

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

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

COMUNICACIÓN CORTA

**“SI TARDA EN ORINAR, SE VA A  
CONTAMINAR”**

ELORZA BERRA, KORO ; MARTÍN EXPÓSITO, NEKANE; MUÑOZ BERNAL, MARÍA ISABEL; AIZPURUA OLANO, MARÍA MERCEDES; MARTÍ CARRERA, MARÍA ITXASO

*Hospital Universitario Donostia*

# INTRODUCCIÓN

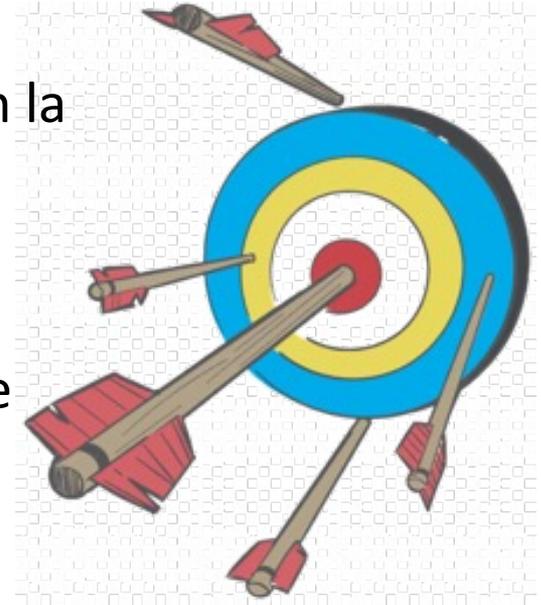


- ❖ Para descartar infección del tracto urinario (ITU) en niños no continentales se utiliza la bolsa recolectora de orina como método de screening.
- ❖ En los casos en los que la tira reactiva de orina (TRO) es positiva en bolsa recolectora, se realiza sondaje vesical para confirmar positivo de TRO y recoger urocultivo.



# OBJETIVO

- ❖ Evaluar si el tiempo de permanencia de la bolsa recolectora de orina está relacionado con el porcentaje de contaminación o falso positivo en la muestra.
- ❖ Establecer una pauta de tiempo de recambio de bolsa en nuestra unidad.



# METODOLOGÍA



# RESULTADOS

	CARACTERÍSTICA EVALUADA		
	PRESENTE (Prueba de referencia +)	AUSENTE (Prueba de referencia -)	
PRUEBA DIAGNÓSTICA +	34	37	71
PRUEBA DIAGNÓSTICA -	0	235	235
	34	272	306

		IC 95%
Sensibilidad	100,0%	89,8% a 100,0%
Especificidad	86,4%	81,8% a 90,0%
Valor predictivo positivo	47,9%	36,7% a 59,3%
Valor predictivo negativo	100,0%	98,4% a 100,0%
Proporción de falsos positivos	13,6%	10,0% a 18,2%
Proporción de falsos negativos	0,0%	0,0% a 10,2%
Exactitud	87,9%	83,8% a 91,1%

# RESULTADOS

## PERIODO 1

	CARACTERÍSTICA EVALUADA		
	PRESENTE (Prueba de referencia +)	AUSENTE (Prueba de referencia -)	
PRUEBA DIAGNÓSTICA +	11	4	15
PRUEBA DIAGNÓSTICA -	0	48	48
	11	52	63

IC 95%

Sensibilidad	100,0%	74,1% a 100,0%
Especificidad	92,3%	81,8% a 97,0%
Valor predictivo positivo	73,3%	48,0% a 89,1%
Valor predictivo negativo	100,0%	92,6% a 100,0%
Proporción de falsos positivos	7,7%	3,0% a 12,4%
Proporción de falsos negativos	0,0%	0,0% a 7,7%
Exactitud	93,7%	88,3% a 99,1%

## PERIODO 2

	CARACTERÍSTICA EVALUADA		
	PRESENTE (Prueba de referencia +)	AUSENTE (Prueba de referencia -)	
PRUEBA DIAGNÓSTICA +	14	9	23
PRUEBA DIAGNÓSTICA -	0	72	72
	14	81	95

IC 95%

Sensibilidad	100,0%	78,5% a 100,0%
Especificidad	88,9%	80,2% a 94,0%
Valor predictivo positivo	60,9%	40,8% a 77,8%
Valor predictivo negativo	100,0%	94,9% a 100,0%
Proporción de falsos positivos	11,1%	6,0% a 19,8%
Proporción de falsos negativos	0,0%	0,0% a 21,5%
Exactitud	90,5%	83,0% a 94,9%

## PERIODO 3

	CARACTERÍSTICA EVALUADA		
	PRESENTE (Prueba de referencia +)	AUSENTE (Prueba de referencia -)	
PRUEBA DIAGNÓSTICA +	4	13	17
PRUEBA DIAGNÓSTICA -	0	66	66
	4	79	83

IC 95%

Sensibilidad	100,0%	51,0% a 100,0%
Especificidad	83,5%	73,9% a 90,1%
Valor predictivo positivo	23,5%	9,6% a 47,3%
Valor predictivo negativo	100,0%	94,5% a 100,0%
Proporción de falsos positivos	16,5%	9,9% a 26,1%
Proporción de falsos negativos	0,0%	0,0% a 49,0%
Exactitud	84,3%	75,0% a 90,6%

## PERIODO 4

	CARACTERÍSTICA EVALUADA		
	PRESENTE (Prueba de referencia +)	AUSENTE (Prueba de referencia -)	
PRUEBA DIAGNÓSTICA +	5	11	16
PRUEBA DIAGNÓSTICA -	0	49	49
	5	60	65

IC 95%

Sensibilidad	100,0%	56,6% a 100,0%
Especificidad	81,7%	70,1% a 89,4%
Valor predictivo positivo	31,3%	14,2% a 55,6%
Valor predictivo negativo	100,0%	92,7% a 100,0%
Proporción de falsos positivos	18,3%	10,6% a 29,9%
Proporción de falsos negativos	0,0%	0,0% a 43,4%
Exactitud	83,1%	72,2% a 90,3%

**P < 0,001**

# CONCLUSIONES



Existe relación entre el tiempo de permanencia de la bolsa recolectora de orina y la tasa de contaminación o falso positivo de la muestra.



Proponemos considerar el cambio de la pauta de recambio de bolsa recolectora a cada hora.

¡MUCHAS GRACIAS!  
ESKERRIK ASKO!



XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP  
Sociedad Española de Urbanistas Profesionales  
PAMPLONA  
14 AL 18 DE JUNIO DE 2022