

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

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



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

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

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

COMUNICACIÓN CORTA

Minimizar
mejorar
Avanzar

Racionalizando el uso de urocultivos en urgencias

Blanca González-Haba Martínez, Lorena Estepa Pedregosa, Ana Castellano Martínez, Estefanía Romero Castillo, Arturo Hernández González.

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.



INTRODUCCIÓN

El urocultivo es esencial para el diagnóstico y tratamiento adecuado de las infecciones urinarias.

OBJETIVOS

- Analizar la utilización del urocultivo en nuestra unidad.
- Características de los pacientes a los que se les solicita.
- Frecuencia de gérmenes.
- Adecuación del tratamiento empírico a los resultados obtenidos.



MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo.
- Población: niños < 14 años que se les solicitó urocultivo.
- Desde julio a diciembre 2018.



MATERIAL Y MÉTODOS

Variables:

- ✓ Edad.
- ✓ Sexo.
- ✓ Clínica.
- ✓ Antecedentes de interés.
- ✓ Tipo de recogida de la muestra.
- ✓ Exámenes complementarios realizados.
- ✓ Aspectos evolutivos: ingreso / alta.
- ✓ Adecuación del tratamiento empírico según resultado de los cultivos.



RESULTADOS



- 173 pacientes (68,8% mujeres)
- Mediana de edad: 2 años (RI 0,5-5,5).
- Principales motivos de consulta:

- **Fiebre (54,9%).**
- Síntomas miccionales (19,1%).
- Dolor abdominal (8,1%).



- Anorexia (5,8%).
- Hematuria (3,5%).
- Otros (8.6%).

- **Sistemático de orina (79,2%), analítica sanguínea (39,9%** con 55,1% con leucocitosis y aumento de RFA en un 63,8%) **y ecografía (8,7%).**
- Ingreso: 13,9%.



RESULTADOS

- 52,6% recogidos por sondaje; 47,4% positivos (UC+); 6,4% contaminados.
- 26,8% UC +: antecedentes urinarios relevantes.
- Tratamiento empírico al 57,8% : **Cefixima 42%**, *Amoxicilina-Clavulánico* 20,9%, *Fosfomicina* 16,9%, otros 22,2%.
- 76,8% UC+: el germen era sensible al tratamiento prescrito.
- 20,8% de los tratados empíricamente: cultivos negativos.
- Los gérmenes más frecuentes: ***Escherichia Coli* (75,5%)**, *Proteus Mirabilis* (7,4%), *Klebsiella pneumoniae* (6,1%) y *Enterococos faecalis* (6,1%), y otros (5%).



CONCLUSIONES

- Principales motivos de solicitud de urocultivo fueron: **FSF** en < de 1 año y **síntomas miccionales** en niños mayores.
- El germen más frecuente fue *Escherichia Coli*, seguido de *Proteus mirabilis*.
- Consideramos importante establecer **sistemas de comunicación** con los pacientes en domicilio para ajustar o retirar el tratamiento según antibiograma.
- **Todos** los cultivos contaminados fueron recogidos por bolsa colectora o micción espontánea. Esto son datos congruentes con las limitaciones ya conocidas de estas técnicas, sobre todo en incontinentes.
- Recalcamos la importancia del urocultivo como prueba diagnóstica de confirmación.

