

INFECCION EN VIAS URINARIAS DURANTE EL EMBARAZO

3er parcial

Medicina interna

Dr. Manuel Eduardo López Gómez

Medicina Humana

quinto semestre

07 de noviembre de 2022

Las infecciones del tracto urinario son quizás las complicaciones médicas que aparecen más frecuentemente durante la gestación y que además pueden tener una repercusión importante tanto para la madre como para la evolución del embarazo

En el trabajo de parto se han asociado a la ruptura de las membranas, corioaminionitis, trabajo de parto y partos prematuros y en el neonato, a bajo peso y sepsis neonatal.

Gérmenes que producen infecciones urinarias:

- gramnegativos aislándose 80% Escherichia coli, < % Proteus mirabilis, Klebsiella y Aerobacter.
- El 5 al 15% restante corresponde a gérmenes grampositivos: el estafilococo el germen

Clasificación de acuerdo a la proliferación de las bacterias:

Bacteriuria asintomática

Orina

Cistitis

Vejiga

Pielonefritis aguda

Riñón

Uretritis

Uréteres

Los cambios producidos durante el embarazo pueden predisponer a la aparición o empeoramiento de los trastornos de las vías urinarias.

Cambios en el pH

Relajación del musculo inducido por la progesterona

Amino aciduria

Glucosuria

Estasis urinario

Incremento de secreción de estrógenos por la orina

Compresión mecánica por crecimiento uterino

Epidemiología



Estatus socioeconómico bajo

Mayor edad

Multiparidad

IVU previo

Diabetes

Inmunosupresión

Daño en medula espinal

Alteraciones anatómicas del tracto
urinario

Compresión mecánica por
crecimiento uterino

Caso I



Paciente femenino de 19 años de edad, originaria de naranjatic (no habla español), que acude a consulta externa por dolor abdominal en hipogastrio, de 5 meses de evolución, además de referir ir constantemente al baño, tener dolor y ardor al orinar.

Peso 52 Kg, 152cm de altura, T/A: 110/80, Fc: 96, Fr: 26, Temp: 36.2°C, SOP2: 98%.

Durante la exploración física abdominal se observa aumento del tamaño del cuerpo uterino, lo cual nos da un signo fiable de embarazo.

Caso I



Se da tratamiento empírico para el tratamiento de la infección de vías urinarias con:

Ampicilina de 500mg vía oral 1 tableta cada 8 horas por 7 días.

Ácido fólico 1 tableta cada 24 horas

Sulfato ferroso 1 tableta cada 24 horas.

Caso I

Paciente femenino de 20 años de edad, ama de casa, sin alergias conocidas, que acude a consulta externa por embarazo, con 10 semanas y 7 días de gestación, además de tos de 1 semana de evolución. Peso 44 Kg, 151cm de altura, T/A: 120/80, Fc: 87, Fr: 25, Temp: 36.3°C, SOP2: 96%.

La paciente nos refiere que este es su segundo embarazo, siendo la fecha de su último parto en enero de 2022, atendido en el hospital de las culturas en San Cristóbal de las casas, en el cual el bebé murió al nacer por paro cardiopulmonar.

Durante la exploración física no se encontraron malformaciones abdominales.

Caso I



Se da tratamiento para la tos con:

Dextrometorfano 5 ml cada 8 horas durante 3 días.

Y para el embarazo

Ácido fólico 0.4 mg 1 tableta cada 24 horas

Sulfato ferroso 200mg 1 tableta cada 24 horas.