

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

Validez de la tinción de Gram en el diagnóstico de infección urinaria en el lactante febril sin foco menor de tres meses.

Gutiérrez Vélez A, Alonso Rivero P, Losada Machuca CN, Veintimilla C, Arroyo Pedrero LA, Carrascosa García P. *Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.*

INTRODUCCIÓN

- La ITU es la causa principal de fiebre (4-20%) de los pacientes menores de 3 meses con fiebre sin foco.
- El imprescindible disponer de pruebas diagnósticas que ofrezcan resultados rápidos fiables mientras se obtiene el resultado del urocultivo (*gold standard*).
- **Objetivo:** determinar la validez de la tinción de Gram en orina en relación con el urocultivo, como prueba, para el diagnóstico de ITU en menores de 3 meses con fiebre sin foco.



MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional, transversal y unicéntrico.
- Recogida retrospectiva de pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias entre agosto 2010 y septiembre 2019.



CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Lactantes menores de 3 meses.
- Motivo de consulta: fiebre sin foco.
- Realización de tinción de gram.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

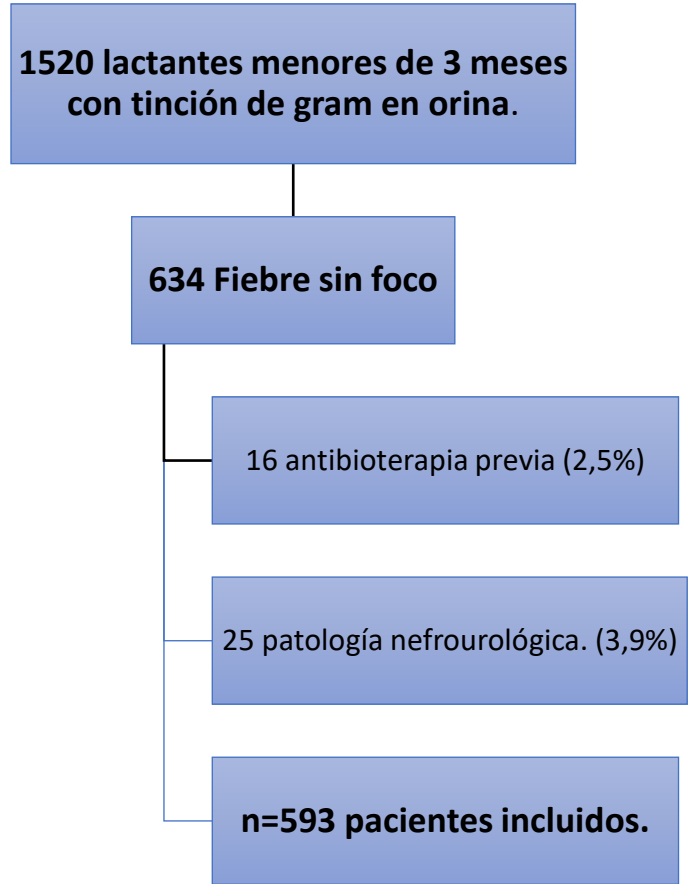
- Antecedentes de patología nefro-urológica.
- Administración de antibioterapia los 7 días previos.

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

RESULTADOS

- 60% (358/593) varones.
- Mediana de edad de 40 días (RIC 22 – 60).
- 63,7% (378/593) < 30 días de vida
- Sondaje vesical en el 82,3% (488/593).
- Urocultivo positivos: 22,6% (*E.coli* 88%).

	Mujeres	Varones	p
Días de vida (media)	40,95	42,99	P= 0,3
Temperatura máxima (°C)	38,5	38,5	p=0,37
Menores de un mes (días de vida)	141	237	P=0,15
Obtención de orina por sondaje vesical	191	297	P=0,67
Obtención de orina tras estimulación.	43	61	P=0,67



RESULTADOS: Validez de las pruebas diagnósticas

	S (%)	E (%)	VPP (%)	VPN (%)	LR positivo	LR negativo
Gram	81,8	95,0	82,4	94,8	16,4	0,14
Tira	75,6	95,8	84,2	92,9	18,0	0,21
Combinación	84,0	99,0	95,7	95,8	84,0	0,15

RESULTADOS: Validez de las pruebas diagnósticas

Densidad en tira de orina <1010						
	Sensibilidad (%)	Especificidad (%)	VPP (%)	VPN (%)	LH (+)	LR (-)
Gram	78,3	78	77,5	93,8	3,56	0,00
TRO	72,3	79,1	83,1	93,4	3,46	0,09
Combinado	80	81,5	94,6	95,5	4,32	0,02
Densidad en tira de orina ≥1010						
	Sensibilidad (%)	Especificidad (%)	VPP (%)	VPN (%)	LH (+)	LR (-)
Gram	85,2	77,3	75,5	96,7	3,75	-0,10
TRO	74,1	79,1	86	92,1	3,55	0,06
Combinado	83,3	79,8	97,3	96,5	4,12	-0,04

No existieron diferencias en S ni E al estratificar por edad (30 días) en cuanto a tinción de gram, uroanálisis, ni en la combinación de los mismos.

CONCLUSIONES

- En nuestra muestra, el uso de la tinción de Gram y la tira de orina de forma combinada supera al uso de la mismas de forma individual como prueba diagnóstica.
- La densidad de la tira de orina puede marcar la diferencia en cuanto a la sensibilidad en nuestra muestra.
- Según nuestro resultados, en los pacientes con resultado negativo en ambas pruebas puede descartarse la ITU.

