



**NOMBRE: RUBI DE JESUS ALVAREZ
SANCHEZ**

MATERIA: SUBMODULO I

FECHA: 04/06/2020

6TO SEMESTRE ENFERMERIA

ENFERMEDADES FRECUENTES EN EL SISTEMA GENITOURINARIO.

INCONTINENCIA. INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO.

1.- Introducción:

La unidad funcional básica del riñón es la nefrona, Cada nefrona consta de un glomérulo rodeado de una cápsula de células epiteliales y, una serie de túbulos revestidos por una capa continua de células epiteliales. El glomérulo está localizado en la parte externa del riñón (corteza), los túbulos se presentan tanto en la corteza como en la parte interna del riñón. [La infección del tracto urinario](#) (ITU) 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 (80%-90%).

Si bien ocurre con mayor frecuencia a medida que las personas envejecen, la [incontinencia urinaria](#) no es una consecuencia inevitable del envejecimiento.

2.- Desarrollo:

Enfermedades frecuentes en el sistema genitourinario

- ✚ Nefrosis- una enfermedad no inflamatoria de los riñones.
- ✚ Nefrolito- un cálculo renal.
- ✚ Uretritis- inflamación de la uretra, la vía final para la orina en ambos sexos, y la vía común para la orina y el semen en el hombre.
- ✚ Nocturia- levantándose frecuentemente y orinando durante la noche.

La incontinencia urinaria, pérdida del control de la vejiga, es un problema frecuente y que a menudo causa vergüenza. La intensidad abarca desde perder orina ocasionalmente cuando toses o estornudas hasta tener una necesidad de orinar tan repentina y fuerte que no llegas al baño a tiempo.

Muchas personas tienen pérdidas de orina menores y ocasionales. Otras, pueden tener pérdidas de leves a moderadas con mayor frecuencia.

Paciente asintomático (ausencia de fiebre, tenesmo, polaquiuria, disuria y dolor supra púbico). Al que se le detecta una concentración bacteriana ≥ 105 UFC/mL con no más de una o dos especies de microorganismos, Infección de otras regiones del tracto urinario, Fiebre ($> 38^{\circ}\text{C}$), dolor o hipersensibilidad local.

La incontinencia urinaria también puede ser un trastorno persistente causado por problemas físicos o cambios de fondo, entre ellos:

- ✚ Embarazo.
- ✚ Parto.
- ✚ Cambios a causa de la edad.
- ✚ Menopausia.
- ✚ Agrandamiento de la próstata.
- ✚ Trastornos neurológicos.

3.- Conclusión:

El estudio del sedimento urinario, a partir de una muestra de orina obtenida del chorro medio de la micción (OOCMM), 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/o los nitritos a partir de una muestra de orina, estas pruebas refuerzan el diagnóstico clínico de ITU. Las tiras de esterasa leucocitaria presenta una especificidad de 59% a 96% y una sensibilidad de 68 a 98% para detectar uro patógenos en una concentración equivalente a ≥ 105 UFC/mL en orina.

La incontinencia urinaria no siempre puede prevenirse. No obstante, para disminuir el riesgo, puede resultarte útil: Evitar alimentos que irriten la vejiga, como la cafeína, el alcohol y los alimentos ácidos, Ingerir más fibra, que puede prevenir el estreñimiento, una causa de incontinencia urinaria.

BIBLIOGRAFÍAS - FUENTES: <https://www.dmu.edu/terminologia-medica/el-sistema-urinario/enfermedades-del-sistema-urinario/>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/urinary-incontinence/symptoms-causes/syc-20352808>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/004010.htm>