



Mi Universidad

Infografía

Nombre del Alumno: Anette Brighth Álvarez Rojas

Nombre del tema: Infección De Vías Urinarias

Parcial 3

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica I

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz

Nombre de la Licenciatura Enfermería

Cuatrimestre 4

INFECCION DE VIAS URINARIAS

¿QUE ES?



SON INFECCIONES COMUNES QUE OCURREN CUANDO ENTRAN BACTERIAS A LA URETRA, GENERALMENTE DE LA PIEL O EL RECTO, E INFECTAN LAS VÍAS URINARIAS. LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO SON MÁS COMUNES EN LAS MUJERES. SUELEN PRODUCIRSE EN LA VEJIGA O LA URETRA, AUNQUE LAS MÁS SERIAS AFECTAN A LOS RIÑONES.

ETIOLOGÍA

LA ETIOLOGÍA DE LAS ITU SE VE MODIFICADA POR FACTORES COMO LA EDAD, EL SEXO, LA PRESENCIA DE DIABETES, LAS LESIONES DE MÉDULA ESPINAL O LA CATETERIZACIÓN URINARIA. POR ELLO, MICROORGANISMOS RARAMENTE IMPLICADOS EN ITU DE POBLACIÓN SANA PUEDEN CAUSAR ENFERMEDAD EN PACIENTES CON TRASTORNOS ANATÓMICOS DE LA VÍA URINARIA, METABÓLICOS O INMUNOLÓGICOS. LA EXPOSICIÓN PREVIA A UN TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO Y EL ANTECEDENTE DE HOSPITALIZACIÓN TAMBIÉN CONDICIONAN DIFERENCIAS EN EL PERFIL ETIOLÓGICO Y DE RESISTENCIAS.

Tabla 2. Etiología de la infección de vías urinarias

Microorganismo	Frecuencia	%
<i>Escherichia coli</i>	35	68,6
<i>Klebsiella spp.</i>	7	13,7
<i>Enterobacter spp.</i>	2	3,9
<i>Streptococcus agalactiae</i>	2	3,9
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	2	3,9
<i>Staphylococcus aureus</i>	1	1,9
<i>Candida spp.</i>	2	3,9
Total	51	100

EL AGENTE ETIOLÓGICO MÁS FRECUENTE DE ITU EN AMBOS SEXOS ES LA *ESCHERICHIA COLI*, RESPONSABLE DEL 75% A 80% DE CASOS; EL 20% A 25% RESTANTE INCLUYE MICROORGANISMOS COMO: *STAPHYLOCOCCUS SAPROPHYTICUS*, *PROTEUS MIRABILIS*, *PROTEUS VULGARIS*, ETC.

SÍNTOMAS

SUELEN INCLUIR LO SIGUIENTE:

- UNA FUERTE NECESIDAD DE ORINAR QUE NO DESAPARECE UNA SENSACIÓN DE ARDOR AL ORINAR
- ORINAR FRECUENTEMENTE EN PEQUEÑAS CANTIDADES
- ORINA DE ASPECTO TURBIO
- ORINA DE COLOR ROJO, ROSA BRILLANTE O AMARRONADO (SIGNOS DE SANGRE EN LA ORINA)
- ORINA CON OLOR FUERTE
- DOLOR PÉLVICO EN LAS MUJERES, ESPECIALMENTE EN EL CENTRO DE LA PELVIS Y ALREDEDOR DE LA ZONA DEL HUESO PÚBICO

LA INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS SE PRODUCE, POR LO GENERAL, CUANDO ENTRAN BACTERIAS EN LAS VÍAS URINARIAS A TRAVÉS DE LA URETRA Y COMIENZAN A PROPAGARSE EN LA VEJIGA. SE PRESENTAN PRINCIPALMENTE EN LAS MUJERES Y AFECTAN LA VEJIGA Y LA URETRA.

-**INFECCIÓN DE LA URETRA.** ESTE TIPO DE INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS SE PUEDE PRESENTAR CUANDO LAS BACTERIAS DEL TRACTO GASTROINTESTINAL SE DESPLAZAN DESDE EL ANO HASTA LA URETRA. LA CAUSA DE UNA INFECCIÓN DE LA URETRA TAMBIÉN PUEDE SER UNA INFECCIÓN DE TRASMISIÓN SEXUAL.

-**INFECCIÓN DE LA VEJIGA.** LA CAUSA DE ESTE TIPO DE INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS NORMALMENTE ES LA *ESCHERICHIA COLI* (*E. COLI*). LA *E. COLI* ES UN TIPO DE BACTERIA QUE SE ENCUENTRA FRECUENTEMENTE EN EL TRACTO GASTROINTESTINAL.

MEDIOS DE DIAGNOSTICO

EL MÉDICO PODRÁ REALIZARLE UNA O MÁS DE LAS SIGUIENTES PRUEBAS PARA AYUDAR A CONFIRMAR LA PRESENCIA DE UNA UTI:]

- ANÁLISIS DE ORINA PARA DETECTAR LA PRESENCIA DE BACTERIAS Y GLÓBULOS BLANCOS, QUE COMBATEN LA INFECCIÓN.
- CULTIVO DE LA MUESTRA DE ORINA, EN ESPECIAL SI LA PACIENTE TIENE INFECCIONES RECURRENTES O SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA.
- PRUEBA DE SENSIBILIDAD
- ULTRASONIDO DE LOS RIÑONES Y LA VEJIGA.



