



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del alumno: María Guadalupe Perez perez

Nombre del tema: Infeccion de vias urinarias

Parcial: 3ª parcial

Nombre de la materia: Enfermeria clinica

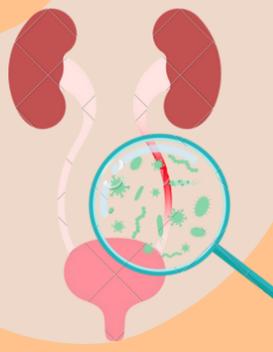
Nombre del profesor: cecilia de la cruz

Nombre de la licenciatura: Lic. en Enfermería

Cuatrimestre: 4ª Cuatrimestre

INFECCION

de vías urinarias



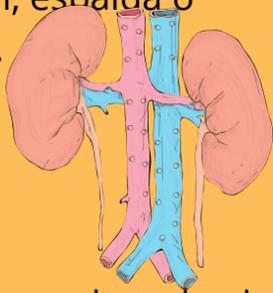
CONCEPTO

Una infección de las vías urinarias es una infección que se puede presentar en cualquier parte del sistema urinario. El sistema urinario comprende los riñones, los uréteres, la vejiga y la uretra. La mayoría de las infecciones afectan las vías urinarias inferiores (la vejiga y la uretra).



CUADRO CLINICO

- Dolor o ardor al orinar
- Orinar con frecuencia
- Orina turbia.
- Dolor en el abdomen, espalda o costados del cuerpo.
- Fiebre.
- Sangre en la orina.
- Vómitos.
- Escalofríos.
- Sensación de estar cansado todo el tiempo.



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.

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

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



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. Las mujeres son especialmente propensas a presentar infecciones recurrentes.
- Daño renal permanente por una infección renal debida a una infección de las vías urinarias que no se trató.



ETIOLOGIA

En más del 95% de los casos, un único microorganismo es el responsable de la ITU. 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, Klebsiella sp., Streptococcus faecalis, Pseudomonas aeruginosa



MEDIOS DE DIAGNOSTICOS

El análisis de la orina puede realizarse mediante dos métodos principales:

Mediante una **tira de orina** de material plástico, que tiene una serie de pequeñas almohadillas con diferentes reactivos químicos, se puede determinar si existen enzimas de los glóbulos blancos o nitritos en la orina. Su presencia nos confirmará la presencia de leucocituria.

El sedimento de orina, mucho más preciso que la tira de orina, consiste en estudiar una muestra centrifugada de orina con un microscopio. Tras retirar la parte líquida, se estudia sedimento, para ver si existen leucocitos en el mismo. La leucocituria es una constante en la infección urinaria.

PREVENCION

Mantener una higiene íntima adecuada.

- Beber suficiente líquido para favorecer la diuresis, y así limitar la proliferación de bacterias.
- Miccionar con frecuencia y vaciar completamente la vejiga
- Orinar antes y después del coito.
- Tomar arándanos rojos, o cualquier otro alimento que mantenga un pH ácido en la orina, como aquellos ricos en vitamina c.



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. Esta supone un riesgo, especialmente si la infección asciende por las vías urinarias hasta los riñones

