



COMPARACIÓ DE LA UTILITAT DE LA TIRA REACTIVA I EL SEDIMENT URINARI EN EL DIAGNÒSTIC DE LA INFECCIÓ D'ORINA

Nativitat Ortells Abuye; Maria de Carmen del Caño Castillo; Javier Roman Martinez
Hospital de Palamós

Introducció: Les infeccions del tracte urinari (ITU) són el segon grup en importància d'infeccions extrahospitalàries. El símptoma principal és la disúria, que pot acompanyar-se de polaquiúria, urgència miccional, tenesme vesical i molèsties suprapúbiques.

Objectiu: Valorar el poder diagnòstic de la determinació d'esterasa leucocitària, nitrats i sediment urinari en el diagnòstic de la infecció urinària no complicada, en dones majors de 14 anys.

Metodologia: Estudi de prova diagnòstica, realitzat al servei d'urgències d'un hospital comarcal entre agost 2015 i setembre 2016. Es van incloure dones >14 anys amb clínica miccional, sense febre ni dolor lumbar. Variables: simptomatologia, test d'orina, sediment, cultiu, antibiòtic i sensibilitat. Es va realitzar una descriptiva univariada (freqüències) i bivariada (sensibilitat, especificitat, valor predictiu positiu (VPP), valor predictiu negatiu (VPN), quocient de probabilitat positiu (LR +), LR -, probabilitat post test positiu (PPT+)), PPT- amb un nivell de confiança del 95%, utilitzant SPSS 21.

Resultats: Es van incloure 90 casos, el 73,3% entre 14 i 49 anys, 94,4% amb diúria, 94,4% polaquiúria i 67,8% tenesme, 95,6% leucoesterasa positiva en la tira reactiva i 22,1% nitrats positius, 82,2% bacteriúria positiva en el sediment, 77,8% >103 leucos/camp. Els antibiòtics més prescrits van ser cefuroxima (52,2%) i fosfomicina (27,8%). El 88,1% van ser sensibles a l'antibiòtic. La prevalença segons el cultiu va ser del 69%. Per als nitrats: LR+ = 4,05 , PPT+ = 90% (IC =79%-100%) i tenir 3 símptomes: LR+ = 4,20, PPT+ = 90% (80%-100%). Per a bacteriúria : LR- = 0,03, PPT- = 6% (0%-17%). Per leucoesterasa LR- = 0 PPT - = 0% (0%-10%).

Conclusions: El més útil per confirmar la infecció van ser els nitrats i tenir 3 símptomes, i per descartar-la la bacteriúria i leucoesterasa.