



**Mi Universidad**

**Nombre del Alumno: Rebeca María Henríquez Villafuerte**

**Nombre del tema: Súper nota del tema: Infecciones del Tracto Urinario**

**Parcial: 4°**

**Nombre de la Materia: Medicina Interna**

**Nombre del profesora: Dra. Fabiola Argüello Melo**

**Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana**

**Semestre: 5°**

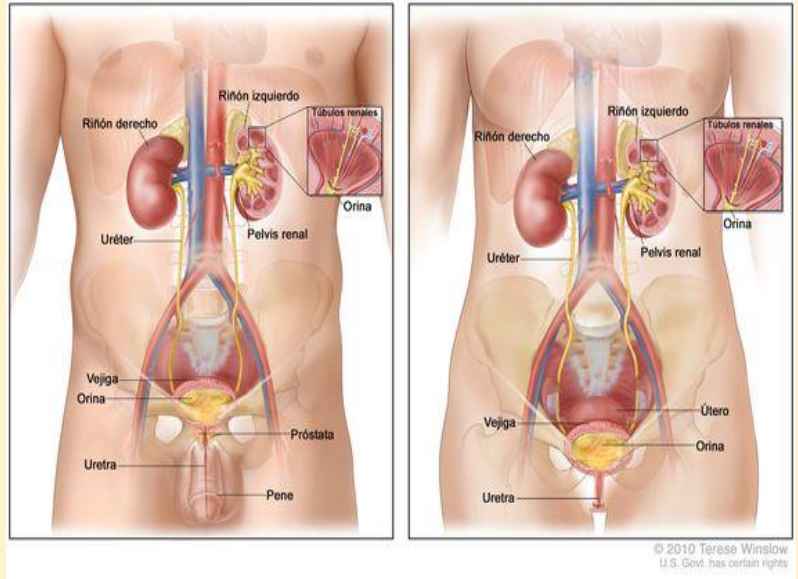
**San Cristóbal de las Casas, Chis. A 10 de Diciembre de 2023.**

# INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO:

- ❖ Es normalmente estéril, con excepción del segmento más distal de la uretra. ITU es un nombre genérico que incluye múltiples cuadros clínicos, según la localización de la infección y del tipo de paciente afectado.

## DEFINICIÓN:

- ❖ Se define como la colonización y la multiplicación de un microorganismo, habitualmente bacterias, en el aparato urinario. Son, después de las del aparato respiratorio, las más frecuentes.



## EPIDEMIOLOGÍA:

- ❖ La ITU es una de las infecciones más frecuentes. La incidencia anual en mujeres adultas es de hasta un 15% y la mitad de las mujeres ha tenido por lo menos un episodio antes de los 32 años. Las recurrencias son frecuentes, y en un período de 6 meses después del primer episodio, 27% de las mujeres presentan al menos una recurrencia. En hombres la ITU es mucho menos frecuente, pero aumenta con la edad.

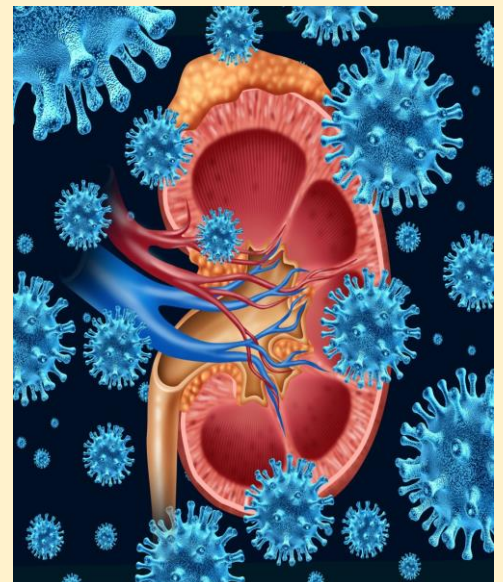
## CLASIFICACIÓN:

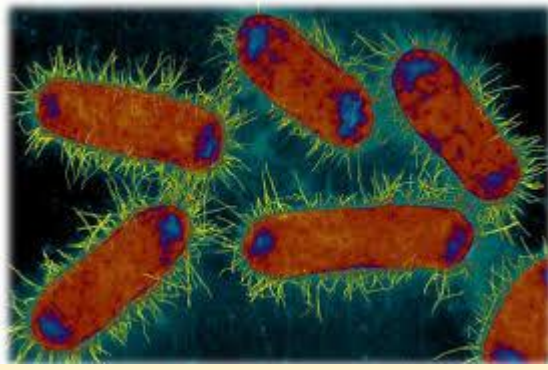
### ✓ **Infección de vías urinarias altas:**

Presencia de signos y síntomas de ITU baja, asociada a colonización bacteriana a nivel ureteral y del parénquima renal, con signos y síntomas sistémicos como, escalofríos, fiebre, dolor lumbar, náuseas y vómitos. En este grupo se encuentran las pielonefritis.

