



*Nombre del Alumno: Andrea Ochoa Alvarado*

*Nombre del tema: Súper Nota de infecciones urinarias*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología II*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5*

# INFECCIÓN URINARIA

## Vías de infección

Ascendente: la colonización periuretral y del vestíbulo vaginal es la fuente de donde proceden los gérmenes.

Hematógena: generalmente como consecuencia de una sepsis.

Por contigüidad: a través de las manos del personal y equipos contaminados.

1)



## Factores predisponentes

2)

- ITU recurrente en mujeres
- Ancianos.
- ITU complicada.



## Reinfección y recidiva

3)

• Recidiva: recurrencia de la infección por el mismo microorganismo.

• Reinfección: infección recurrente por un microorganismo diferente.



## Microbiología

\*  
o  
o

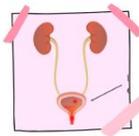
- E. coli.
- proteus mirabilis,
- klebsiella pneumoniae.
- citrobacter.
- serratia.
- providencia.
- morganela morgani.
- staphylococcus coagulasa negativo.
- streptococcus del grupo B.
- enterococcus.
- pseudomonas aeruginosa o candida.

4)

## Bacteriuria asintomática

5)

- Bacteriuria.
- Bacteriuria significativa.
- Piuria.
- Piuria estéril.
- Bacteriuria asintomática.



## Cistitis y Pielonefritis

6)

- Cistitis: clásicamente producen disuria, urgencia miccional, tenesmo vesical y polaquiuria.
- Pielonefritis: se manifiesta por fiebre, escalofríos, dolor en fosa renal y decaimiento.



UDS.2023.ANTOLOGIA DE FISIOPATOLOGIA III. PDF

# INFECCIÓN URINARIA

## ITU asociada a sonda vesical

- Obstrucción urinaria.
- Ulceras por presión grado IV.
- Incontinencia urinaria.
- Control de diuresis.



1)

## ITU recurrente en mujeres postmenopáusicas

Ocurren con mas frecuencia en la mujer y frecuentan en las ancianas que entre las jovenes.

Ausencia de estrógeno, volumen residual, reducción del flujo urinario.



2)

## Tratamiento

Mujeres:

- Fosfomicida trometamol: 1 sobre de 3 gramos monodosis.
- Ofloxacino: 200 mg/ 12 h oral.

Hombres:

- Ofloxacino: 200 mg/ 12 h oral durante 14 días.



3)

## LITIASIS RENAL

Enfermedad caracterizada por la aparición de cálculos en el aparato urinario superior.



4)

## Factores extrínsecos

- Climas cálidos y baja ingesta de agua.
- dietas pobres en calcio y ricas en proteínas, oxalatos y sal.
- fármacos.



5)

## Factores intrínsecos

- Antecedentes personales.
- Sexo masculino.
- Obesidad, hipertensión.
- Enfermedades renales.
- Infecciones recurrentes.
- Enfermedades malabsortivas.
- Enfermedad neurológicas.
- Enfermedad genéticas.
- Hipercalcemia.
- Ejercicio físico.

6)

UDS.2023.ANTOLOGIA DE FISIOPATOLOGIA III. PDF

# UDS.2023.ANTOLOGIA DE FISIOPATOLOGIA II.PDF