


A photograph of a person's lower back and hands. The person is wearing a white t-shirt and light blue jeans. Their hands are clasped together and pressed against their lower back, suggesting pain or discomfort. The background is a plain, light grey color.

INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS.

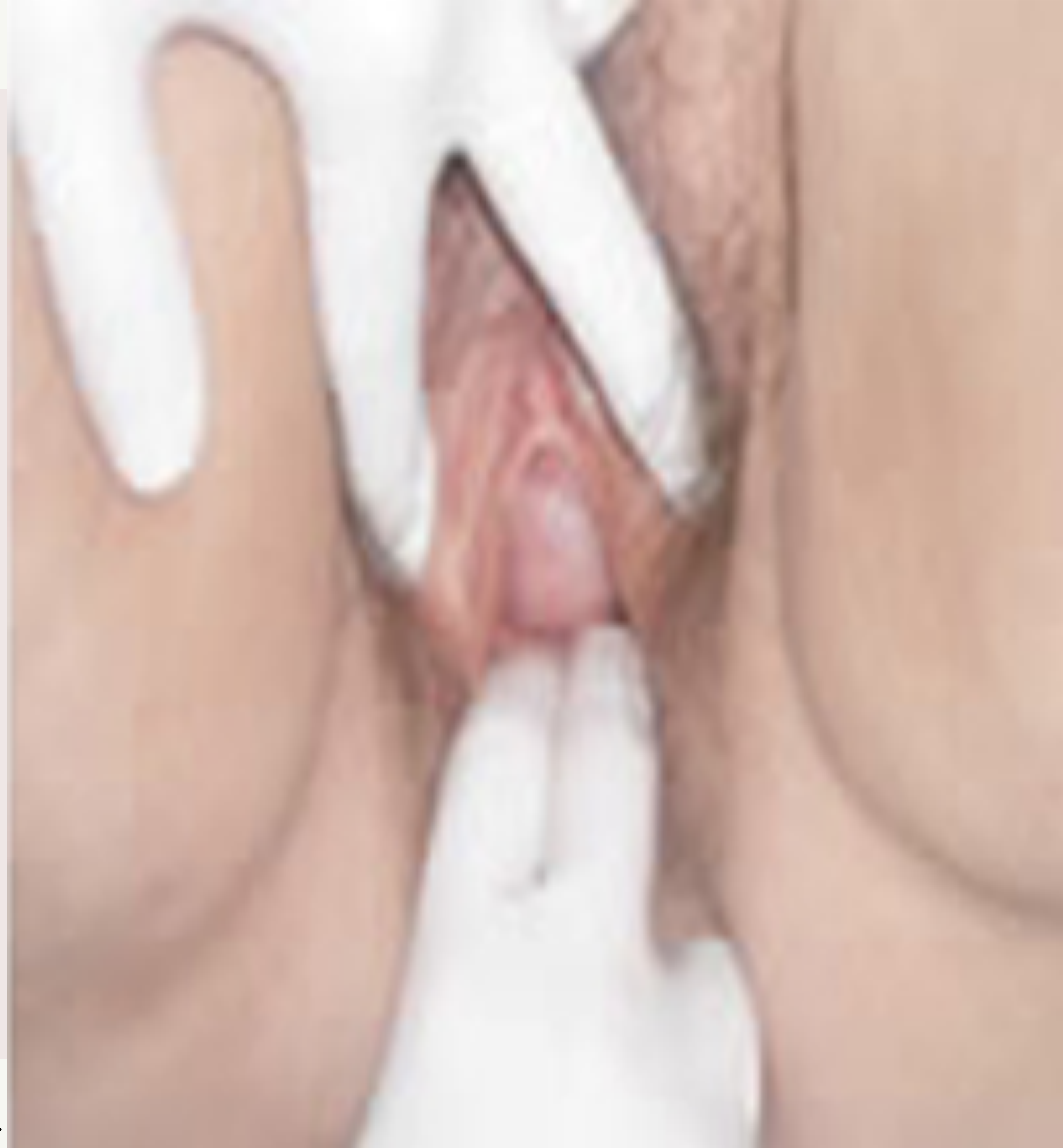
Miguel Velásquez Celaya.

