

51

276

MED.  
FCSIS

M 828 d.  
2004

UNIVERSIDAD	
FACULTAD	
INVENTARIO	
07/30/02	10750/0570
Código de Inventario	
EN RIA	Bs.
25/10/04	04
Día Mes Año	Act. No.

**CENTRO DE PEDIATRÍA ALBINA R. DE PATIÑO  
COCHABAMBA- BOLIVIA**

En el estudio se evaluaron pacientes que ingresan al centro con diagnóstico de infección del tracto urinario, sin límite de edad, femenino y masculino a quienes se les realizó un uroanálisis en cuyo examen se hace énfasis en la determinación de leucocituria, bacteriuria y nitritos, más dos urocultivos.

**DETERMINAR EL VALOR DEL UROANÁLISIS EN EL  
DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO**

De los pacientes con uroanálisis positivo, 12 pacientes presentaron urocultivo positivo y 10 urocultivo negativo, en cambio de los 95 pacientes con uroanálisis negativo, 10 pacientes presentaron urocultivo positivo y 85 urocultivo negativo.

**AUTOR : Dra. Ruth Morales  
Residente 1 año  
TUTOR : Dr. Carlos Terán  
Pediatra infectólogo  
Dra. Lilia Zabalaga  
Bioquímica**

*Ruth Morales*  
U°B°

**COCHABAMBA- BOLIVIA**

# **DETERMINAR EL VALOR DEL UROANALISIS EN EL DIAGNOSTICO DE INFECCION DEL TRACTO URINARIO.**

## **RESUMEN**

En el estudio se evaluaron pacientes que ingresan al centro con fiebre mayor a 38 c , sin límite de edad, femenino y masculino a quienes se realizó un uroánalisis en cuyo examen se hace énfasis en la determinación de leucocituria, bacteriuria y nitritos, más dos urocultivos.

Se evidencia que del total de pacientes incluidos en el trabajo 22 tuvieron un uroánalisis positivo, y 95 pacientes tuvieron uroánalisis negativo.

De los pacientes con uroánalisis positivo, 12 pacientes presentaron urocultivo positivo y 10 urocultivo negativo, en cambio de los 95 pacientes con uroánalisis negativo , 10 pacientes presentaron urocultivo positivo y 85 urocultivo negativo.

# INDICE UROANALISIS EN EL DIAGNOSTICO DE INFECCION DEL TRACTO URINARIO.

## CONTENIDO

### RESUMEN

I.- Introducción.....	1
II.-Marco teórico.....	2
III.- Objetivo general.....	3
IV.- Objetivos específicos.....	4
V.- Material y métodos.....	5
VI.- Metodología.....	6
VII.- Resultados.....	7
VIII.- Conclusiones.....	8
IX.- Bibliografía.....	9
X.- Anexos.....	10

Es más frecuente en niños los primeros meses de vida, invirtiéndose la frecuencia posteriormente en las niñas.

La primera infección urinaria es mayor durante el primer año de vida, más frecuente en niños que en niñas. La primera infección urinaria se

## **DETERMINAR EL VALOR DEL UROANALISIS EN EL DIAGNOSTICO DE INFECCION DEL TRACTO URINARIO.**

### **I.- INTRODUCCIÓN:**

La infección del tracto urinario es la invasión, colonización y multiplicación de gérmenes en el tracto urinario, se define como el proceso en el que existen bacterias multiplicándose activamente en el tracto urinario, puede estar asociado con malformaciones de la vía urinaria por lo que debe estudiarse con cuidado y diagnosticarse lo más tempranamente posible para evitar el daño irreversible del riñón.

La infección urinaria es uno de los motivos de consulta ambulatoria más frecuente, 20 % de las infecciones urinarias pueden pasar desapercibidas, el diagnóstico precoz y preciso es importante para poder reducir la morbilidad y secuelas asociadas a esta infección.

Al nacer el riesgo de tener durante la infancia una infección urinaria es del 3 % en la niña y del 1% en el niño, en el período neonatal e infantes menores se encuentra en un 75- 80 % en hombres, posiblemente por la mayor susceptibilidad en ellos de infección bacteriana y sepsis.

Es más frecuente en niños los primeros meses de vida, invirtiéndose la frecuencia posteriormente en las niñas.

La primera infección urinaria es mayor durante el primer año de vida, más frecuente en niños que en niñas. La primera infección urinaria se

presentó principalmente en niñas de 2 a 6 años de edad. La recurrencia en niñas es alta un 30 % tiene nuevas infecciones al año y 50 % a los cinco años, la frecuencia en niños es más baja 15 – 20% después del primer año de vida los niños tienen poca recurrencia.

En relación a la etiología la mayor parte de los patógenos urinarios son bacterias gramnegativas que forman parte de la flora normal del intestino, de donde se propagan y ascienden a la vejiga y de allí al riñón.

El método utilizado en las tiras reactivas colorimétricas se basa en la presencia de la *Escherichia coli*, bacilo aerobio gram negativo que produce infección aguda en 90 % y recurrente en 70 – 80 % se han descrito más de 150 serogrupos los cuales se encuentran en la flora fecal.

**BACTERIURIA.** -La presencia de más de una bacteria por campo.

Otros gérmenes que se encuentran son *Proteus*, *Klebsiella*, *Enterococo*, *Enterobacter*, *Pseudomonas*, *Streptococcus*, *Staphylococcus*, *Epidermidis*, entre los poco comunes hongos, parásitos.

El diagnóstico preciso de una infección urinaria es el urocultivo, dependiendo del método de recolección utilizado.

**III G 1.- Punción suprapúbica.** - Cualquier cuantificación de colonias por mililitro de orina, de un solo germen, se considera positivo.

**2.-Recolección por bolsa.** - La presencia de más de 100.000 ufc/ml, se considera positiva.