

ID: 193

RESISTENCIA Y SENSIBILIDAD DE LOS UROPATÓGENOS, Y SELECCIÓN EMPÍRICA DE ANTIBIOTERAPIA EN LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA DEL ÁREA DE SALUD DE PONTEVEDRA.

CARNICERO IGLESIAS A (Speaker) (1), LOMBA ESTÉVEZ M (1), ARES ÁLVAREZ J (1), MORENO FLORES A (2), CASTRO LÓPEZ I (1).

(1) SERVICIO DE PEDIATRÍA, HOSPITAL PROVINCIAL DE PONTEVEDRA. (2) SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA, HOSPITAL PROVINCIAL DE PONTEVEDRA.

Introducción y Objetivos

La infección de tracto urinario (ITU) es una de las infecciones bacterianas más frecuentes en niños y recién nacidos. El tratamiento inicial es empírico por lo que es prioritario conocer la resistencia y sensibilidad antibiótica de los microorganismos más frecuentes en una población pediátrica. La antibioterapia empírica inefectiva contribuye no solo a incrementar la morbilidad si no también los costes derivados de un tratamiento prolongado, consultas recurrentes (tanto en Atención Primaria como en el Servicio de Urgencias) e ingresos hospitalarios

Objetivo: determinar la prevalencia y patrón de resistencia antimicrobiana de los uropatógenos aislados en infecciones urinarias de nuestra área infantil durante el año 2014 comparando los urocultivos de pacientes hospitalizados frente a los no hospitalizados.

Materiales y Métodos

Diseño: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de las infecciones urinarias diagnosticadas mediante urocultivo positivo, en un hospital de nivel secundario y Atención Primaria entre los meses de Enero y Diciembre de 2014. Se incluyen en el estudio un total de n=147 pacientes de entre 0 y 15 años. De cada paciente, se revisó la historia clínica para recoger la siguiente información: edad, género, características clínicas y analíticas, hospitalización, resultado de urocultivo y antibiograma, factores de riesgo y tratamiento antibiótico empírico.

Resultados

Se obtuvieron 195 urocultivos. El uropatógeno aislado con mayor frecuencia fue *Escherichia coli* (68%), seguido de *Enterococcus faecalis* (9.9%) y *Proteus Mirabilis* (9.5%). Identificamos 170 urocultivos de pacientes no hospitalizados (79% niñas) y 25 procedentes de pacientes hospitalizados (76% niños). La resistencia de los uropatógenos fue menor en los pacientes no hospitalizados vs hospitalizados, y el hallazgo más relevante la resistencia hallada frente a E. Coli: amoxicilina-clavulánico (37.2% vs 69%), cefuroxima (1.6% vs 11.1 %).

Conclusiones

Se debe seleccionar un antibiótico con un porcentaje de resistencias frente a los patógenos más comunes en la ITU <10-20%. Es importante recordar que la sensibilidad antimicrobiana varía entre regiones, así como entre la población adulta e infantil; por lo que las conclusiones obtenidas en otros estudios no tienen por qué ser válidas en nuestro medio. Estos hechos hacen que la revisión periódica de los agentes etiológicos y de sus antibiogramas específicos de la población pediátrica y por área de referencia sea una obligación del clínico en la práctica médica diaria.