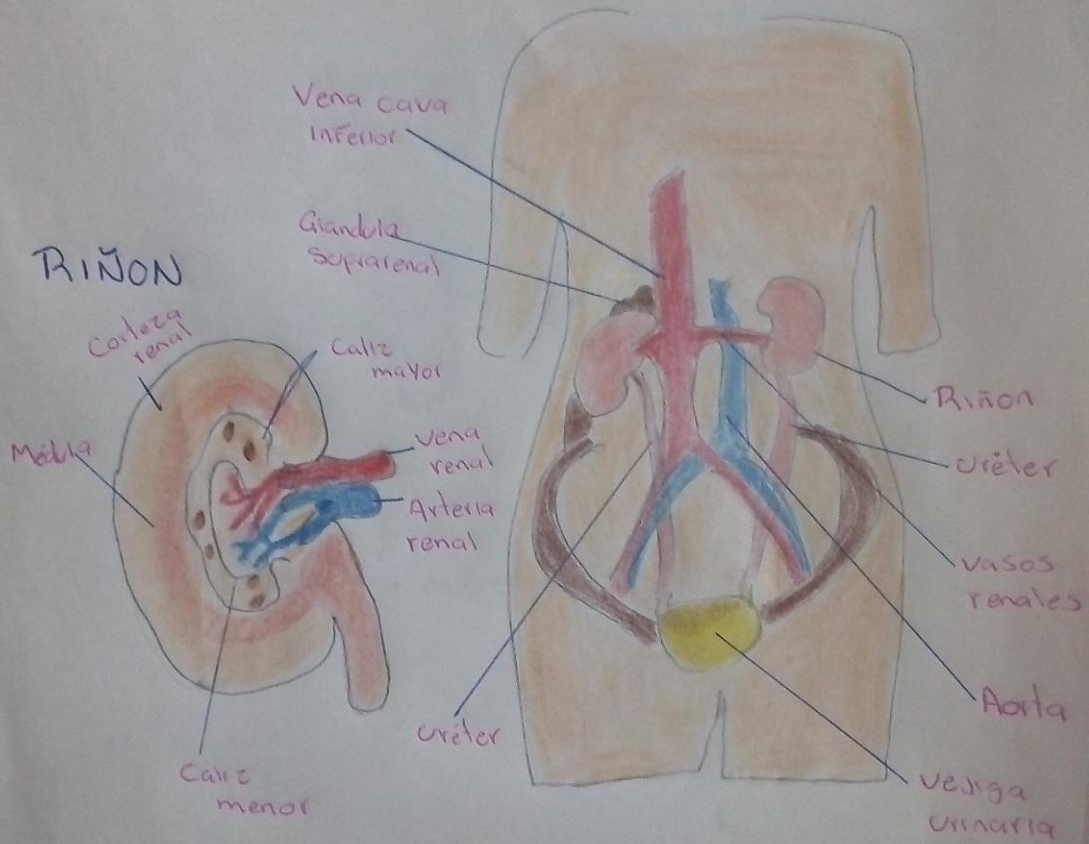


APARATO URINARIO



INFECCION DE LAS VIAS URINARIAS

Cualquier contaminación se denominaría urosepsis, que puede ir desde una contaminación asintomática de la uretra, hasta una infección severa a nivel de los riñones que puede causar problemas más graves e incluso la muerte.

La infección de vías urinarias se produce por la presencia de bacterias que se multiplican en el tracto urinario, estas bacterias pueden causar

Cistitis

Pielonefritis

Uretritis

Síndrome uretral

Las bacterias que causan la infección pueden ser de diferentes tipos, algunas se encuentran en la uretra y de allí a la vejiga o riñones, en otras ocasiones la infección proviene por vía hematógena de otros sitios de infección.

Síntomas:

Asintomática

Dolor o molestia al orinar

Escalofríos

Fiebre

Náusea y vómito

Ganas frecuente de orinar

Orina con olor fuerte

Dolor a nivel lumbar

Edema

Sangre en la orina

Sentido

Bacterias más frecuentes

Escherichia coli

Grupo proteus

Serratia

Factores de riesgo

Malformaciones congénitas

Procesos obstructivos:

litiasis

Vejiga neurogénica

Embarazo.

PIELONEFRITIS

La Pielonefritis es una infección de la Uretra que afecta también a los riñones de manera más o menos grave.

Causas:

La principal causa de pielonefritis es la presencia de bacterias en la orina, estos microorganismos suelen llegar a afectar a los riñones, si la infección llega a los riñones puede llegar a ser grave, ya que existe el riesgo de que se transmita a la sangre.

Factores de riesgo:

El uso o aplicación de catéteres, la presencia de litiasis, embarazo debido a la presión de útero frena el tránsito de orina, lo que aumenta el riesgo de infección.

Tratamiento:

Uso de antibióticos, dependiendo del tipo de bacterias que la han provocado. La terapia con antibióticos se debe acompañar del consumo elevado de líquidos, sobre todo agua ayuda a mantener funcionamiento de los riñones.

Síndrome Nefrótico

El síndrome nefrótico (SN) es una de las formas principales de manifestación de la enfermedad renal en niños. Se caracteriza por proteinuria intensa y mantenida que ocasiona hipoalbuminemia, retención de líquidos con edema e hiperlipemia. Es uno de los grandes síndromes con los que se pueden manifestar las enfermedades renales.

La mayor parte de los SN corresponde a nefropatías primarias, es decir la afectación renal no se produce en el curso de una enfermedad sistémica, neoplásica o como consecuencia de la administración de un fármaco o tóxico.

Características clínicas

En ausencia de nefropatía familiar o enfermedad sistémica, cuando el SN se presenta entre 1 y 9 años de edad y no se acompaña de hematuria, hipertensión arterial, insuficiencia renal o hipocomplementemia. El diagnóstico de nefropatía a cambios mínimos es anatomopatológico, el pronóstico y la evolución de esta entidad son mejores que otras formas de SN que pueden requerir diferentes tratamientos.

Tratamiento:

El SN idiopático sigue un curso crónico o recurrente por lo que debe limitarse al máximo la hospitalización del paciente, mientras se presente proteinurias debe llevar una dieta sin sal, restricción moderada de líquidos, según el grado de oliguria y edema.