

REPERCUSIÓN DE MUESTRAS CONTAMINADAS DE UROCULTIVOS EN UN LABORATORIO DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL.

Autores: Palma-Lopez, M.* y Galindo-Méndez, L.

Patología clínica , UMAE, HE N°25, CMN Noreste, Monterrey, NL. México

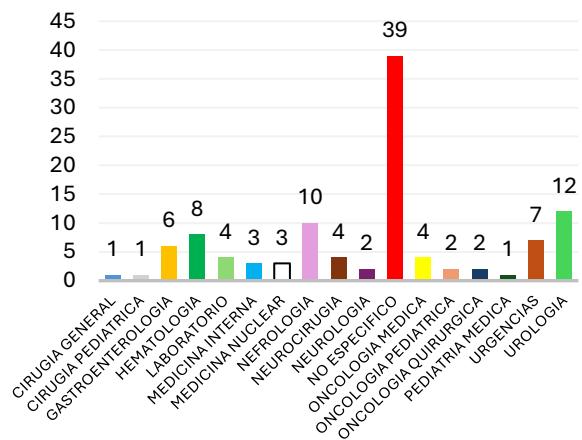
Antecedentes:

La repercusión de muestras contaminadas de urocultivos no solo impacta económicamente, también retrasa el diagnóstico etiológico y tratamiento farmacológico, esto podría evitarse capacitando al personal y orientando al paciente para la toma adecuada de muestra, en conjunto con la implementación de protocolos estrictos de rechazo/aceptación.

Objetivos:

Determinar la repercusión en el laboratorio de bacteriología de muestras contaminadas de los estudios de urocultivo realizados.

Figura 1. Distribución de urocultivos contaminados por especialidad



Material y método:

Estudio observacional, retrospectivo y analítico. Se incluyeron un total de 2835 solicitudes obtenidas de enero-junio 2025. La base de datos se obtuvo con las variables de interés. El análisis estadístico se llevó a cabo con el software JAMOVI.

Resultados:

Se identificaron 109 muestras contaminadas. En la distribución por especialidad médica (Figura 1) se obtuvo una $p=0.291$, donde destacaron las categorías "No Específico" con el 35.78%, Urología 11.01%, y Nefrología 9.17%. Por grupo de edad se halló asociación con $p=0.003$ (Figura 2). En cuanto al sexo la $p=0.915$ no hay asociación (Figura 3).

Figura 2. Distribución de urocultivos por rango edad

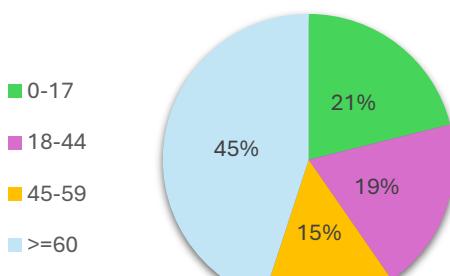
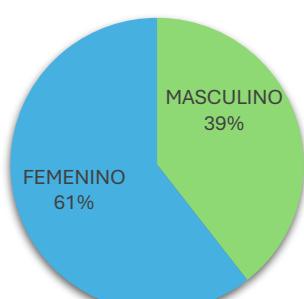


Figura 3. Distribución de urocultivos contaminados por sexo



Conclusiones:

La contaminación se concentró significativamente en adultos mayores (≥ 60 años) y en servicios con manejo de alto riesgo urológico/nefrológico, sugiriendo factores técnicos o poblacionales asociados a la recolección.