

ITU

AUTOVACUNA

INFECCION URINARIA RECURRENTE

DEFINICION

Se considera ITU recurrente: 2 episodios de ITU no complicada en los últimos 6 meses o 3 urocultivos positivos en el año anterior. La recurrencia puede ser:

- 1.-Recidiva: nueva infección por el mismo germen que el episodio anterior
- 2.-Reinfección: nueva infección por germen diferente al del proceso anterior.



Una ITU recurrente que aparece dentro de la semana siguiente a un episodio tratado debería ser considerada una recidiva



ETIOPATOGENIA

ETIOLOGIA

E. coli continúa siendo la especie más frecuentemente aislada en las infecciones urinarias a cualquier edad, incluidos los ancianos. Sin embargo, en estos últimos aumenta la frecuencia de ITU producida por Gérmenes distintos, como *Proteus mirabilis*, *Klebsiella pneumoniae*, *Citrobacter*, *Serratia*, *Providencia*, *Morganella morganii*, *Staphylococcus coagulasa negativo*, *Streptococcus* del grupo B, *Enterococcus*, *Pseudomonas aeruginosa* o *Cándida*. La E. coli posee factores de virulencia:

1. Tipo de fimbrias que condicionan su menor o mayor adhesión al epitelio vulvovaginal y optimizan su capacidad para causar cistitis
2. Resistencia a la actividad bactericida del suero
3. Resistencia ante los mecanismos defensivos del huésped

DE DONDE PROVIENEN ESTAS BACTERIAS

La flora clásica que causa ITU, episódica o recurrente, proviene del tubo digestivo, desde donde coloniza la región perineal, vulva y vagina, ascendiendo a vejiga y provocando infección. El reservorio entonces es digestivo y vulvo-vaginal. La vía Hematógena también cobra importancia con aumento de la edad.

APRENDIENDO ALGO MAS DE LA ITU

- Bacteriuria: presencia de bacterias en la orina.
- Bacteriuria significativa: hallazgo de un número de bacterias que indique que existe una ITU y no sólo la pequeña contaminación que puede producirse al obtener la muestra: 100.000 UFC/ml (>100 en mujeres jóvenes sintomáticas; cualquier recuento obtenido de punción suprapúbica; >1000 en varones sintomáticos).
- Piuria: presencia de leucocitos en la orina (10 leucocitos/mm³ en el examen microscópico o más de un leuc/campo en el sedimento). Indica respuesta inflamatoria del tracto urinario.
- Piuria estéril: piuria que no se acompaña de bacteriuria. Aparece en ITU producida por microorganismos no detectados en el urocultivo mediante las técnicas habituales o en procesos inflamatorios no infecciosos del tracto urinario.



laboratorios@sigmadiag.com



@sigmadiag



3702597



@sigmadiag

LA AUTOVACUNA ES LA NUEVA FORMA DE HACERLE FRENTE A UN PROBLEMAS DE SALUD MUY FRECUENTE, COMO - ITU- ALERGIA - ASMA - VAGINITIS

Se estima que en el mundo hay 150 millones de infecciones urinarias por año



Si padeces infección urinaria repetitiva y no deseas tomar antibióticos continuamente, la autovacuna es una magnífica prevención. Consúltanos sobre esta alternativa y la duración más adecuada para tu caso.

Los antibióticos matan a las bacterias sensibles y dejan a las resistentes.

— Bacteriuria asintomática: bacteriuria significativa (en mujeres, dos muestras consecutivas con más de 100.000 UFC/ml; en varones, una sola muestra con más de 100.000 UFC/ml; en portadores de sonda urinaria, una sola muestra con más de 100 UFC/ml) con o sin piuria en ausencia de síntomas urinarios. La incidencia de bacteriuria asintomática aumenta con la edad.

MAGNITUD DEL PROBLEMA

La resistencia a las fluoroquinolonas, una de las clases de fármacos antibacterianos más utilizadas en el tratamiento de las infecciones urinarias por E. coli, está muy extendida (OMS). Más del 20% de las mujeres no embarazadas con infección urinaria experimentarán una recurrencia. De éstas, el 90% serán debidas a reinfección (nueva infección) y el 10% a recidiva. Ante toda infección recurrente debe realizarse urocultivo ya que, en estos casos, las tasas de resistencia son más altas

PREVENCION DE LAS RECURRENCIAS - USO DE LAS AUTOVACUNAS

La antibioticoterapia de uso frecuente en estos pacientes tiene muchas limitaciones, no solo por sus efectos sino por lo complicado de sus protocolos. Una alternativa que cada vez debe tomar más relevancia es el uso de las denominadas Vacunas, las hay de origen comercial y las preparadas en el Laboratorio con la(s) bacteria(s) que se aísla(n) del propio paciente. Ambas son bioseguras y no revisten riesgo adicional y sus beneficios son extensivos no solo a la mucosa urinaria, sino también a otras mucosas como la vaginal, gastrointestinal y bronquial. La ventaja gravitante de la autovacuna es que confiere inmunidad contra los gérmenes que están originando la infección en el paciente y a un buen costo-beneficio. **Se aumentan las defensas con la autovacuna, no con la antibioticoterapia.**

En Sigma Diagnostest ponemos a tu alcance esta alternativa para que recuperes tu salud.



laboratorios@sigmadiag.com



[@sigmadiag](https://twitter.com/sigmadiag)



3702597



[@sigmadiag](https://www.facebook.com/sigmadiag)