

Guía conversacional:

Preguntas que deberías hacer sobre IU complicadas

Preguntas que deberías hacer a tu profesional clínico

1. ¿Se requiere un urocultivo o pruebas de sangre? ¿Cuándo recibiré los resultados?
2. ¿Cuáles son mis opciones de tratamiento?
3. Una vez que recibamos los resultados del cultivo o de las pruebas de sangre, ¿podría cambiar mi tratamiento?
4. ¿Cuánto tiempo pasará hasta que me sienta mejor?
5. ¿Durante cuánto tiempo debo tomar este medicamento?
6. ¿Qué debería hacer si mis síntomas no mejoran, si se manifiestan otra vez o si empeoran? ¿De qué efectos colaterales debería mantenerme pendiente?
7. ¿Se debería evaluar si tengo cálculos renales o problemas con mis vías urinarias?
8. ¿Debería hablar con un especialista para prevenir futuras infecciones? Si es así, ¿con qué tipo de especialista? ¿Qué debo hacer para que me refieran a uno?
9. ¿Podrían IU anteriores y antibióticos que he tomado afectar las probabilidades de que bacterias sean resistentes a algunos antibióticos?
10. ¿Hay algo que pueda hacer para reducir el riesgo de otra IU?

Glosario de términos relevantes

Cuando obtengas información sobre IU complicadas, podrías ver palabras y términos que no conoces. Aquí encontrarás una lista de algunos de los más comunes que podrías encontrar.

Antibiótico: Medicamento que elimina bacterias para evitar que proliferen; se usa para tratar infecciones bacterianas

Resistencia a los antibióticos (RAB): Si gérmenes, tales como bacterias u hongos, cambian (mutan), podrían resistir fármacos que se usan para eliminarlos o para evitar que proliferen. Esto se conoce como RAB.

Bacterias: Organismos muy pequeños (unicelulares), invisibles a simple vista

Vejiga: Un órgano hueco y esférico que almacena la orina hasta que la deseches

Infección sanguínea: Infección en la sangre

Infección urinaria asociada a sondas vesicales (IUAS): Una IU relacionada con tener o usar una sonda urinaria se conoce como una IUAS

Infección urinaria complicada (cUTI): Una IU con síntomas que sugieren que se propagó más allá de la vejiga, incluyendo fiebre y pielonefritis (infección renal)

Cistitis: Inflamación de la vejiga, frecuentemente causada por una infección vesical

Disuria: Incomodidad, dolor o ardor al orinar

Dolor en el flanco: Dolor en el costado de tu cuerpo entre las costillas y la cadera

Hematuria: Glóbulos rojos (sangre) en tu orina

Vías urinarias bajas: La parte de las vías urinarias que incluye tu vejiga y uretra (el conducto que saca la orina fuera de tu cuerpo)

Pielonefritis: Una infección renal

IU recurrente: IU que ocurren dos o más veces en un plazo de seis meses o tres veces en un año. Las IU recurrentes no son necesariamente IU complicadas. También se conocen como IU crónicas.

Sepsis: Una reacción extrema del cuerpo a una infección; una emergencia potencialmente letal

Síntomas sistémicos: Son síntomas que afectan más que una parte de tu cuerpo aparte de tu vejiga. Incluyen fiebre, escalofríos, presión arterial baja o sentirse muy mal.

Vías urinarias superiores: Esta parte de las vías urinarias incluye tus riñones y uréteres (conductos que transportan la orina de tu riñón a tu vejiga)

Análisis de orina: Una prueba que examina la orina para detectar varias sustancias, incluyendo sangre y bacterias. Sin embargo, no indica qué tipo de bacteria se detectó.

Sonda urinaria: Una sonda delgada y flexible de caucho o plástico que se inserta a través de tu uretra hasta la vejiga y que permite que se drene la orina

Frecuencia urinaria: Urgencia de orinar más frecuentemente de lo normal (más de siete veces en un período de 24 horas)

Incontinencia urinaria: Filtración de orina accidental o involuntaria, pérdida del control de la vejiga

Retención urinaria: La incapacidad de vaciar completamente la vejiga

Necesidad imperiosa de orinar: Ganas de orinar repentinas y fuertes

Urocultivo: Una prueba de orina que identifica bacterias y otros gérmenes en la orina. Si se encuentran bacterias, esas pruebas pueden mostrar qué tipos de antibióticos tienen más probabilidades de funcionar.