

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

**Utilidad del análisis de orina para descartar
infección de tracto urinario en menores de 3
meses**

Andrea Seoane Sanz ; Elena Martos Anguita ; Concepción Hermoso Ibañez; Marta Fernandez Gaitan; Aranzazu Flavia González Posada; Sofía Mesa García.

Servicio de Pediatría, Hospital 12 de Octubre, Madrid

INTRODUCCIÓN

- En lactantes menores de 3 meses con sospecha de ITU nuestra práctica clínica consiste en recoger urocultivo mediante técnica estéril.

- American Academy
of Pediatrics 
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

2021- Guía de práctica clínica sobre evaluación y manejo de lactantes febriles de 8-60 días con buen estado general.

Recomendación: Realizar análisis de orina y únicamente si es patológico se recogerá urocultivo por técnica estéril.

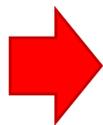
OBJETIVOS

- Analizar los urocultivos de los lactantes **menores de 3 meses** con sospecha de infección de tracto urinario con **análisis de orina normal**, para estimar su **valor predictivo negativo para ITU**.
- Describir las características de los casos de análisis de orina normal con crecimiento posterior en el urocultivo.

MATERIAL Y MÉTODOS



OCTUBRE 2019-
OCTUBRE 2021



**Lactantes menores de
3 meses con sospecha
de infección urinaria**



**ANÁLISIS DE ORINA
RECOGIDO POR SONDAJE
CON RESULTADO NORMAL**



**RECOGIDO UROCULTIVO
POR SONDAJE**

XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP
SOCIETY OF PEDIATRIC NEPHROLOGY
PAMPLONA
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

RESULTADOS

Se incluyeron **132** pacientes



56,8%

43,2%

Mediana edad 40 días

35

presentaron crecimiento en urocultivo



16

Crecimiento significativo

- >10.000UFC
- Un único uropatógeno



**VALOR PREDICTIVO
NEGATIVO PARA ITU
88%
(IC 95% 82-94%)**

12%

Hubo diferencias significativas en la **presencia de malformaciones nefrourológicas** $p < 0,01$
-37,5% de los que tuvieron urocultivo con crecimiento significativo
-3,5% de los que no tuvieron crecimiento en urocultivo

RESULTADOS

Descripción del subgrupo que presentó crecimiento significativo

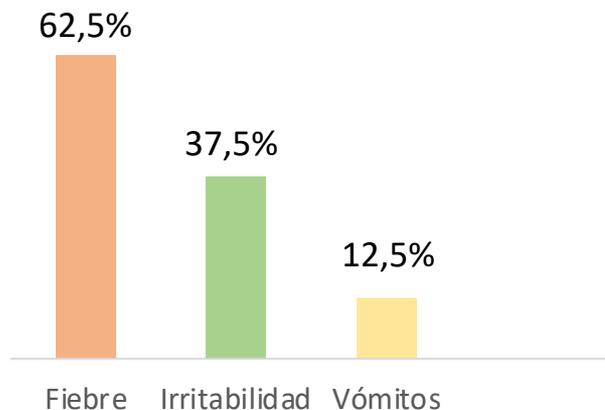


43,7% E.Coli

56,3% Otras *25% K.pneumoniae*
25% E.faecalis

CRECIMIENTO	% Pacientes
>100.000UFC	NINGUNO
50.000-100.000 UFC	31%
<50.000 UFC	69%

SÍNTOMAS



10 pacientes (62,5%) se quedaron asintomáticos sin antibiótico antes de conocer el resultado del urocultivo

CONCLUSIONES

- El valor del análisis de orina para descartar ITU en menores de 3 meses encontrado es similar al descrito en otros grupos de edad y concordante con otros estudios.
- La patología nefrourológica conocida fue significativamente más frecuente en los pacientes con crecimiento significativo.
- En los pacientes con crecimiento en urocultivo fue más frecuente el crecimiento de gérmenes diferentes a E.Coli, los recuentos más bajos y un elevado porcentaje se había quedado asintomático sin antibiótico.