



# ETIOLOGÍA INFECCIOSA DE VÍAS URINARIAS EN LACTANTES



RUIZ-GONZALEZ JM<sup>1</sup>, SALAZAR-ZARAGOZA R<sup>1</sup>; TOVAR OVIEDO J<sup>2\*</sup>; FLORES-SANTOS A<sup>1</sup>; TURRUBIARTES-MARTINEZ E A<sup>2</sup>.  
Laboratorio de Microbiología del Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto"<sup>1</sup>; Microbiología de QFB  
Facultad de Ciencias Químicas UASLP<sup>2</sup>, San Luis Potosí, SLP, México.

## INTRODUCCIÓN

Las infecciones de vías urinarias (IVU) son un importante problema de salud pública. Actualmente ocupan la tercera causa de enfermedades infecciosas en la práctica pediátrica. Se considera el motivo principal de consulta por problemas nefrourológicos. El daño renal atribuible a esta patología conforma aproximadamente el 44% de las causas de insuficiencia renal crónica. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que "El uso y abuso de los antibióticos es una de las principales causas del incremento de la resistencia bacteriana.

## OBJETIVO

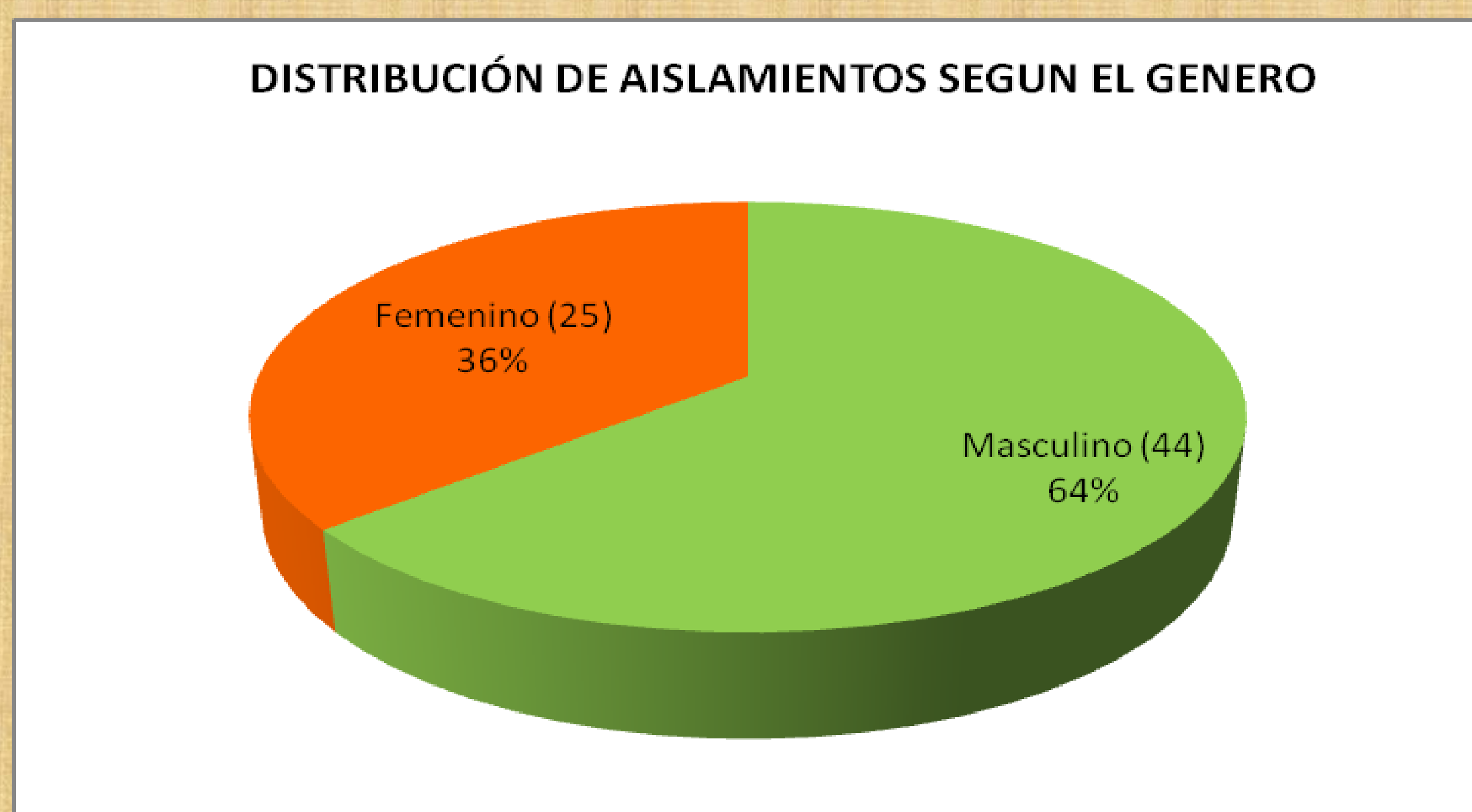
Determinar etiología infecciosa de vías urinarias en lactantes de un nosocomio, así como el índice de resistencia frente a los antimicrobianos empleados en el tratamiento.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo en cuanto a variables demográficas, agente etiológico aislado y perfil de resistencia. Se utilizó como criterio de inclusión todos los urocultivos positivos de lactantes realizados durante el periodo de de enero a diciembre de 2008. La sensibilidad antimicrobiana se realizó por el método de Kirby-Bauer con base a los lineamientos establecidos por el CLSI. Los datos de los pacientes fueron obtenidos del expediente y el análisis estadístico se llevó a cabo en el programa Microsoft Excel ® 2007.

