

INFECCIONES DE ORINA AGUDAS Y DE REPETICIÓN

17 de Mayo de 2023
Lara Herrero López

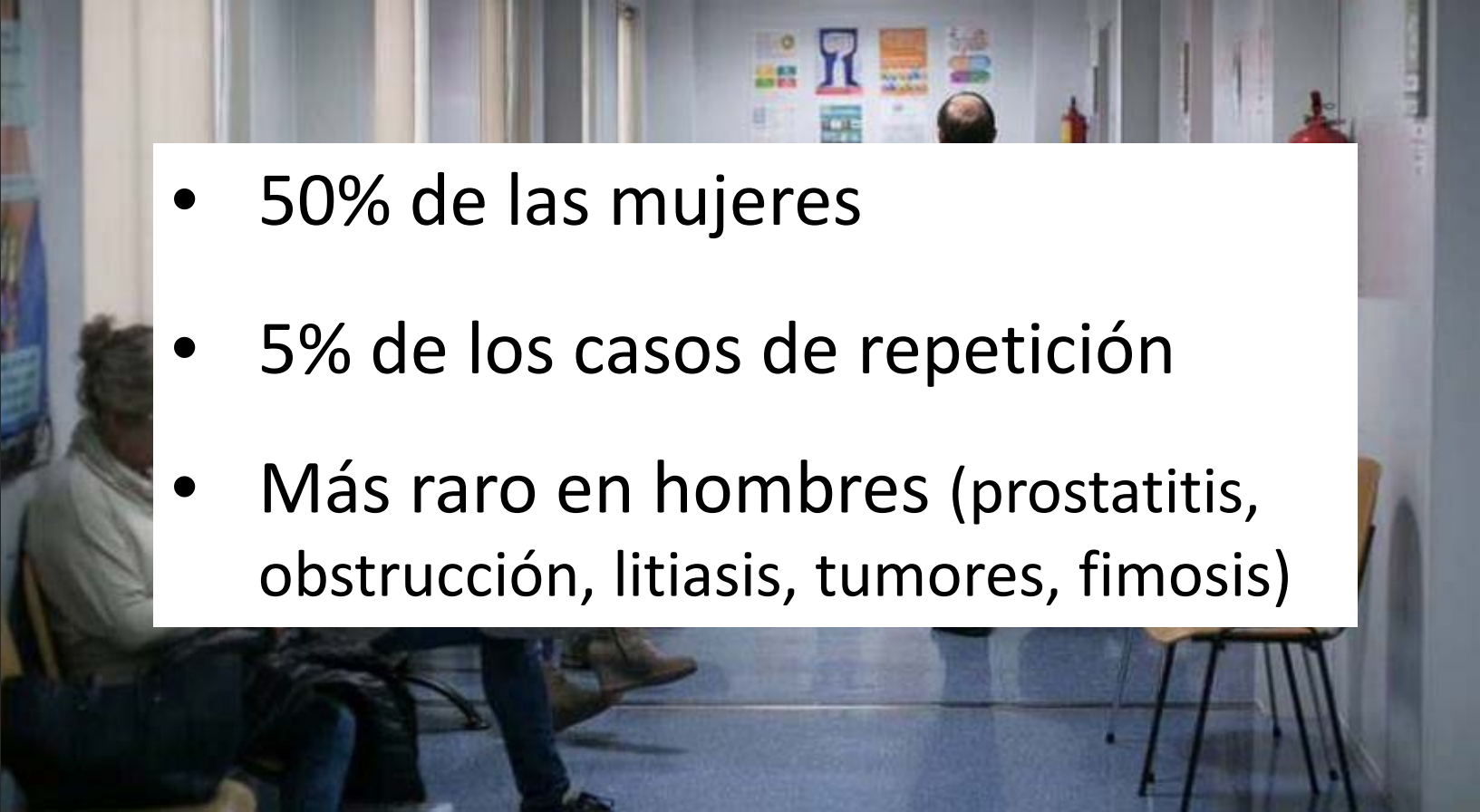


ÍNDICE

- ⦿ SISTEMÁTICO DE ORINA Y CULTIVO
- ⦿ BACTERIURIA SIGNIFICATIVA ASINTOMÁTICA
- ⦿ ITU NO COMPLICADA
- ⦿ ITU COMPLICADA
- ⦿ ITU DE REPETICIÓN
- ⦿ PNA, PROSTATITIS AGUDA, ORQUIEPIDIDIMITIS
- ⦿ ITU CON CATÉTER PERMANENTE





