Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):639

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-069 - SISTEMÁTICOS Y SEDIMENTOS DE ORINA SOLICITADOS DURANTE UNA SEMANA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS

A. Treceño García[1], A. Barragán Mateos[1], N. García Arenas[1], M. Caño Rubia[1], D. Castrodá Copa[1], J. Casal Álvarez[1], J. Valdés Bécares[2] y C. Tarrazo Tarrazo[1]

[1]Medicina interna. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).[2]Medicina Interna. Hospital Valle del Nalón. Langreo (Asturias).

Resumen

Objetivos: Valorar la adecuación del sistemático y el sedimento de orina en un servicio de Urgencias durante 7 días para descartar infección del tracto urinario.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, de los sistemáticos y sedimentos solicitados en un servicio de Urgencias durante 7 días. Como variables, la alteración del sistemático, si el paciente presentaba clínica compatible con infección del tracto urinario, si se solicitó urocultivo (cuántos de estos urocultivos fueron positivos y si se solicitaron en portadores de sondaje vesical), el número de diagnósticos de ITU y si se instauró tratamiento antibiótico.

Resultados: Se solicitaron un total de 263 sistemáticos de orina, de los cuales el 49,4% (130) presentaban alteración. Solo 37 (14%) de las personas a las que se le solicitó el sistemático tenían clínica compatible con ITU (disuria, polaquiuria y/o tenesmo). Se solicitaron 87 urocultivos, siendo positivos 42 (48,7%). 13 pacientes (4,9%) eran portadores de sondaje vesical: a 8 de ellos (61,5%) se les solicitó urocultivo, de los cuales 6 (75%) fueron positivos. Al alta, 49 (18,6%) fueron diagnosticados de ITU, aunque se instauró tratamiento antibiótico en 54 (20,5%) (a los que, además, se les había descartado otro tipo de infecciones).

Discusión: La bacteriuria asintomática es una condición frecuente, sobre todo en mujeres, se incrementa con la edad y puede estar presente hasta en el 50% de los pacientes institucionalizados. El uso inadecuado de antibióticos al tratar bacteriurias asintomáticas genera resistencias. Las guías clínicas recomiendan no realizar cribado con sistemático de orina a pacientes ancianos y no realizar tratamiento de aquellos pacientes con deterioro cognitivo y delirium sin sintomatología del tracto urinario.

Conclusiones: La bacteriuria asintomática es una condición frecuente en nuestra sociedad dadas las características epidemiológicas de esta. El screening de infección de orina en pacientes sin sintomatología del tracto urinario conlleva más perjuicio que beneficio. En pacientes con deterioro cognitivo y delirium, sin sintomatología del tracto urinario, es preferible no iniciar tratamiento antibiótico.

Bibliografía

1. Nicolle LE, Gupta K, Bradley SF, Colgan R, DeMuri G P, Drekonja D et al. Clinical practice guideline for the management of asymptomatic bacteriuria: 2019 update by the Infectious diseases Society of America. Clinical infectious diseases. 2019;69(10):383-75.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.