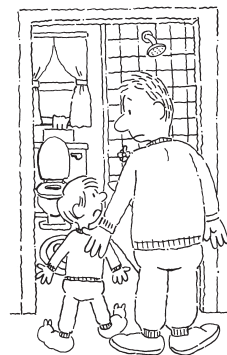


Las infecciones del tracto urinario en niños pequeños



Las infecciones del tracto urinario (UTI, por sus siglas en inglés) son comunes entre los niños pequeños. Las infecciones de orina podrían no ser tratadas por omisión, ya que los síntomas podrían no ser obvios para el(la) niño(a) o los padres. Este tipo de infecciones puede conducir a problemas serios de la salud. Los padres pueden aprender más acerca de las infecciones del tracto urinario por medio de este folleto—lo que son, cómo se contagian los niños y la manera en que se tratan.

El tracto urinario

El tracto urinario genera y almacena la orina. Este consiste en los riñones, los uréteres, la vejiga y la uretra. Los riñones producen la orina. La orina viaja de los riñones hacia la vejiga por medio de dos conductos estrechos llamados uréteres. La vejiga es un saco muscular delgado que almacena la orina hasta que es hora de eliminar la orina del cuerpo. Cuando es hora de vaciar la vejiga, hay un músculo en la parte inferior de la vejiga, el cual se relaja. La orina sale del cuerpo a través de un conducto, llamado la uretra. La abertura de la uretra está en la punta del pene, en el caso de los niños, y arriba de la abertura vaginal, en el caso de las niñas.

Las infecciones del tracto urinario

La orina normal no tiene gérmenes (bacterias). Sin embargo, las bacterias pueden entrar al tracto urinario por medio de dos formas: por la piel alrededor del recto y los genitales y por el torrente sanguíneo, de otras partes del cuerpo. Las bacterias pueden causar infecciones en cualquiera o todas las partes del tracto urinario, incluyendo las siguientes partes:

- la uretra (uretritis)
- la vejiga (cistitis)
- los riñones (pielonefritis)

Las infecciones del tracto urinario son comunes entre los bebés y niños pequeños. Aproximadamente un 3 por ciento de las niñas y 1 por ciento de los niños tendrán una infección del tracto urinario para cuando cumplan los 11 años de edad. Los niños pequeños que tengan una fiebre alta y que no tengan otros síntomas, tendrán una probabilidad de 1 en 20 de tener una infección del tracto urinario. La frecuencia de las infecciones del tracto urinario entre las niñas es mucho más alta que entre los niños. Los niños sin circuncisión tendrán una posibilidad ligeramente más alta de tener infecciones del tracto urinario que los niños con circuncisión.

Síntomas

Los síntomas de las infecciones del tracto urinario consisten, entre otras cosas, en lo siguiente:

- fiebre
- dolor o ardor al orinar
- una necesidad de orinar más seguido o dificultad para sacar la orina
- una necesidad urgente de orinar, o mojar la ropa interior o las sábanas a pesar de que ya se sabe usar el excusado
- vomitar, rehusarse a comer
- dolor abdominal
- dolor lateral o de espalda
- orina de mal olor
- orina nubosa o con sangre
- irritabilidad inexplicable y persistente en un bebé
- crecimiento insuficiente del bebé

Diagnóstico

Si su niño(a) tiene síntomas de tener una infección del tracto urinario, su pediatra hará lo siguiente:

- preguntarle cuáles son los síntomas de su niño
- hacer preguntas sobre el historial de problemas del tracto urinario en la familia
- hacer preguntas sobre lo que su niño(a) ha estado comiendo y bebiendo (ciertos alimentos pueden irritar el tracto urinario y pueden causar síntomas parecidos)
- examinar a su niño(a)
- obtener una muestra de orina de su niño(a)

Su pediatra necesitará analizar la orina de su niño(a) para ver si tiene bacterias u otras anomalías. Hay varias maneras de recolectar la orina de un(a) niño(a).

