

## LABORATORIO

# INFECCIONES URINARIAS EN HOMBRES sensibilidad y resistencia<sup>1</sup>

Adriana Vergara González\*  
Alfredo Rodríguez Torreblanca\*\*  
Iván Tedesco Cortés\*\*\*

## SUMMARY

The study took place during april 1996 and march 1997 the participating population comes from the area covered by the Nicoya Hospital (in the province of Guanacaste, 1312 cases were reviewed. Information was collected from 131 male patients during the period, no distinction was made between hospitalized and no-hospitalized patients, or on the base pathology). Y all cases urine was (cultivated) on basis of less than an hour later, its collection the (recount) was made using the (aga patron) method; the (antibiogram) were done using the (plate-disk) method. Those results showed that the must frequent bacteries were (Gran negatives): Pseudomona 1%. Sensitivity to Aminoglucosides were good, 72.5% for Amikacina

and 69.4%, for (Gentamincine). Sensitivity to (ceftaxone) were very good, over 66.4%, similar to, aminoglucosides it should be pointed out that (Nitrofurantoina) maintains and acceptable level (51.9%). Resistance to tmp-smx, 8 cefalotine and (Ampicilina) is important and it is understandable that therapeutic failness may occy. In conclusion, masculine urinary infections have behavior similar to those of females, however exist less sensitivity to the (aminoglucosides) among males. Resistance to first generation (Cefalos...) and Tmp-smx is increasingly more important, which showed more that one time to be selective in its use or abuse.

## INTRODUCCION

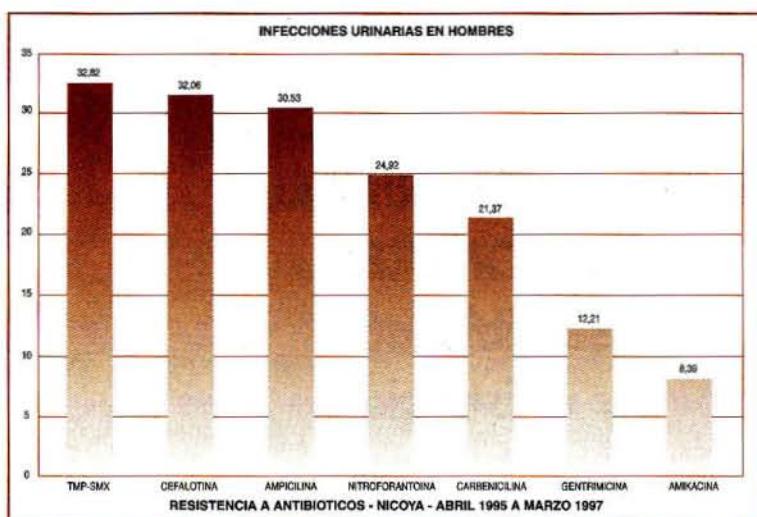
Las infecciones urinarias en los

pacientes masculinos son proporcionalmente menos frecuentes, sin embargo, son secundarias a enfermedades renales o metabólicas. Están relacionadas con hipertrofia prostática, reflujo vesical, litiasis renal, etc. Conocer los gérmenes más frecuentes y la sensibilidad vrs resistencia a Antibióticos en la población masculina y si éstas tienen un comportamiento similar a las mujeres.

## MATERIAL Y METODOS

Se recopilaron 131 urocultivos positivos de pacientes masculinos desde abril de 1995 a marzo de 1997. No se discriminó si estaban internados o no y la patología de base. En todos los casos se siguieron las normas de toma de la muestra y cultivo habituales.

