

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: ITU EN MENORES DE 3 MESES: ¿ES PRECISA LA PUNCIÓN LUMBAR?

Centro de trabajo: Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid)

Autores: D. Sanz Álvarez, M.A. Carro Rodríguez, C. Ardua García, D. Blázquez Gamero, J. Cruz Rojo, P. Rojo Conejo, J. Ruiz Contreras.

Texto:

Objetivos: Describir las características epidemiológicas, analíticas y microbiológicas de las infecciones de tracto urinario (ITU) en menores de 3 meses en los que se realizó punción lumbar (PL).

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en el que se incluyó a todos los pacientes menores de 3 meses ingresados durante los últimos 8 años, con diagnóstico de ITU o pelonefritis aguda y a los que se realizó PL. Se excluyó a aquellos pacientes con enfermedad de base o inmunodeficiencias. La recogida del urocultivo se hizo en todos los casos mediante método estéril (sondaje vesical o punción suprapúbica) y se definió como positivos aquéllos que mostraban crecimiento de un único germen, con igual o más de 100000 UFC.

Resultados: Se incluyó a 88 pacientes, 71 niños (80,7%) y 17 niñas (19,3%), con rango de edad de 7 a 87 días y una edad media de 37 días de vida. 38 pacientes (43,2%) eran neonatos. El 44,3% (n=39) presentó leucocitosis y el 26,1% (n=23) neutrofilia, con aumento de proteína C reactiva (PCR) en 34 de los pacientes (38,6%). De los 79 pacientes en los que consta citoquímica de líquido cefalorraquídeo 14 (17,7%) presentaron pleocitosis. El 15% de los pacientes (n=10) tenían hemocultivo positivo, los gérmenes aislados fueron 5 E.coli (5,7%), 4 de ellos en neonatos; K.pneumoniae en un paciente de 30 días, S. agalactiae en 2 ocasiones, ambos menores de 1 mes y 2 neumococos en pacientes mayores de un mes. Las bacterias que crecieron en urocultivo fueron 72 E. coli (81,8%), 6 E. faecalis (6,8%), 5 K. pneumoniae (5,7%), 3 S.agalactiae (3,4%) y 2 Proteus (2,3%). Los microorganismos detectados en LCR fueron enterovirus en 5 ocasiones (62,5% de las meningitis) y 3 meningitis bacterianas por E.coli, neumococo y S.agalactiae. En los pacientes con hemocultivo positivo se observó meningitis bacteriana por neumococo en un paciente mayor de un mes y por S.agalactiae en un neonato. El 12,5% (n=11) de los pacientes presentaron bacteriemia y/o meningitis bacteriana; 7 de ellos eran neonatos y 2 de los pacientes mayores de un mes presentaron una infección neumocócica, asociándose mal estado general a la exploración.

Conclusiones: Un porcentaje no desdeñable de ITUs en menores de 3 meses se asocia a bacteriemia y/o meningitis, especialmente en neonatos. No se han encontrado casos de meningitis bacteriana en niños mayores de un mes con ITU y buen estado general.