

XXVI | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

PÓSTER CON DEFENSA

Métodos de recogida de urocultivos en lactantes en Urgencias Pediátricas

Autores: Martínez López, Andrea ; Barrios Tascón, Ana; Del Valle Pérez, Rut; Pacheco Cumani, Mónica; Sánchez, Aida; Herreros Fernández, María Luisa.

Centros de trabajo: Hospital Universitario Infanta Sofía.

INTRODUCCIÓN

Infección del tracto urinario (ITU): una de las infecciones bacterianas más frecuentes en < 24 meses con fiebre sin foco atendidos en Urgencias Pediátricas (UP).

Diagnóstico y tratamiento precoz -> prevenir el daño renal.

Contaminación muestra -> retraso diagnóstico y tratamientos innecesarios.

OBJETIVO

Describir métodos utilizados en Urgencias Pediátricas (UP) para la recogida urocultivos lactantes y comparar su contaminación.

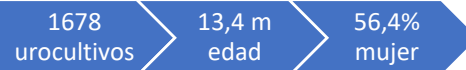


METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Estudio de cohortes observacional retrospectivo.

Urocultivos recogidos en lactantes < 24 meses entre enero de 2016 y diciembre de 2019 en UP de un hospital de nivel 2.

Comparados según técnica de recogida, género y edad de los pacientes (<3 m, 3-6m, 6-12m, 12-24m)



Técnica recogida	% recogida	% contaminación
Micción directa (MD)	60,4%	11,3% (IC 95% 9,3 -13,2)
Sondaje vesical (SV)	26,4%	2,9 % (IC 95% 1,3-4,4)
Bolsa colectora (BC)	13,2%	23,4% (IC 95% 17,8-29,0)

Contaminación:

SV-MD: 6 a 12 meses (2 vs 12%) ($p < 0,0009$)

SV y BC: Todos grupos de edad

CONCLUSIONES

MD es el método más utilizado para la recogida de urocultivos en lactantes en UP de nuestro hospital.

SV tiene las menores tasas de contaminación, solo observamos diferencias significativas con la MD en el grupo de edad de 6 a 12 meses.

MD puede representar una alternativa no invasiva para la recogida de urocultivos en lactantes.