

CUADRO SINOPTICO  
INFECCIONES URNARIAS

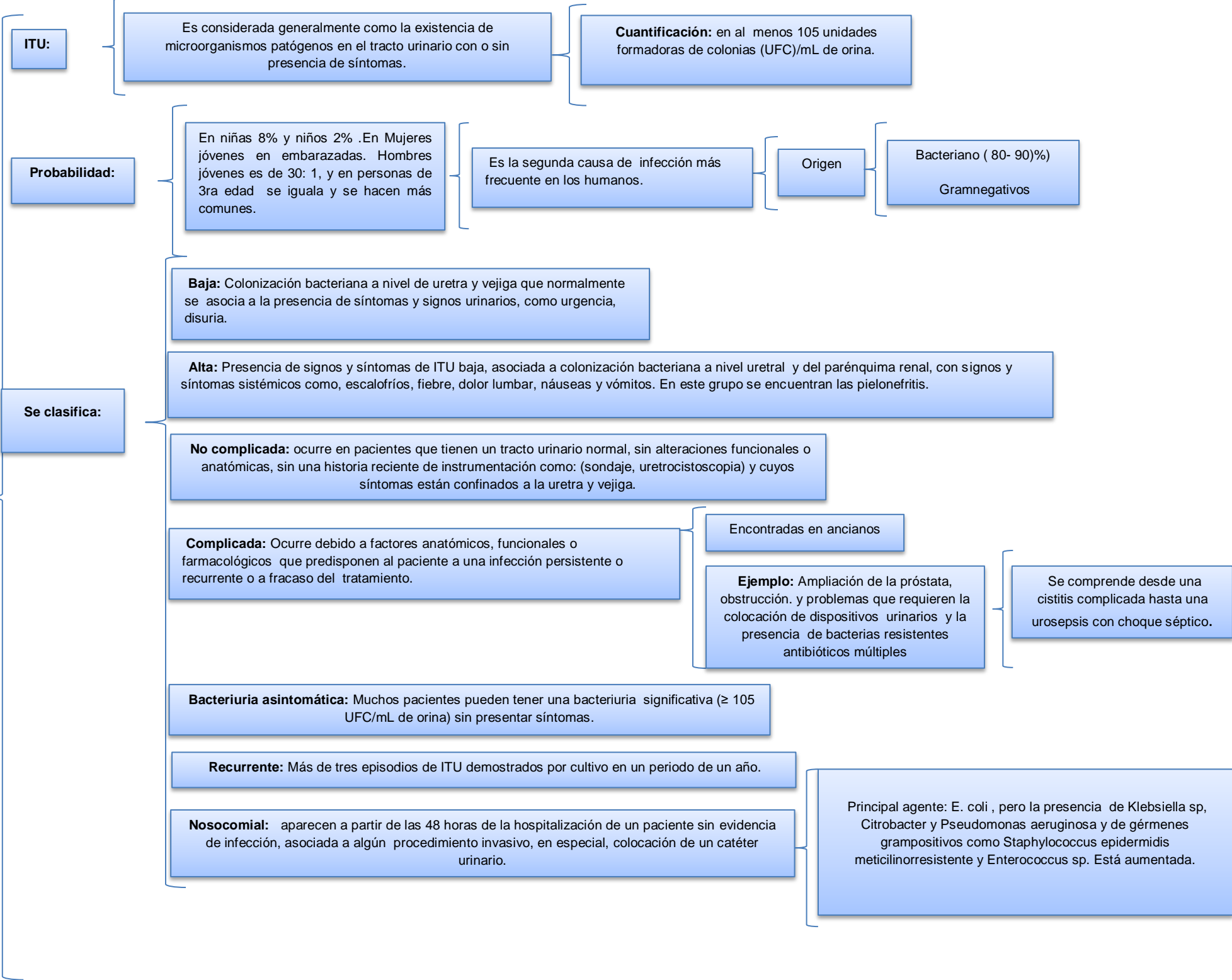
MAESTRO: VELAZQUEZ PEREZ ALFONSO  
ALUMNO (A): GARCIA ROBLEDO BERENICE

MATERIA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO II  
GRADO: 6TO CUATRIMESTRE  
MODALIDA: LIC .EN ENFERMERIA SEMIESCOLARIZADO  
GRUPO: "A"

CAMPUS FRONTERA COMALAPA CHIAPAS.

01 DE AGOSTO DEL 2020

I  
N  
F  
E  
C  
C  
I  
O  
N  
E  
S  
  
U  
R  
I  
N  
A  
R  
I  
A  
S



## Etiología

En más del 95 % *Escherichia coli*, en ambos sexos del 75% 80 %.

Microorganismos como: *Staphylococcus saprophyticus*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Klebsiella sp.*, *Streptococcus faecalis*, *Pseudomonas aeruginosa* .20 % a 25 %

Infecciones polimicrobianas se encuentran en pacientes:

Diabéticos, Inmunodeprimidos o que están recibiendo antibiótico de amplio espectro. Paciente sondeado.

## Criterios diagnóstico: de penderá de los signos y síntomas

### Bacteriuria sintomática de las vías urinarias

fiebre (> 38°C), tenesmo, polaquiuria, disuria o dolor suprapúbico y cultivo de orina con  $\geq 105$  UFC/mL con no más de dos especies de organismos.

Fiebre (> 38°C), tenesmo, polaquiuria, disuria o dolor suprapúbico, más cualquiera de los siguientes: Nitratos o leucocito-esterasa positivo.

Piuria > 10 leucocitos/mL.

Visualización de microorganismos en la tinción de Gram.