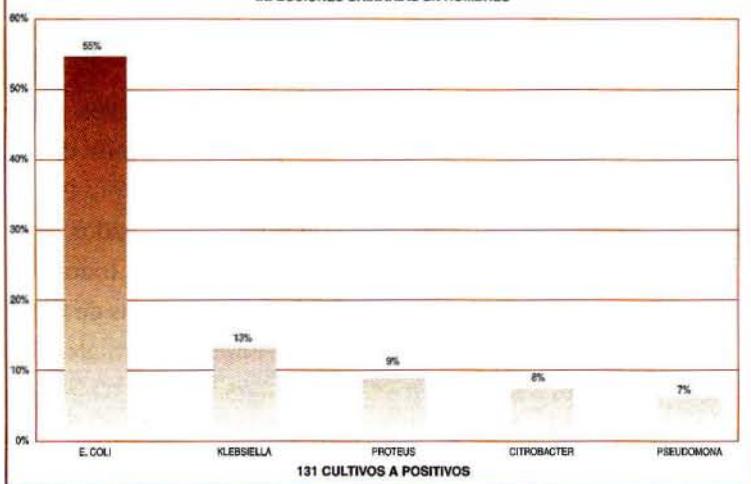
(1) Area de Salud de Nicoya \* Microbióloga \*\* Medicina Interna, Hospital Enrique Baltodano, Liberia \*\*\* Medicina General. Hospital Enrique Baltodano. Liberia



## RESULTADOS

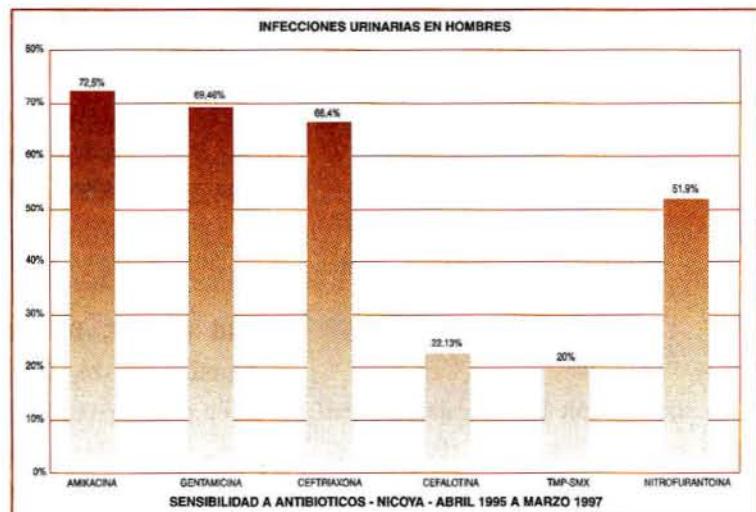
De los casos positivos, las bacterias más frecuentes son las Gram negativas: E Coli 55%, Klebsiella 13%, Proteus 9%, Citrobacter 8%, Pseudomona 7%. La sensibilidad a aminoglucósidos es buena, 72.5% para la Amikacina y 69.4% para la Gentamicina. La sensibilidad a Ceftriaxona es muy buena sobre el 66.4% similar a aminoglicósidos. La resistencia a Trimetoprim - sulmetoxazol, Cefalotina y Ampicilina es importante por lo que es fácil que se den terapéuticos. Cabe destacar que la Nitrofurantoina, mantiene un nivel de sensibilidad aceptable (51.9%).

**INFECCIONES URINARIAS EN HOMBRES**



son cada vez más importantes, por lo que se debiera ser más selectivo en su uso y abuso.

Las infecciones urinarias masculinas tienen un comportamiento similar a las del sexo femenino. Impresiona una menor sensibilidad de los aminoglucósidos en los hombres. Las resistencias a la Cefalospirinas de primera generación y Trimetoprim-



## RESUMEN

Las Infecciones Urinarias masculinas tienen un comportamiento similar a las del sexo femenino.

Impresiona una menor sensibilidad de los aminoglucósidos en los hombres. Las resistencias a las Cefalosporinas de primera generación y Trimetoprim-sulmetoxazol

sulmetoxazol, son cada vez más importantes, por lo que se debiera ser más selectivo en su uso y abuso.

## BIBLIOGRAFIA

1. Pentti Hovinen, Manty; Arv I, Paavo Tkivonen. Trimethoprin Resistance in Hospital British. Medical Journal. 1982. 284:(6318): 782-784.
2. Quintero M.R. y Cols. Infecciones Urinarias en la Población Puntarenense. Acta Médica Costarricense 24: 215, 1981.
3. Salas, J. Montero, A. Lavient, G; Barrantes, H. Bacteriuria y Antibiograma. Revista Médica de C.R. XL VII (470): 13-16, 1980
4. Torres, Z; Barbota, R; Incidencia de M.O. Urinarias. Revista Médica de CR XVII (473): 161-162; 1980.