



XXIII^è

Congrés nacional català
d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus
Mataró 14 i 15 d'abril 2016

CONSORCI SANITARI
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol
Hospital

SoCUMUE

TecnoCampus
Mataró-Maresme

RENDIMENT DIAGNÒSTIC D'UNA TÈCNICA AUTOMÀTICA PER DESCARTAR INFECCIÓ D'ORINA EN PACIENTS AMB AQUESTA SOSPITA A URGÈNCIES.

Gemma Lladós; Neus Robert; Gema Fernández-Rivas; Isidre Casacuberta; Pere Tudela; Josep Mòdol.
Servei d'Urgències. H. Germans Trias i Pujol.

RENDIMENT DIAGNÒSTIC D'UNA TÈCNICA AUTOMÀTICA PER DESCARTAR INFECCIÓ D'ORINA EN PACIENTS AMB AQUESTA SOSPITA A URGÈNCIES

Introducció

Els mètodes diagnòstics d'infecció del tracte urinari (ITU) dels pacients que consulten a urgències tenen importants limitacions. La detecció de nitrits, l'esterasa leucocitària o la tinció de Gram tenen una baixa sensibilitat. El sediment d'orina es una tècnica poc específica, no estandarditzada i sotmesa a important variabilitat en el processament i en l'observador.

Objectiu

Avaluar el rendiment diagnòstic d'una tècnica automàtica de citometria de flux en la sospita de ITU a Urgències.

Metodologia

Estudi prospectiu de pacients adults amb sospita d'ITU que consulten a Urgències d'un Hospital Terciari durant el novembre de 2015. Les mostres d'orina es van processar mitjançant el UF1000i que utilitza citometria de flux i quantifica leucocitúria i bacteriúria en 5'. Es recullen dades demogràfiques, recompte leucocitari i bacteriològic, tinció de Gram, urocultiu i diagnòstic definitiu. Es calculen sensibilitat (S), especificitat (E), valor predictiu positiu (VPP) i valor predictiu negatiu (VPN).

Resultats

S'inclouen 605 pacients, 53,2% dones, mediana d'edat 69 anys (18-100). Obtenció de mostres: micció espontània (88,6%) i sondatge vesical (11,1%). Diagnòstic definitiu d'ITU en 28,3%.

-Leucocitúria >40/μL (n=236): S 90,1%, E 81,1%, VPP 65,3%, VPN 95,4%.

-Bacteriúria >1000/ μL (n=171): S 83,0%, E 93,3%, VPP 83%, VPN 93,3%

-Leucocitúria >40/μL ó Bacteriúria >1000/ μL (n=261): S 95,9%, E 77,1%, VPP 62,8%, VPN 98%.

-Tinció de gram amb bacils gram negatius (n=116): S 64,9%, E 92,4%, VPP 95,7%, VPN 50,4%

Conclusions

-La determinació combinada de leucocitúria<40 i bacteriúria<1000 mitjançant citometria de flux permet descartar de forma raonable la ITU al 57% dels pacients amb aquesta sospita a urgències en 5'.

-En l'altra meitat de pacients cal seguir practicant la tinció de Gram, que a més permet un tractament antibiòtic dirigit.

PC: Infecció urinària; citometria de flux; urgències.