

AL TRAVÉS DE LA LITERATURA PEDIÁTRICA

NUEVOS PLANTEOS EN LAS PRUEBAS BACTERIOLÓGICAS DE LA INFECCIÓN URINARIA

*Dr. M. A. Caria.—Hospital de Niños "Profesor F. Escardó",
Buenos Aires, Argentina.*

La demostración de la presencia de bacterias en una muestra de orina, constituye uno de los criterios en que se fundamenta el diagnóstico de la infección urinaria. En este trabajo se menciona la experiencia en 220 casos, en control ambulatorio y con probable diagnóstico de PIELONEFRITIS.

En el estudio se recoge la orina en recipientes estériles con los cuidados del caso y se pone la muestra en el refrigerador. No deben pasar más de 3 horas para hacer la siembra.

Hay varias pruebas indicadoras de BACTERIURIA: 1.—La Reacción de Griess: Las bacterias reducen los nitritos a nitratos.

2.—La técnica de flotación por discos de papel.

3.—La reducción del cloruro de trifenil-tetrasodium: Reducción del tetrafenil tetrasodium soluble o insoluble.

4.—Repuestos de leucocitos: normal 10 leucocitos por mm. cúbico.

5.—Examen directo.

6.—Cultivo de orina con recuento de colonias.

7.—Uso de membrana filtrante Millipore.

En todas estas pruebas hay una serie de factores que pueden influir en su interpretación: A) Retención vesical con proliferación bacteriana. B) Poliuria intensa. C) Obstrucción urinaria que impida la llegada de bacterias a la orina. D) pH muy bajo que provoque la muerte de algunas bacterias. E) Tiempo excesivo entre la recolección de la muestra y su siembra. F) Tratamiento antibiótico o quimioterápico.