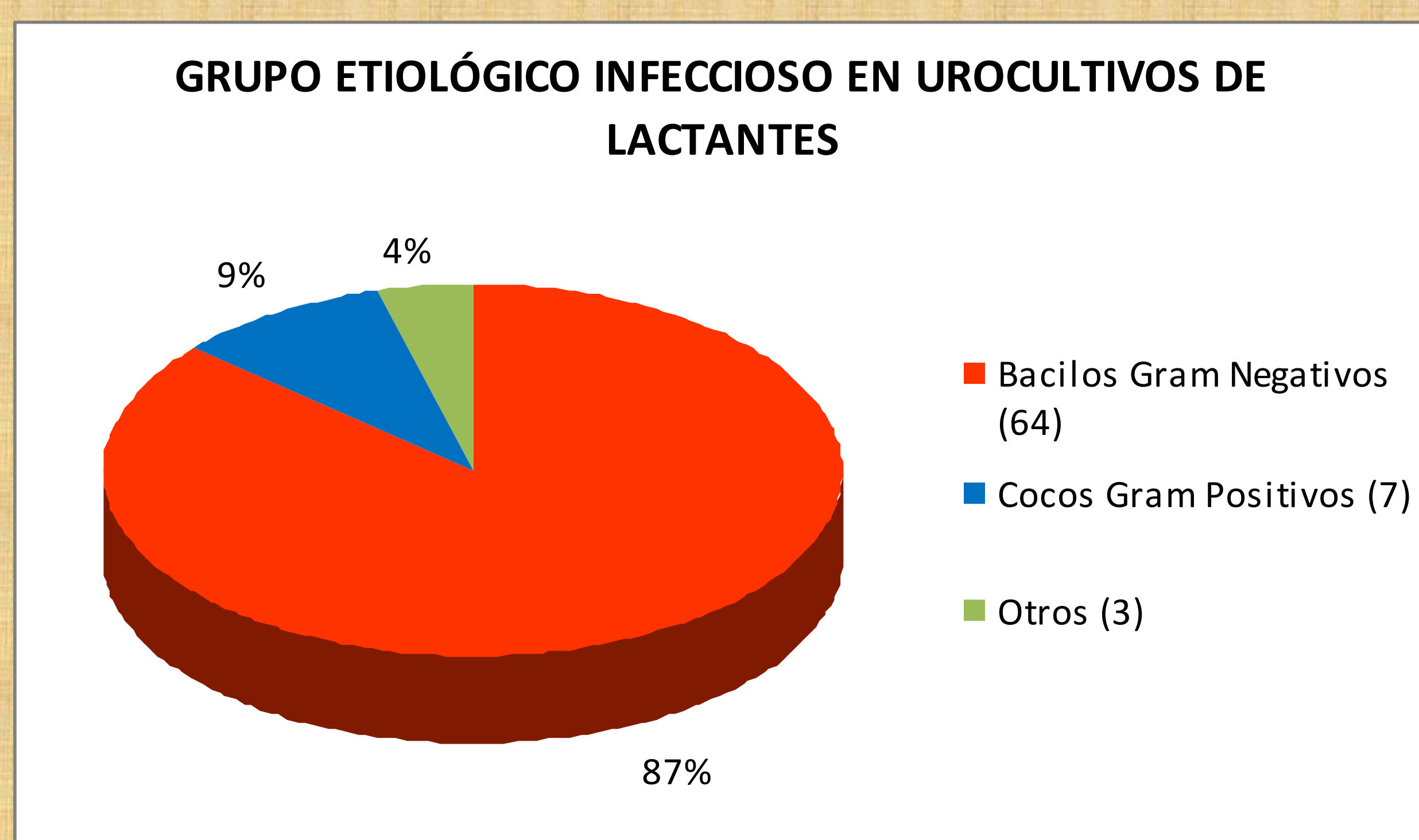
## RESULTADOS

Se obtuvo un total de 74 aislamientos positivos de 69 pacientes estudiados, en donde el 63.77% (44) pertenecían al sexo masculino y 36.23% (25) al sexo femenino. Grafico 1

