



nombre del alumno:

Monica yakelin sanchez Lucas

nombre del profesor:

Rubén Eduardo Domínguez García

carrera:

licenciatura en enfermería

materia:

enfermería medico quirúrgico II

nombre del trabajo:

Infecciones urinarias

frontera Comalapa, Chiapas a 17 de julio de 2020.

# Infecciones urinarias

clasificación

es

Infección en cualquier parte del sistema urinario, los riñones, la vejiga o la uretra

## ITU baja

Colonización bacteriana a nivel de uretra y vejiga

como urgencia, disuria, polaquiuria, turbidez y olor fétido de la orina

Incluye a la cistitis y uretritis.

## ITU alta

colonización bacteriana a nivel ureteral y del parénquima renal, con signos y síntomas sistémicos como, escalofríos, fiebre, dolor lumbar, náuseas y vómitos

## ITU no complicada

en pacientes que tienen un tracto urinario normal, sin alteraciones funcionales o anatómicas

Estos factores incluyen condiciones a menudo encontradas en ancianos – ampliación de la próstata, obstrucciones y otros problemas que requieren la colocación de dispositivos urinarios y a la presencia de bacterias resistentes a antibióticos múltiples

## ITU complicada

Ocurre debido a factores anatómicos, funcionales o farmacológicos que predisponen al paciente a una infección persistente o recurrente o a fracaso del tratamiento

## ITU o bacteriuria asintomática

pueden tener una bacteriuria significativa ( $\geq 105$  UFC/mL de orina) sin presentar síntomas

## ITU recurrente

ITU demostrados por cultivo en un periodo de un año.

## ITU nosocomial

Aparición de infección urinaria a partir de las 48 horas de la hospitalización de un paciente sin evidencia de infección, asociada a algún procedimiento invasivo, en especial, colocación de un catéter urinario.

## etiología

El agente etiológico más frecuente de ITU en ambos sexos es la *Escherichia coli*, responsable del 75% a 80% de casos; el 20% a 25% restante incluye microorganismos como: *Staphylococcus saprophyticus*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Klebsiella sp.*, *Streptococcus faecalis*,

## Criterios de diagnósticos

signos o síntomas: fiebre ( $> 38^{\circ}\text{C}$ ), tenesmo, polaquiuria, disuria o dolor suprapúbico y cultivo de orina con  $\geq 105$  UFC/mL

Nitratos o leucocito-estearasa positivo. – Piuria  $> 10$  leucocitos/mL. – Visualización de microorganismos en la tinción de Gram. – Dos urocultivos con  $> 10^3$  UFC/mL del mismo germen