

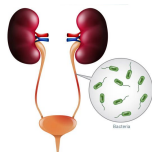
MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO RECURRENTES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

María Domingo Ortega, Maria Soto Hidalgo, Sonia Sinisterra Llorens, Cristina Garcia Llamazares

INTRODUCCIÓN

La infección del tracto urinario (ITU) se define como el crecimiento de microorganismos en orina de forma estéril en un paciente con síntomas compatibles con ello. Se encuentran diferentes tipos según su localización:

- ITU de vías altas o pielonefritis
- ITU de vías bajas o cistitis



La recurrencia de ITU en niños de 6 a 12 meses puede alcanzar hasta un 30% y está influida por múltiples factores, como la resistencia bacteriana, tratamientos incompletos, enfermedades asociadas, alteraciones anatómicas y funcionales del tracto urinario, así como hábitos de higiene inadecuados

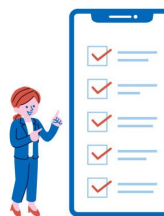
OBJETIVO



Identificar y analizar las medidas preventivas para pacientes pediátricos con ITU recurrente, evaluando su impacto en la disminución de nuevos episodios, reduciendo las complicaciones y su mejora a largo plazo.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda bibliográfica en la base de datos de Pubmed. Utilizando los términos: "recurrence", "urinary tract infection", "prevention" y "pediatric".

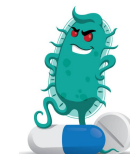


RESULTADOS

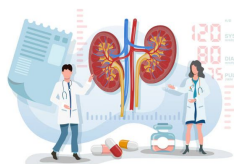
Estudios muestran que la lactancia materna, la circuncisión en menores de un año y una adecuada higiene se asocian con una menor incidencia de ITU.

La profilaxis antibiótica se utilizó exclusivamente en pacientes con reflujo vesicoureteral de alto grado (III-V), no estando indicada en el resto de los casos por riesgo de resistencia a los antimicrobianos.

El uso de productos de arándano se asocia a una reducción de las ITU recurrentes, con una eficacia comparable a la profilaxis antibiótica, y la suplementación con vitaminas A, que protege las mucosas, la C, que limita el crecimiento bacteriano, la D, que modula la respuesta inmune, y la E, que reduce el daño inflamatorio mostraron beneficio.



CONCLUSIÓN



Un enfoque preventivo adecuado en la ITU recurrente pediátrica puede disminuir la aparición de nuevos episodios, reducir el riesgo de daño renal y limitar las consultas repetidas en los servicios de urgencias. Asimismo, la aplicación de estas medidas favorece un mejor control clínico y aporta mayor seguridad y tranquilidad a las familias, al minimizar la probabilidad de recurrencia.



BIBLIOGRAFÍA