



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

NOMBRE DEL ALUMNO: MARLA LISSET GOMEZ POLVO

NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA JOSE HERNANDEZ MENDEZ

NOMBRE DEL TRABAJO: INFECCIONES DE VIAS URINARIAS

MATERIA: ENFERMERIA QUIRURGICA II

CUATRIMESTRE: SEXTO

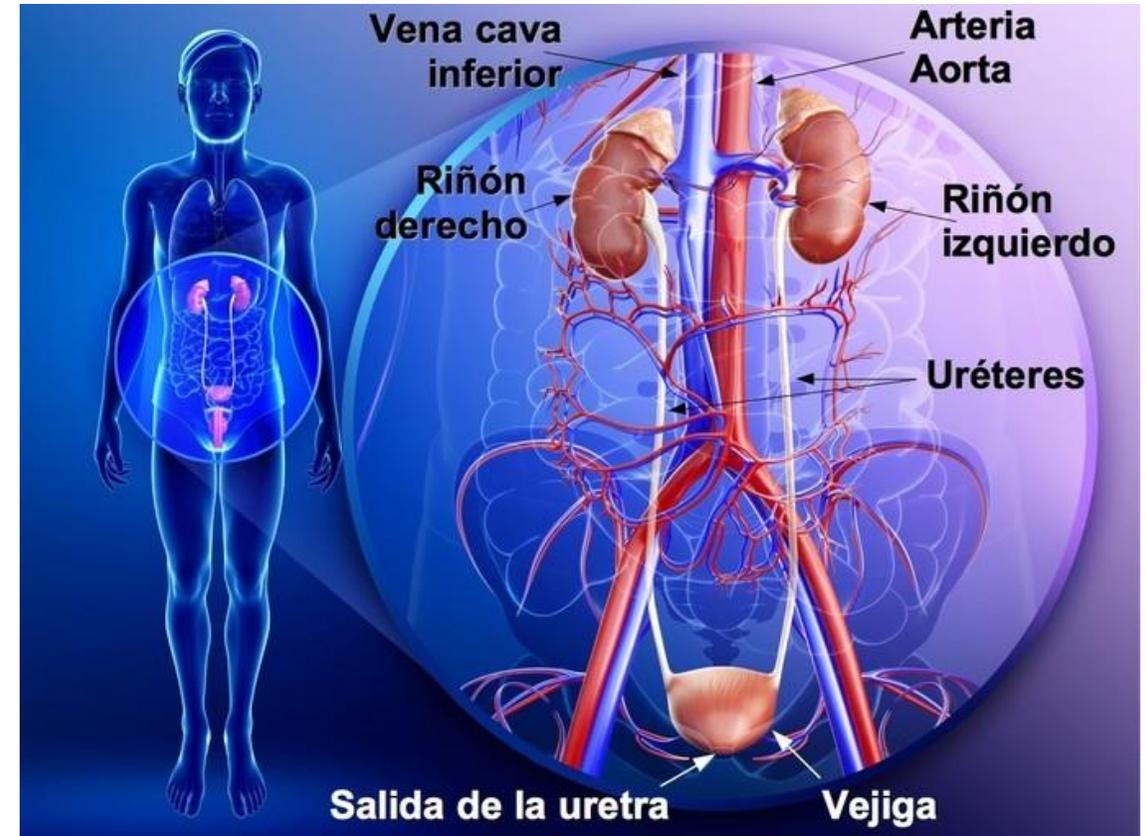
GRUPO "A"

INTRODUCCION

Las infecciones del tracto urinario se definen como un grupo de condiciones que tienen en común la presencia de un número significativo de bacterias en la orina.

