



Nombre del Alumno: Arriaga Nanduca José Manuel

Nombre de la Actividad: Caso Clínico - Cistitis

Semestre: 5to

Nombre de la Asignatura: Clínica Quirúrgica

Nombre del Docente: Dr Guillermo del Solar Villarreal

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Fecha de Entrega: 13/09/2025

Caso clínico: Paciente con cistitis

Historia clínica:

Una mujer de 32 años de edad acude al consultorio médico con síntomas de dolor y ardor al orinar, frecuencia urinaria aumentada y urgencia urinaria. La paciente refiere que los síntomas comenzaron hace 2 días y han empeorado progresivamente. También menciona que ha tenido relaciones sexuales recientemente y no ha utilizado métodos de protección.

Síntomas:

- Dolor y ardor al orinar
- Frecuencia urinaria aumentada
- Urgencia urinaria
- Dolor suprapúblico
- Orina turbia y malolient

Antecedentes médicos:

- La paciente tiene antecedentes de infecciones urinarias recurrentes
- No tiene enfermedades crónicas conocidas
- No toma medicamentos de forma regular

Examen físico:

- Temperatura: 38°C
- Presión arterial: 120/80 mmHg
- Frecuencia cardíaca: 80 latidos por minuto
- Examen abdominal: dolor suprapúblico a la palpación

Análisis de laboratorio:

- Análisis de orina: presencia de leucocitos y bacterias en la orina
- Cultivo de orina: crecimiento de Escherichia coli

Diagnóstico:

- Cistitis bacteriana aguda

Tratamiento:

- Antibióticos: se prescribe un curso de 7 días de antibióticos orales (por ejemplo, ciprofloxacino o trimethoprim-sulfametoxazol)
- Analgésicos: se recomienda el uso de analgésicos para controlar el dolor y la incomodidad
- Hidratación: se aconseja a la paciente que beba abundante agua para ayudar a eliminar las bacterias del tracto urinario

Seguimiento:

- Se programa una cita de seguimiento en 1 semana para evaluar la respuesta al tratamiento y realizar un nuevo análisis de orina
- Se aconseja a la paciente que regrese al consultorio si los síntomas empeoran o no mejoran con el tratamiento.

Mediadores que participan en una cistitis

La cistitis es una inflamación de la vejiga urinaria que puede ser causada por diversas razones, incluyendo infecciones bacterianas, virales o fúngicas. En la respuesta inflamatoria que se produce en la cistitis, participan varios mediadores químicos y celulares que contribuyen a la inflamación y los síntomas asociados. A continuación, se presentan algunos de los mediadores que pueden participar en una cistitis:

Mediadores químicos:

Citoquinas: Las citoquinas son proteínas que se producen en respuesta a la infección o la inflamación y que ayudan a coordinar la respuesta inmune. Algunas citoquinas que pueden participar en la cistitis incluyen:

- Interleucina-1 beta (IL-1 β)
- Interleucina-6 (IL-6)
- Interleucina-8 (IL-8)
- Factor de necrosis tumoral alfa (TNF- α)

2. Prostaglandinas: Las prostaglandinas son lípidos que se producen en respuesta a la inflamación y que pueden contribuir a la vasodilatación y la permeabilidad vascular.

3. Leucotrienos: Los leucotrienos son lípidos que se producen en respuesta a la inflamación y que pueden contribuir a la quimiotaxis y la activación de los leucocitos.