- 
- 50% de las mujeres
 - 5% de los casos de repetición
 - Más raro en hombres (prostatitis, obstrucción, litiasis, tumores, fimosis)

● **SISTEMÁTICO DE ORINA Y CULTIVO**

- BACTERIURIA SIGNIFICATIVA ASINTOMÁTICA
- ITU NO COMPLICADA
- ITU COMPLICADA
- ITU DE REPETICIÓN
- PNA, PROSTATITIS AGUDA, ORQUIEPIDIDIMITIS
- ITU CON CATÉTER PERMANENTE



SISTEMÁTICO ORINA

CON
SÍNTOMAS

- ⦿ **Leucocitos:** Infección / inflamación
- ⦿ **Nitritos:** Gram -
- ⦿ **Sangre**
- ⦿ **Células epiteliales** en el sedimento: Muestra contaminada



SISTEMÁTICO ORINA

CON
SÍNTOMAS

Leucocitos	Nitritos	Actuación
+	+	Tratamiento justificado
-	+	Alta probabilidad. Tratar si clínica sospechosa
+	-	ITU menos probable
-	-	No tratar como ITU



CULTIVO DE ORINA

CON
SÍNTOMAS



CULTIVO DE ORINA

CON
SÍNTOMAS



CULTIVO DE ORINA

CON
SÍNTOMAS

Falsos positivos	Falsos negativos
Mala recogida	Uso previo de ATB
Conservación inadecuada	Microorganismo de difícil crecimiento
Transporte inadecuado	Muestra muy diluida