Las infecciones agudas de las vías urinarias se pueden subdividir en dos grandes categorías:

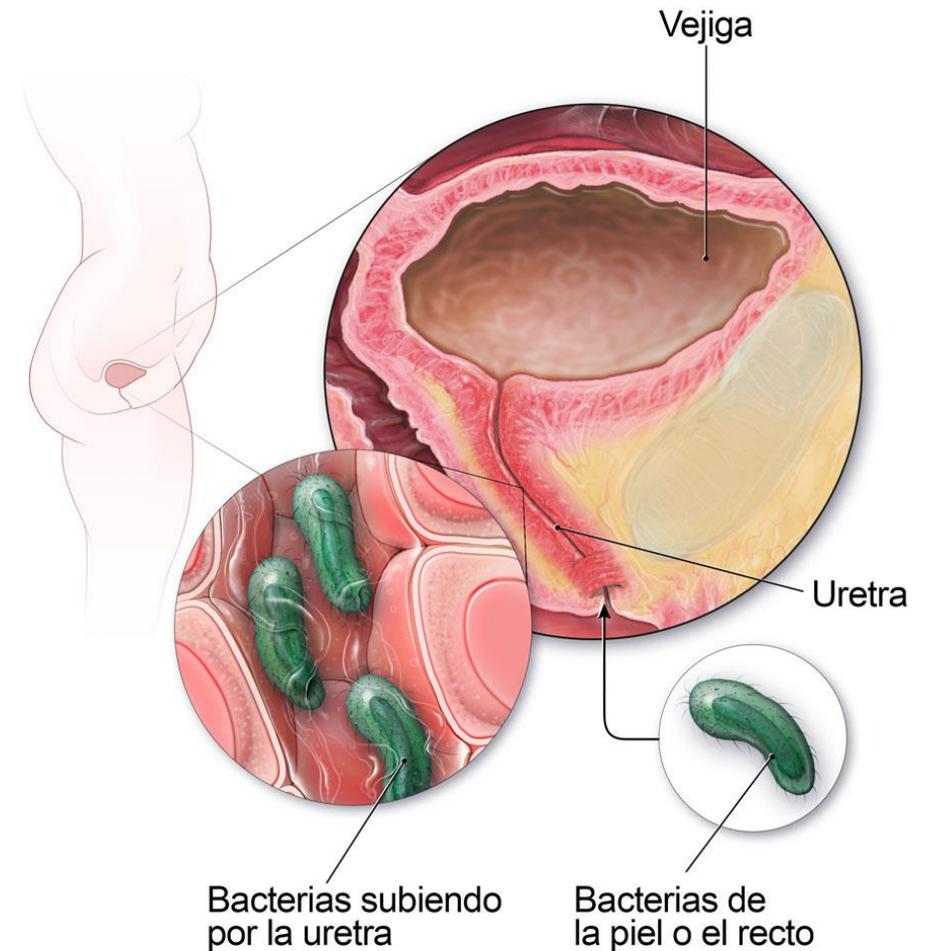
Anatómicas: la infección de las vías superiores (uretritis, cistitis y prostatitis). Y la infección de las vías inferiores (pielonefritis aguda.)



Definición:

Es considerada infección del tracto urinario, a la presencia y multiplicación de microorganismos con invasión de los tejidos adyacentes que forman parte del aparato genitourinario.

Afección que se presenta cuando las bacterias entran y se multiplican en el aparato urinario (riñones, uréteres, vejiga y uretra).

