



# **Mi Universidad**

**Judith Anahí Díaz Gómez**

**Infecciones Del Tracto Urinario**

**Unidad 4**

**Medicina Interna**

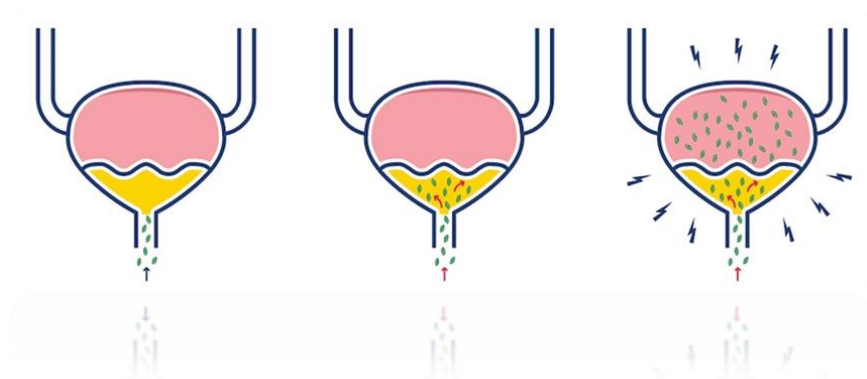
**Dr. Fabiola Arguello Melo**

**Medicina Humana**

**5° Semestre**

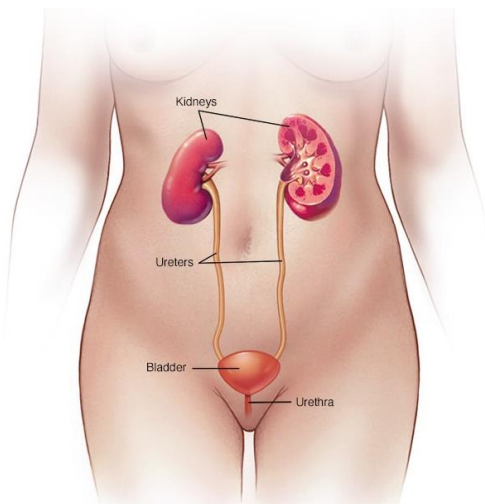
**San Cristóbal de las Casas Chiapas, A 12 de Diciembre del  
2023.**

# INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO

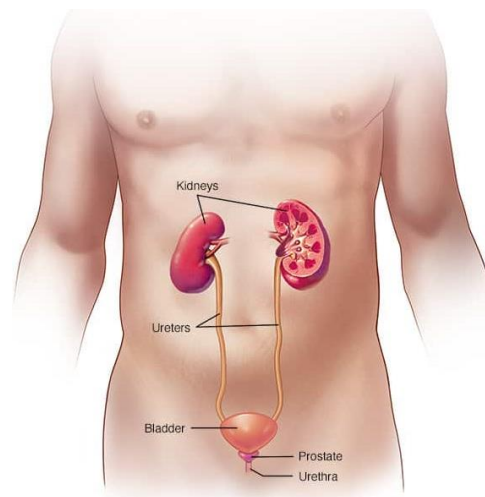


Las infecciones urinarias son infecciones comunes que ocurren cuando entran bacterias a la uretra, generalmente de la piel o el recto, e infectan las vías urinarias.

## Anatomía



Femenino



Masculino

Las ITU se presentan principalmente en mujeres.

Se calcula que entre el 50% y el 60% de las mujeres adultas tendrá al menos un episodio de ITU en su vida.