- La infección sintomática incluye la cistitis o pudiese involucrar los cálices renales, las pelvis y el parénquima, constituyendo una pielonefritis.

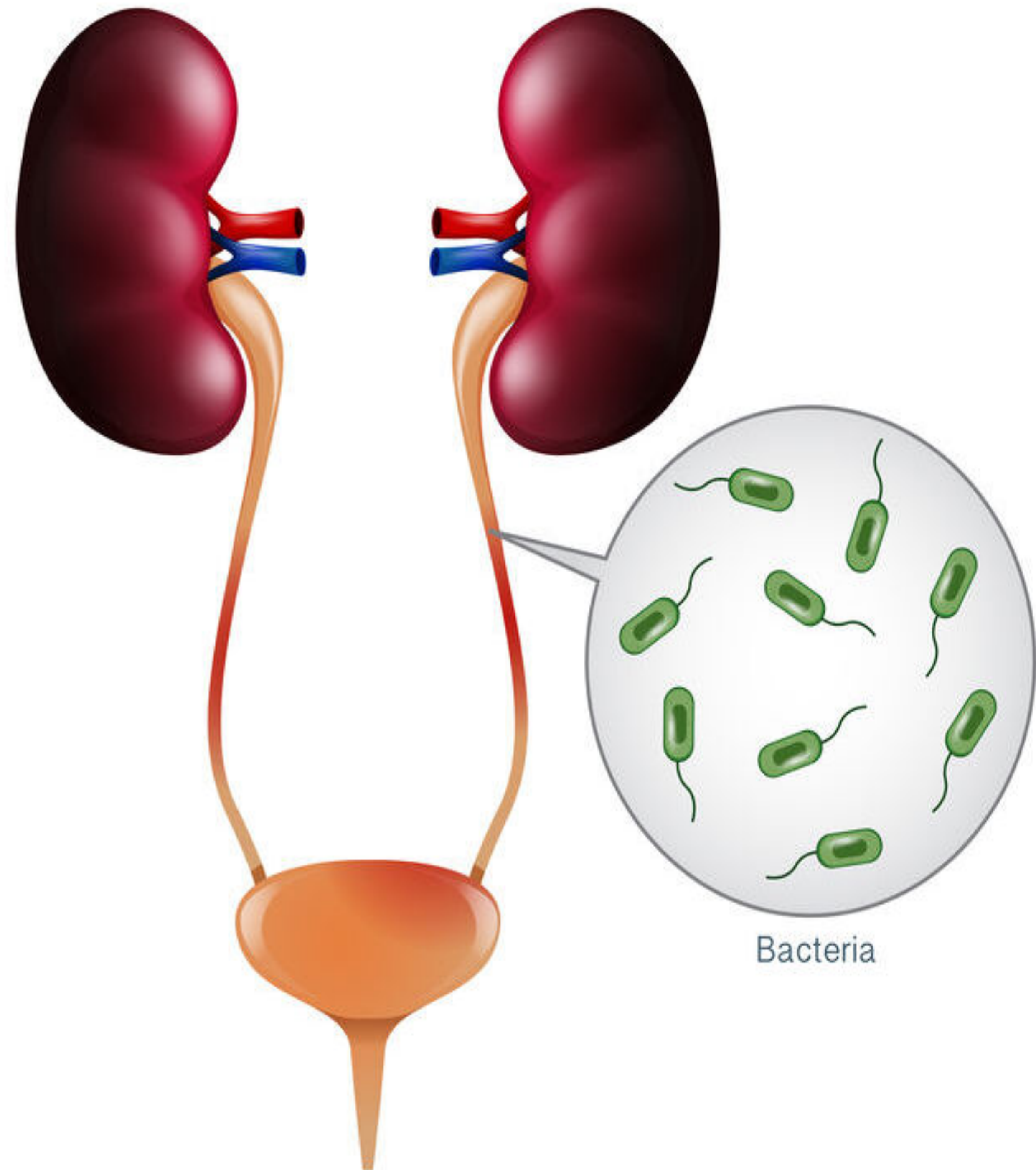


- 
- Las mujeres padecen más UTI que los varones a causa de su anatomía pélvica.
 - Las bacterias que ascienden desde la uretra colonizada penetran en la vejiga y en ocasiones llegan hasta los riñones.
 - La uretra de la mujer es más corta y permite con mayor facilidad el acceso de las bacterias hasta la vejiga.

