



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 482/1290 - PREVALENCIA DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN UN HOSPITAL COMARCAL

M. Núñez Cueto, S. Santos Pérez y P. Bravo Viejo

Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Rozas/El Abajón. Las Rozas de Madrid. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este estudio transversal prospectivo y descriptivo fue valorar las infecciones del tracto urinario (ITU) y comprobar que la terapéutica implantada era la correcta.

**Métodos:** Estudio realizado por los residentes del hospital incluyendo como sujetos de estudio a todos los pacientes mayores de 18 años con clínica urinaria compatible con ITU o bacteriuria asintomática que consultaron en Urgencias durante un período de 9 meses, solicitando sistemático de orina y urocultivo. Se valoró el tratamiento prescrito con los resultados y se realizó un seguimiento al mes y 6 meses. Las muestras se inocularon con en placa de CHROMagar Orientation Medium, medio no selectivo cromogénico que permitía la identificación directa de *Escherichia coli* (*E. coli*) y *Enterococcus* spp y la identificación presuntiva de los grupos *Klebsiella-Enterobacter-Serratia*, *Proteus-Morganella-Providencia*, *Streptococcus agalactiae* y *Streptococcus saprophyticus*. Tras 18-24h de incubación a 35-37 °C se realizó lectura cuantitativa del crecimiento obtenido (100.000 UFC/mL). Se realizaron las pruebas fenotípicas de identificación y sensibilidad según métodos estandarizados para el laboratorio de Microbiología. Se evaluaron las siguientes variables: Edad, sexo, comorbilidad, gestación, institucionalizado, sondaje vesical y los clasificaron acuerdo a sus características en: ITU no complicada, cistitis en gestantes, ITU complicada, ITU no complicada en varón joven, sospecha de prostatitis, prostatitis aguda, cistitis en portador de sonda, pielonefritis aguda no complicada, pielonefritis aguda complicada, sepsis de origen urinario, enfermo de residencia.

**Resultados:** *E. coli* resultó el microorganismo más frecuente causante de ITU. Se confirmó también la alta prevalencia de urocultivos negativos (62% del total). La fosfomicina vía oral fue el antimicrobiano más prescrito, seguido por la amoxicilina-clavulánico.

**Conclusiones:** La ITU constituye el 5% de todas las urgencias y la primera de los procesos infecciosos que motivan visitas a estos servicios, siendo la infección nosocomial más frecuente en España. Ha aumentado la incidencia de cepas BLEE en el medio hospitalario representando un reto en nuestra Comunidad. En nuestra Área, el *E. coli* comporta una alta sensibilidad frente a fosfomicina como primera elección de tratamiento. Las pautas antibióticas empleadas se ajustaron a las indicadas en los protocolos, tanto en relación al uso de antibióticos de primera elección como a sus dosis y pauta correspondientes.

**Palabras clave:** Infección de tracto urinario. Escherichia coli. Antibioterapia.