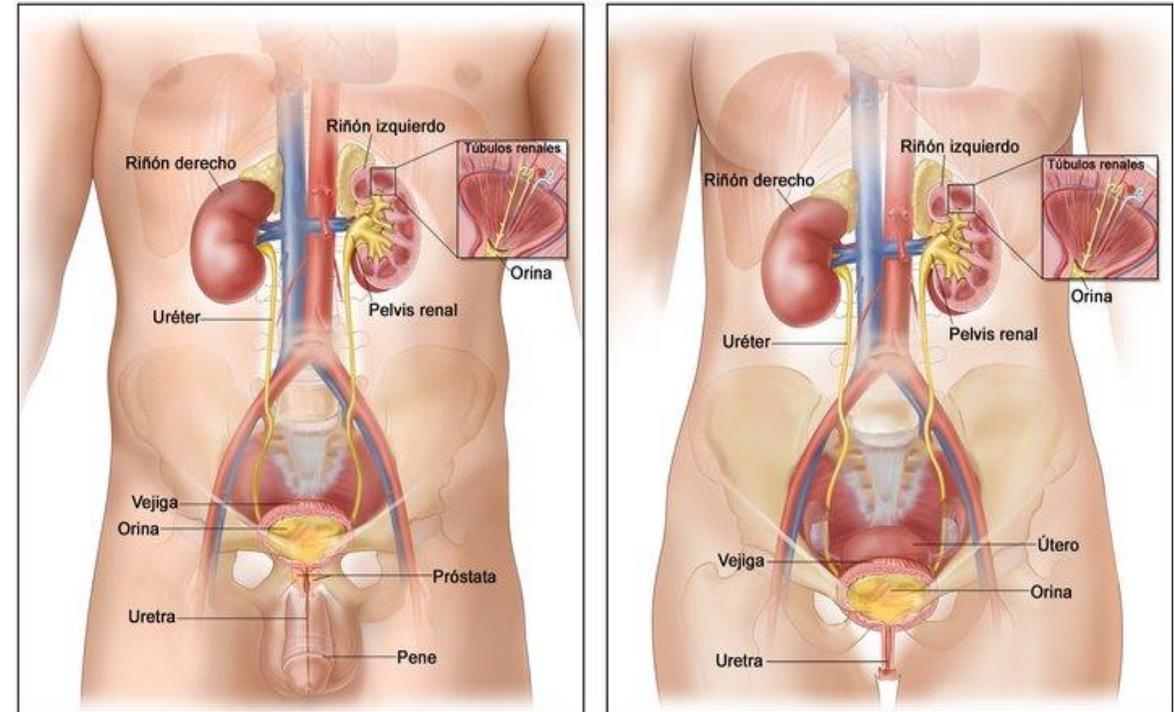


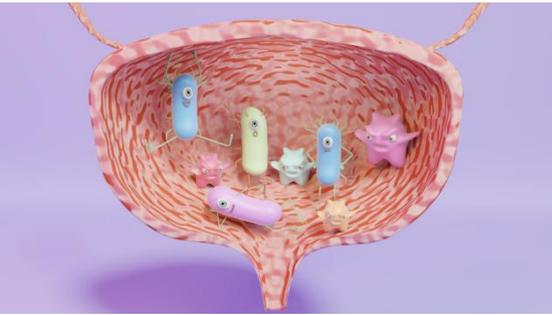
En el aparato urinario debemos diferenciar dos elementos con distinto comportamiento inmunológico:

- ❑ El parénquima (formado por la corteza y médula renal, la próstata, el testículo y epidídimo).
- ❑ Y las vías urinarias, que se inician en los cálices renales, continúan con la pelvis renal, uréter y vejiga, y finalizan en la uretra.

Cualquiera de las infecciones de orina que vamos a abordar en este trabajo se expresa clínicamente con síntomas dependientes de la propia infección, bacteriuria sintomática o, por el contrario, únicamente son demostradas por un cultivo urinario positivo: bacteriuria asintomática.

Todas estas formas corresponden a un primer brote (primoinfección) o brotes repetitivos.





Microbiología:

E. coli continúa siendo la especie más frecuentemente aislada en las infecciones urinarias a cualquier edad, incluidos los ancianos.

Bacteriuria asintomática:

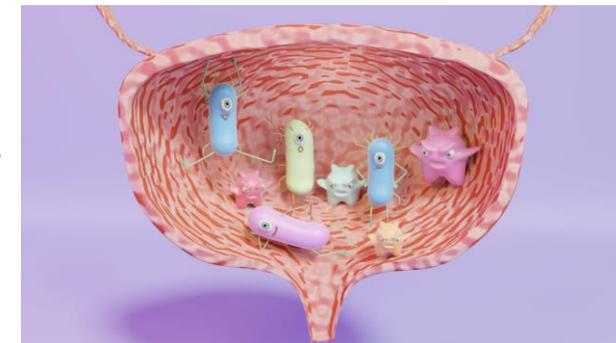
Bacteriuria: presencia de bacterias en la orina.