- Otros factores que contribuyen a la contaminación son la vulva y el ano, que son húmedos y calientes y se encuentran muy cercanos.
- La especie bacteriana que con más frecuencia se observa en el urocultivo es *Escherichia coli*.



- Una vez dentro de la vejiga, las bacterias ascienden por los uréteres hasta la pelvis renal (lo cual es facilitado por el reflujo vesicoureteral) generando una infección de la porción superior de las vías urinarias.

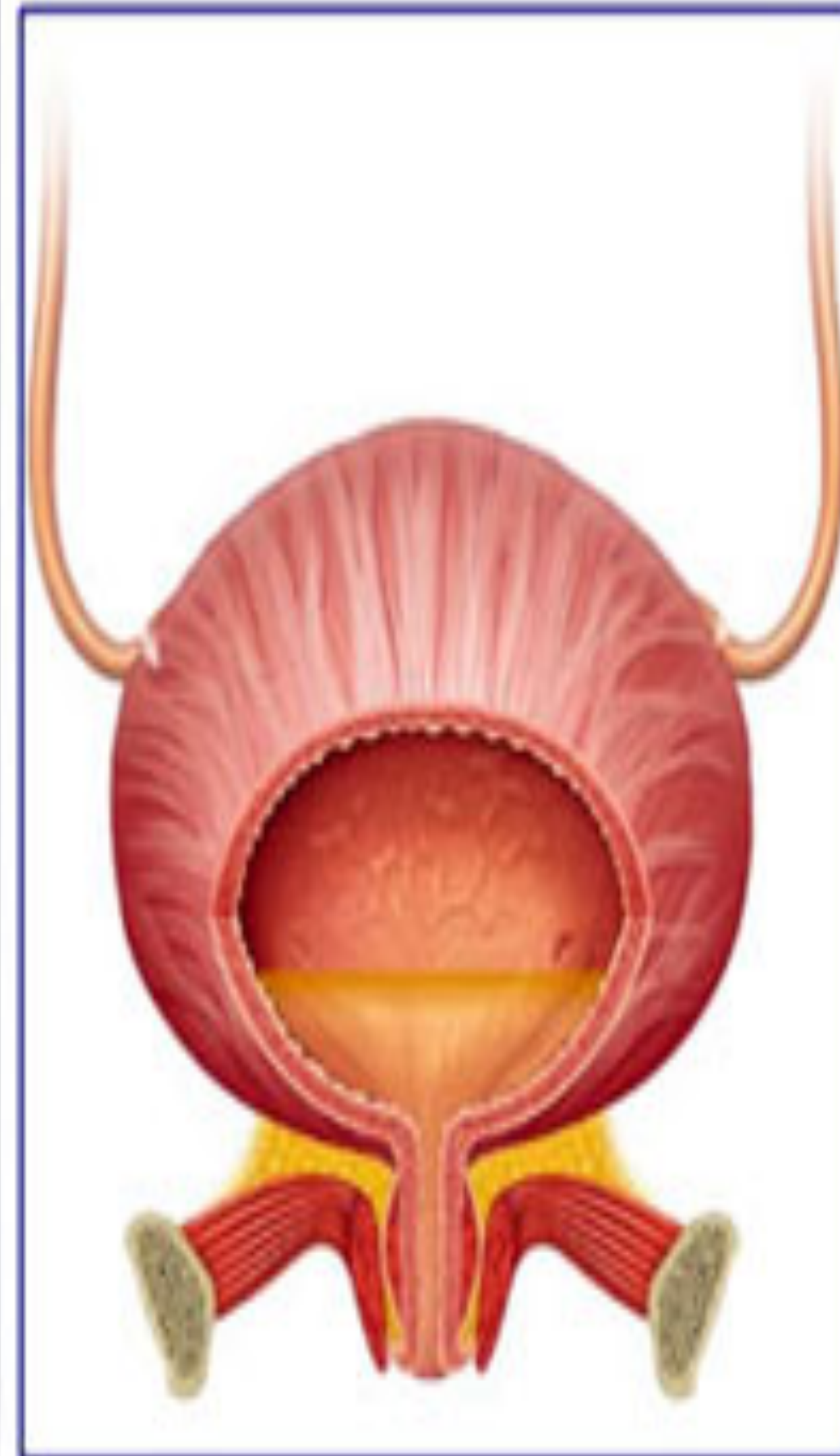


Cistitis y uretritis.

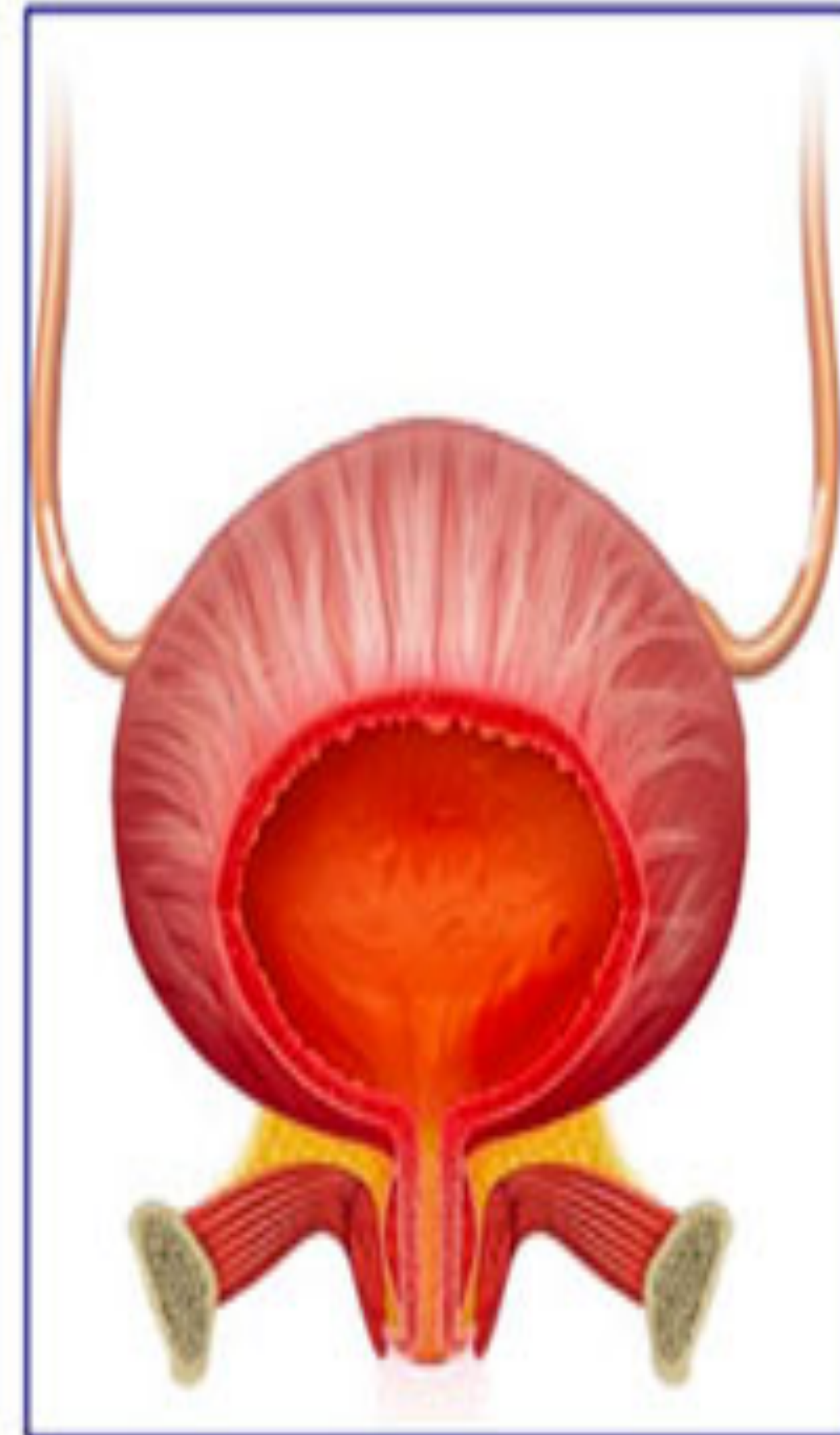
- La cistitis se caracteriza por la presencia de:
- **Disuria.**
- **Urgencia.**
- **Frecuencia miccionales.**
- Pero con pocos datos sistémicos vinculados.
- Suelen encontrarse piuria y bacteriuria.