ÍNDICE

❁ SISTEMÁTICO DE ORINA Y CULTIVO

❁ **BACTERIURIA SIGNIFICATIVA ASINTOMÁTICA**

❁ ITU NO COMPLICADA

❁ ITU COMPLICADA

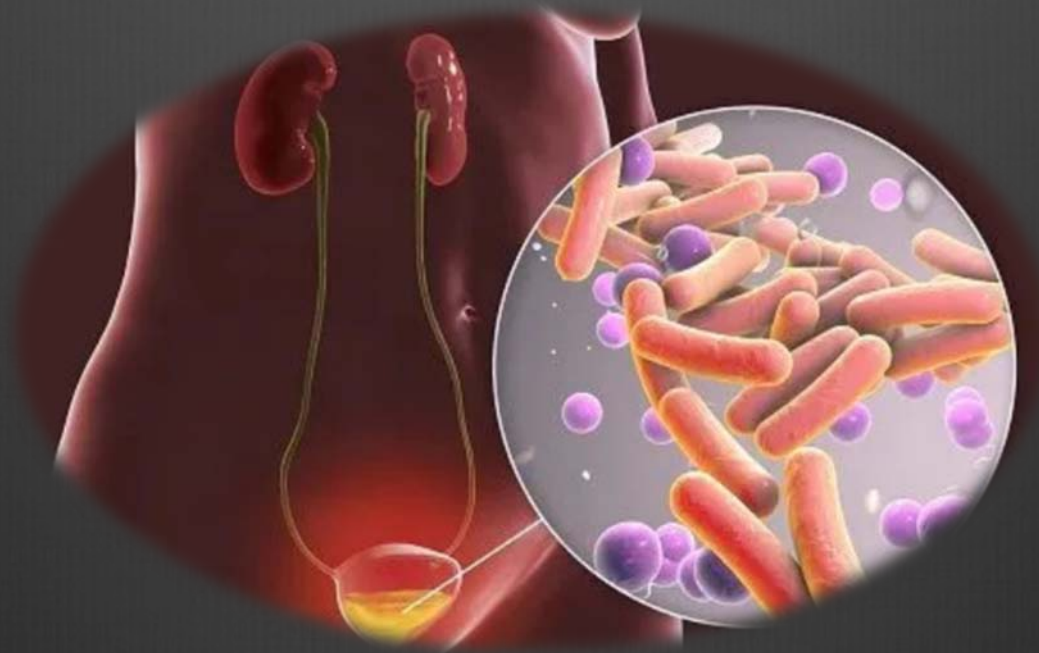
❁ ITU DE REPETICIÓN

❁ PNA, PROSTATITIS AGUDA, ORQUIEPIDIDIMITIS

❁ ITU CON CATÉTER PERMANENTE



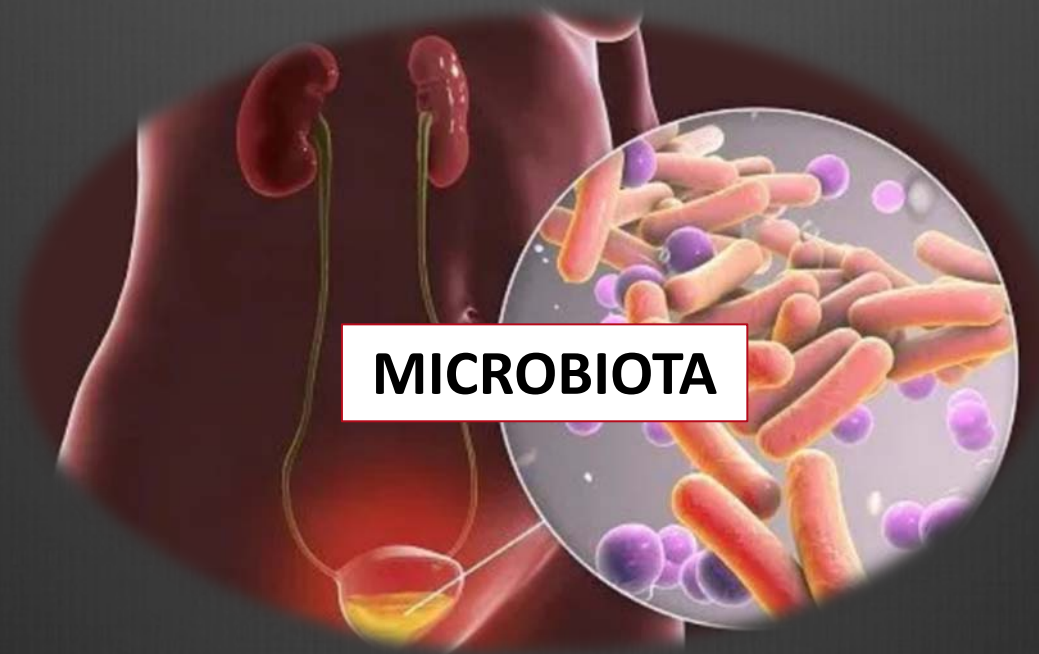
BACTERIURIA SIGNIFICATIVA ASINTOMÁTICA



La orina es estéril



BACTERIURIA SIGNIFICATIVA ASINTOMÁTICA



~~La orina es estéril~~



BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

¿Dónde está la diferencia
con la infección?



BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

¿Dónde está la diferencia
con la infección?

EN LOS
SÍNTOMAS



BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

¿A quién **NO** cribar con **UC**?

- ⦿ Mujer no embarazada
- ⦿ Anciano institucionalizado
- ⦿ Tracto urinario disfuncional o reconstruido
- ⦿ Trasplantado renal
- ⦿ ITUs recurrentes
- ⦿ Catéter urinario permanente



BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

CRIBADO

UC

- ⦿ Embarazada
- ⦿ Previo a IQ urológica



BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

CRIBADO

UC

- ⦿ Embarazada
- ⦿ Previo a IQ urológica

**NUNCA EN
ATENCIÓN
PRIMARIA**



CULTIVO DE ORINA

CON
SÍNTOMAS



BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

CRIBADO

- ⦿ Embarazada
- ⦿ Previo a IQ urológica

NUNCA EN
ATENCIÓN
PRIMARIA



ÍNDICE

- ⦿ SISTEMÁTICO DE ORINA Y CULTIVO
- ⦿ BACTERIURIA SIGNIFICATIVA ASINTOMÁTICA

⦿ ITU NO COMPLICADA

- ⦿ ITU COMPLICADA
- ⦿ ITU DE REPETICIÓN
- ⦿ PNA, PROSTATITIS AGUDA, ORQUIEPIDIDIMITIS
- ⦿ ITU CON CATÉTER PERMANENTE



ITU NO COMPLICADA

Mujer no embarazada

Sin comorbilidades

Sin alteraciones
urológicas



CISTITIS NO COMPLICADA



**ii AUSENCIA DE SÍNTOMAS
VAGINALES !!**



Tratamiento antibiótico

CISTITIS NO COMPLICADA



CISTITIS NO COMPLICADA

TRATAMIENTO

Pauta corta de antibiótico (1-5 días)
+ probiótico

- Fosfomicina (3 gr dosis única)
Nitrofurantoína (100 mg/12 h 5 días)
- Cefalosporinas (500 mg/12 h 3 días)
- FQ o Aminopenicilinas última opción



ÍNDICE

- ❁ SISTEMÁTICO DE ORINA Y CULTIVO
- ❁ BACTERIURIA SIGNIFICATIVA ASINTOMÁTICA
- ❁ ITU NO COMPLICADA

❁ ITU COMPLICADA

- ❁ ITU DE REPETICIÓN
- ❁ PNA, PROSTATITIS AGUDA, ORQUIEPIDIDIMITIS
- ❁ ITU CON CATÉTER PERMANENTE



ITU CON RIESGO DE COMPLICACIÓN



ITU CON RIESGO DE COMPLICACIÓN



- Urocultivo
- Pauta larga de antibiótico (1 - 4 semanas)
- Derivación urinaria si obstrucción
- Mayor vigilancia



ÍNDICE

- ⦿ SISTEMÁTICO DE ORINA Y CULTIVO
- ⦿ BACTERIURIA SIGNIFICATIVA ASINTOMÁTICA
- ⦿ ITU NO COMPLICADA
- ⦿ ITU COMPLICADA

⦿ ITU DE REPETICIÓN

- ⦿ PNA, PROSTATITIS AGUDA, ORQUIEPIDIDIMITIS
- ⦿ ITU CON CATÉTER PERMANENTE



ITU DE REPETICIÓN

ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL
L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D
01 02 03 04 05	01 02	01	01 02 03 04 05
06 07 08 09 10 11 12	03 04 05 06 07 08 09	02 03 04 05 06 07 08	06 07 08 09 10 11 12
13 14 15 16 17 18 19	10 11 12 13 14 15 16	09 10 11 12 13 14 15	13 14 15 16 17 18 19
20 21 22 23 24 25 26	17 18 19 20 21 22 23	16 17 18 19 20 21 22	20 21 22 23 24 25 26
27 28 29 30 31	24 25 26 27 28 29	23 24 25 26 27 28	
		30 31	
MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D
01 02 03	01 02 03 04 05	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	01 02
04 05 06 07 08 09 10	08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		03 04 05 06 07 08 09
11 12 13 14 15 16 17			10 11 12 13 14 15 16
18 19 20 21 22 23 24			17 18 19 20 21 22 23
25 26 27 28 29 30 31			24 25 26 27 28 29 30
			31
SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	01	01 02 03 04 05 06
		02 03 04 05 06 07 08	07 08 09 10 11 12 13
		09 10 11 12 13 14 15	14 15 16 17 18 19 20
		16 17 18 19 20 21 22	21 22 23 24 25 26 27
		23 24 25 26 27 28 29	28 29 30 31
		30	

3 al año



ITU DE REPETICIÓN

ENERO							FEBRERO							MARZO							ABRIL						
L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
		01	02	03	04	05						01	02						01			01	02	03	04	05	
06	07	08	09	10	11	12	03	04	05	06	07	08	09	02	03	04	05	06	07	08	06	07	08	09	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	10	11	12	13	14	15	16	09	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26	17	18	19	20	21	22	23	16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31			24	25	26	27	28	29		23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30			