- El método de preferencia para diagnosticar una infección del tracto urinario es colocar una pequeña sonda, conocida como catéter, a través de la uretra, hasta la vejiga. La orina fluye a través de la sonda hasta un recipiente de orina especial.
- Otro método consiste en insertar una aguja a través de la piel en la parte inferior del abdomen para sacar orina de la vejiga. A eso se le conoce como aspiración por medio de una aguja.
- Si su niño(a) es demasiado pequeño o aún no sabe ir al baño, el pediatra podría poner una bolsa de plástico sobre los genitales para recolectar la orina. Ya que las bacterias pueden contaminar la orina y dar un resultado de análisis falso, este método se usa solamente para ver si hay infección.
- A los niños mayores se les podrá pedir que orinen en un recipiente.

Su pediatra hablará con usted acerca de la mejor manera de recolectar la orina de su niño(a).

Tratamiento

Las infecciones del tracto urinario se tratan con antibióticos. La manera en que su niño recibe el antibiótico depende de la severidad y tipo de la infección. Si su niño tiene fiebre o si vomita continuamente y tiene problemas para retener líquidos, se podría administrar los antibióticos directamente en el torrente sanguíneo o en los músculos por medio de inyecciones. Eso se hace normalmente en un hospital. De otra manera, los antibióticos se pueden administrar por la boca, en forma de líquido o píldoras.

Hay que dar tratamiento inmediato para curar las infecciones del tracto urinario por las siguientes razones:

- para eliminar la infección
- para prevenir la propagación de la infección
- para reducir las posibilidades de que se dañen los riñones

Los bebés y niños pequeños con infecciones del tracto urinario normalmente necesitan tomar antibióticos de 7 a 14 días, a veces por más tiempo. Asegúrese de que su niño(a) tome toda la medicina que le recete el pediatra. No deje de darle la medicina a su niño(a) hasta que el pediatra diga que el tratamiento se ha acabado, incluso si su niño(a) se siente mejor. Las infecciones del tracto urinario pueden volver a darse si no se da un tratamiento completo.

Seguimiento

Después de que su niño(a) se termine los antibióticos, es probable que el pediatra desee recolectar otra muestra de orina para asegurarse de que se hayan eliminado las bacterias. Además, el pediatra podría desear asegurarse que el tracto urinario esté en condiciones normales y que la infección no haya causado daño alguno. Hay varias pruebas para hacerlo, tales como las siguientes:

Ultrasonido de los riñones y la vejiga: este método consiste en usar ondas de sonido para examinar la vejiga y los riñones.

Cistouretrografía evacuante (VCUG, por sus siglas en inglés): se coloca un catéter en la uretra y la vejiga se llena de un líquido que puede verse en las radiografías.

Pielograma intravenoso: esto consiste en inyectar en una vena un líquido que se puede ver en las radiografías y el cual viaja hacia los riñones y la vejiga.

Visualización nuclear: esto consiste en inyectar materiales radioactivos en una vena para ver si los riñones están en condiciones normales. Hay muchos tipos de visualizaciones nucleares, cada una de las cuales da información diferente sobre los riñones y la vejiga. Los materiales radioactivos no dan más radiación que otros tipos de radiografías.

Tenga en cuenta que las infecciones del tracto urinario son comunes y la mayoría son fáciles de tratar. El diagnóstico temprano y el tratamiento inmediato son importantes porque las infecciones sin tratar o repetidas pueden causar problemas médicos a largo plazo. Hable con su pediatra si sospecha que su niño(a) pudiera tener una infección del tracto urinario.

No deberá usarse la información contenida en esta publicación a manera de sustitución del cuidado médico y consejo de su pediatra. Podría haber variaciones en el tratamiento, las cuales su pediatra podría recomendar, en base a los hechos y circunstancias individuales.

De parte de su médico

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

La Academia Americana de Pediatría es una organización de más de 57,000 pediatras de cuidado primario, subespecialistas pediátricos y especialistas quirúrgicos de pediatría dedicados a la salud, seguridad y bienestar de los infantes, niños, adolescentes y adultos jóvenes.

Academia Americana de Pediatría
P.O. Box 747
Elk Grove Village, IL 60009-0747
Sitio electrónico en la red Internet: <http://www.aap.org>

Derechos de autor ©1999.
Todos los derechos reservados.
Academia Americana de Pediatría