
Capítulo 14

Enfermedades renales y del tracto urinario

**14.01 Infección del tracto urinario, no complicada
(cistitis aguda no complicada)**

14.02 Pielonefritis aguda

14.01 Infección del tracto urinario, no complicada (cistitis aguda no complicada)

N39.0

Descripción

Infección aguda que en la mayoría de los casos es causada por *Escherichia coli*, aunque también por otros microorganismos, sobre todo en pacientes que han estado hospitalizados recientemente. Aparece principalmente en mujeres, sobre todo en las sexualmente activas. La orina es turbia y/o con sangre y el test para nitritos positivo. Los síntomas incluyen:

- ardor o dolor al orinar (disuria)
- orinar frecuentemente en pequeñas cantidades (polaquiuria)
- en casos más graves hay dolor y sensibilidad en el abdomen inferior

Nota

hay que descartar inflamación pélvica

Objetivos del manejo

- eliminación de los microorganismos
- prevención de complicaciones

Tratamiento no farmacológico

- animar al paciente a tomar mucho líquido
- reducir la estasis de la orina en la vejiga
- cambiar el estilo de vida (hábitos de higiene personal)

Tratamiento farmacológico

adultos

- trimetoprim/sulfametoxazol por vía oral 160/800 mg cada 12 horas durante 5 días (un comprimido contiene 80/400 mg)

o

- amoxicilina por vía oral 250 mg cada 8 hora durante 5 días

Criterios de valoración especializada o evacuación

- niños con cuadros severos que pueden deshidratarse
- niños con desnutrición
- infecciones recurrentes
- pacientes a los que recientemente se haya realizado una exploración instrumental del tracto urinario

- infección del tracto urinario que no responde al tratamiento (los síntomas persisten)

14.02 Pielonefritis aguda

N11.9

Descripción

Infección aguda del parénquima o pelvis renal, que muchas veces es bilateral.

Frecuentemente se trata de una infección ascendente causada por *Escherichia coli*, que puede verse favorecida por obstrucciones de las vías urinarias. En el 90% de los casos pediátricos se encuentra una obstrucción. La pielonefritis es más frecuente en niñas y mujeres (embarazadas) o después de maniobras o exploración instrumental del tracto urinario. La infección se caracteriza por:

- inicio brusco
- escalofríos
- fiebre
- dolor en el flanco
- náuseas y vómitos
- síntomas de infección del tracto urinario

Objetivos del manejo

- tratar la infección
- evitar complicaciones (hipertensión, pielonefritis crónica, abscesos, daño renal)
- determinar la causa en pielonefritis repetida

Tratamiento no farmacológico

- en lo posible efectuar antibiograma de la orina
- higiene perineal
- animar al paciente a tomar mucho líquido

Tratamiento farmacológico

Pacientes con sintomatología leve:

adultos:

- trimetoprim/sulfametoxazol por vía oral 160/800 mg cada 12 horas durante 7 – 14 días (un comprimido contiene 80/400 mg)

o

- amoxicilina por vía oral 250 mg cada 8 hora durante 7 – 14 días

niños:

- < de 20 kg: amoxicilina por vía oral 20 – 40 mg/kg/24 horas dividido en 3 dosis
- > de 20 kg: amoxicilina por vía oral 250 – 500 mg cada 8 horas durante 7 – 14 días

Pacientes gravemente enfermos:

- no utilizar gentamicina en mujeres embarazadas
- la dosis de gentamicina debe reducirse en caso de insuficiencia renal

adultos:

- gentamicina IM amp 80 mg cada 8 horas (2 – 5 mg/kg al día dividido en 3 dosis durante 7 – 14 días)

niños mayores de 2 semanas:

- gentamicina IM (2,5 mg/kg al día dividido en 3 dosis durante 7 – 14 días)

Tratamiento analgesico y antipirético

- paracetamol oral cada 4 – 6 horas si necesario; no más de 4 dosis al día
 - niños 3 meses – 1 año: 2.5 ml (120 mg/5 ml jarabe)
 - niños 1 – 5 años: 5 – 10 ml
 - niños 5 – 12 años: 1/2 – 1 comprimido (500 mg comprimido)
 - niños mayores de 12 años y adultos: 1 – 2 comprimidos

Criterios de valoración especializada o evacuación

- niños con cuadros severos que pueden deshidratarse
- niños con desnutrición
- infecciones recurrentes
- pacientes a los que recientemente se haya realizado una exploración instrumental del tracto urinario
- infección del tracto urinario que no responde al tratamiento (los síntomas persisten)