



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POST GRADO
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA

HOSPITAL OBRERO N° 2 CAJA NACIONAL DE SALUD

**INCIDENCIA DE INFECCIONES URINARIAS
RECURRENTES Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS,
EN EL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL
OBRERO N° 2 EN EL PERIODO DE ENERO DEL 2006 A
DICIEMBRE DEL 2008**

Autor: Dra. Carolina Sandoval Ortuño
Residente primer año -- Pediatría
Tutor: Dr. Luis Navarro Tufiño
Pediatra C.N.S.

Cochabamba
2009

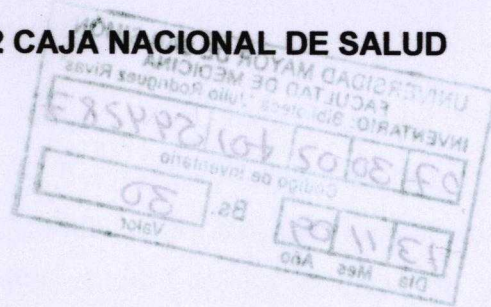


UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POST GRADO
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA

HOSPITAL OBRERO N° 2 CAJA NACIONAL DE SALUD



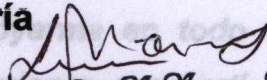
**INCIDENCIA DE INFECCIONES URINARIAS
RECURRENTES Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS,
EN EL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL
OBRERO N° 2 EN EL PERIODO DE ENERO DEL 2006 A
DICIEMBRE DEL 2008**

DEDICATORIA

*En este trabajo está dedicado a las personas que
amo muchísimo que son mis padres, los que
siempre han estado conmigo en los momentos que*

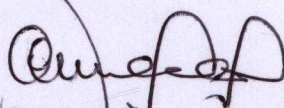
Autor: Dra. Carolina Sandoval Ortuño *con amor y*
Residente primer año – Pediatría

Tutor: Dr. Luis Navarro Tufiño *hermanos, con q*
Pediatra C.N.S.

una parte muy importante de mi vida.

Dr. Luis N. Navarro T.
MEDICO PEDIATRA
Matrícula Profesional N° 118

¡GRACIAS DE TODO CORAZÓN!

Cochabamba
2009


Dr. Edmundo Sánchez López
CIRUJANO PEDIATRA
8-235 CNS

INCIDENCIA DE INFECCIONES URINARIAS RECURRENTE Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN EL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL OBRERO # 2 CAJA NACIONAL DE SALUD DURANTE EL PERIODO DE ENERO del 2006 A DICIEMBRE DEL 2008

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo en el hospital obrero # 2 caja nacional de salud para conocer la incidencia de las infecciones urinarias recurrentes y los factores de riesgo asociados a las infecciones urinarias. para ello se consultó los "libros de registros diarios de hospitalizaciones de pediatría", creándose una base de datos para agrupar los diferentes datos y realizar un análisis por períodos.

Se registró durante el periodo de enero del 2006 a diciembre del 2008 una incidencia de infecciones urinarias recurrentes del 12 %, se tomó como periodo de estudio desde el 1º de enero del 2006 al 31 de diciembre del 2008, Registrándose 268 niños hospitalizados con el diagnóstico de infección urinaria en el Hospital Obrero # 2. de las cuales 32 niños fueron infecciones urinarias recurrentes, con una incidencia de 12 %.

En este estudio se ha visto que el sexo prevalente es el sexo femenino 72 % de los casos en relación al sexo masculino, el patógeno causante de Infecciones Urinarias fue en orden de frecuencia: Echerichia Coli en 82% de los casos, Klebsiella en 9%, seguido de Proteus Mirabilis y Enterobacter; y los factores de riesgo para la presencia de infecciones urinarias recurrentes fue en primer lugar: lactante mayor con un 60 % en mujeres y 19 % en varones, seguido de alteraciones anatómicas en un 9 % de los niños, y alteraciones funcionales en un 9 % tanto en varones como en mujeres (3% en niñas y 6 % en varones).

Palabras Claves: Infecciones Urinarias Recurrentes, Factores de Riesgo.

1. Introducción

1.2 Justificación

1.3 Planteamiento del Problema

1.4 Objetivos

1.5 Cuestiones Específicas

2. Marco teórico

2.1 Infecciones Urinarias

2.2 Factores de Riesgo

2.3 Agente bacteriano

2.4 Diagnóstico

2.5 Tratamiento

2.6 Seguimiento

2.7 Prevención

2.8 Factores de Riesgo

2.9 Manifestaciones Clínicas

2.10 Diagnóstico

2.11 Tratamiento

2.12 Seguimiento

2.13 Prevención

2.14 Factores de Riesgo

2.15 Manifestaciones Clínicas

2.16 Diagnóstico

2.17 Tratamiento

2.18 Seguimiento

2.19 Prevención

2.20 Factores de Riesgo

2.21 Manifestaciones Clínicas

2.22 Diagnóstico

2.23 Tratamiento

2.24 Seguimiento

2.25 Prevención

2.26 Factores de Riesgo

2.27 Manifestaciones Clínicas

2.28 Diagnóstico

2.29 Tratamiento

2.30 Seguimiento

2.31 Prevención

2.32 Factores de Riesgo

2.33 Manifestaciones Clínicas

2.34 Diagnóstico

2.35 Tratamiento

INCIDENCIA DE INFECCIONES URINARIAS RECURRENTE Y
FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN EL DEPARTAMENTO DE
PEDIATRÍA DEL HOSPITAL OBRERO # 2

