
Infección de vías urinarias en pacientes pediátricos de 0 a 14 años de edad. Experiencia del Departamento de Imagen del Hospital Metropolitano, año 2014

Urinary tract infection in pediatric patients aged 0-14 years old. Experience Image Department Metropolitan Hospital, 2014

Dr. Mario Díaz R.¹, Karina Bonilla²

Médico Radiólogo, Tratante del Hospital Metropolitano, Quito - Ecuador¹;

Postgradista de Radiodiagnóstico e Imagen²

Recibido: 27 de noviembre 2014. Aceptado: 14 de abril 2015

Resumen:

La infección del tracto urinario (ITU) en pacientes pediátricos es una enfermedad común. A todos los niños con infección urinaria febril se recomienda someterse a estudios de imagen en busca de infección renal, cicatrices renales o anomalías del tracto urinario. Los estudios de imagen no son agradables para los niños y originan estrés en los padres y su aporte en la fase aguda es mínimo.

Las pruebas de imagen deberían estar sustentadas en las guías NICE de ITU que intentan demostrar que uno de los pilares más importantes para evitar las secuelas renales es el diagnóstico oportuno y un tratamiento eficaz.

Palabras claves: infección del tracto urinario, ecografía renal, uretrocistografía, gammagrafía renal.

Abstract:

Urinary tract infection (UTI) pediatric patients is a common disease. All the children with febrile UTI were recommended to undergo imagenological studies looking for renal infection, renal scarring or urinary tract abnormalities. The imagenological studies are nice for

children and distressing for their parents and their contribution in the acute phase is minimal.

Imaging tests should be based on ITU NICE guidelines that attempt to show that one of the most important pillars to prevent renal sequelae is early diagnosis and effective treatment.

Key words: urinary tract infection, renal ultrasonography, urethrocytography, renal scintigraphy.

INTRODUCCIÓN

La prevalencia global de la infección del tracto urinario (ITU) en la población pediátrica se ha estimado en 5% y su incidencia anual en 3.1 x 1.000 (niñas de 0 a 14 años) y de 1.7 x 1.000 niños (de 0 a 14 años); es más frecuente en varones en los primeros 6 meses de vida y va incrementando progresivamente en las niñas desde el primer año de vida. El reflujo vesicoureteral (RVU) se detecta en el 30 a 40% de niños y niñas menores de 2 años después de su primera ITU, y en el 20 a 25% de niñas escolares con ITU recurrente¹.

Correspondencia: Dr. Mario Díaz
Teléfonos: (593) 984 497179
e-mail: mariodiaz_mariodiaz@yahoo.com