MAYO							JUNIO						
L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
				01	02	03	01	02	03	04	05	06	07
04	05	06	07	08	09	10	08	09	10	11	12	13	14
11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21
18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28
25	26	27	28	29	30	31	29	30					

últimos

2 en los últimos
seis meses



ITU DE REPETICIÓN

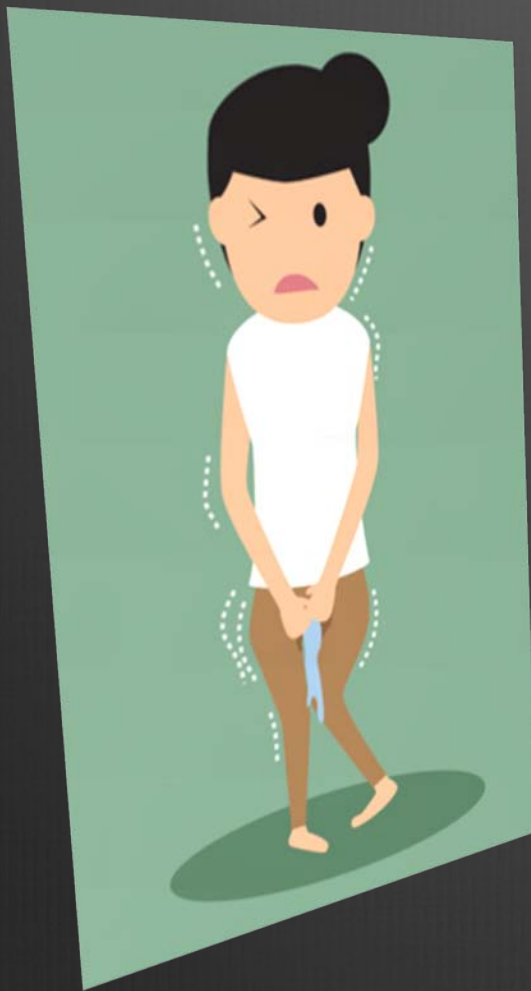
DIAGNÓSTICO



The image displays two petri dishes containing bacterial cultures on red agar medium. The left dish shows discrete, white, pinpoint colonies, while the right dish shows a confluent, yellowish, opaque growth. The word "DIAGNÓSTICO" is overlaid in the center. The background features a calendar grid for the months of Enero, Febrero, Marzo, and Abril, with dates 01 through 31 visible.



ITU DE REPETICIÓN



ITU DE REPETICIÓN



ATB

Autoadministrado



PREVENCIÓN ITU DE REPETICIÓN

**Medidas
higiénicas**



Manosa (2g)

+

Estrógenos
tópicos

Vacuna

- ATB post-
coital

- Instilación
intravesical

- ATB
continuo
nocturno



PREVENCIÓN ITU DE REPETICIÓN

Medidas
higiénicas

Manosa (2g)

+

Estrógenos
tópicos

Vacuna

- ATB post-
coital
- Irrigación
vesical
- ATB
continuo
nocturno

1 al día durante 3 semanas
2 a la semana durante 6 meses



PREVENCIÓN ITU DE REPETICIÓN



Vacuna

Manosa (2g)
+
Estrógenos
tópicos

Medidas
higiénicas

- ATB post-
coital
- Irrigación
intravesical
- ATB
continuo
nocturno



PREVENCIÓN ITU DE REPETICIÓN



Vacuna

Medidas
higiénicas

Manosa (2g)
+
Estrógenos
tópicos

- ATB post-coital
- ATB continuo nocturno
- Instilación intravesical



ÍNDICE

- ⦿ SISTEMÁTICO DE ORINA Y CULTIVO
- ⦿ BACTERIURIA SIGNIFICATIVA ASINTOMÁTICA
- ⦿ ITU NO COMPLICADA
- ⦿ ITU COMPLICADA
- ⦿ ITU DE REPETICIÓN
- ⦿ **PNA, PROSTATITIS AGUDA, ORQUIEPIDIDIMITIS**
- ⦿ ITU CON CATÉTER PERMANENTE



