



## **Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO : Candelaria Guadalupe José Lucas**

**NOMBRE DEL TEMA : INFECCIONES URINARIAS**

**PARCIAL : 1**

**NOMBRE DE LA MATERIA : Enfermería medico quirúrgica II**

**NOMBRE DEL PROFESOR : María José Hernández**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Enfermería**

**GRADO :6to      GRUPO: "A"**

# INTRODUCCION

- ▶ **La infección urinaria (infección de vías urinarias [IVU] o infección de tracto urinario [ITU]) es la existencia de sintomatología urinaria asociada a la presencia de microorganismos patógenos en la orina (bacteriuria) pudiendo consistir en infección de la uretra, la vejiga, el riñón o la próstata. Los síntomas que acompañan a una infección de orina son los que componen el síndrome miccional, teniendo en cuenta que las infecciones de orina también pueden ser asintomáticas.**

# DESARROLLO

- ▶ Las infecciones urinarias son infecciones comunes que ocurren cuando bacterias, con frecuencia de la piel o el recto, ingresan a la uretra e infectan las vías urinarias. Las infecciones pueden afectar a varias partes de las vías urinarias, pero el tipo más común es la infección de la vejiga (cistitis)



# Patogenia

- ▶ Una infección del tracto urinario se produce en el 95-98 % de casos con aumento de agentes microbianos instalados a través de la uretra. En los demás casos, la infección del tracto urogenital se instala a través del torrente sanguíneo. El agente, generalmente bacterias, en la mayoría de los casos proviene del mismo cuerpo, fundamentalmente de la microbiota intestinal, vía la apertura exterior de la uretra y viajan por la uretra hasta la vejiga, donde se instala una inflamación de la vejiga llamada cistitis
- ▶ Cuando la colonización asciende en dirección al riñón, puede conducir a la inflamación de la pelvis renal, incluyendo la infección del propio tejido renal (pielonefritis), y, por último, colonización de la sangre (Urosepsis)
- ▶ Algunos factores que aumentan el riesgo de una ITU incluyen:
  - ▶ Actividad sexual
  - ▶ Embarazo
  - ▶ Obstrucción urinaria
  - ▶ Disfunción neurógena
  - ▶ Reflujo vesicoureteral
  - ▶ Factores genéticos

# Clasificación

- ▶  **Bacteriuria:** presencia de bacterias en la orina.
- ▶  **Bacteriuria significativa:** hallazgo de un número de bacterias que indique que existe una ITU y no sólo la pequeña contaminación que puede producirse
- ▶ al obtener la muestra: 100.000 UFC/m(>100 en mujeres jóvenes sintomáticas;
- ▶ cualquier recuento obtenido de punción suprapúbica; >1000 en varones sintomáticos).
- ▶  **Piuria:** presencia de leucocitos en la orina ( 10 leucocitos/mm<sup>3</sup> en el examen
- ▶  **Piuria estéril:** piuria que no se acompaña de bacteriuria. Aparece en ITU producida por microorganismos no detectados en el urocultivo mediante
- ▶ las técnicas habituales o en procesos inflamatorios no infecciosos del tracto urinario.

# Diagnostico

- ▶ El diagnóstico de una ITU se basaba en cultivos urinarios que presentaban más de 100 mil unidades formadoras de colonias (UFC) por cada mililitro de orina, un valor con gran especificidad para el diagnóstico de una verdadera infección, aun en pacientes asintomática. Sin embargo, en estudios recientes se ha establecido que un tercio o más de los casos de mujeres asintomáticas tenían UFC por debajo al acostumbrado de 100 mil por mililitro. Un conteo de 100 CFU/mil resultó ser un valor altamente predictivo de una cistitis en mujeres asintomáticas. Desafortunadamente, algunos laboratorios clínicos no reportan conteos menores de 10 mil CFU por mil de orina. En vista de ello, las infecciones urinarias causadas por un reducido número de bacterias, muchas veces no llegan a ser detectadas

# Factores de riesgo

- ▶ □ Vejiga neurógena y otras patologías neurológicas.
- ▶ □ Diabetes mellitus.
- ▶ □ Estancia prolongada en residencia.
- ▶ □ Patologías obstructivas como HBP en el varón.
- ▶ □ Cambios hormonales en la mujer.
- ▶ □ Macroalbuminuria.
- ▶ □ IMC (índice de masa corporal) bajo.
- ▶ □ Historia de ITU en el año anterior.
- ▶ □ Incontinencia esfinteriana.
- ▶ □ Instrumentación del tracto urinario.

# Tratamiento

- ▶ Las infecciones urinarias son una de las indicaciones más frecuentes para la prescripción de antibióticos en ancianos.
- ▶ Los síntomas genitourinarios crónicos son frecuentes en personas de edad avanzada, y muchos de estos pacientes tienen uro cultivos positivos, siendo muy frecuente la bacteriuria asintomática.
- ▶ Por ello, en esta población es difícil hacer un diagnóstico correcto de ITU, y en muchas ocasiones los ancianos reciben tratamiento para infecciones urinarias asintomáticas, lo que puede promover las resistencias a antimicrobianos.

# Prevención

- ▶ Durante muchos años, los productos elaborados con arándanos se han utilizado ampliamente para prevenir infecciones del tracto urinario, ya que contienen proantocianidinas (PAC) que evitan que la bacteria *Escherichia coli* p-fimbriada se adhiera a las células de revestimiento de la vejiga.
- ▶ De acuerdo con una revisión sistemática Cochrane, los productos hechos con arándanos pueden ser beneficiosos para prevenir infecciones urinarias recurrentes en mujeres, niños con infecciones urinarias y personas que han tenido una intervención en la vejiga. Sin embargo, no hay suficiente evidencia para respaldar su uso en ancianos, pacientes con problemas de vaciado vesical o mujeres embarazadas.

# Conclusión

-La infección urinaria es importante debido a problemas de morbilidad aguda asociado o no a daño renal y la posibilidad de problemas médicos descritos al largo plazo como HTA o IRC.

- ▶ Las infecciones urinarias son un motivo de consulta frecuente, principalmente en mujeres en edad fértil y en las mayores de 51 años con un porcentaje de uro cultivos positivos de la población estudiada del 53.3%, siendo las infecciones urinarias altas las más frecuentes con 80% de los casos.
- ▶ Factores como el sexo femenino, la edad mayor de 51, la presencia de nitritos, puño percusión positiva, las relaciones sexuales recientes y, comorbilidades como la diabetes y las infecciones urinarias recurrentes se asocian a tener un uro cultivo positivo, con valor estadísticamente significativo.

# Bibliografía

- ▶ ROBERT ORENSTEIN; EDWARD S. WONG. «Urinary Tract Infections in Adults». American Academy of Family Physicians (en inglés): 1225-1236. Consultado el 28 de septiembre de 2010.
- ▶ Antonio J. Arnal Meinhardt. «Infección de Orina». [www.segundomedico.com](http://www.segundomedico.com).
- ▶ L. Blasco Loureiro, C. Souto Moure, M.A. Marchena Fernández. Infecciones del tracto urinario. Pautas de tratamiento empírico de la infección no complicada según los datos de sensibilidad antimicrobiana de un área de salud. Farmacia de Atención Primaria, 4(1):20-23. Consultado 28 de septiembre de 2010.
- ▶ Libro Uds. paginas 56-60