### ✓ **Infección de vías urinarias bajas:**

Colonización bacteriana a nivel de uretra y vejiga que normalmente se asocia a la presencia de síntomas y signos urinarios, como urgencia, disuria, polaquiuria, turbidez y olor fétido de la orina. Incluye a la cistitis y uretritis.





## ETIOLOGÍA:

- ❖ La *Escherichia coli* es la bacteria que más frecuentemente produce ITU. En algunos países, pero no en el nuestro, se describe una alta incidencia de ITU por *Staphylococcus saprophyticus* en mujeres jóvenes sexualmente activas. En infecciones recurrentes, nosocomiales o complicadas, aumenta la frecuencia relativa de *Proteus*, *Pseudomonas*, *Klebsiella*, *Enterobacter* y enterococo. En estos casos aparecen también *E. coli* resistentes a antibióticos, infecciones por más de un organismo e ITU por *Candida*.

## DIAGNÓSTICO:

- ❖ Frente a un cuadro clínico compatible, el diagnóstico se realiza con un examen de orina y un urocultivo. Piuria es la presencia de más de 5 leucocitos por campo en el sedimento o más de 10 leucocitos por mm<sup>3</sup> de orina.
- ❖ El examen con la cinta reactiva (dipstick) positivo para la presencia de esterasa leucocitaria o de nitritos es consistente con ITU. Sin embargo, el análisis de orina es sólo presuntivo de ITU.
- ❖ La llamada piuria estéril, o piuria con urocultivo negativo, puede deberse a inflamación no infecciosa (nefritis intersticial aguda), a uretritis aguda por enfermedades de transmisión sexual, o a tuberculosis del sistema urinario.

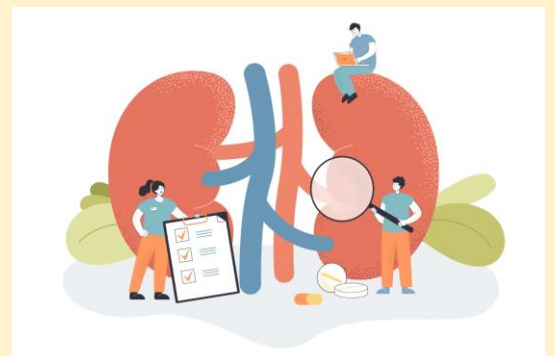


## TRATAMIENTO:

- ❖ Depende de si es complicada o no complicada y siempre se debe tener en cuenta a los factores de riesgo. Es importante seleccionar en forma empírica hasta que se cuente con el resultado del urocultivo y antibiograma un antibiótico con alta eficacia sobre el agente sospechado, muy buena distribución corporal, alta concentración en las vías urinarias y con toxicidad baja. Los objetivos del tratamiento deben ser la obtención de una respuesta rápida y efectiva, prevención de la recurrencia y evitar la aparición de resistencia a los antibióticos.

## PRONÓSTICO:

- ❖ Con un tratamiento de antibióticos adecuado, la cistitis (infección de la vejiga) suele mejorar en unos pocos días sin provocar ninguna complicación.
- ❖ La pielonefritis (infección de los riñones) suele tardar más tiempo en curarse y puede causar cicatrización de los riñones. Las infecciones de las vías urinarias pueden volverse recurrentes, en especial en personas con otros problemas de salud.



## **BIBLIOGRAFÍA:**

- ✓ <https://ada.com/es/conditions/urinary-tract-infection/>
- ✓ [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172006000100006#:~:text=En%20el%20adulto%20mayor%2C%20la,recurrente%20y%20comunitaria%20o%20nosocomial.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100006#:~:text=En%20el%20adulto%20mayor%2C%20la,recurrente%20y%20comunitaria%20o%20nosocomial.)
- ✓ <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-infecciones-del-tracto-urinario-S0716864010705794>