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/ml.

Piuria: presencia de leucocitos en la orina.

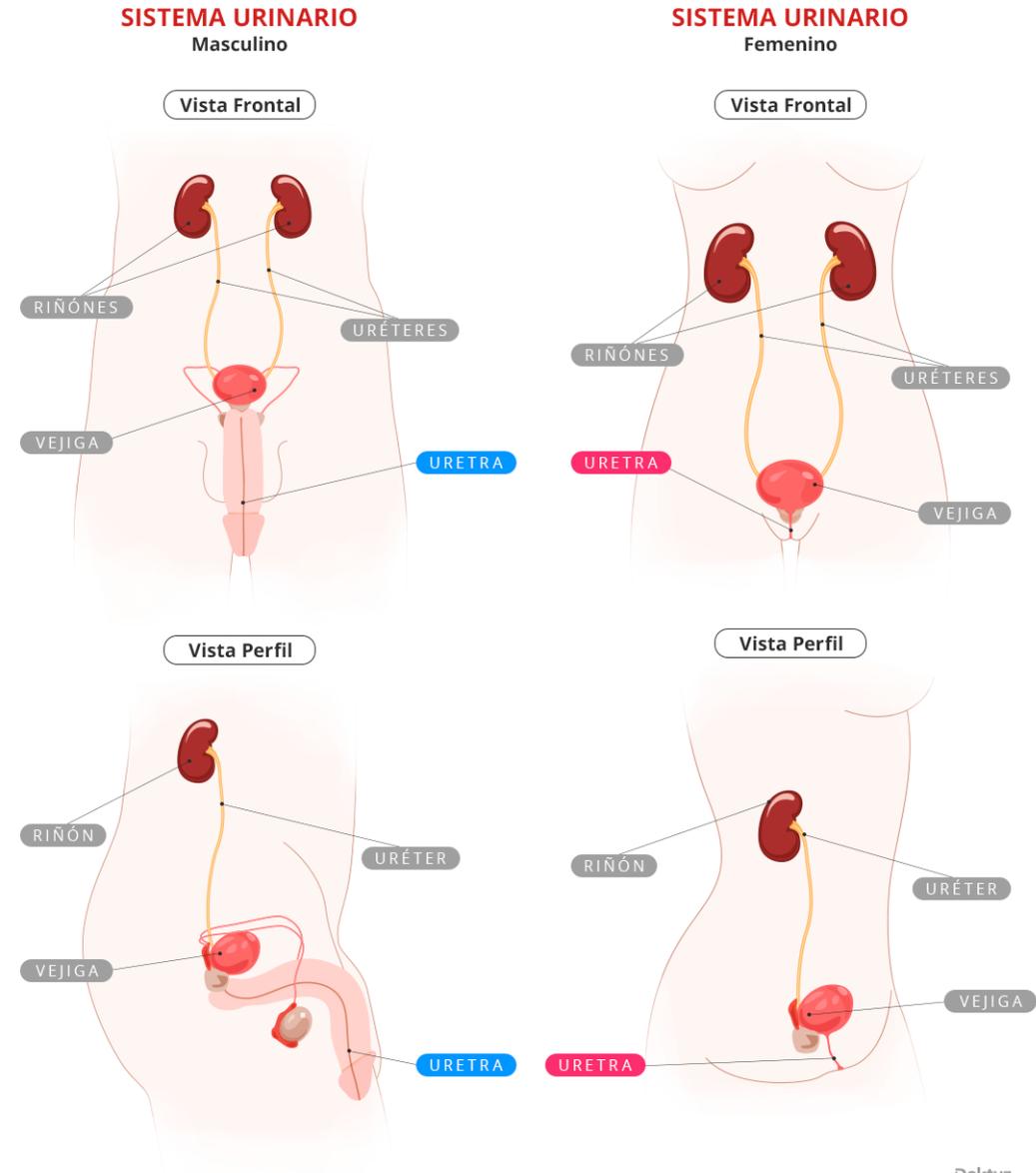
Piuria estéril: piuria que no se acompaña de bacteriuria. Aparece en ITU producida por microorganismos no detectados en el urocultivo.