Cistitis

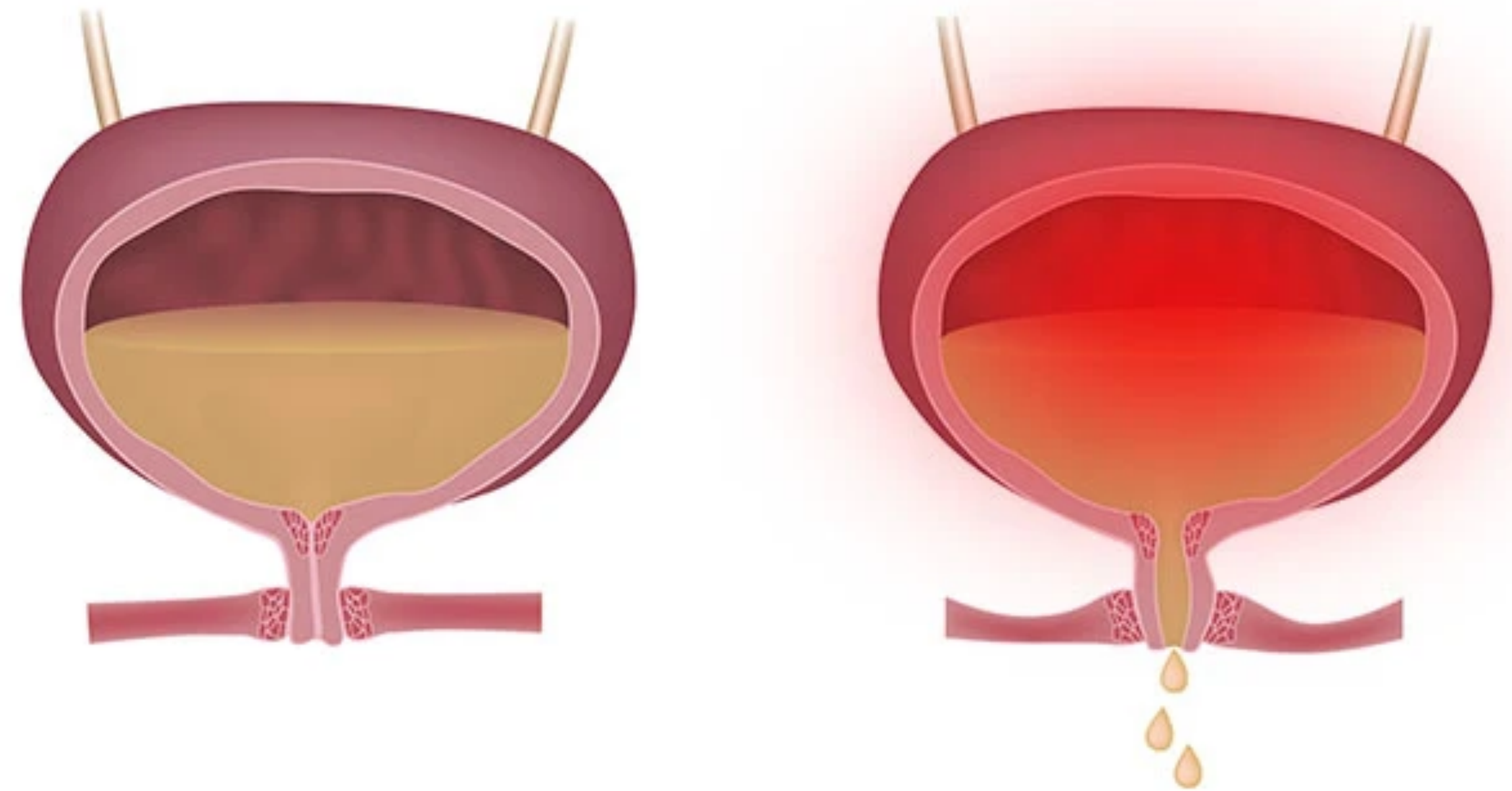
Vejiga normal



Vejiga inflamada a causa de la cistitis



- Si bien la cistitis casi nunca es complicada, tal vez se afecten las vías urinarias altas por infección ascendente.
- Casi 40% de las embarazadas con pielonefritis aguda presenta síntomas precedentes de infección de vías urinarias bajas.



Tratamiento.

Esquema de tres días

Amoxicilina, 500 mg cada 8 h

Ampicilina, 250 mg cada 6 h

Cefalosporina, 250 mg cada 6 h

Ciprofloxacina, 250 mg cada 12 h

Levofloxacina, 250 mg/día

Nitrofurantoína, 50 a 100 mg cada 6 h, 100 mg
cada 12 h

Trimetoprim-sulfametoxazol, 160/800 mg
cada 12 h

**Cistitis bacteriana
aguda no complicada.**

DIAGNOSTICO.

- Las molestias más frecuentes en mujeres sanas, no grávidas y con buena respuesta inmunitaria son:
- Disuria.
- Polaquiuria.
- Urgencia.
- Incontinencia urinaria.



**Cistitis recurrente o
complicada.**

- Hasta el 50% de las mujeres que padecen un episodio bacteriano agudo no complicado de cistitis sufrirá otra infección dentro del siguiente año.



DIAGNOSTICO.

- En ciertas mujeres con infecciones complicadas o recurrentes o con síntomas persistentes o nuevos durante el tratamiento es necesario realizar un examen general de orina con urocultivo.



EXÁMENES.

- **Cultivo** (urocultivo).
- **Examen microscópico** (piuria y bacteriuria).
- **Esterasa leucocítica.**
- **Nitritos.**

