

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 tira reactiva de orina como prueba diagnóstica para la detección de ITU en lactantes de 0-90 días de vida

L.E. Alder Ortiz, S. Moya Villanueva, B. Brussosa Ventura, I. Baena Olomi, N. Franch, N. Cahís Vela

Unidad de Urgencias Pediátricas. Servicio de Medicina Pediátrica del Hospital Universitario Parc Taulí

INTRODUCCIÓN

La ITU es la infección bacteriana más frecuente en lactantes de corta edad siendo importante una cobertura antibiótica precoz.

UROCULTIVO: MÉTODO DIAGNÓSTICO DE CERTEZA 
PUEDE DEMORARSE HASTA 48H 

TIRA REACTIVA ORINA (TRO): IMMEDIATA (2MINUTOS) 
NO PRECISA PERSONAL ESPECIALIZADO 
BARATA 
EVIDENCIA COMO ÚNICA PRUEBA DE CRIBADO 

RECuento LEUCOCITARIO MICROSCÓPICO (SEDIMENTO): RÁPIDO (30MIN -1 H) 
PRECISA PERSONAL ESPECIALIZADO 
EVIDENCIA COMO ÚNICA PRUEBA DE CRIBADO 

INTRODUCCIÓN

	Sedimento leucocitos + bacterias	Sedimento leucocitos +	Sedimento bacterias +	TRO	TRO leucocitos+	TRO nitritos +
Sensibilidad	66-90%	73-77%	81-93%	88-93%	83-84%	50-53%
Especificidad	99.9%	81-85%	83-95%	72-93%	78%	95-98%

OBJETIVO

Determinar la **validez de la TRO** para la identificación de ITU en lactantes entre **0-90 días de vida**

Glissmeyer EW, Korgenski EK, Wilkes J, Schunk JE, Sheng X, Blaschke AJ, Byington CL. Dipstick Screening for Urinary Tract Infection in Febrile Infants. Pediatrics Volume 133, Number 5, May 2014

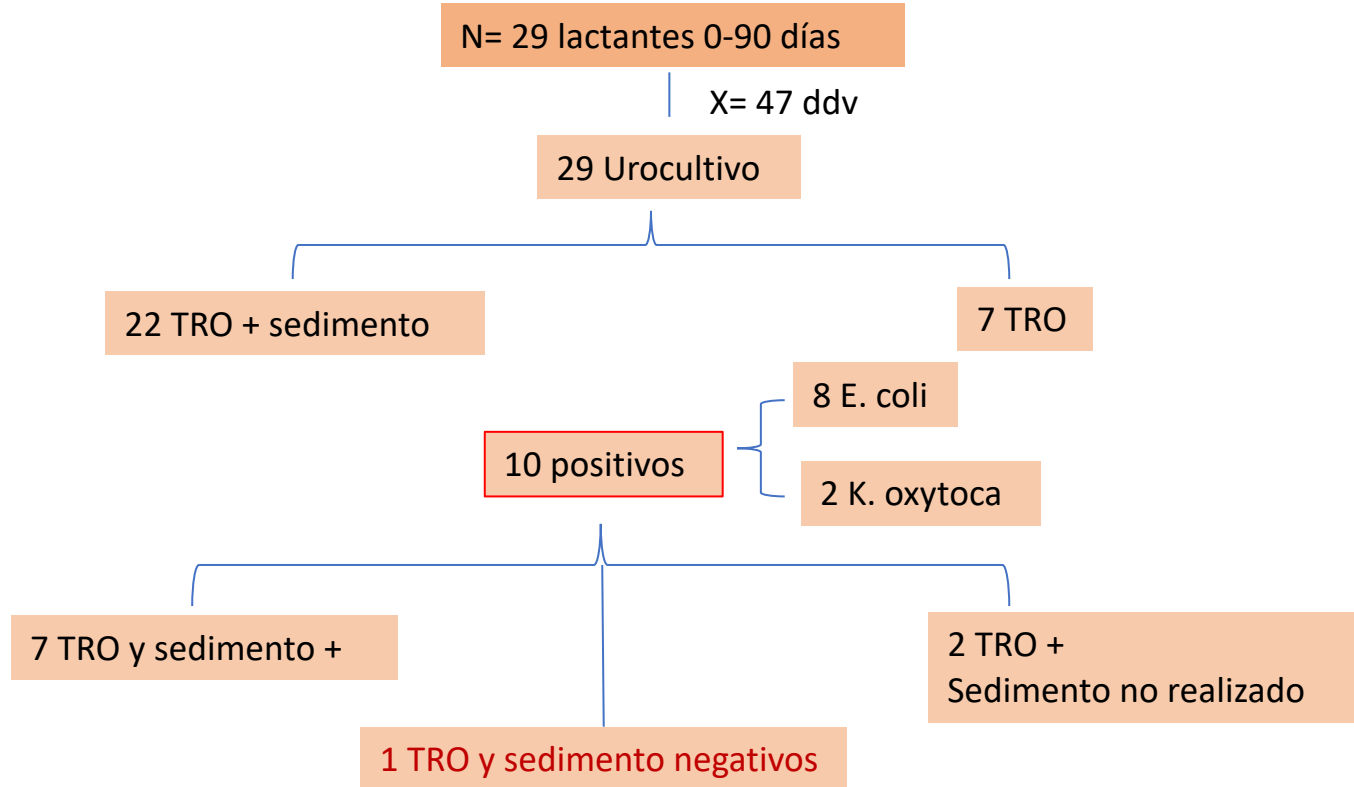
Subcommittee on urinary tract infection, steering committee on quality improvement and management. Clinical practice guideline. Urinary Tract Infection: Clinical Practice Guideline for the Diagnosis and Management of the Initial UTI in Febrile Infants and Children 2 to 24 Months. Pediatrics Volume 128, Number 3, September 2011

Shaikh N, Hoberman A. Urinary tract infections in infants and children older than one month: Clinical features and diagnosis. Uptodate topic last updated: Jan 14, 2020.

Piñeiro Pérez R, Cilleruelo Ortega MJ, Ares Álvarez J, Baquero-Artigao F, Silva Ricoc JC, Velasco Zúñiga R et al. Recomendaciones sobre el diagnóstico y tratamiento de la infección urinaria. j.anpedi.2019.02.009

- Estudio **observacional prospectivo**
- Lactantes de 0-90 días atendidos por fiebre sin foco en urgencias de nuestro hospital en un periodo de 1 año y 4 meses (junio de 2018 - noviembre de 2019) que hayan firmado consentimiento informado.
- Se estudia la validez de la TRO para detectar aquellos pacientes con ITU y se compara con el sedimento.
 - TRO positiva si se detectan leucocitos y/o nitritos
 - Sedimento positivo si > 15.000 leucocitos/campo, no se tiene en cuenta bacteriúria
 - Urocultivo positivo si crecimiento de > 50.000 colonias
- Todas las muestras se recogen por método estéril.

RESULTADOS



RESULTADOS

	Sedimento	TRO	TRO leucocitos+	TRO nitritos +
Sensibilidad	90%	90%	90%	50%
Especificidad	100%	100%	100%	100%
VPP	100%	100%	100%	100%
VPN	95%	95%	95%	79,17%

CONCLUSIONES

La TRO combinando la presencia de leucocituria y nitritos tiene **una elevada sensibilidad y especificidad**, siendo **equivalente al sedimento** por lo que podría ser útil **como despistaje inicial aislado** de ITU febril en pacientes de 0 a 90 días de vida a la espera del resultado del urocultivo.

GRACIAS