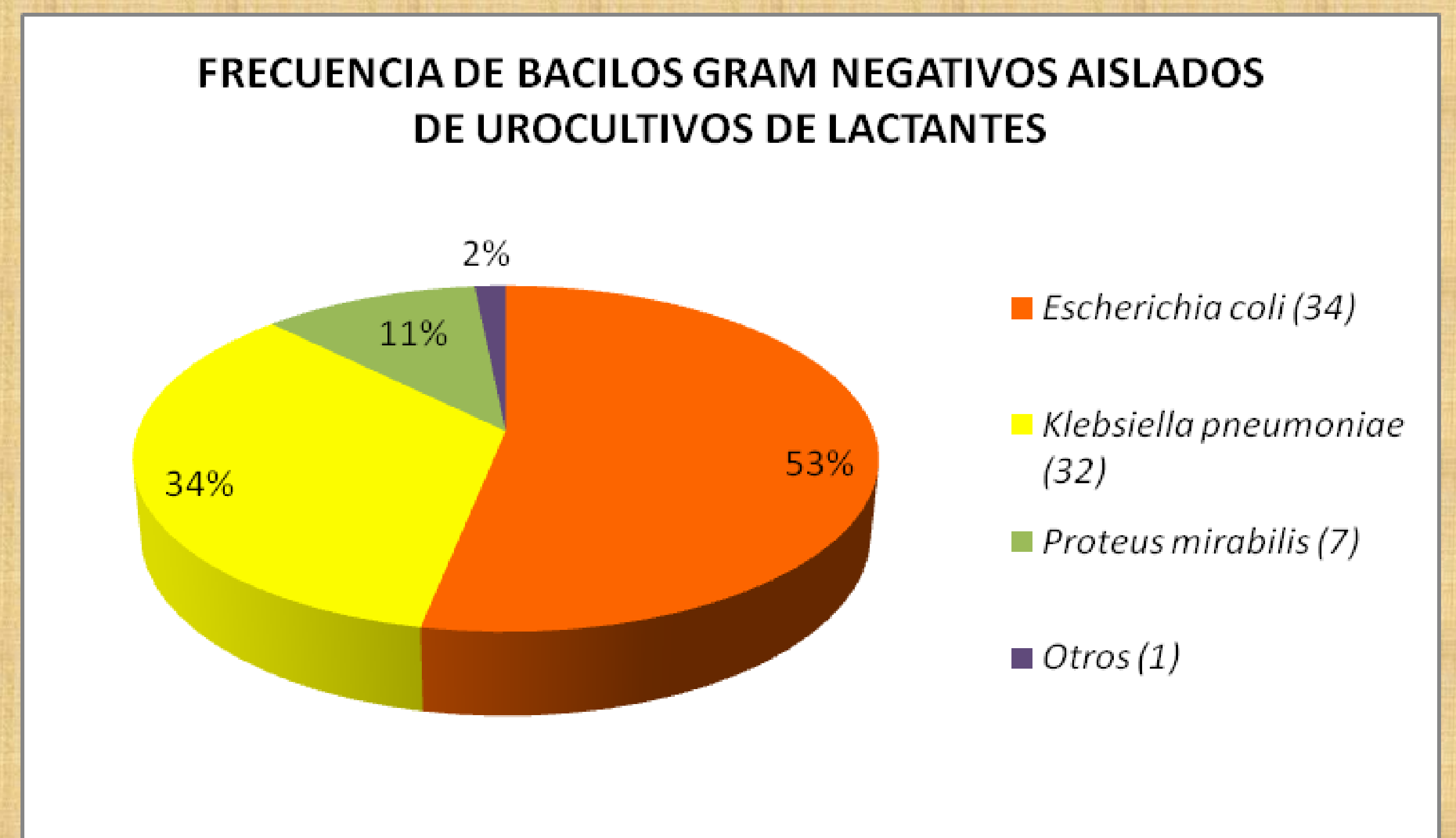


Grafica 1. Frecuencia de aislamientos según el género

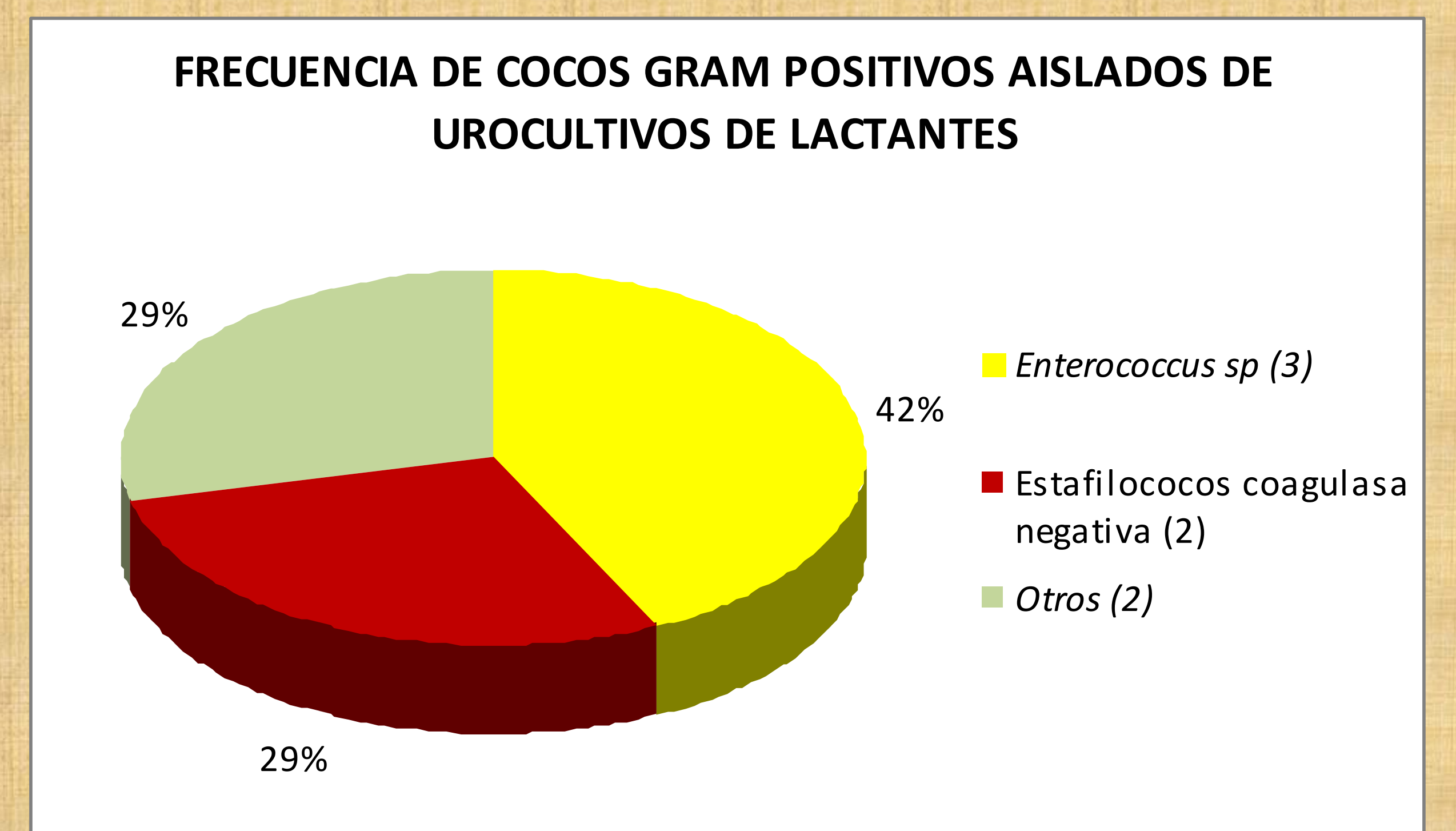
Como se observa en la grafica 2, se identificaron como grupo etiológico a BGN 86.49% (64) Y CGP 9.46% (7) entre otros 4.05% (3) En BGN se encontró con mayor frecuencia *Escherichia coli* con un 53.12% (34) seguida de *Klebsiella pneumoniae* 34.37% (22) y *Proteus mirabilis* con un 10.94% (7). Grafica 3.