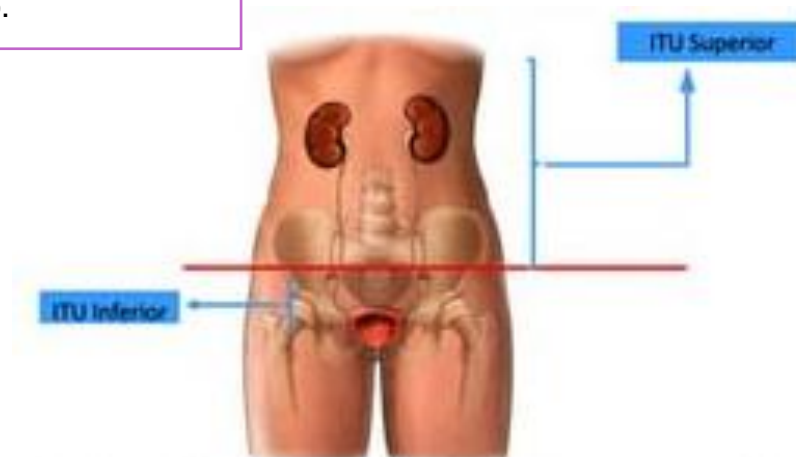
El pico de incidencia de ITU no complicada en mujeres se observa en las edades de máxima actividad sexual, generalmente entre los 18 y los 39 años.



### Clasificación por su localización:

Vias altas: Pielonefritis aguda, Nefritis intersticial bacteriana aguda, Absceso intrarrenal y perinefrítico.

Vias bajas: Cistitis, Uretritis, Balanitis/Prostatitis



## Clasificación por su clínica:

### No Complicada:

Localizados tanto en las vías bajas, como en las vías superiores.

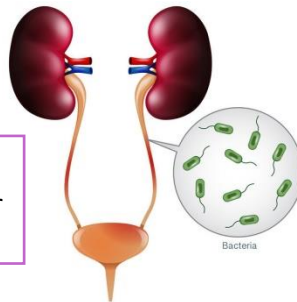
Afectan en su mayoría a mujeres no embarazadas, premenopáusicas y mujeres sin anomalías anatómicas y funcionales del tracto urinario.



### Complicada:

Aparecen en pacientes de riesgo. (Ej. Mujeres embarazadas, niños y varones con obstrucción por patología prostática o

## ETIOLOGÍA



La causa de las ITU normalmente es por **E. Coli.**

**Gadnerella.** En Embarazos.



Enterobacter  
Proteus  
Enterococcus  
CANDIDA

**Estaphylococcus Areus**  
**Staphylococcus**

**Klebsiella.**

Germen 90% Intrahospitalario.

## DIAGNÓSTICO

### Clinica:

Signos y síntomas



### Exámenes de laboratorio:

EGO, Urocultivo, Hemograma y Creatinina Sérica.

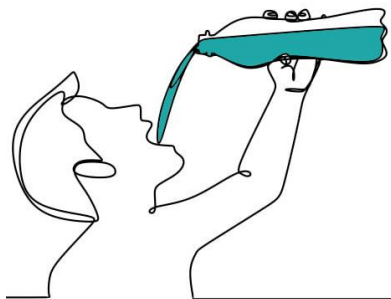


## TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

Medidas de prevención útiles

Aumentar la ingesta de líquidos.

No retener las evacuaciones urinarias.



## TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO



Tx .empírico de dosis única

Clotrimazol

Nitrofurantoína

Fosfomicina

Cotrimoxazol

Cefixima

Amoxicilina a-clavulánico

## PRONÓSTICO

La mayoría de los casos, una ITU se puede superar con el tratamiento recomendado al cabo de 24 o 48 horas.

Si la infección es renal puede ser necesaria en torno a una semana para su curación.



## Bibliografía

*Infección urinaria*. (2022, agosto 8). Cdc.gov. <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/uti.html>

Alós, J. I. (2019). Epidemiología y etiología de la infección urinaria comunitaria. Sensibilidad antimicrobiana de los principales patógenos y significado clínico de la resistencia. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica*, 23, 3–8. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosasmicrobiologia-clinica-28-articulo-epidemiologia-etilogia-infeccion-urinariacomunitaria--13091442>