

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA “JUAN MISAEL SARACHO”
SECRETARIA DE EDUCACIÓN CONTINÚA
DIRECCIÓN DE POSTGRADO**



**DETERMINACION DE LAS TASAS DE EFICACIA DE LOS
METODOS DE TAMIZAJE DE RECuento DE LEUCOCITOS
EN CAMARA DE NEUBAUER Y RECuento DE LEUCOCITOS
EN SEDIMENTO URINARIO PARA EL DIAGNÓSTICO RAPIDO
DE INFECCION URINARIA. LABORATORIO CLÍNICO
HOSPITAL DEL NORTE. AÑO 2020**

Por: Teresa Apaza Calle

Trabajo presentado a consideración de la Universidad Autónoma
“Juan Misael Saracho”, como requisito para optar al Título de
Máster en Bioquímica y Microbiología

**La Paz - Bolivia
2021**

TITULO DE TESIS

.....
.....
.....

.....

POSTULANTE:

.....

TESIS APROBADA POR:

M Sc. Dra. Mariam Casal Chali
SECRETARIA DE EDUCACIÓN CONTÍNUA

TRIBUNAL CALIFICADOR:

M Sc. Dra. Loretta Ivana Duran Arias
PRESIDENTE

M Sc. Dra. Marilú Danila Escalante Gonzales
SECRETARIA

M Sc. Dra. Varinia Emilene Gironda Moreno
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

La Paz, de de

El Tribunal
Calificador del presente trabajo no se
solidariza ni responsabiliza con las forma,
términos, modos y expresiones vertidas en
el mismo, siendo esta responsabilidad del
autor.

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios y a la Virgen por haberme servido de guía para no desfallecer y darme sabiduría e iluminar mi camino dándome fortaleza en momentos de debilidad. A mi familia quienes estuvieron presentes brindándome su apoyo incondicional.

DEDICATORIA

A Dios todo poderoso y a la Virgen por guiarme y no desampararme en momentos difíciles de mi vida.

RESUMEN

El recuento de leucocitos mediante el sedimento urinario y el recuento en cámara de Neubauer de orina son procedimientos importantes para el diagnóstico inicial y rápido de infección urinaria (ITU) este último procedimiento no es de rutina pero puede ser una alternativas para el diagnóstico. **Objetivo.** Determinar las tasas de eficacia de los métodos de tamizaje recuento de leucocitos en cámara de Neubauer y el recuento de leucocitos en el sedimento urinario para el diagnóstico rápido de infección urinaria en muestras procesadas en el laboratorio del Hospital Del Norte durante el año 2020. **Diseño metodológico.** Investigación de investigación es descriptiva, transversal y correlacional, cuyo tamaño de la muestra fue de 161 muestras de orina con diagnóstico presuntivo de infección urinaria, y donde se solicitaba examen general de orina y urocultivo al mismo tiempo **Resultados.** La media del recuento de leucocitos por el método del sedimento urinario fue de 4 con un intervalo de confianza al 95% estuvo entre 3 a 5 leucocitos por campo. La media del recuento de leucocitos por el método de recuento en cámara de Neubauer fue de 9 con un intervalo de confianza del 95% este recuento estuvo entre 7 y 12 por mm^3 . El método de recuento de leucocitos en sedimento urinario tuvo una sensibilidad (SEN) y especificidad (ESP) de 83% respectivamente; el valor predictivo positivo (VPP) fue de 59%, el valor predictivo negativo (VPN) fue de 95%, el índice de valides que refleja el grado de concordancia con el método de referencia fue de 83%, el índice de Youden que refleja la proximidad al valor máximo de sensibilidad y especificidad fue de 0,67; la razón de verosimilitud positiva (RVP) fue de 5 y la razón de verosimilitud negativa (RVN) fue de 0,2. El método de recuento en cámara de Neubauer tuvo los siguientes parámetros de eficacia: SEN: 81%; ESP: 99%; VPP: 97%; VPN: 95%; índice de Youden 0,80; RVP: 101 y RVN: 0,20. **Conclusiones.** La observación del sedimento entre porta y cubreobjetos y el método recuento en cámara de Neubauer son pruebas rapidas de tamizaje para un diagnóstico rápido de una posible ITU.

Palabras clave: Eficacia, leucocitos, cámara de Neubauer, Sedimento urinario.

INDICE

Pág.

RESUMEN

I. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Antecedentes.....	3
1.2 Justificación	8
1.3 Planteamiento del problema	9
1.4 Formulación de interrogantes	10
II. MARCO TEÓRICO	10
III. OBJETIVOS	58
3.1 Objetivo general	58
3.2 Objetivos específicos.....	58
IV. DISEÑO METODOLÓGICO	59
4.1 Contexto y clasificación de la investigación	59
4.2 Universo y muestra.....	59
4.3 Criterios de inclusión y exclusión	61
4.4 Aspectos éticos	62
4.5 Listado de variables.....	62
4.6 Operacionalización de variables	63
4.7 Plan de análisis de datos	64
4.7.1 Plan de obtención de la información.....	64
4.7.2 Plan de procesamiento y análisis	64
4.7.3 Plan de discusión y síntesis	68
V. RESULTADOS	69
VI. DISCUSIÓN	78
VII. CONCLUSIONES	81
VIII. RECOMENDACIONES	82
IX. BIBLIOGRAFIA	83
ANEXOS	