



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

ITU ALTA Y BAJA

DOCENTE: Dr. Jeffery Anzhony Cruz Robles

ALUMNA: Diana Laura Abarca Aguilar

MATERIA: Pediatría

CARRERA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: 6 "A"

FECHA: 28 de mayo del 2021
Comitán de Domínguez, Chiapas

ITU (ALTA Y BAJA)

La ITU se define como la presencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con síntomas clínicos. Según la localización de la infección en la vía urinaria alta o baja hablamos, respectivamente, de pielonefritis aguda (infección del parénquima renal) y de infección de vías bajas (cistitis). La ITU atípica se caracteriza de persistencia de fiebre a las 48 horas de iniciado tratamiento antibiótico, septicemia, patógeno productor diferente de *E. coli*, flujo urinario escaso, elevación de creatinina o presencia de masa abdominal o vesical. Se considera ITU recurrente cuando producen 2 episodios de ITU alta, la suma de un episodio de ITU alta y otro de ITU baja o 3 episodios de ITU baja.

Es la infección bacteriana potencialmente grave más frecuente en los menores de 36 meses, predominando en los 2 primeros años de vida. Las enterobacterias son los uropatógenos más frecuentes y entre ellas, la principal es *E. coli* (85%). La ITU se puede producir por vía hematogena o por vía ascendente. Existen factores de riesgo para padecer ITU dependientes del huésped y del patógeno. La presentación clínica puede ser inespecífica y diferente según la edad del niño, por lo que debemos tener un alto índice de

Sospecha, el diagnóstico de sospecha se basa en el análisis de orina. El diagnóstico de confirmación precisa la realización de un urocultivo. El tratamiento inicial es empírico, teniendo en cuenta el patrón de resistencia local. La vía oral es de elección salvo presencia de criterios de ingreso hospitalario. Los factores de riesgo relacionados con el desarrollo de lesión renal son los episodios recurrentes de ITU y el FVU.

Es importante la prevención de recurrencia de ITU para evitar el desarrollo de lesiones renales. La quimioterapia y la cirugía del FVU pierden importancia.

