



# **INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO**

**Cristina Concepción Avila Gordillo**

**Dr. Karen Michell Bolaños Pérez**

**Enfermería Gerontogeriatrica**

**Licenciatura en enfermería**

**Universidad del sureste**

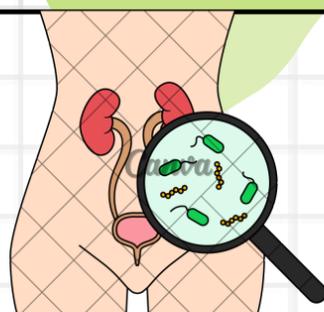
**Tapachula, Chiapas**

**05 de julio del 2025**

# INFECCIONES del TRACTO URINARIA

## DEFINITION

El origen bacteriano de la ITU es el más frecuente (80%-90%); presencia de gérmenes en las vías urinarias, sino también su cuantificación en al menos 10<sup>5</sup> unidades formadoras de colonias (UFC)/mL de orina.



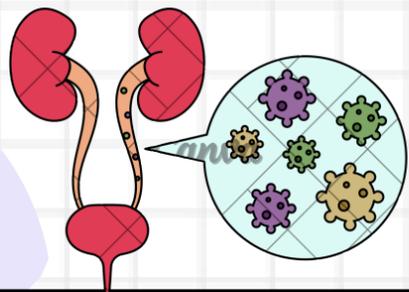
## TYPES -ITU BAJA.



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.

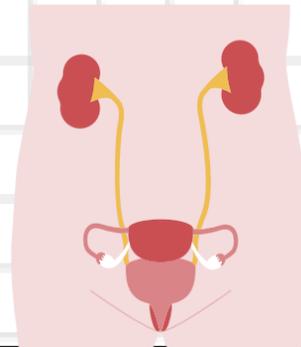
## ITU ALTA

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.

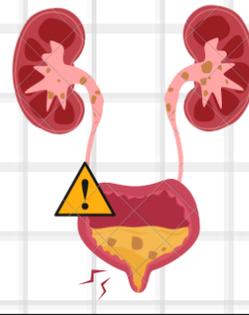


## ITU NO COMPLICADA ITU COMPLICADA.

La que ocurre en pacientes que tienen un tracto urinario normal, sin alteraciones funcionales o anatómicas, sin una historia reciente de instrumentación (sondaje uretrocistoscopia) y cuyos síntomas están confinados a la uretra y vejiga. Estas infecciones son muy frecuentes en mujeres jóvenes con una vida sexual activa.

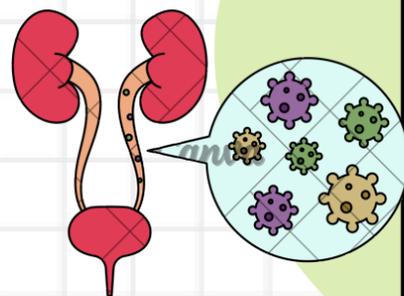


Ocurre debido a factores anatómicos, funcionales o farmacológicos que predisponen al paciente a una infección persistente o recurrente o a fracaso del tratamiento. Estos factores incluyen condiciones a menudo encontradas en ancianos -ampliación de la próstata, obstrucciones y otros problemas que requieren la colocación de dispositivos urinarios y a la presencia de bacterias resistentes a antibióticos múltiples.

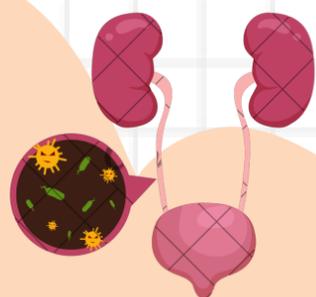


## 1-ITU O BACTERIURIA ASINTOMÁTICA, 2-ITU RECURRENTE.

- 1- Muchos pacientes pueden tener una bacteriuria significativa ( $\geq 10^5$  UFC/mL de orina) sin presentar síntomas.
- 2- Más de tres episodios de ITU demostrados por cultivo en un periodo de un año.



## ITU NOSOCOMIAL



Aparición de infección urinaria a partir de las 48 horas de la hospitalización de un paciente sin evidencia de infección, asociada a algún procedimiento invasivo, en especial, colocación de un catéter urinario.

# **Bibliografia**

**antologia UDS**