

SIMPOSIO: Diabetes en la mujer

Coordinadora: Dra. Marta Curet

Bacteriuria asintomática en mujeres con diabetes: ¿hay que tratarla?

Dr. Juan Manuel Orlando

Jefe del Servicio de Infectología del Hospital Santa Isabel de Hungría, Mendoza, Argentina

La bacteriuria asintomática (BA) se descubre con frecuencia en forma incidental mediante la realización rutinaria de análisis de orina. La prevalencia es de tres a cuatro veces mayor en las pacientes con diabetes mellitus (DM). Los factores de riesgo son la mayor duración de la DM, neuropatía periférica, macroalbuminuria, menor índice de masa corporal y un evento de infección urinaria del tracto urinario (ITU) previo. El diagnóstico de la BA es el aislamiento de una cantidad especificada de colonias de una bacteria en muestras de orina de un individuo sin signos o síntomas de ITU. La *Escherichia coli*. y las bacterias gram negativas son las más frecuentes. Se sugiere no tratar la BA en mujeres diabéticas con buen control metabólico, independientemente de la aparición de piuria. No debería hacerse pesquisa de bacteriuria ni tratamiento en pacientes diabéticos asintomáticos con buen control metabólico.

Pesquisa: tanto en pacientes diabéticos como no diabéticos debe realizarse pesquisa y tratamiento para BA en: a) embarazadas en el primer y segundo trimestre del embarazo; b) pacientes que se someterán a procedimientos urológicos; c) pacientes receptores de trasplante renal u otro órgano sólido en los tres primeros meses postrasplante.

Palabras clave: bacteriuria; mujeres; diabetes.

Bibliografía

- Milrad SA, Luongo A, et al. Hipertensión arterial y diabetes: guías de recomendaciones para la práctica clínica 2015. Comité de hipertensión arterial y otros factores de riesgo cardiovascular. Rev Soc Arg Diab 2015;49(2).
- Viñes G, Davila F, et al. Inhibidores del cotransporte de sodio glucosa (SGLT2). Una nueva clase de antidiabéticos orales. Rev Soc Arg Diab 2014;48(3).
- Albert A, Gutt S, et al. Jornadas del Comité de Nefropatía de la Sociedad Argentina de Diabetes. Actualización de cirugía bariátrica en paciente con diabetes y enfermedad renal. Parte 1. Rev Soc Arg Diab 2021;55(2).
- Albert A, Gutt S, et al. Jornadas del Comité de Nefropatía de la Sociedad Argentina de Diabetes. Actualización de cirugía bariátrica en paciente con diabetes y enfermedad renal. Parte 2. Rev Soc Arg Diab 2021;55(3).
- Aranguren MF, Arinovich B, et al. Infecciones del tracto urinario en pacientes con diabetes. Parte 2. Rev Soc Arg Diab 2019;53(2).

SYMPOSIUM: Diabetes in women

Coordinator: Dr. Marta Curet

Asymptomatic bacteriuria in diabetic patients

Dr. Juan Manuel Orlando

Head of the Infectious Diseases Service at the Santa Isabel de Hungría Hospital, Mendoza, Argentina

Asymptomatic bacteriuria (AB) is often discovered incidentally through routine urinalysis. The prevalence is three to four times higher in patients with diabetes. Risk factors are longer duration of diabetes, peripheral neuropathy, macroalbuminuria, lower body mass index, and a previous urinary tract infection (UTI) event. The diagnosis of BA is the isolation of a specified number of colonies of a bacteria in urine samples from an individual without signs or symptoms of UTI. Escherichia coli. and gram negative bacteria are the most common. It is suggested not to treat BA in diabetic women with good metabolic control, regardless of the appearance of pyuria. Bacteriuria should not be screened or treated in asymptomatic diabetic patients with good metabolic control.

Screening: in both diabetic and non-diabetic patients, screening and treatment for BA should be performed in: a) pregnant women in the first and second trimester of pregnancy; b) patients who will undergo urological procedures; c) patients receiving a kidney or other solid organ transplant in the first three months after the transplant.

Key words: bacteriuria; diabetes; women.