

CARACTERIZACIÓN DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO *en pacientes pediátricos*

Pellicer Viudes, C., Marcilla Vázquez, C.

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete.



NO DECLARAMOS POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

Caracterización de las infecciones del tracto urinario en pacientes pediátricos

Introducción y objetivos

- La infección del tracto urinario (ITU) es una de las infecciones bacterianas más frecuente en la edad pediátrica.
- **Infección bacteriana grave** más frecuente en **lactantes**, sobretudo < 3 meses.
- Realizamos un estudio para determinar **aspectos clínicos, epidemiológicos y microbiológicos** de los pacientes con **ITU ingresados** en un servicio de Pediatría.



Métodos

**ESTUDIO OBSERVACIONAL DESCRIPTIVO
RETROSPECTIVO**

MENORES CON EDAD $\leq$ 13 AÑOS

**INGRESO POR ITU FEBRIL
EN UN HOSPITAL TERCIARIO**

PERIODO ESTUDIO: 1 AÑO

**VARIABLES
RECOGIDAS**

• SEXO

• EDAD

• FACTORES DE RIESGO

• CLÍNICA

• PATÓGENO AISLADO

• EVOLUCIÓN



Resultados

POBLACIÓN TOTAL
DEL ESTUDIO

N = 52

-MEDIANA de edad fue de **5 MESES**

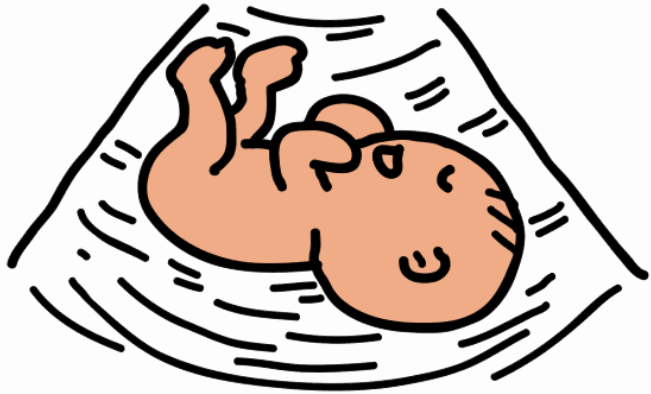


55 %

45 %

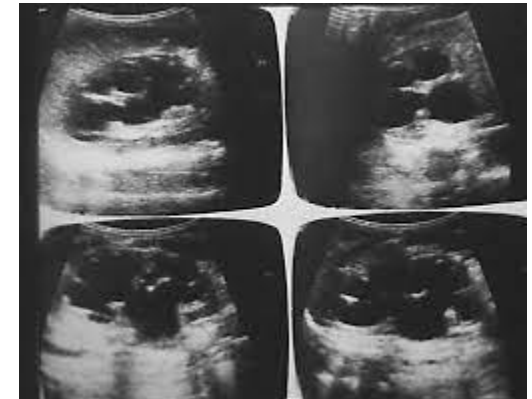


Resultados



-15,6 % tenían **ECOGRAFÍA ANTENATAL** patológica previa

-La **DILATACIÓN PIÉLICA** fue la malformación nefrourológica más frecuente





Resultados

-La **FIEBRE** fue la manifestación más frecuente

SÍNTOMA	%
Fiebre	100
Vómitos	20
Diarrea	5,8
Rechazo de la ingesta y/o irritabilidad	7.7
Síndrome miccional	3.8

-En la evolución, un **17 %** tuvieron al menos una **ITU**

RECURRENTE POSTERIOR



Resultados

-La **ETIOLOGÍA** fue:

- **ESCHERICHIA COLI: 77%**
- *Enterococco faecalis*: 4,2 %
- *Klebsiella pneumoniae*: 4,2%
- *Proteus mirabilis*: 2,9 %
- Otros: 11,4%

→ **2 casos** con *E.Coli BLEA*



Resultados

-En cuanto a la **SENSIBILIDAD** de *E.COLI*:

ANTIBIÓTICO	SENSIBILIDAD
Fosfomicina	95,9%
Cefotaxima	95,9%
Gentamicina	95,7%
Cefuroxima	93,2%
Amoxicilina-clavulánico	91,8%
Trimetropin-sulfametoxazol	83,6%
Ampicilina	43,8%



Conclusiones

- La mayoría de los pacientes hospitalizados fueron **menores de 6 meses**.
- Entre los ingresados, **no hay un claro predominio por el sexo femenino**.
- En lactantes, el signo guía para sospechar una ITU es la **fiebre**.
- El agente etiológico principal es ***Escherichia coli***.
- La **antibioterapia empírica inicial** se debe basar en el **patrón de sensibilidad** del germen más frecuente.
- Las **cefalosporinas de segunda y tercera generación** y **gentamicina** parecen una buena opción en el tratamiento empírico de la ITU.