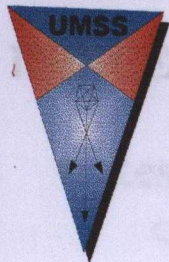
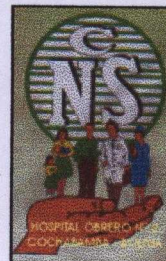


UFEV
FOSIS
P762i
2004



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
POST GRADO - FACULTAD DE MEDICINA
CAJA NACIONAL DE SALUD
SERVICIO DE MEDICINA INTERNA



**INFECCION URINARIA EN
MUJERES DIABETICAS QUE
CONSULTAN EL SERVICIO DE
URGENCIAS HOSPITAL
OBRERO N° 2 C.N.S.**

DR. JOSE A. CANTO MADANA
JEFE DEPTO. MEDICINA
Mat. P. 150 C.N.S.

Autor: Dr. Nelson José Pol Campos
Residente Tercer año – Medicina Interna

Tutor: Dr. Nelson Postigo Jaldin

Medicina Interna-Gastroenterología

Dr. Nelson Postigo J.
Servicio Med. Interna
C.N.S. P-150

COCHABAMBA MARZO 2004

INDICE:

▪ Resumen	Pag. 1
○ Palabras Clave	1
○ Problema	1
○ Metodología	1
○ Resultados	3
▪ Introducción	5
○ Marco teórico	5
○ Problema.....	8
○ Objetivos	9
▪ General.....	9
▪ Específicos	9
○ Material y métodos	10
▪ Criterios de inclusión.....	10
▪ Criterios de exclusión	11
▪ Material	11
○ Resultados	12
○ Conclusión	13
○ Recomendaciones	15
○ Bibliografía	15
▪ Gráficos.	

**INFECCION URINARIA EN MUJERES DIABETICAS QUE CONSULTAN
EL SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITAL OBRERO# 2**

RESUMEN:

Palabras clave:

- **Diabetes mellitus.**
- **Infección urinaria.**

Problema:

Es común observar pacientes diabéticas que cursan con clínica compatible con infección urinaria, la misma se manejan con tratamiento antibiótico empírico inicial; se plantea evaluar el diagnóstico clínico, los estudios de laboratorio, el manejo terapéutico antibiótico empírico de este grupo de pacientes en particular.

Metodología:

El presente estudio es, descriptivo, transversal, prospectivo, institucional.

Área de estudio:

Realizado en el Hospital Obrero # 2 de la Caja Nacional de Salud, de julio del 2003, a enero del 2004.

Del total de 5040 pacientes que acude a consulta de urgencia de medicina interna del hospital obrero # 2, se tiene el universo de estudio 150 casos (3%) de mujeres diabéticas, que acuden a consulta por variada sintomatología.

De las 150 mujeres diabéticas, la muestra del estudio comprende a 50 (33,3%) casos de mujeres diabéticas por presentar síntomas y signos clínicos de infección urinaria.

Criterios de inclusión:

- Todas las mujeres con diagnóstico de diabetes mellitus compensadas o no, que presentaron clínica de infección urinaria.
- En las que se realizaron laboratorios de orina que sugieren proceso infeccioso urinario.
- En las que se realizo manejo terapéutico de la infección urinaria en forma empírica.

Criterios de exclusión:

- Todas las pacientes diabéticas que no presentaron clínica de infección urinaria.
- Que no se realizo ningún examen de laboratorio de orina.
- Con resultados de laboratorios de orina en rango de normalidad.
- Con evidencia de infecciones fuera del tracto urinario.

Material:

Se realizaron análisis sistemático y protocolizado de 50 historias clínicas, de mujeres diabéticas que presentaron síntomas infección urinaria y que consultan en servicio de urgencias del hospital obrero # 2, a todas ellas se realizan laboratorios de orina y se inicio tratamiento antibiótico empírico.

Resultados:

De 5040 pacientes de sexo femenino que consultan al servicio de urgencias de medicina interna del hospital obrero # 2 de la Caja Nacional de Salud 150 (3%) corresponde a mujeres diabéticas.

De 150 mujeres diabéticas que acudieron al servicio de urgencias, 50 (33,3%) casos presentaron síntomas clínicos que permitieron el diagnóstico de infección urinaria.

El grupo de mujeres diabéticas comprendido entre las edades 61 – 70 años se evidencia 17 casos (34%) siendo el grupo más frecuente, seguido por el grupo etario 71 a 80, 14 casos (28%).

Los síntomas y signos de presentación de las infecciones urinarias en mujeres diabéticas fueron los siguientes en orden de frecuencia: corresponde a disuria 15 pacientes (30%), fiebre 15 pacientes (30%), polaquiuria 7 pacientes (14%), micción urgente 6 pacientes (12%), dolor región lumbar 5 pacientes (10%), hematuria macroscópica 2 pacientes (4%).

Se realizaron examen parcial de orina en las 50 pacientes, de las cuales se basaron en este método de diagnóstico para realizar antibiótico terapia empírico inicial 40 casos (80%), se solicita a otro grupo de mujeres diabéticas con infección urinaria cultivo y antibiograma 10 casos (20%).

El manejo terapéutico empírico de infección del tracto urinario en mujeres diabéticas, se basa en el uso de dosis/kg peso sulfametoxazol-trimetropin 25 casos

(25%), Nitrofurantorina 12 casos (24%), Ácido nalidixico 10 casos (20%), Norfloxacin 2 casos (4%) y Ciprofloxacina 1 caso (2%).

Siendo la normativa institucional la transferencia a servicio de primer y segundo nivel 30 pacientes (60%).

No son transferidas a ningún nivel pertinente 12 pacientes (24%). Son referidos al servicio de nefrología por presentar cuadros a repetición de infección urinaria 8 casos (16%).

INTRODUCCION.

MARCO TEORICO.

Es frecuente el cuadro de infección urinaria en mujeres, esto debido a múltiples factores, como ser uretra corta, proximidad de la uretra al ano, vida sexual activa, etc. Y dentro de este grupo existe un grupo especial que se refiere a las mujeres diabéticas.

Las infecciones del tracto urinario constituyen uno de los problemas más importantes y frecuentes con el que médico se enfrenta, la infección urinaria es un síndrome que se caracteriza por su unidad clínica y pluralidad etiológica en todo el