



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
CENTRO DE PEDIATRÍA ALBINA R. DE PATIÑO



**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA**

**TÍTULO: "SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DEL
UROANÁLISIS PATOLÓGICO COMO PREDICTOR DE
INFECCIÓN URINARIA EN NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS DEL C.P.A.P DE AGOSTO DEL 2008 A ENERO
2009"**

AUTORA: Dra. Patricia E. Medrano Fernández.

TUTORES: Dr. Carlos Terán

Cochabamba – Bolivia
2009

TABLA DE CONTENIDO

	Página
1. INTRODUCCION _____	1
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA _____	2
3. HIPOTESIS _____	2
4. OBJETIVOS _____	2
4.1 OBJETIVO GENERAL	
4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	
5. JUSTIFICACIÓN _____	2
6. MARCO TEORICO _____	4
6.1 DEFINICIÓN	
6.2 SOSPECHA DIAGNOSTICA	
6.3 DIAGNOSTICO DE LABORATORIO	
6.3.1 UROCULTIVO	
6.3.2 EXÁMEN GENERAL DE ORINA	
7. MATERIALES Y METODOS _____	5
<i>Tipo de estudio</i>	
<i>Lugar y tiempo</i>	
<i>Universo</i>	
<i>Muestra</i>	
7.1 CRITERIOS DE INCLUSION	
7.2 CRITERIOS DE EXCLUSION	
7.3 METODOLOGIA	
8. RESULTADOS _____	7
9. DISCUSIÓN _____	9
10. CONCLUSIONES _____	10
11. RECOMENDACIONES _____	11
 ANEXOS	
GRAFICOS	
TABLAS	
 BIBLIOGRAFÍA	

1. INTRODUCCIÓN

La infección urinaria es uno de los motivos de consulta ambulatoria más frecuentes y repetidas de la práctica pediátrica; es secundaria sólo a las infecciones del aparato respiratorio.¹

La importancia de las infecciones del tracto urinario (ITU) es el desarrollo de cuadros infecciosos, morbilidad aguda y problemas a largo plazo tales como hipertensión arterial o insuficiencia renal crónica con o sin daño renal. Muchas veces los diagnósticos suelen ser tardíos por presentarse fiebre sin foco, sumado a la demora en el tratamiento acrecentándose el peligro de daño renal y que aumentan conforme se reiteran los episodios.¹

El urocultivo es el método estándar para el diagnóstico de la infección del tracto urinario. Sin embargo, mientras se obtiene el resultado, es deseable una prueba rápida para iniciar un plan de atención inmediata al paciente y descartar el diagnóstico de infección de vías urinarias sin la necesidad de llegar a solicitar un urocultivo, lo cual significa más tiempo para obtener un resultado y mayor costo. El parcial de orina es un método rápido confiable y barato para poder sospechar de una infección urinaria, numerosos reportes han sugerido que la cinta reactiva en orina (catalasa leucocitaria y nitritos), así como el estudio del sedimento urinario, son pruebas satisfactorias para la determinación de bacteriuria.⁶

Las infecciones del tracto urinario son frecuentes en el lactante y la primera infancia. Los niños por debajo de los 2-3 años de edad tienen un mayor riesgo de daño renal y dificultades para el diagnóstico seguro, ya que la mayor parte solo acuden por fiebre sin ningún otro foco al examen físico, y en caso de haber síntomas, estos son menos específicos y la recogida de orina debido a la edad suele ser más complicada. En los niños pequeños las infecciones son de gran preocupación para los padres y un desafío

para el médico cuyo enfoque no solo deberá limitarse a brindar tratamiento medicamentoso oportuno, sino a determinar los factores predisponentes que permitan tomar medidas preventivas para evitar futuros episodios.³

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿El uroanálisis patológico, es un buen predictor de infección urinaria en niños menores de 5 años?.

3. HIPOTESIS

El uroanálisis patológico es un método útil para sugerir la existencia de infección urinaria.

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Evaluar la sensibilidad y especificidad del uroanálisis patológico como indicador de infección urinaria en niños menores de cinco años en el Centro de Pediatría Albina Patiño de Agosto del 2.008 a enero del 2.009.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la sensibilidad y especificidad de la leucocituria como indicador de infección urinaria en niños menores de cinco años.
- Determinar la sensibilidad y especificidad de la presencia de nitritos como indicador de infección urinaria en niños menores de cinco años.
- Determinar la sensibilidad y especificidad de la presencia de nitritos y leucocituria como indicador de infección urinaria en niños menores de cinco años.

5. JUSTIFICACIÓN