

Detección de la bacteriuria asintomática

El Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) publicó recientemente recomendaciones acerca de las pruebas de detección de la bacteriuria asintomática en adultos.

¿Qué es la bacteriuria asintomática?

El aparato urinario está conformado por los riñones, los uréteres, la vejiga y la uretra. Cuando hay bacterias presentes en cualquier parte de las vías urinarias, en ocasiones pueden provocar síntomas como dolor o ardor al orinar, micción frecuente, dolor pélvico o de espalda, o fiebre: esto se denomina **infección de las vías urinarias**. No obstante, algunas personas tienen bacterias en las vías urinarias, pero no presentan signos ni síntomas de infección: esto se denomina **bacteriuria asintomática**. La bacteriuria asintomática es más frecuente en mujeres que en hombres debido a la anatomía de las vías urinarias femeninas. La mayoría de los casos de bacteriuria asintomática no son dañinos y no necesitan ser tratados con medicamentos (antibióticos). Sin embargo, en mujeres embarazadas, existe una mayor probabilidad de que una bacteriuria asintomática provoque una infección más grave (como en los riñones), lo que puede provocar un daño tanto para la madre como para el feto. Por lo tanto, la bacteriuria asintomática que se presenta en mujeres embarazadas deberá tratarse con antibióticos.

¿Cuáles son las pruebas que se usan para detectar la bacteriuria asintomática?

En la prueba de detección estándar, se obtiene una muestra de orina en un recipiente para **cultivo de orina**, lo que permite que la bacteria crezca y se la pueda identificar.

¿Cuál es la población de pacientes que se considera para la detección de bacteriuria asintomática?

Esta recomendación del USPSTF es válida para los adultos que no tienen signos ni síntomas de infección en las vías urinarias, así como mujeres embarazadas de cualquier edad.

¿Cuáles son los beneficios y daños potenciales de la detección de la bacteriuria asintomática?

En el caso de las mujeres embarazadas, existe evidencia aceptable que indica que tratar la bacteriuria asintomática detectada mediante análisis provoca una disminución en los casos de infección renal. Las infecciones renales durante el embarazo son poco frecuentes, pero pueden ser graves tanto para la madre como para el feto. En el caso de los individuos no gestantes, existe evidencia aceptable que indica que tratar una bacteriuria sintomática detectada mediante análisis no tiene beneficios. Los posibles daños de la detección incluyen efectos adversos de antibióticos innecesarios, incluidos efectos secundarios de medicamentos específicos, así como cambios generales en el equilibrio de las bacterias en el intestino.

¿Cuán enfática es la recomendación para realizar un análisis de detección de bacteriuria asintomática?

En función de la evidencia actual, el USPSTF concluye con moderada certeza que la detección y el tratamiento de la bacteriuria asintomática en mujeres embarazadas tienen beneficios netos moderados. En el caso de los adultos no gestantes, el USPSTF concluye con moderada certeza que la detección y el tratamiento de la bacteriuria asintomática no tiene beneficios netos.

Detección de la bacteriuria asintomática

Las bacterias en las vías urinarias son más frecuentes en mujeres que en hombres. En el caso de las mujeres que no están embarazadas y que no tienen síntomas de infección, en general no es un problema de salud. Las mujeres embarazadas tienen un mayor riesgo de presentar infecciones renales más graves como resultado de la bacteriuria asintomática.



Población

Adultos que no tienen signos ni síntomas de infección en las vías urinarias, así como mujeres embarazadas de cualquier edad.



Recomendación del USPSTF

El USPSTF recomienda la detección de bacteriuria asintomática en mujeres embarazadas mediante análisis de cultivo de orina.



El USPSTF desaconseja la realización de pruebas de detección de bacteriuria asintomática en adultos no gestantes.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.
<https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/Page/Document/UpdateSummaryFinal/asymptomatic-bacteriuria-in-adults-screening1>

Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de JAMA, visite la colección Para pacientes en jamanetworkpatientpages.com.

Autor: Dra. Jill Jin, MPH

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: no se informan.

Fuente: Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. Detección de la bacteriuria asintomática en adultos: declaración de recomendación del Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. [publicado el 24 de septiembre de 2019]. *JAMA*. doi:10.1001/jama.2019.13069

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.