



PIELONEFRITIS

1°: Definición de pielonefritis:

Es un proceso infeccioso inespecífico que afecta al sistema pielocalicial y al intersticio renal originado por diversos gérmenes con predominio de los gram negativos particularmente la Escherichia Coli que se presenta en el 80 % de los casos.

2°: Tratamiento adecuado a la patología:

El tratamiento adecuado se basa en el uso de antibióticos, habitualmente específicos para los gérmenes gram negativos o, y con menor frecuencia, positivos, para los cuales el urocultivo haya demostrado su sensibilidad.

3°: Porcentaje de casos que desencadenan en el fallecimiento del paciente.

Ello depende de la forma clínica de la pielonefritis acompañada o no de un cuadro séptico, de si se trata de un paciente con riñones previamente sanos, de si existe otra patología renal asociada (litiasis o malformaciones del árbol urinario congénitas o adquiridas) y desde luego del estado inmunitario del enfermo. La preexistencia de diabetes y la edad son otros factores a considerar y en el paciente anciano se señala una mortalidad inferior al 12 por ciento.

De todas maneras la gran cantidad de factores que pueden modificar la evolución de una infección urinaria impiden establecer con seguridad el porcentaje de fallecimientos por dicha patología.

4.- Métodos de detección de la patología.

Junto con un examen clínico completo que incluya la palpación del abdomen y la puñopercusión de la región lumbar es primordial realizar un urocultivo y un antibiograma, un análisis completo de orina con un examen microscópico del sedimento urinario para detectar la presencia de leucopocituria y un examen completo hematológico mientras se esperan los resultados del cultivo y de acuerdo al cuadro clínico del paciente suministrar un antibiótico de prueba con actividad sobre los gérmenes gram negativos en particular para la Escherichia coli que se presenta en el 80% de los casos.

5): Importancia de la detección oportuna.

Facilita un tratamiento adecuado, impide el progreso de la infección y el deterioro de la función renal.

6): Posibles consecuencias de tratamiento tardío de la pielonefritis.

Un tratamiento tardío no solo facilita el progreso de la enfermedad y el desarrollo de un cuadro séptico generalizado con eventual muerte del paciente.

7): Síntomas típicos de la enfermedad.

Varían de paciente a paciente de acuerdo a los antecedentes del mismo pero en general además de la fiebre suele haber dolor lumbar espontáneo y a la palpación o puñopercusión positiva, disuria, a veces oliguria o poliaquiuria y en los casos más graves bacteriemia y mal estado general que puede conducir a la muerte en el 3 al 30% de los casos.



8): ¿En cuántas horas posteriores a la realización del cultivo, el médico tratante puede obtener los primeros resultados de ese estudio para orientar la terapia antibiótica? Dicho tiempo es variable pero oscila entre 48 y 72 horas.

9): La ecografía detecta temporariamente una pielonefritis aguda?

El estudio ecográfico precoz no detecta una pielonefritis aguda en riñones previamente sanos salvo cuando es unilateral en que puede observarse un discreto aumento de su tamaño pero contribuye al diagnóstico cuando existen alteraciones morfológicas previas del árbol urinario como hidronefrosis (dilatación del sistema pielocalicial) o litiasis renal.