



**Infecția urinară  
necomplăcată  
la femeie**





## INFECȚIA URINARĂ NECOMPLICATĂ LA FEMEIE

### Ce este?

Infecția urinară apare atunci când în urină se înmulțesc microbi. Majoritatea infecțiilor urinare se limitează la vezica urinară, se numesc în general cistite sau infecții necomPLICATE ale tractului urinar. Ele determină o inflamație superficială a mucoasei vezicale.

Prezența a trei episoade în ultimele 12 luni sau două în ultimele 6 luni caracterizează *infecția urinară recurentă* care este reprezentată de recădere sau reinfecție.



**Care este microbul cel mai des implicat?** -  Escherihia coli.

### Cum se manifestă infecția urinară?



Cele mai comune simptome prezente sunt: usturimi locale care încep înainte sau odată cu debutul micțiunii, creșterea frecvenței urinării, nevoia imediată de a urina, durere în partea de jos a abdomenului. Aceste simptome pot fi însoțite sau nu de indispoziție, slăbiciune, irascibilitate și senzația de urină fierbinte. Simptomele genitale (scurgeri vaginale, dureri locale în cursul actului sexual) nu se datoresc infecției urinare.

Urinele pot fi tulburi sau hemoragice.

Simptomele dispar rapid în urma tratamentului specific.



### Care femei pot fi afectate de infecție urinară ?

Infecția urinară afectează în special femeile tinere active sexual. Până la 24 ani una din trei femei au avut cel puțin un episod de infecție urinară joasă necomPLICATĂ.

### Care sunt factorii de risc ?



**Femeile tinere au ca factori de risc:** activitatea sexuală, partener mai recent de 1 an, antecedente de infecție urinară necomPLICATĂ, mai ales dacă au debutat sub vârsta de 15 ani, infecție urinară necomPLICATĂ la mamă, medicație antimicrobiană în ultima lună, contracepția cu diafragmă și spermicide, contracepția cu prezervativ, în special cele acoperite cu Non-oxynol-9.



Femeile în postmenopauză au aceeași factori de risc ca și femeile tinere, la care se adaugă cei legați de vârstă și modificări hormonale. Pentru femeile de 40-65 de ani reținem în plus: infecție urinară în ultimele 12 luni sau înaintea instalării menopauzei, pierderi de urină, expunere recentă la frig de peste 30 de minute la nivelul mâinilor, picioarelor, spatelui sau feselor, golirea incompletă a vezicii. Reaparitia infecției nu este influențată de baia în cadă, purtarea de lenjerie strânsă, greutatea corporală, urinatul frecvent sau pre și post contact sexual, modul de ștergere a zonei perineale, tipul tratamentului sau durata acestuia pentru infecția urinară precedentă.

### **Cine și unde poate stabili diagnosticul?**

Medicul dumneavoastră de familie, la cabinet.

### **Când solicit consultație la medicul meu de familie?**

Când apare unul dintre simptomele specifice.



### **De ce sunt necesare testele de urină?**



Testele de urină pot confirma diagnosticul de infecție urinară și pot ajuta medicul de familie să inițieze tratamentul fără a fi nevoie întotdeauna de urocultură (identificarea tipului de germen implicat).

### **Cum trebuie să fie proba de urină ?**

Proba de urină utilizată trebuie să fie proaspătă, cel mai târziu la două ore de la emisie, dacă este păstrată la temperatura camerei. În cazuri excepționale, urina poate fi con-servată cel mult 24 ore la frigider la temperatura de 10°C. După 24 de ore, testul devine fals. Urina se recoltează din mijlocul jetului, după o toaletă locală atentă.

### **Care este scopul tratamentului?**

Scopul tratamentului este de a ameliora rapid simptomele, de a steriliza urina și de a preveni reaparitia infecției.



### **Cum se distrug microbii din urină?**



Microbii din urină se distrug cu antibioticul prescris, respectând cu strictețe recomandările medicului dumneavoastră în ceea ce privește tipul medicamentelor utilizate, dozele, ritmul de administrare și durata tratamentului. Astfel, cel puțin jumătate din infecțiile urinare joase necompliate vor fi vindecate.



### Cum preven reapariția infecției?

Reapariția infecției poate fi prevenită evitând factorii de risc, utilizând Urovaxom, iar la femeile în post-menopauză administrând local estrogeni și consumând suc de afine/merișor, 250 ml x 3/zi, timp de un an. Instilarea intravaginală de Lactobacillus reduce riscul de infecție urinară.



### Când pot consulta telefonic medicul de familie?

Dacă ați mai avut aceleași simptome și ați fost tratată pentru infecție urinară necomplicată, puteți consulta telefonic medicul de familie. Împreună cu acesta veți stabili ce veți face mai departe.

### Când trebuie să mă prezint la control?



Ameliorarea simptomatologiei după perioada de tratament arată vindecarea. Absența ameliorării simptomelor urinare sau reapariția acestora la mai puțin de trei săptămâni semnifică o infecție persistentă cu același germen. Simptome urinare apărute la una până la două luni distanță de prima infecție arată o îmbolnăvire urinară cu un alt microb. Aceste situații impun consult la medicul de familie și rediscutarea factorilor de risc.

### Când este necesară consultarea altui specialist?

Medicul dumneavoastră de familie, analizând factorii de risc, modul în care tratamentul prescris a fost respectat, apariția intoleranțelor, efectelor adverse sau condițiilor pentru infecție urinară necomplicată, va stabili necesitatea unui consult de altă specialitate.

NOTE: