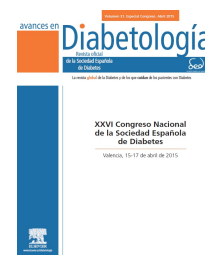




# Avances en Diabetología



## P-062. - TENDENCIA EN LA TASA DE BACTERIURIAS SIGNIFICATIVAS EN LA POBLACIÓN DIABÉTICA DEL ÁREA NORTE DE GRAN CANARIA

C. Acosta Calero<sup>a</sup>, G. Sánchez Sánchez<sup>b</sup>, P. Pedrianes Martín<sup>a</sup>, F. Artiles<sup>a</sup>, M. Rey<sup>a</sup>, P. Fuente<sup>a</sup> y P. de Pablos-Velasco<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. <sup>b</sup>Hospital Universitario Materno Infantil de Canarias. Las Palmas de Gran Canaria.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes con diabetes tienen un mayor riesgo de padecer infecciones urinarias y bacteriurias. En estudios prospectivos con muestras de tamaño pequeño (< 500 pacientes diabéticos) se han descrito prevalencias de bacteriuria del 25,6% en mujeres y del 10,1% en varones. El cultivo de orina es el procedimiento diagnóstico que permite la identificación del germen responsable y junto con el antibiograma posibilita la elección del antibiótico/s más adecuados. Hay pocos estudios con base poblacional que hayan analizado la tasa de bacteriurias en amplias muestras de pacientes diabéticos. El objetivo de este trabajo es el de valorar la tasa de bacteriurias positivas (BP) en la población diabética del Área Norte de Gran Canaria en los años 2003, 2005 y 2008.

**Material y métodos:** Población con diabetes mellitus asistida por el sistema nacional de salud en el área Norte de Gran Canaria (ANGC) (tabla). En el ANGC existe un solo laboratorio de microbiología de referencia y los resultados son registrados electrónicamente. Hemos hecho un análisis epidemiológico observacional retrospectivo correlacionando el registro de diabéticos del ANGC con la base de datos de microbiología. Se definió la bacteriuria positiva como el crecimiento de más de 100.000 colonias de un germen por ml de orina en ausencia de contaminación. Se definió la contaminación como la presencia de 2 o más gérmenes en orina con un recuento significativo.

**Resultados:** Se muestran en la tabla. Hay un incremento de la tasa de bacteriuria positiva en ambos sexos, sin embargo el incremento es significativamente mayor entre las mujeres versus los varones con diabetes con deltas de 23% vs 13% respectivamente.

|  | 2003      |        |        | 2005      |        |        | 2008      |        |        |
|--|-----------|--------|--------|-----------|--------|--------|-----------|--------|--------|
|  | Todos (n) | H (n)  | M (n)  | Todos (n) | H (n)  | M (n)  | Todos (n) | H (n)  | M (n)  |
| PDANGC*  |           |        |        |           |        |        |           |        |        |
|  | 39.936    | 18.813 | 20.523 | 45.072    | 21.556 | 23.516 | 54.621    | 26.201 | 28.420 |
| PDANGCUP**   |           |        |        |           |        |        |           |        |        |
|  | 880       | 273    | 607    | 1.228     | 348    | 880    | 1.474     | 434    | 1.040  |
| Tasas (%)  | 2,2       | 1,5    | 3,0    | 2,7       | 1,6    | 3,7    | 2,7       | 1,7    | 3,7    |
| *PDANGC población diabética área norte gran canaria; **PDANGCUP población diabética área norte gran canaria con urocultivo positivo. |           |        |        |           |        |        |           |        |        |

**Conclusiones:** La tasa de urocultivos positivos entre la población diabética aumenta de manera significativa en el periodo estudiado. Este incremento es mayor en la población femenina. Se precisan otros estudios para explicar esta diferencia en el incremento.