La incidencia de bacteriuria asintomática aumenta con la edad, y es más común en ancianos con limitaciones funcionales. Aparece en un 20-50% de ancianos institucionalizados no portadores de sonda vesical y en un 100% de los pacientes sondados.



FACTORES DE RIESGO:

- Vejiga neurógena y otras patologías neurológicas.
- Diabetes mellitus.
- Estancia prolongada en residencia.
- Patologías obstructivas como HBP en el varón.
- Vejiga neurógena y otras patologías neurológicas.
- Diabetes mellitus.
- Estancia prolongada en residencia.
- Patologías obstructivas como HBP en el varón.



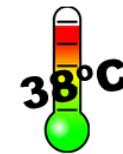
CISTITIS:

Clásicamente producen disuria, urgencia miccional, tenesmo vesical y polaquiuria. En ancianos estos síntomas tradicionales pueden no estar presentes o ser debidos a otras causas. Sin embargo, puede aparecer dolor suprapúbico, disminución del volumen de diuresis o incontinencia urinaria.

PIELONEFRITIS (PN):

Se manifiesta por fiebre, escalofríos, dolor en fosa renal y decaimiento. Estos síntomas pueden estar alterados o ausentes en ancianos, siendo frecuente la aparición de alteración del nivel de conciencia, ausencia de fiebre o letargia. Puede aparecer un síndrome séptico caracterizado por alteración del estado mental, fiebre, taquicardia y taquipnea.

Síntomas de la cistitis



Fiebre de más de 38° C

+

Escalofríos

+

Dolor en flanco

+

Nauseas y vómitos

+

Síntomas de cistitis



Vías de infección

- Ascendente

Las bacterias, después de colonizar el ano, la uretra distal o la vagina, pueden invadir la uretra próxima y la vejiga.

- Hemática

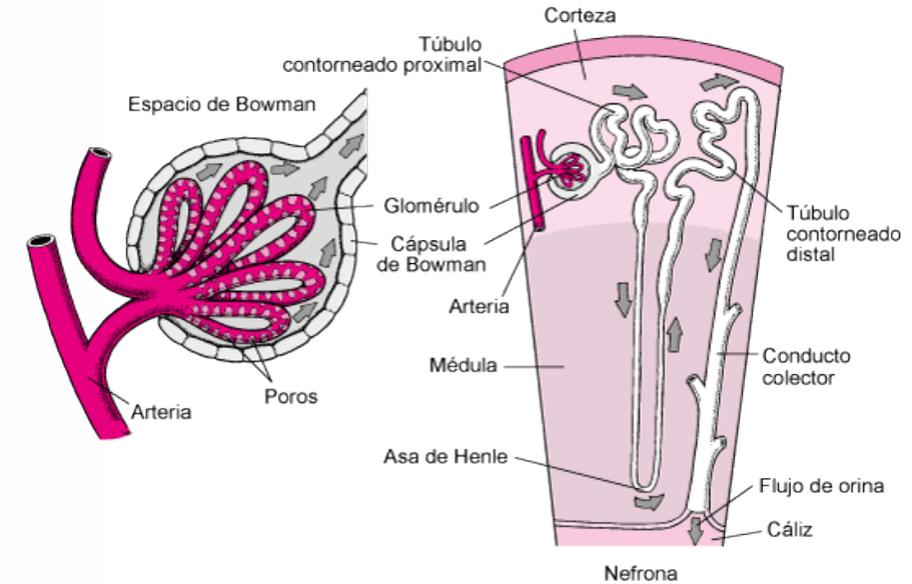
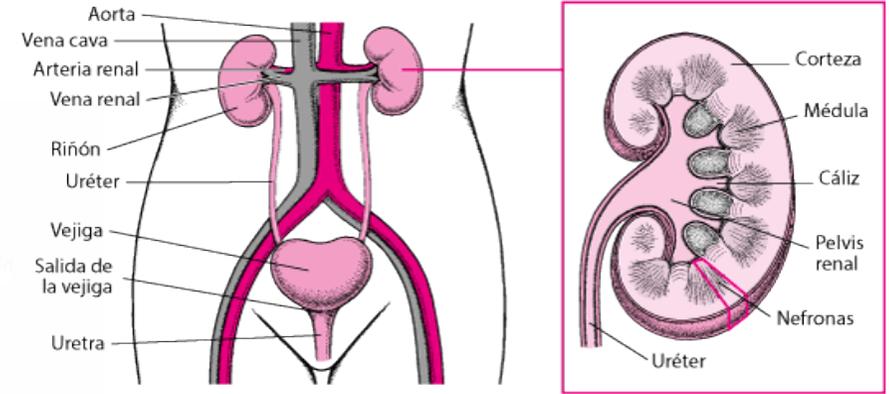
Es poco común.

