

CUIDADOS DE ENFERMERIA

ENFERMERIA MEDICO QUIRURJICA II.

LIC. RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ

PRESENTA:

C. LUIS ALEJANDRO GONZALEZ LOPEZ

LIC. EN ENFERMERÍA SEMI-ESCOLARIZADO “ 6° B”

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS; JULIO DE 2020

INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO "ITU"

CRITERIOS DX

SINTOMATICA

Fiebre, tenesmo, polaquiuria, disuria, cultivo con >105 ufc/ml con mas de 2 especies de organismos.

ASINTOMATICA

Se le detecta concentración bacteriana >105 ufc/ml

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

ITU BAJA:

Colonización bacteriana a nivel de utero y vejiga

Disuria, polaquiuria, turbidez y olor fétido en la orina, incluyendo cistitis y uretritis

ITU ALTA:

Colonización bacteriana a nivel de utero y del parénquima renal.

CLASIFICACIÓN

ITU NOSOCOMIAL

Aparición de ITU a partir de las 48 horas de hospitalización de un paciente sin evidencia previa de infección

ITU RRRECURRENTE

Más de 3 episodios de ITU demostrados por cultivo en un periodo de un año.

ITU NO COMPLICADA

Pacientes con tracto urinario normal, sin alteraciones funcionales, sin una historia de instrumentación.

Confinados a la utero y vejiga es frecuente en mujeres jóvenes con vida sexual activa.

ITU; COMPLICADA

Ocurre debido a factores anatómicos, funcionales o farmacológicos que predisponen a una ITU.

Idénticos a la de ITU baja acompañados de escalofríos, fiebre, dolor lumbar, náuseas y vómitos.