogida de orina en < 6 meses
- Mayor contaminación 8,8% respecto SV
- Alta sospecha de infección de orina: sondaje vesical.