



Mi Universidad

Infografía

Javier Jiménez Ruiz

Infección del tracto urinario (GPC)

Tercer parcial

Fisiopatología I

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Licenciatura en Medicina Humana

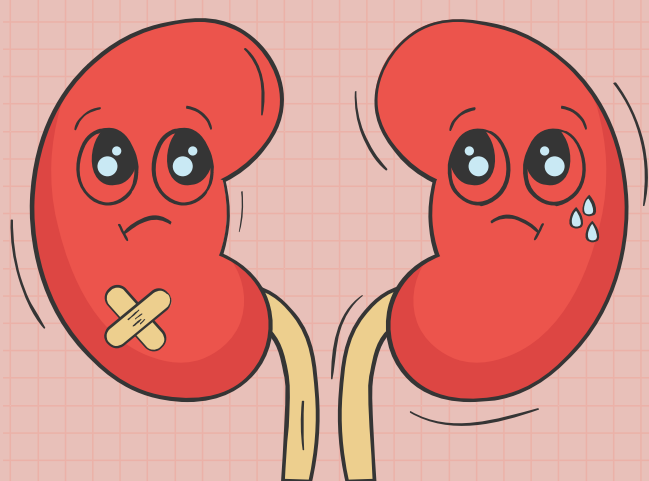
Segundo semestre grupo "A"

Infección de tracto urinario

Aplica amplia variedad clínica, varía desde bacteriuria asintomático hasta pielonefritis aguda, todo incluido en referencia al sistema urinario.

Altas: Pielonefritis

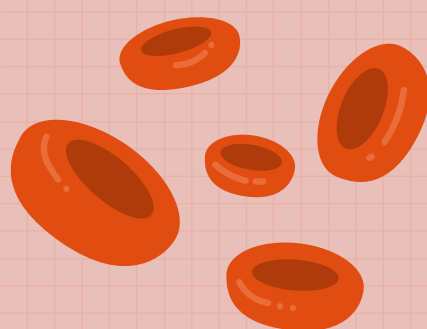
Bajas: Cistitis



1

Infección más frecuente en mujeres (40%-60%), del 3%-5% tendrán recurrencias.

E. Coli, 100,000 ui UFC

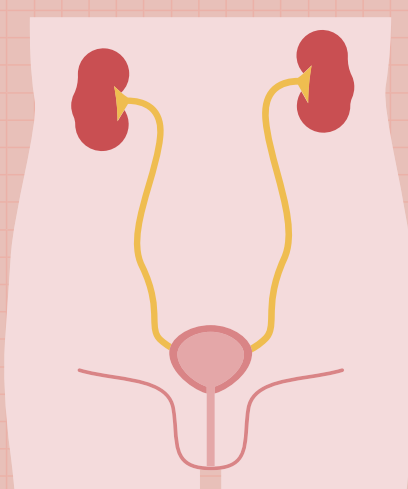
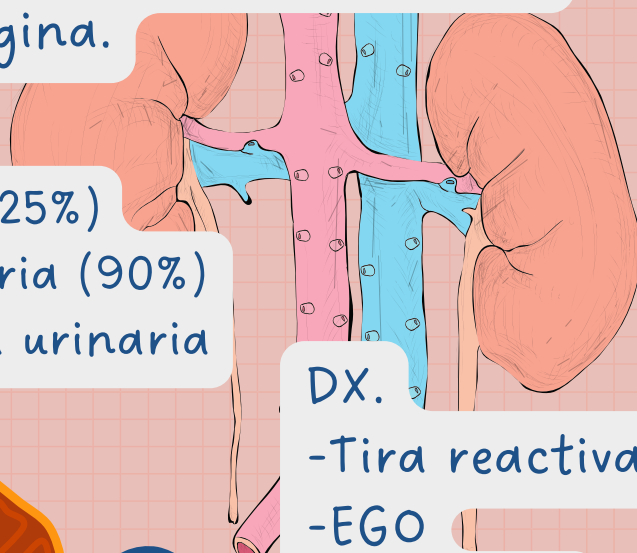


2

Factor de riesgo:
Mujeres por su corta longitud de uretra y su relación con ano y vagina.

3

SyS:
-Disuria (25%)
-Polaquiuria (90%)
-Urgencia urinaria



DX.

- Tira reactiva
- EGO
- Urocultivo
- EF: Punto uretero/Giordano (+)

4

Complicaciones:

De ser una IVU baja pasar a una IVU alta.

- En embarazadas aumenta el riesgo de un parto pretérmino.
- Diabéticos conducir a una cetoacidosis.

5

6

Tx:

No farmacológico:

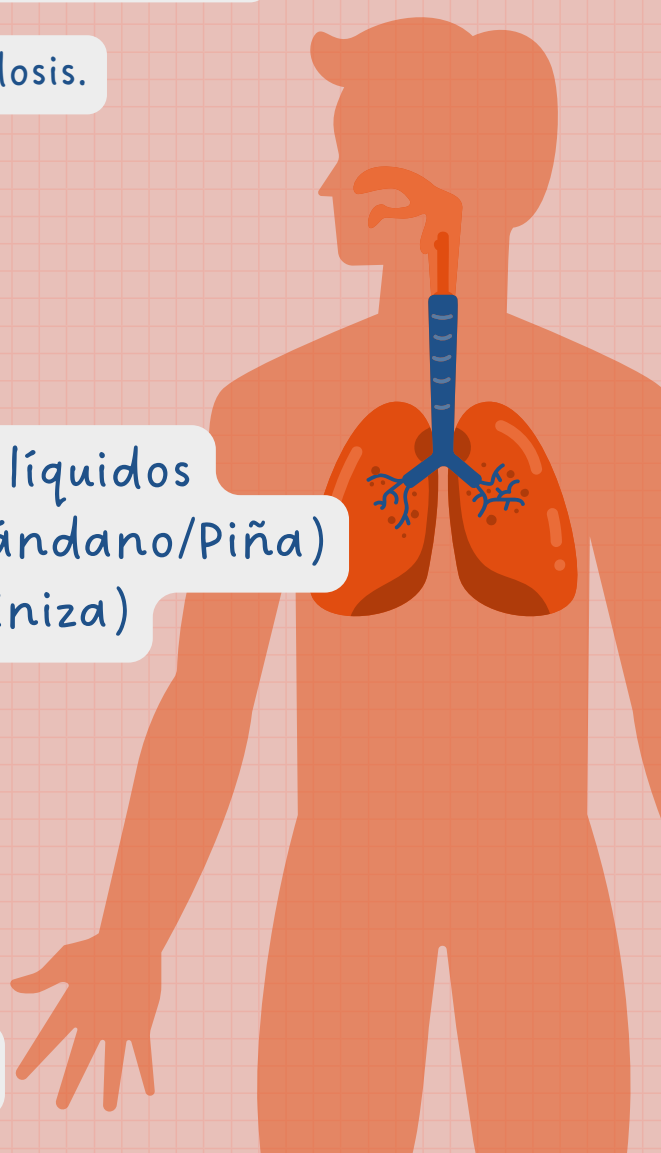
- Aumenta ingesta de líquidos
- Acidificar orina (Arándano/Piña)
- Evitar lácteos (Alcaliniza)

7

Farmacológico:

- TMP SMX
- Ciprofloxacino
- Nitrofurantoina

8



Bibliografía

**Guía de práctica clínica,
Diagnóstico y Tratamiento de la
Infección Aguda, no complicada
del Tracto Urinario en la Mujer:
Secretaría de salud.**