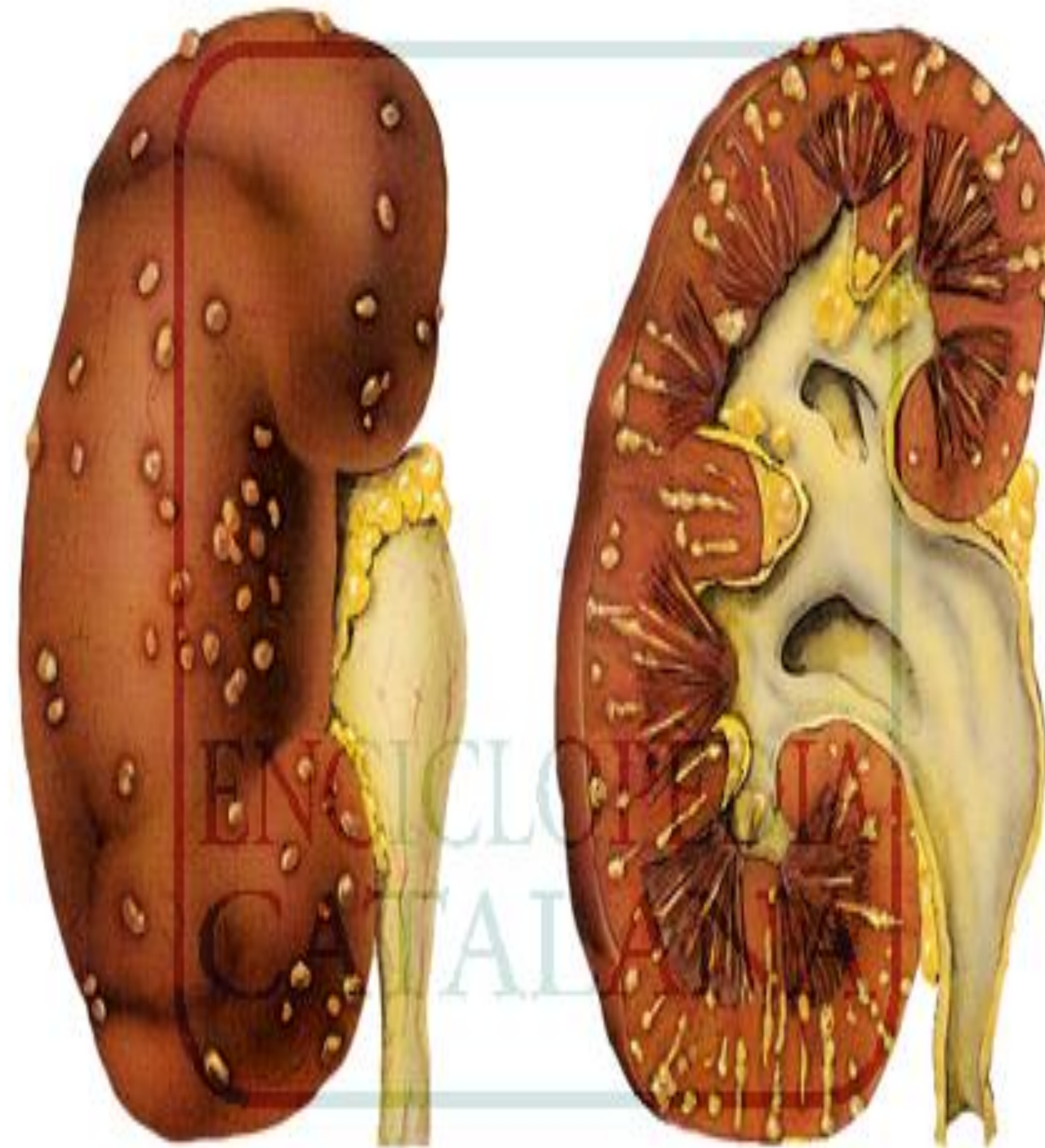


TRATAMIENTO.

- En los últimos dos decenios ha aumentado la frecuencia de infecciones por Streptococcus del grupo B y especies de Klebsiella, mientras que han disminuido las infecciones por E. coli.
- Los patrones de sensibilidad de E. coli han cambiado de manera tal que el tratamiento empírico con trimetoprim-sulfametoxazol ha sido sustituido por quinolonas.
- Cuando la disuria es intensa se puede prescribir algún analgésico vesical como la fenazopiridina, 200 mg por vía oral cada 8 h durante dos días.

Pielonefritis aguda.

- La infección renal es la complicación médica grave más frecuente durante el embarazo.
- La infección renal aparece con mayor frecuencia en el segundo trimestre.
- Dicha infección es unilateral y derecha en más de la mitad de los casos, y bilateral en 25%.



- Suele haber un inicio bastante súbito con:
- **Fiebre.**
- **Escalofríos.**
- **Dolor sordo en una o ambas regiones lumbares.**



Tratamiento.

- La piedra angular de las medidas terapéuticas es la hidratación intravenosa para asegurar un gasto urinario adecuado.
- También se inician antimicrobianos de manera pronta.
- El tratamiento antimicrobiano suele ser empírico y la combinación de **ampicilina** más **gentamicina**; la **cefazolina** o la **ceftriaxona**.