

Etiología y susceptibilidad bacteriana a los antimicrobianos en niños con infecciones urinarias

(Etiology and susceptibility to antimicrobial of urinary tract infections in children)

Henry Bautista-Amorocho,* Nailibeth Dayan Suárez-Fragozo,* Ana Milena Támara-Urrutia,*
Laura Andrea Rodríguez-Villamizar*

RESUMEN

Objetivo. Conocer la frecuencia de bacterias asociadas a infecciones urinarias y el patrón de susceptibilidad en niños.

Material y métodos. A 603 niños que a lo largo de 12 meses los médicos tuvieron la sospecha clínica de infección en las vías urinaria (IVU) se les obtuvo una muestra de orina para estudio bacteriológico y determinación de la susceptibilidad bacteriana a los antibióticos.

Resultados. En 212 (35%) de los niños se confirmó el diagnóstico de IVU y la *Escherichia coli* se encontró en 144 (66%) de éstos, el *Proteus* sp ocupó el segundo lugar con 36 (17%). Se encontró una resistencia antimicrobiana mayor de 50% para amoxicilina, cotrimoxazol y cefalotina.

Conclusiones. Como en otros estudios la *Escherichia coli* es la bacteria más frecuentemente asociada con las IVU, por lo que se deben emplear cefalosporinas de segunda generación, aminoglucósidos y fluoroquinonas, antimicrobianos para los que fueron sensibles.

Palabras clave: Infección de vías urinarias, resistencia bacteriana a antibióticos, infección bacteriana.

SUMMARY

Objective. To know the frequency of urinary infections in children and the antibiotics susceptibility of bacterium etiologically implicated.

Material and methods. Six hundred and three children attended in an outpatient clinic in a second level Hospital were studied regard to urinary infection. A sample of urine was taken for bacteriological study and the susceptibility to antibiotics.

Results. In 212 (35%) children the diagnosis of urinary infection was positive. The samples of urine of 144 (66%) had *Escherichia coli*, the second place was for *Proteus* sp with 36 (17%). The bacterial resistance higher than 50% was found for amoxicillin, cotrimoxazol and cefalotine.

Conclusions. As an other reports the *Escherichia coli* was more frequently associated to the urinary infection in children, so the use of second generation cephalosporines, aminoglycosides or fluoroquinones.

Key words: Urinary infections, bacterial resistance to antibiotics, bacterial infection.

Las infecciones de las vías urinarias (IVU) por bacterias en niños y particularmente por gérmenes Gram negativos: como *Escherichia coli*, *Klebsiella* sp y *Proteus* sp, son eventos frecuentes en ellos; se estima que en los primeros años de la vida, 8.4% de las niñas y 1.7% de los niños tienen, por lo menos, un episodio de IVU.¹

No obstante la frecuencia de esta enfermedad es de buen pronóstico, cuando se le identifica en una etapa temprana y se usa un antimicrobiano adecuado, pero en casos no tratados correctamente la infección se asocia a reflujo vesicouretral en 20 a 40% de los casos y en 10 a 15% de éstos deja cicatrices de daño renal que a largo plazo son causa de insuficiencia renal crónica.^{1,2} Se considera que es la tercera causa de consulta y hospitalización de los niños^{3,4} y en Colombia se reportan con frecuencia las consecuencias que ocasionan las IVU maltratadas, pero son po-

* Grupo de Investigación ClinUDES, Universidad de Santander (UDES), Campus Lagos Cacique, Bucaramanga, Colombia.