

Infecciones urinarias recurrentes: por qué reaparecen y cómo prevenirlas

Una infección urinaria es más convincente cuando los nuevos síntomas, los signos de inflamación y un urocultivo fiable apuntan en la misma dirección. Cuando las infecciones siguen volviendo, el primer paso es confirmar que cada episodio fue realmente una infección y luego encontrar y tratar el motivo de la recurrencia, desde los cambios en los tejidos por la menopausia hasta los cálculos o el vaciado incompleto.



Figura 14.1. ¿Por qué reaparecen las infecciones urinarias? La recurrencia puede deberse a una exposición repetida, tejido vulnerable, reservorios bacterianos, vaciado incompleto o un diagnóstico que nunca fue bacteriano.

Puntos clave

- Una infección urinaria no se define únicamente por los síntomas ni únicamente por la bacteria.
- Las bacterias en la orina sin síntomas no siempre son una infección que requiera antibióticos; el embarazo y ciertos procedimientos próximos son excepciones.
- Una muestra contaminada puede producir un cultivo erróneo y llevar a una medicación innecesaria.
- La infección con obstrucción es especialmente peligrosa, ya que los antibióticos podrían no controlar la orina infectada atrapada tras un cálculo o una obstrucción.
- En las mujeres perimenopáusicas y posmenopáusicas, el estrógeno vaginal local puede reducir el riesgo de recurrencia cuando sea apropiado.
- La evidencia actual no respalda la presentación de la D-manosa como una estrategia de prevención confiablemente efectiva.

Busque atención pronto si nota

- Fiebre o escalofríos
- Dolor en el costado o la espalda
- Vómitos
- Confusión o deterioro del estado general
- Obstrucción del flujo urinario o incapacidad para orinar
- Síntomas de infección urinaria durante el embarazo

Preguntas para su urólogo

- ¿Mis síntomas, mi análisis de orina y mi cultivo presentan una relación coherente, o podría la contaminación explicar el resultado?
- ¿Cuáles de mis episodios fueron infecciones confirmadas?
- ¿Mi patrón indica exposición, tejido vulnerable, vaciado deficiente o un reservorio de bacterias?
- ¿Se ajustarían a mi situación el estrógeno vaginal, la metenamina, el arándano rojo o un antibiótico preventivo?
- Si los síntomas persisten después de que desaparezcan las bacterias, ¿qué diagnóstico deberíamos considerar a continuación?

Encuentre un urólogo cerca de usted: localurology.com · Adaptado de *A Urology Consult in a Book* (edición en español), de David Shusterman, MD, urólogo certificado. Información general, no es consejo médico. Hable con su propio médico sobre su situación.