

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

**¿ES LA RECOGIDA DE ORINA AL VUELO
UN MÉTODO ADECUADO EN EL ESTUDIO DE
INFECCIÓN URINARIA EN LACTANTES?**

De Las Casas Escardó, Sol ; Melgar Díaz, Sara; Roig Abraham, Neus; Trillo Bris, Esther; Escobar Solar, Aina; Montero Schiemann, Cristina

Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca.

INTRODUCCIÓN

Infección del tracto urinario (ITU)

Causa bacteriana más frecuente de fiebre sin foco en menores de 24 meses.

DIAGNÓSTICO

Urocultivo positivo recogido con método estéril

Técnica de recogida en pacientes incontinentes:

- sondaje vesical
- punción suprapúbica
- **recogida de orina al vuelo**
- Método usado en nuestro SUP desde 2016

DESPISTAJE

Bolsa adhesiva

- Tiempo de obtención de muestra: similar a la recogida de orina al vuelo.
- Requiere confirmación con sondaje por alta tasa de contaminación.

OBJETIVO y METODOLOGÍA

¿Podría ser igual de efectiva la recogida de orina al vuelo que el sondaje vesical para la detección de ITU en pacientes incontinentes?

Estudio

OBSERVACIONAL, DESCRIPTIVO Y PROSPECTIVO

- Menores de 24 meses
- Indicación de solicitud de muestra de orina según protocolos vigentes
 - Recogida de orina al vuelo → si imposibilidad sondaje vesical
- En urgencias pediátricas
- Entre enero 2021 y enero 2022

DATOS ANALIZADOS

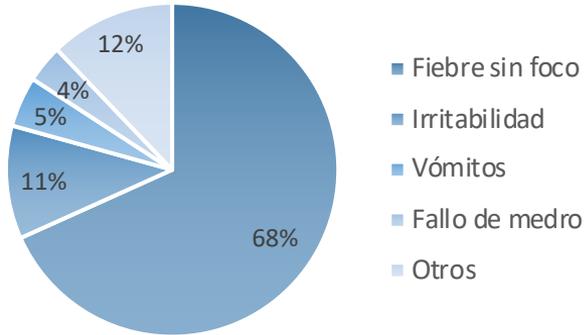
- Motivo de consulta
- Tiempo requerido para obtención de muestras
- Persona que realiza la recogida de orina
- Tasa de contaminación
- Posibles complicaciones

RESULTADOS

83 pacientes

- Edad media: 11 meses
- 59% mujeres (49)
- 21,7% antecedentes patológicos (ITU previa y dilatación del tracto urinario)

Motivo de despistaje



RECOGIDA DE MUESTRA

- Recogida por un familiar en 85% de los casos,
- 8% por auxiliar de enfermería y 7% por enfermería

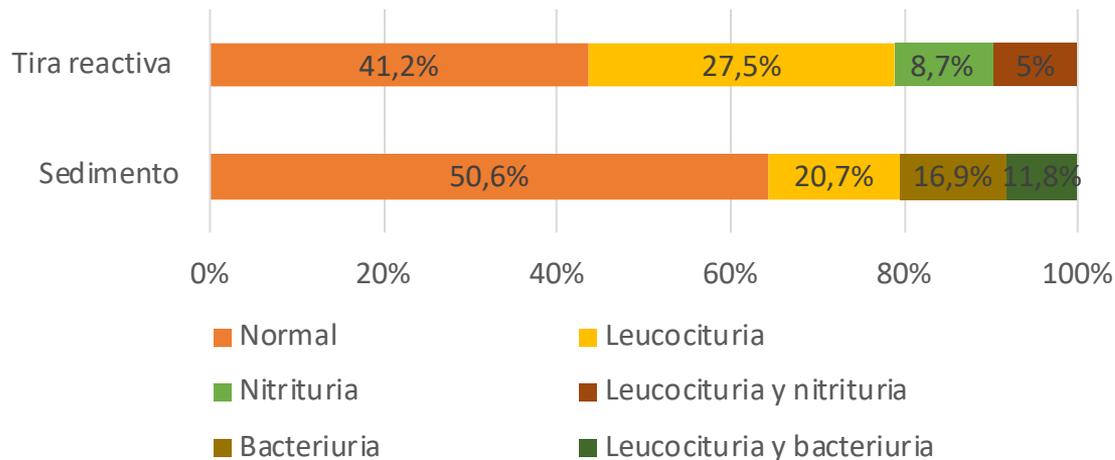
TIEMPO PARA OBTENCIÓN DE MUESTRA

- Mediana de 33 minutos
- Media de 54 minutos
- Rango 1-270 min

RESULTADOS

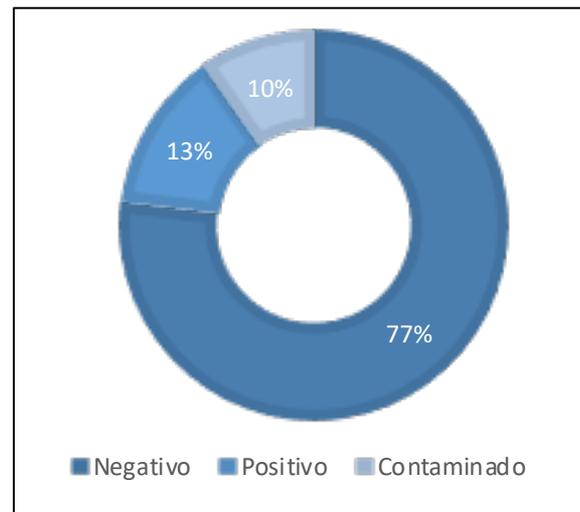
TIRA REACTIVA → 81 pacientes (97%)

SEDIMENTO → 53 pacientes (63.8%)



- Sólo un caso tuvo sedimento normal con urocultivo positivo
- No se registraron complicaciones secundarias a la técnica.
- Un paciente precisó sondaje tras tiempo de espera prolongado (2h30m)

UROCULTIVO → 52 pacientes (62,6%)



- 40 (76.9%) negativos
- 7 (13.4%) positivos
- 5 (9.6%) contaminados

CONCLUSIONES

RECOGIDA DE ORINA AL VUELO EN PACIENTES NO CONTINENTES

Adecuada capacidad para detectar ITU

Tasa de contaminación similar a las descritas en el sondaje (12-14%)

Buen método para obtener una muestra estéril

Simple y accesible en cualquier medio sanitario

Permite ahorrar tiempo y recursos materiales

No es invasiva por lo que evita riesgo de iatrogenia.

GRACIAS

XXVI REUNIÓN SEUP



Son Llätzer
HOSPITAL