Grafica 2. Grupo etiológico infeccioso en urocultivos de lactantes



Grafica 3. Frecuencia de bacilos Gram negativos aislados de urocultivos de Lactantes



Grafica 4. Frecuencia de cocos Gram positivos aislados de urocultivos de Lactantes

Dentro de los cocos Gram positivos *Enterococcus sp* y *Estafilococo coagulasa negativa* (ECN) fueron los mas comúnmente aislados con un 42.85% (3) y 28.57% (2) respectivamente. Grafica 4

El 100% de las cepas de *Escherichia coli* fueron resistentes a tetraciclina, el 93.1% a Ampicilina y 73.3% a SXT. La *Klebsiella pneumoniae* no mostró resistencia frente a cefotaxima, sin embargo el 100% de los aislamientos fueron resistentes a ampicilina y 83.3% a tetraciclina. En los aislamientos de *Enterococcus sp*. se observó frente a ampicilina una resistencia del 50%.

## CONCLUSIONES

- Los gérmenes gramnegativos son los principales responsables de las IVU en lactantes.
- La frecuencia de *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae* y *Proteus mirabilis* encontradas en el presente estudio coinciden con lo publicado en la literatura mundial.
- Los antibióticos empleados en el tratamiento de IVU en lactantes, son semejantes a los utilizados en otros países, sin embargo el índice de resistencia que mostraron la *Escherichia coli* y *Klebsiella pneumoniae* frente a ampicilina puede diferir debido a que los tratamientos dependen de cada región geográfica.
- Debido a que las enterobacterias encontradas mostraron una significativa resistencia con tetraciclinas, ampicilina y TMP/SMX debe tomarse en cuenta antes de considerarlos como opción de tratamiento en las IVU en lactantes.

## BIBLIOGRAFÍA

- M De Luis Gonzalez y Col. Estudio del Diagnóstico de la Infección de Vías Urinarias en Pediatría. Pediatría. Vol. 17. Nº 1 23-32, 1997.
- R. Hernández, J. Marin, F.Núñez, I. Calvo y S. Fernando. Tratamiento Y Profilaxis de la Infección Urinaria en Niños. <http://www.comtf.es/pediatría/congreso-AEP-2000/ponencias-htm/Robertoherm>
- Cornu C Cochat P; Colet JP et al. Survey of the attitudes to management of acute pyelonephritis in children. *Pediatr. Nephrol.* 1994; 8: 275-275.