



**Nombre de alumnos: Deyvin Alexander Argueta Cano.**

**Nombre del profesor: Ervin silvestre Castillo**

**Nombre del trabajo: Infecciones de vías urinarias.  
(Mapa conceptual)**

**Materia: Enfermería Médico-Quirúrgica 1**

**Grado: 6° Cuatrimestre**

**Grupo: "C"**

**Licenciatura: enfermería.**

Frontera Comalapa, Chiapas a 02 de Agosto del 2020

# Infección de vías urinarias.

Es la colonización y multiplicación microbiana, habitualmente bacteriana, a lo largo del trayecto del tracto urinario.

## Etiología.

Infección del tracto urinario.

### Adquirida en la comunidad

- Escherichia coli.
- Streptococcus saprophytus.
- Proteus mirabilis.
- Enterococcus faecalis.
- Klebsiella spp.

### Adquirida en el hospital.

- Enterobacter.
- Citrobacter.
- Pseudomonas aeruginosa.
- Morganella.
- Serratia.
- Providencia.
- Grampositivos:
  - Enterococcus.
  - Streptococcus.
  - Staphylococcus epidermis.

## Clasificación.

### Vías bajas.

- Cistitis.
- Uretritis.
- Prostatitis.

### Vías altas.

- Pielonitis aguda.
- Nefritis bacteriana aguda focal o difusa.
- Absceso intrarrenal.
- Absceso perinefrico.

Complicada. No complicada.

## Diagnostico.

### Sedimento urinario.

#### Tiras reactivas.

- Pacientes sintomáticos.
  - Síndrome uretral y uretritis.
  - Prostatitis.
- Pacientes asintomáticos.
  - Tuberculosis genitourinaria.
  - Nefropatías intersticiales.
  - Nefropatías por analgésicos.

### Urocultivo en medio aerobio

#### Estudio para la detección bacteriana.

- Excepto. Mujeres con infecciones no complicadas.
- Obligado. 1er trimestre de embarazo y antes de cirugía urológica.

### Otros cultivos.

- Medio de Sabouraud.
- Medio de lowenstein.

## Síndromes clínicos.

### Cistitis aguda.

Caracterizado por la aparición brusca de disuria, poliaquiuria y urgencia miccional.

- Incontinencia y tenesmo.
- Dolor suprapúbico.

### Síndrome uretral.

En la mayoría de ocasiones se debe a la infección uretral por patogenia de transmisión sexual.

### Síndrome uretral externo.

Se define como la disuria que aparece en el seno de una vulvovaginitis.

- Leucorrea.
- Dispareunia.
- Prurito vaginal.

### Prostatitis.

Aparición de dolor perineal o lumbar asociado a disuria y fiebre.

- Puede ser asintomática.
- Sospecharse en varones con infección recurrente.

### Pielonefritis aguda.

Infección aguda parenquimatosa del riñón casi siempre de origen ascendente.

Con frecuencia también abarca la pelvis renal.

### Pielonefritis crónica.

La mala evolución de las infecciones del tracto urinario complicadas con pielonefritis aguda puede conducir lesión renal crónica.

### Nefritis intersticial bacteriana aguda.

Consiste en la supuración intersticial renal con gran infiltrado leucocitario y áreas de necrosis, pero sin formación de absceso.

### Absceso renal y periférico.

El absceso renal puede formarse por vía hematogena en pacientes con sepsis por S. Aureus.

### Pielonefritis enfisematosa

Cuadro no muy frecuente pero muy grave, se da de forma exclusiva en pacientes diabéticos.

### Pielonefritis xantogranulomatosa.

Enfermedad que se debe a infecciones urinarias recurrentes con litiasis o uropatía obstructiva.

### Malacoplaquia.

Enfermedad granulomatosa poco frecuente de etiología inserta, se caracteriza por la formación de una placa de coloración amarilla.