

RECOLECCIÓN DE ORINA: ¿CUÁNTO SE DEBE DEJAR PUESTA LA BOLSA DE ORINA?

Raquel de Arriba Sanz, Sara Martín Valbuena, Laura Álvarez Baquero, Helena Llamas García

INTRODUCCIÓN

Un 65% de los motivos de consulta en las urgencias de pediatría es la fiebre sin foco, especialmente entre los 3 y los 36 meses de vida. La gran mayoría se debe a procesos infecciosos banales que no requieren tratamiento, pero una técnica muy habitual es la recogida de muestras de orina para descartar una posible infección del tracto urinario.

PALABRAS CLAVE: TOMA DE MUESTRAS DE ORINA, PEDIATRÍA, URGENCIAS.



OBJETIVOS

- Conocer las últimas evidencias científicas respecto a la recolección de orina en el paciente pediátrico
- Saber si existe mayor tasa de contaminación en las bolsas de orina que se dejan colocadas más de media hora
- Saber las recomendaciones para recogida de orina en cada grupo de edad

METODOLOGÍA

- **REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA:** Pubmed, Medline, Google Scholar, Cochran Plus.
- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:** Publicaciones desde el año 2020, artículos en inglés o español con texto completo y gratuito.
- + Anales de pediatría
- + Guías de práctica clínica de hospitales

RESULTADOS



TIRA DE ORINA + UROCULTIVO POR TÉCNICA ESTÉRIL → Prueba inicial en fiebre sin foco > 48 horas

PACIENTES CON CONTROL DE ESFÍNTERES

1. Recogida de orina por micción media tras limpieza de zona perineal
2. Realización de tira de orina. Si alteración, enviar muestra a laboratorio para sistemático + sedimento
3. Realización de urocultivo si sistemático y/o sedimento alterado

PACIENTES SIN CONTROL DE ESFÍNTERES

- < 3 MESES: Micción media mediante "tapping" previa limpieza de zona perineal. Si alteración, realizar urocultivo mediante técnica estéril (sondaje vesical/punción suprapúbica).
- > 3 MESES Y < 3 MESES CON FALLO DE RECOGIDA MEDIANTE TAPPING: Recogida de muestra mediante bolsa de orina. Si alteración, confirmación mediante urocultivo mediante técnica estéril.

¿CUÁNTO TIEMPO SE DEBE DEJAR LA BOLSA DE ORINA?

CAMBIO CADA 30' VS CAMBIO CADA MÁS DE 30'

- Muestra igual de fiable para sedimento y sistemático
- Posible falseo de resultados a mayor manipulación
- Tasa de contaminación de 0,5-1% en orinas recogidas con mayor tiempo
- < N^o de urocultivos alterados en orinas recogidas tras más de 30' con bolsa

CONCLUSIONES

- Se deben realizar más estudios acerca del tiempo que se debe dejar la bolsa de orina colocada, ya que no hay suficiente evidencia científica.
- Los estudios incluidos en la revisión sugieren que se debe generalizar el dejar la bolsa de orina más de 30' ya que supone una acción de mejora en el futuro.