| | Pág. |
|--|------|
| 1. Introducción | 1 |
| 1.2 Justificación | 2 |
| 1.3 Planteamiento del Problema | 2 |
| 1.4 Objetivo General | 3 |
| 1.5 Objetivos Específicos | 3 |
| 2. Marco teórico | 4 |
| 2.1 Infección Urinaria - Definición | 4 |
| 2.2 Epidemiología | 4 |
| 2.3 Etiopatogenia | 5 |
| 2.3.1 Agentes bacterianos | 6 |
| 2.3.2 Vías de Infección | 7 |
| 2.3.3 El Huesped | 8 |
| 2.4 Causas Incidencia y Factores de Riesgo | 9 |
| 2.5 Manifestaciones Clínicas | 10 |
| 2.6 Diagnóstico | 12 |
| 2.6.1 Urocultivo | 12 |
| 2.6.2 Sedimento de Orina | 13 |
| 2.6.3 Localización de la Infección | 13 |
| 2.6.4 Estudio de Factores Obstructivos | 15 |
| 2.6.5 Estudio por Imágenes | 17 |
| 2.7 Manejo y Evolución | 18 |
| 2.8 Tratamiento | 18 |
| 2.8.1 Tratamiento Médico | 18 |
| 2.8.1.1 Control Clínico y Bacteriológico | 20 |
| 2.8.2 Tratamiento Quirúrgico | 20 |
| 2.9 Quimioprofilaxis y Medidas preventivas | 21 |
| 3. Material, Método y Diseño Metodológico | 24 |
| Variables | 25 |
| Criterios de Inclusión y Exclusión | 25 |
| Ética de la Investigación | 25 |
| 4. Resultado | 26 |
| 5. Discusión | 27 |
| Conclusión | 29 |
| Recomendaciones | 30 |
| Referencias Bibliograficas | 31 |

1. INCIDENCIA DE INFECCIONES URINARIAS RECURRENTE Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN EL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL OBRERO # 2 CAJA NACIONAL DE SALUD

1. INTRODUCCIÓN.-

La infección Urinaria es un motivo frecuente de consulta y Hospitalización en Pediatría. En primer lugar una infección urinaria es una enfermedad producida por el crecimiento de un germen (como todas las infecciones) en el interior de las vías urinarias. Si un germen patógeno penetra desde el exterior por la uretra hasta la vejiga urinaria y allí se multiplica se produce lo que denominamos infección urinaria baja o cistitis. Si esta infección asciende por los uréteres y llega hasta el riñón se produce un cuadro mucho más grave que es la pielonefritis o infección urinaria alta. En la mayor parte de los casos, una cantidad menor de bacterias puede ser clínicamente importante, especialmente en niños y en especímenes obtenidos por catéter urinario, cualquier crecimiento patógeno es considerado clínicamente importante.

En estudios de infección del tracto urinario en la infancia se observó una alta frecuencia de reflujo vesicoureteral (RVU) y cicatrices renales en los niños investigados tras un episodio de ITU. Esto llevó a recomendar la realización de estudios de imagen en todos los niños tras una ITU, con el fin de detectar los casos de alto riesgo y prevenir el daño renal. Esta estrategia se basaba en la asunción de que las cicatrices renales eran adquiridas y prevenibles, que la combinación de RVU e infección es causa del daño renal y que los niños con alto riesgo de daño renal podían ser claramente identificados.

1.2 Justificación.-

La infección de tracto urinario es una de las tres principales causas de infección bacteriana en la edad pediátrica. Reviste importancia no solo por el evento infeccioso agudo, sino también por la posibilidad de evolución con secuelas, como la hipertensión arterial y la falla renal crónica. Es por tanto de jerarquía la realización de un tratamiento adecuado, en el corto plazo, erradicar el germen, aliviar síntomas, y evitar complicaciones, a largo plazo, como también secuelas. Estas secuelas pueden evolucionar posteriormente hacia una nefropatía de reflujo, principal causa de insuficiencia renal crónica en nuestro medio y una causa muy importante de hipertensión arterial en pediatría. El retraso en el diagnóstico, inicio tardío del tratamiento antibiótico, así como la menor edad al momento de presentarse la infección urinaria recurrente, constituyen factores de riesgo para el desarrollo de cicatrices renales. Por ello, los niños, conforman el grupo de mayor cuidado, debido a lo inespecífico de su sintomatología, aumentando la probabilidad de daño renal. Por lo tanto, es fundamental: la sospecha y búsqueda de este diagnóstico; un tratamiento oportuno; y un estudio adecuado de la vía urinaria para evitar nuevas infecciones y futuro daño renal, con el riesgo de requerir a futuro, diálisis y trasplante renal.

1.3 Planteamiento del Problema:

¿Cual es la incidencia de ITU Recurrentes y factores de riesgo asociados en Niños comprometidos entre las edades de 1 año y 14 años en el Departamento de Pediatría del Hospital Obrero # 2 Caja Nacional de Salud, durante el periodo de Enero del 2006 a Diciembre del 2008?.