Dos urocultivos con > 103 UFC/mL del mismo germen.

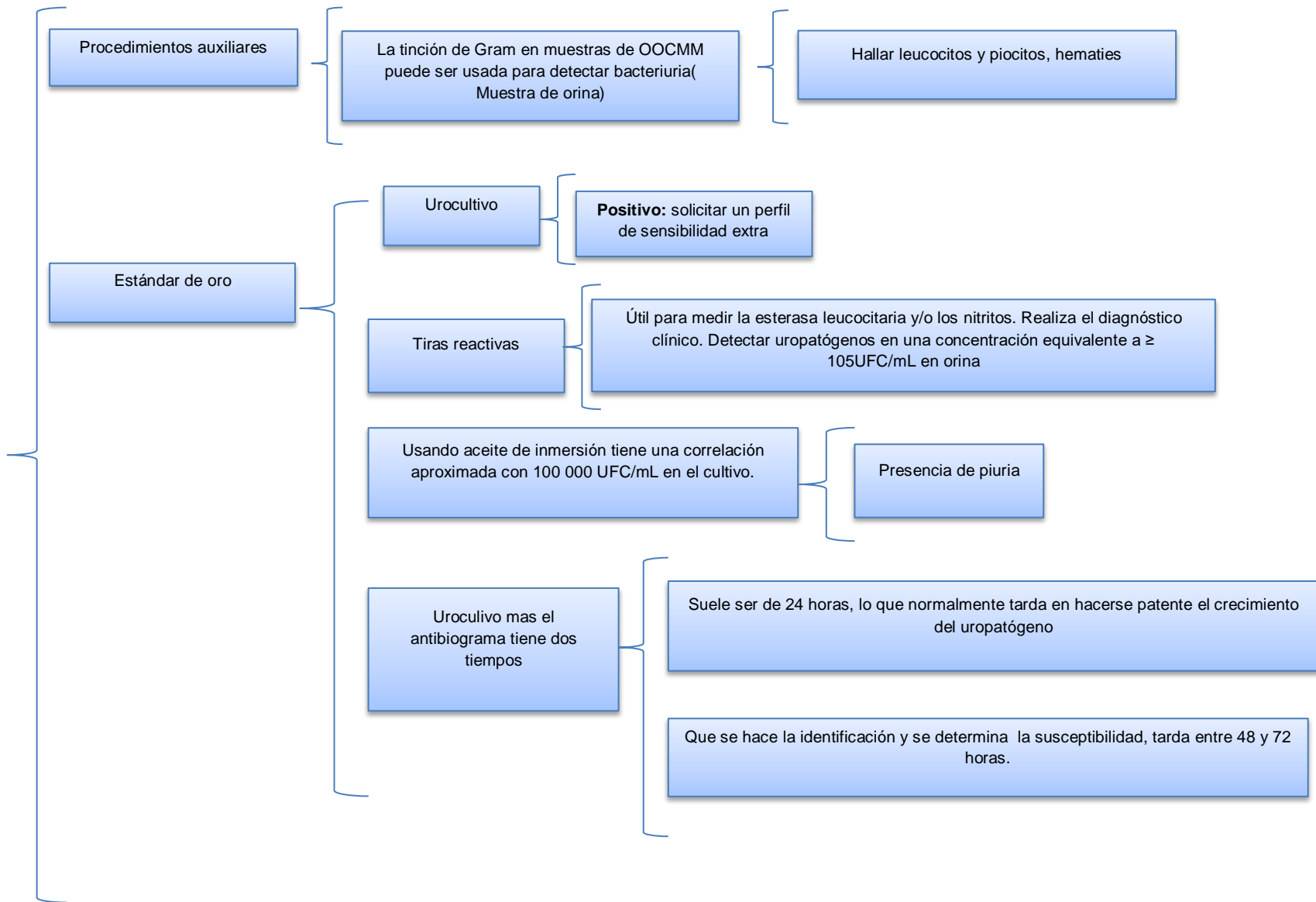
– Urocultivo con  $\geq 105$  UFC/mL de orina de un solo patógeno en paciente tratado con terapia antimicrobiana apropiada.

### Bacteriuria asintomática

(Ausencia de fiebre, tenesmo, polaquiuria, disuria y dolor suprapúbico), al que se le detecta una concentración bacteriana  $\geq 105$  UFC/mL con no más de una o dos especies de microorganismos.

### Infecciones de otras regiones

Fiebre (> 38°C), dolor o hipersensibilidad local (puño percusión lumbar, masaje prostático), aislamiento por cultivo o visualización por tinción Gram de microorganismos a partir de biopsias o aspirados, a excepción de la orina, de los tejidos u órganos del tracto urinario con sospecha de estar afectados



Procedimientos auxiliares

La tinción de Gram en muestras de OOCMM puede ser usada para detectar bacteriuria (Muestra de orina)

Hallar leucocitos y piocitos, hematies

Estándar de oro

Urocultivo

**Positivo:** solicitar un perfil de sensibilidad extra

Tiras reactivas

Útil para medir la esterasa leucocitaria y/o los nitritos. Realiza el diagnóstico clínico. Detectar uropatógenos en una concentración equivalente a  $\geq 10^5$ UFC/mL en orina

Usando aceite de inmersión tiene una correlación aproximada con 100 000 UFC/mL en el cultivo.

Presencia de piuria

Urocultivo mas el antibiograma tiene dos tiempos

Suele ser de 24 horas, lo que normalmente tarda en hacerse patente el crecimiento del uropatógeno

Que se hace la identificación y se determina la susceptibilidad, tarda entre 48 y 72 horas.