MANEJO Y TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE LAS INFECCIONES URINARIAS

Tabla VI. Antibióticos más usados en infecciones del tracto urinario no complicadas

Agente	Dosis	Duración
Amoxicilina-clavulánico	500/125 mg/8 h	3/7 días
Norfloxacino	400 mg/12 h	3/7 días
Ofloxacino	200 mg/12 h	3/7 días
Ciprofloxacino	250 mg/12 h	3/7 días
Cotrimoxazol	160/800 mg/12 h	3/7 días

Tabla IV. Gérmenes causantes de pielonefritis aguda

Microorganismo

Infección ascendente

<i>E. coli</i>	80-90%
<i>Proteus mirabilis</i>	2-5%
<i>Klebsiella</i>	2-5%
<i>Pseudomona</i>	1%

Infección hematógena

<i>Staphylococcus aureus</i>	2-5%
<i>Candida albicans</i>	1-3%

EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO SERÁ HACER DESAPARECER LA SINTOMATOLOGÍA Y ELIMINAR LA BACTERIA DEL TRACTO URINARIO. LOS MEDICAMENTOS QUE SE USAN HABITUALMENTE PARA LAS INFECCIONES DE LAS VÍAS URINARIAS COMUNES SON: TRIMETOPRIMA Y SULFAMETOXAZOL (BACTRIM, BACTRIM DS) FOSFOMICINA (MONUROL) NITROFURANTOÍNA (MACRODANTIN, MACROBID, FURADANTIN)

PREVENCIÓN

ESTAS MEDIDAS PUEDEN AYUDAR A REDUCIR EL RIESGO DE TENER UNA INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS:

- BEBE MUCHO LÍQUIDO, ESPECIALMENTE AGUA. BEBER AGUA AYUDA A DILUIR LA ORINA.
- PRUEBA EL JUGO DE ARÁNDANOS AGRIOS. LOS ESTUDIOS QUE INVESTIGAN SI EL JUGO DE ARÁNDANOS AGRIOS PREVIENE LA INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS AÚN SON INCONCLUSOS
- LÍMPIATE DESDE ADELANTE HACIA ATRÁS. HAZ ESTO DESPUÉS DE ORINAR Y DEFECAR.
- VACÍA LA VEJIGA POCO DESPUÉS DE TENER RELACIONES SEXUALES.
- EVITA UTILIZAR PRODUCTOS FEMENINOS POTENCIALMENTE IRRITANTES. USARLOS EN LA ZONA GENITAL PUEDE IRRITAR LA URETRA.



COMPLICACIONES

LAS COMPLICACIONES DE UNA INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS PUEDEN INCLUIR LO SIGUIENTE:

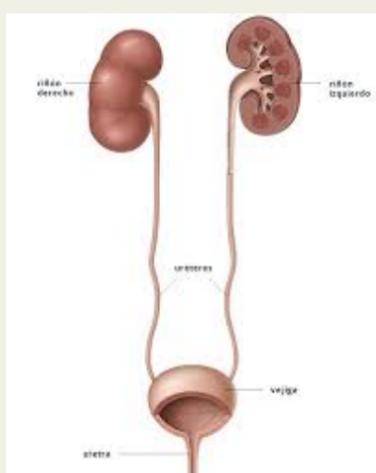
INFECCIONES

RECURRENTES, LO QUE SIGNIFICA QUE TIENES DOS O MÁS INFECCIONES DE LAS VÍAS URINARIAS EN UN PERÍODO DE SEIS MESES O TRES O MÁS INFECCIONES EN UN AÑO.

DAÑO RENAL PERMANENTE POR UNA INFECCIÓN RENAL DEBIDA A UNA INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS QUE NO SE TRATÓ.

DAR A LUZ A UN BEBÉ DE BAJO PESO O PREMATURO CUANDO SE PRODUCE UNA INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS DURANTE EL EMBARAZO.

UN ESTRECHAMIENTO DE LA URETRA EN LOS HOMBRES POR TENER INFECCIONES RECURRENTES DE LA URETRA. **SEPTICEMIA**, UNA COMPLICACIÓN QUE DERIVA DE UNA INFECCIÓN Y QUE PONE EN RIESGO LA VIDA.



BIBLIOGRAFIA

[HTTPS://ESPANOL.NICHD.NIH.GOV/SALUD/TEMAS/URINARY/INFORMACION /DIAGNOSTICA](https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/urinary/informacion/diagnostica)

[HTTPS://ESPANOL.NICHD.NIH.GOV/SALUD/TEMAS/URINARY/INFORMACION /DIAGNOSTICA](https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/urinary/informacion/diagnostica)

[HTTPS://WWW.MAYOCLINIC.ORG/ES/DISEASES-CONDITIONS/URINARY-TRACT-INFECTION/SYMPTOMS-CAUSES/SYC-20353447](https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447)