PIELONEFRITIS AGUDA



- Tira de orina
- Urocultivo
- Prueba de imagen



PIELONEFRITIS AGUDA



- Tira de orina
- Urocultivo
- Prueba de imagen



PIELONEFRITIS AGUDA

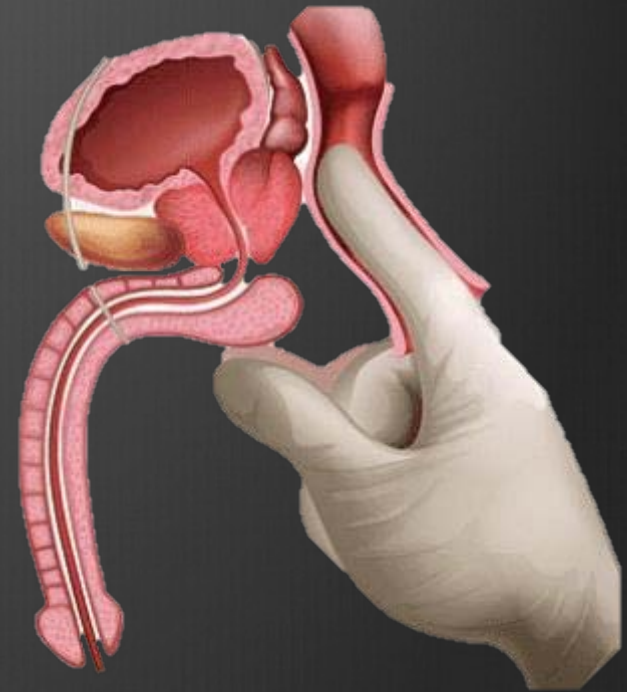


- Tira de orina
- Urocultivo
- Prueba de imagen
- Antibiótico 7 - 10 días



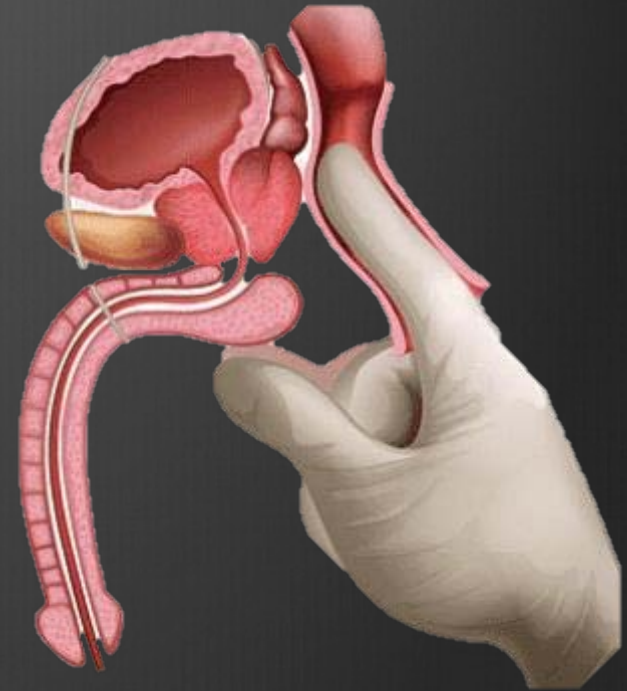
PROSTATITIS AGUDA

- Tira de orina
- Urocultivo
- Tacto rectal



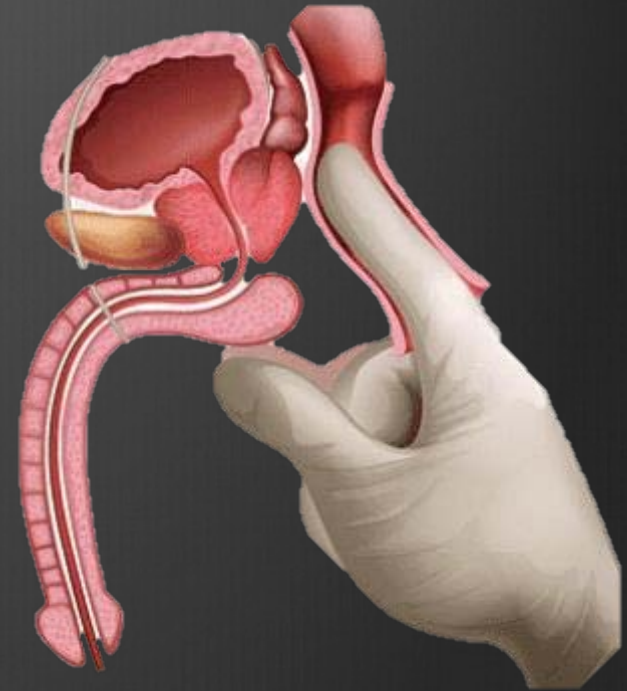
PROSTATITIS AGUDA

- Tira de orina
- Urocultivo
- Tacto rectal
- Obstrucción urinaria



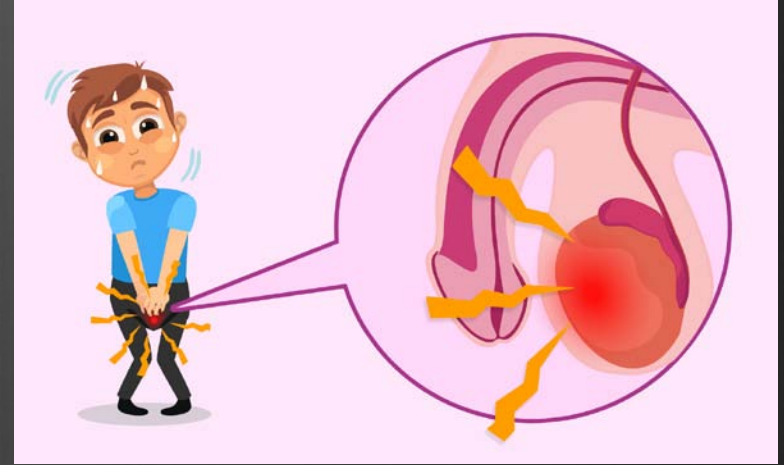
PROSTATITIS AGUDA

- Tira de orina
- Urocultivo
- Tacto rectal
- Obstrucción urinaria
- Antibiótico 2-4 semanas
- α - bloqueantes, antiinflamatorios
- No PSA



ORQUIEPIDIDIMITIS

- Tira de orina
- Urocultivo
- Exploración física
- Antibiótico 14 días
- Antiinflamatorios y medidas locales
- RRSS de riesgo