Suele observarse en bacteriemia por *Staphylococcus aureus*-*Candida*

- Linfática

La transmisión directa de bacterias desde órganos adyacentes

Se produce en casos pocos usuales



Entre las pruebas y los procedimientos utilizados para diagnosticar las infecciones de las vías urinarias, se incluyen los siguientes:

- **Análisis de una muestra de orina.** Es posible que el proveedor de atención médica pida una muestra de orina. La orina se analizará en un laboratorio para verificar la presencia de glóbulos blancos, glóbulos rojos o bacterias. Te pueden indicar que primero limpies la zona genital con una compresa antiséptica y que luego recolectes la orina del chorro medio. Este proceso ayuda a evitar la contaminación de la muestra.
- **Cultivo de las bacterias de las vías urinarias en un laboratorio.** Después de los análisis de laboratorio, a veces se hace un cultivo de orina. Mediante este análisis, el proveedor de atención médica sabe qué bacterias están causando la infección. Además, puede lograr determinar qué medicamentos serán los más eficaces.
- **Producción de imágenes de las vías urinarias.** Las infecciones recurrentes de las vías urinarias pueden deberse a un problema anatómico en las vías urinarias. Es posible que el proveedor de atención médica pida una ecografía, una tomografía computarizada o una resonancia magnética para determinar si ese es el problema. También se puede usar un tinte de contraste para resaltar las estructuras de las vías urinarias.
- **Uso de un endoscopio para observar el interior de la vejiga.** Si tienes una infección de las vías urinarias recurrente, el proveedor de atención médica puede hacer una cistoscopia. En la prueba se usa una sonda larga y fina provista de una lente, llamada cistoscopio, para observar el interior de la uretra y la vejiga. El cistoscopio se introduce en la uretra y llega hasta la vejiga.

Tratamiento:

Normalmente, los antibióticos son el primer tratamiento para las infecciones de las vías urinarias. El estado de salud y el tipo de bacterias que se encuentran en la orina determinan qué medicamentos se usan y el tiempo que debes tomarlos.

Infección simple

Los medicamentos que se usan habitualmente para las infecciones de las vías urinarias comunes son:

- Trimetoprima y sulfametoxazol (Bactrim, Bactrim DS)
- Fosfomicina (Monurol)
- Nitrofurantoína (Macrochantin, Macrobid, Furadantin)
- Cefalexina
- Ceftriaxona

Infecciones frecuentes:

Si tienes infecciones de las vías urinarias con frecuencia, el proveedor de atención médica puede recomendarte lo siguiente:

- Antibióticos en dosis bajas. Podrías tomarlos durante un período de seis meses o más.
- Diagnosticarte y tratarte cuando se presenten los síntomas. También se te pedirá que te mantengas en contacto con el proveedor de atención médica.
- Tomar una dosis única de antibiótico después de las relaciones sexuales cuando la infección de las vías urinarias se relaciona con la actividad sexual.
- Terapia de estrógeno vaginal, si has llegado a la menopausia.

