



<https://www.revclinesp.es>

1784 - EXACTITUD DIAGNÓSTICA DEL GRAM DE ORINA PARA DETECCIÓN DE ENTEROCOCCUS EN ADULTOS HOSPITALIZADOS

Luis Rojas¹, Manuel Jaframillo², Carolina Benedetti², Antonia Herrera² y Francisca Pinochet²

¹Medicina Interna. Programa de Farmacología y Toxicología, Pontificia Universidad Católica de Chile. Facultad de Medicina, Providencia, Chile. ²Medicina Interna, Pontificia Universidad Católica de Chile. Facultad de Medicina, Santiago, Chile

Resumen

Objetivos: Los enterococos son bacterias coco gran positivos que causan el 15% de las infecciones urinarias asociadas a la atención en salud. Sin embargo, no suelen ser considerados en los esquemas antibióticos empíricos habituales, lo que retrasa el tratamiento adecuado mientras se esperan los resultados del urocultivo, aumentando así el riesgo de morbilidad y mortalidad en los pacientes. La tinción de Gram en orina (TGO), de rápida obtención, permite identificar cocos gram positivos en orina, lo que podría anticipar la presencia de *Enterococcus* spp. Aunque estudios previos han sugerido esta utilidad en infecciones urinarias, se han realizado en lactantes y con limitaciones metodológicas. Validar este test de bajo costo y fácil acceso en población adulta permitiría orientar precozmente la cobertura antibiótica empírica, reduciendo así la morbimortalidad y promoviendo un uso más racional de los antimicrobianos. Por tanto el objetivo fue evaluar la exactitud diagnóstica de TGO para predecir la presencia de *Enterococcus* spp en urocultivos de adultos hospitalizados.

Métodos: Se realizó un estudio transversal el Red de Salud UC Christus (Santiago de Chile) entre julio de 2017 y diciembre de 2022. Se analizaron muestras de orina de pacientes hospitalizados > 18 años, recolectadas mayoritariamente por técnica de chorro medio limpio o cateterización, y procesadas siguiendo protocolos estandarizados. Las muestras fueron analizadas mediante tinción de Gram, cultivo bacteriano y pruebas automatizadas como Combur10 Test y Sysmex UF-1000i. Para la tinción de Gram, se utilizó orina sin centrifugar y se evaluó la morfología bacteriana, tipo de Gram y cantidad de leucocitos. Se excluyeron muestras sin cultivo correspondiente, con procesamiento diferido o polimicrobianas. Se calcularon sensibilidad, especificidad, valores predictivos negativos y positivos razones de verosimilitud (LR+ y LR-). El análisis estadístico se efectuó con el software R (v4.3.3).

Resultados: Se evaluaron para su inclusión 1.130 TGO, de las cuales 325 fueron excluidas. El 15,9% las muestras incluidas fueron cocáceas gram positivas y del total de los urocultivos, el 9,4% fueron *Enterococcus*. El promedio de edad de los pacientes fue de 67,5 años, y el 53,6% fueron mujeres. El análisis del rendimiento de la TGO reveló una sensibilidad del 71% (IC95%: 59-81%) y especificidad del 89% (IC95%: 87-91%). El VPP fue del 42% (IC95%: 33-51%), y el VPN alcanzó el 96% (IC95%: 95-98%). El LR positivo fue de 7,0 (IC95%: 4,7-10) y LR negativo de 0,31 (IC95%: 0,2-0,45). La curva ROC presentó un área bajo la curva (AUC) de 0,81.

Variables	Total N°/%	TGO CGP(+) N°/%	TGO CGP(-) N°/%
Número de muestras	815	130/15,9	685/84,05
Edad promedio (años)	67,5	67,3	67,6
Sexo			
Masculino	378/46,4	52/40	326/47,6
Femenino	437/53,6	78/60	359/52,4
Diabéticos	246/30,2	33/25,4	213/31,1
Inmunosupresión previa	224/27,5	42/32,3	182/26,6
Usuario de CUP	179/22	32/24,6	147/21,5
Cirugía urológica menor a 3 meses	63/7,7	14/10,8	49/7,2
Antecedente de portación ERV	42/5,2	11/8,5	31/4,5
RAN 1.000	21/2,6	2/1,5	19/2,8
ATB el día de muestra	394/48,3	35/26,9	359/52,4
Piuria	454/55,7	103/79,2	351/51,2

	UC (+) Enterococcus	UC (-) Enterococcus	Total
TGO (+) CGP	55	75	130
TGO (-) CGP	22	663	685
Total	77	738	815

Conclusiones: La TGO, siendo un examen de bajo costo y de amplia disponibilidad; es una herramienta valiosa que permite principalmente predecir la ausencia de *Enterococcus* spp en urocultivos de pacientes hospitalizados. Este hallazgo es clínicamente relevante, ya que permite evitar el uso empírico de antibióticos de amplio espectro para cubrir *Enterococcus*, reduciendo así la exposición innecesaria a antibióticos, el riesgo de resistencia antimicrobiana y los costos asociados.