

# ENFER. DEL SISTEMA GENITOURINARIO



Nombre del alumno: Leonardo Daniel Morales  
Jonapa

Nombre del profesor: Beatriz gordillo López

Materia: submodulo 1

Fecha: 05/06/20

Bachillerato técnico en enfermería

Sexto semestre

# ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO

## INTRODUCCION:

Se refiere a personas con deficiencias graves de las funciones renales, de los uréteres, vejiga, uretra, esfínteres, y las malformaciones de dichos órganos así como la dependencia de dispositivos especiales como sondas riñón artificial, etc.

## INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO

Es considerada generalmente como la existencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas.

El origen Bacteriano de la ITU es el más frecuente con un 80% - 90%, entre los hombres y las mujeres, las mujeres son las que más presentan esta enfermedad, y en los hombres tienen menor probabilidad de contaminación.

Constituye un importante problema de salud que afecta a millones de personas cada año es la segunda causa de infección más frecuente en los humanos, es solo superada por las infecciones del tracto respiratorio.

Esta enfermedad se clasifica en asintomática y sintomática y también se puede clasificar en otras palabras.

En la incidencia tenemos que esta enfermedad ocurre al menos 150 millones de casos de ITU por año Las mujeres jóvenes son comúnmente afectadas, con un frecuencia estimada de 0,5 a 0,7 infecciones por año. Del total de las mujeres afectadas por una ITU, el 25% al 30%.

La incidencia estimada de ITU en los hombres jóvenes con respecto a las mujeres de la misma edad es significativamente inferior de 5 a 8 infectados, es moderadamente más elevada en las mujeres.

En La etiología nos dice que en más del 95%, tan solo un microorganismo es el responsable de esta enfermedad

Y el agente etiológico más frecuente de ITU en ambos sexos es la Escherichia coli, responsable del 75% a 80% de casos y con un 20%- 25 % lo restante es de microorganismo llamados Staphylococcus saprophyticus, Proteus mirabilis, etc.

Cuando la mujer está embarazada los agentes causantes de esta enfermedad son los mismos es posible detectar en menor medida Enterococcus sp, Gardnerella vaginales y Ureaplasma urealyticum..

Si se llegara a complicar más esta enfermedad los agentes causantes van hacer los mismos.

En el diagnostico tenemos que esta enfermedad es diagnosticada por estos síntomas fiebre con un mayor de 38° C y en el otro criterio la fiebre es diferente con una temperatura menor de 38° C tenesmo, polaquiuria, disuria o dolor supra púbico y cultivo de orina, estos síntomas también lo tienen el primer criterio.

También podemos hacer procedimientos auxiliares como:

El estudio del sedimento urinario, que nos dice que a partir de una muestra de orina obtenida del chorro medio de la micción es de gran utilidad, en él es posible hallar leucocitos y piocitos, así como hematíes, que suelen observarse hasta en 40 a 60% de los pacientes con ITU.

El análisis usando tiras es útil para medir la esterasa leucocitaria y los nitritos a partir de una muestra de orina, estas pruebas refuerzan el diagnóstico clínico de ITU, La prueba estándar para cualquier forma de ITU es el uro cultivo. A veces, no se considera necesario un uro cultivo en pacientes ambulatorios con ITU, porque es debida a un uro patógeno prevalente; sin embargo, siempre debería realizarse el uro cultivo y, si es positivo, solicitar un perfil de sensibilidad extra.

En vista de esto, los clínicos y los microbiólogos deberían cambiar su perspectiva diagnóstica y el tratamiento de mujeres con ITU sintomática aguda.

#### CONCLUSION:

A la conclusión que he llegado es que pude aprender mucho sobre este tema que es la enfermedad del sistema genitourinario, pude aprender que es, como se transmite o contagia esta enfermedad y otras cosas más, y pues como alumno que podamos aprender más de los temas que nos da el profesor.

#### BIBLIOGRAFIA:

Antología pág: 92-98.