

**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**

**Estimulación vesical. Método de recogida de orina efectivo en menores de tres meses.**

**Noble Irurueta, Hodei<sup>1</sup>; Sarasua Etxeberria, Malen<sup>1</sup>; Vicente Anza, Diego<sup>2</sup>; Elorza Berra, Koro<sup>1</sup>; Muñoz Bernal, Jose Angel<sup>1</sup>; Calvo Monge, Cristina<sup>1</sup>**

*Centro de trabajo: 1. Urgencias de pediatría, Servicio de Pediatría; 2 Servicio de Microbiología. Hospital Universitario Donostia*

# INTRODUCCIÓN

La ITU es una de las infecciones bacterianas más frecuentes en lactantes. La prueba **Gold Standard** para su diagnóstico es un urocultivo positivo de muestra recogida por **sondaje vesical (SV)**. Últimos estudios demuestran la no inferioridad de la validez del urocultivo positivo de una muestra de **chorro medio de micción**, obtenida por **estimulación suprapúbica (ES)**, en lactantes menores de 3 meses.

## OBJETIVOS

Conocer la **especificidad y sensibilidad de la tira reactiva para urianálisis (TRO)** para detectar la infección de orina, y la proporción de **urocultivos contaminados** de muestras obtenidas por ES en urgencias de pediatría en los menores de 3 meses y comparar los resultados obtenidos con los obtenidos por SV.

# METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Urocultivos en unidad de urgencias de H. terciario [01/01/2020 - 31/12/2021]

Leucocituria en TRO (Multistix®), resultado de urocultivo, método de recogida, sexo y edad.

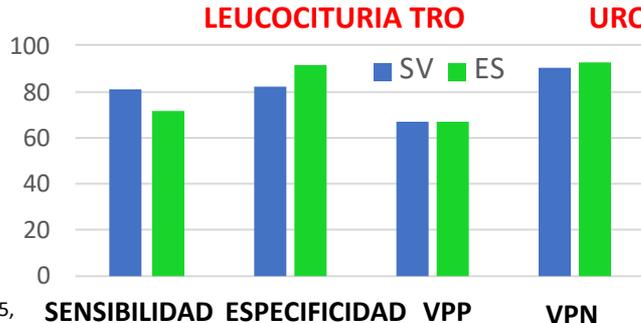
MUESTRA N=295



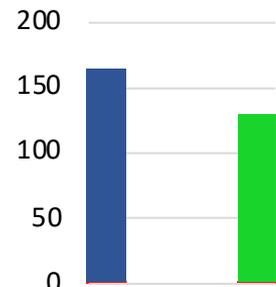
■ SV: 165 ■ ES: 130

**Muestras excluidas para análisis:**

- Por no realización de TRO: SV 9/165, ES 6/130.
- Por sesgo selección: SV 19/165, TRO previo por ES con resultado positivo.



UROCULTIVOS CONTAMINADOS



SV: 1,21% (2/165) ES: 1,54% (2/130)

$\chi^2 \rightarrow P = 0,81$



## CONCLUSIONES

La obtención de muestras mediante **sondaje vesical** y **micción espontánea tras estimulación suprapúbica** son **equiparables** en cuanto a Sensibilidad, Especificidad, VPP y VPN de las TRO, y la tasa de **contaminación** de los urocultivos. Proponemos que la **estimulación suprapúbica** sea el método de recogida de orina en UP para la realización de TRO y urocultivos en los menores de tres meses dado que es un método menos invasivo e igualmente eficaz.