ÍNDICE

- ⦿ SISTEMÁTICO DE ORINA Y CULTIVO
- ⦿ BACTERIURIA SIGNIFICATIVA ASINTOMÁTICA
- ⦿ ITU NO COMPLICADA
- ⦿ ITU COMPLICADA
- ⦿ ITU DE REPETICIÓN
- ⦿ PNA, PROSTATITIS AGUDA, ORQUIEPIDIDIMITIS
- ⦿ ITU CON CATÉTER PERMANENTE**



ITU CON CATÉTER PERMANENTE

- 🚫 **NO UC de rutina en asintomáticos**
- 🚫 **NO Tratar bacteriuria asintomática**



- 🚫 **Mal olor ~~≠~~ ITU**
- 🚫 **Orina turbia ~~≠~~ ITU**
- 🚫 **Piuria ~~≠~~ ITU**

ITU CON CATÉTER PERMANENTE

- ⦿ Alternativas al sondaje permanente
- ⦿ Sonda de silicona cada 4 semanas
- ⦿ Recambio catéter (> 7 días)





- ⦿ Uso Racional del Sedimento y Urocultivo
- ⦿ Diferenciar Bacteriuria Asintomática de Infección del tracto urinario.
- ⦿ Catalogar las ITU con riesgo de complicación. Tratamientos más largos y vigilancia.
- ⦿ ITUS de repetición: De las maniobras no antibióticas a las antibióticas.



Gracias por su atención

