

## Trabajo Práctico del Módulo 7 (2024)

### INFECCIONES URINARIAS, ITS, CONGÉNITAS

#### **Problema 1**

Mujer de 20 años, sexualmente activa, refiere disuria y urgencia para orinar. No presenta fiebre ni dolor en el flanco. Su historia previa no muestra otros factores de riesgo. Se solicita urocultivo.

El bacteriólogo le refiere los siguientes resultados:

Examen microscópico en fresco

Células epiteliales: 10/campo

Leucocitos: 20/campo

Piocitos: 1/campo

Cultivo en medio CLDE: más de  $10^5$  UFC/ml

Tinción de Gram de una colonia aislada: bacilos Gram negativos.

Responder:

1. ¿Cuáles son los factores predisponentes para la infección urinaria (IU)?
2. ¿Qué tipo de IU presenta la paciente?
3. ¿Cuál fue la muestra que se envió al laboratorio? ¿Cuáles fueron sus indicaciones para la toma de esa muestra?
4. ¿Cómo debe transportarse esta muestra? ¿Por qué?
5. ¿Cómo se procesa la muestra?
6. ¿Qué especies bacterianas sospecha encontrar?
7. Discuta los resultados de laboratorio. ¿Qué debe informarse?

#### **Problema 2**

Paciente masculino, de 23 años de edad, de vida sexualmente activa sin protección en algunos de sus encuentros con distintas parejas sexuales. Refiere que hace unos días comenzó a sentir dolor y ardor durante la micción. Notó asimismo la aparición de un fluido turbio por la uretra, especialmente por las mañanas. Ud. sospecha de uretritis.

1. ¿Qué especies bacterianas causan habitualmente uretritis? ¿Qué tipo de uretritis causan?

2. ¿Qué muestras debe solicitar para efectuar el diagnóstico microbiológico? Indicar como realiza la toma de muestras para un varón y una mujer. ¿Cómo deben conservarse?
3. ¿Cómo se procesan las muestras?
4. ¿Cuáles pueden ser las complicaciones de las uretritis no tratadas?

### **Problema 3:**

Mujer embarazada (primer trimestre) con lesión ulcerada en vulva, no dolorosa. Ud. sospecha que la lesión puede ser un chancro sifilítico.

1. ¿Qué determinaciones serológicas indicaría en esta paciente?
2. ¿Cómo realiza el examen bacteriológico de la lesión? ¿Realiza el cultivo del material de la lesión?
3. El laboratorio informa que la prueba de VDRL dio reactiva (título 1:16) ¿es necesario confirmar el diagnóstico?
4. En caso de diagnosticar sífilis primaria ¿cuáles son los riesgos para el feto? ¿Realizaría tratamiento a la embarazada? ¿Qué actitud diagnóstica tomaría con el neonato?
5. Durante el interrogatorio con el objetivo de establecer sus contactos sexuales, la paciente comenta que su pareja presenta desde hace varios días lesiones diseminadas en piel, especialmente en las plantas de las manos y pies. Ud. decide citarlo ya que sospecha sífilis secundaria. ¿Qué técnicas serológicas utilizaría para realizar el diagnóstico de sífilis secundaria? ¿Cree Ud. que las lesiones cutáneas del marido son contagiosas?
6. ¿Cuándo y mediante qué técnica evaluaría la portación de *Streptococcus agalactiae*? En caso de estar colonizada ¿qué medidas de prevención se adoptarán?