Infección grave

Cuando la infección de las vías urinarias es grave, es posible que necesites que te administren antibióticos intravenosos en un hospital.



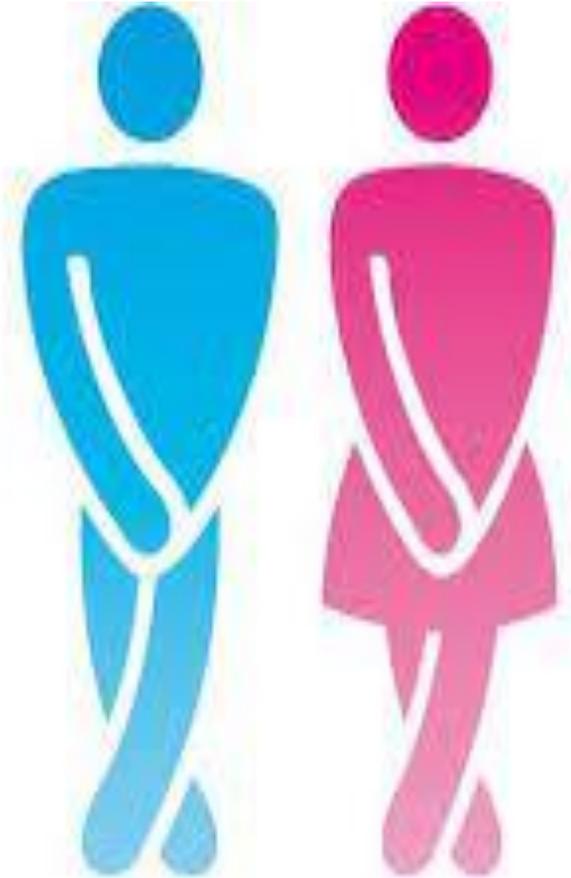
Recomendaciones generales para prevenir ITU:

- Beber abundantes líquidos (se recomiendan 2-3 litros al día). De esta forma, la orina estará más diluida y por tanto tendrá menor concentración de gérmenes.
- Evitar tomar té, café, alcohol o bebidas carbonatadas ya que pueden producir irritación en la vejiga.
- Miccionar con mayor regularidad, para evitar el estancamiento de orina. Se recomienda miccionar cada 3-4 horas durante el día, vaciando completamente la vejiga.
- Higiene después del acto sexual, así como miccionar antes y después del acto sexual.
- Prevenir y tratar infecciones vaginales.
- Corregir hábitos intestinales.
- Higiene anal hacia atrás en el caso de la mujer.
- Usar ropa interior de algodón para impedir un entorno húmedo y caliente.
- Evitar baños y realizar mejor duchas.
- Evitar baños de burbujas, jabones fuertes, aerosoles perfumados... en la zona perianal.
- Conocer los síntomas de la infección urinaria (disuria, escozor al orinar, urgencia para orinar, orina maloliente...) y acudir a servicios sanitarios lo antes posible.
- Completar ciclo de antibióticos y medicamentos prescritos.



CONCLUSION:

- Las infecciones urinarias siguen siendo una de las formas más comunes de infección tanto en la comunidad como, en particular, en el ámbito de la atención médica.
- Son una preocupación importante y causan una carga personal y social sustancial debida tanto a su prevalencia como a la capacidad de los microbios para compartir mecanismos de resistencia.
- La carga de las infecciones urinarias tanto en las personas como en la sociedad es multifactorial y es probable que aumente en el contexto de la resistencia a los antibióticos.



Bibliografía:

UDS.2023. ENFERMERIA QUIRURGICA II. (2023). *ANTOLOGIA*. COMITAN DE DOMIGUEZ.
RECUPERADO EL 05 DE JULIO DEL 2023.

[7c96cfe7d9977dbcad3acece8e37246c-lc-len603 enfermería medico quirúrgico ii.pdf](#)