

## Uretritis

### Pautas de Diagnóstico y Tratamiento\*

---

#### URETRITIS GONOCOCCICA

---

##### *Cuadro Clínico:*

Antecedente de contacto sospechoso en dos semanas anteriores. cuadro sintomático con prurito, ardor y secreción abundante, purulenta, constante y espontánea, generalmente de uno a tres días después.

##### *Diagnóstico:*

Tinción de Gram y Cultivo de secreción uretral. La presencia del gonococo intracelular configura el diagnóstico bacterioscópico que confirma el clínico. El hallazgo de gonococos extracelulares significa una fuerte sospecha de gonococcia. El diagnóstico final lo hará el cultivo en medios selectivos que deberá realizarse siempre que se cuente con el.

---

#### URETRITIAS NO GONOCOCCICA

---

##### *Cuadro Clínico:*

El período de aparición de la sintomatología es entre 15 y 21 días. Cuadro sintomático con secreción mucoides, matinal e inconstante. En la evolución pueden observarse remisiones espontáneas o recrudescimientos de la sintomatología.

##### *Diagnóstico:*

En la tinción de Gram, no se advierten gonococos pero sí una moderada reacción inflamatoria y células descamadas. Se debe identificar el agente etiológico causante, mediante técnicas sensibles y accesibles.

a) *Chlamydia Trachomatis* (30-50%): Exudado uretral para Inmunofluorescencia por Anticuerpos monoclo-

nales; Cultivo específico de *Chlamydia Tr.*; Búsqueda en urocultivo por células de inclusión.

b) *Ureplasma Urealitycum* (*Nycoplasma T*) (10-40%): Muestra de hisopado uretral en medios enriquecidos.

c) *Trichomona Vaginalis*: Búsqueda por el método de "gota gruesa".

d) *Herpes Genital*: Evaluar cuadro clínico. Recolección de contenido o secreción y búsqueda por inmunofluorescencia por anticuerpos monoclonales.

---

#### URETRITIS POSTGONOCOCCICA

---

##### *Cuadro Clínico:*

Luego de medicar correctamente una uretritis gonococcica, el cuadro clínico de supuración genital persiste o recrudesc después de una remisión espontánea. Comúnmente pueden ser uretri-mixtas o expresiones de inflamación por maniobras irritativas.

##### *Diagnóstico:*

Se debe investigar a través del laboratorio la eficacia del tratamiento antigonococcico, aunque persista la reacción inflamatoria e investigar la presencia de los otros patógenos.

---

#### URETRITIS RECURRENTES

---

Secreciones persistentes por

- \* Falla diagnóstica
- \* Falla en la elección del Antibiótico
- \* Error en dosis' días de tratamiento
- \* Falta de tratamiento de pareja
- \* Sobreinfección.

---

\* *Comité de Infecciones de la Sociedad Argentina de Urología - Dres.: Daniel Ekizian; Andrés Rebaudi y León Bernstein Hahn*

## URETRITIS - Pautas de Tratamiento

### URETRITIS GONOCOCCICA

- 1) Penicilina G sódica 5.000.000 UI, única dosis IM.
- 2) Amoxicilina 3,5 mg. con Probenecid 1g., única dosis.
- 3) Espectinomocina 2 gr. única dosis IM, más 200 mg. de doxiciclina por 7 días.
- 4) Ceftriaxona 250 mg. única dosis IM más 200 mg. de Doxiciclina por 7 días.
- 5) Norfloxacin 600 mg. única dosis.
- 6) Ciprofloxacina 500 mg. única dosis.

### URETRITIS NO GONOCOCCICA (Chlamydia Tr. y Ureaplasma U>)

- 1) Doxiciclina 100 mg. cada 12 hs. 7 días.
- 2) Minociclina 100 mg. cada 12 hs. 10 días.
- 3) Eritromicina 500 mg. cada 6 horas durante 7 días.

(*Trichomona Vaginalis*)

- 1) Metronidazol 2 gr., vía oral, única dosis.

(*Herpes genital*)

- 1) Aciclovir, solo o combinado con interferón, en topi-  
caciones, 5 veces por día, desde el inicio del cuadro.

### COMENTARIOS

- 1) Muchos antibióticos usados contra la gonococcia son activos contra el *Treponema Pallidum*, posibilitando una decapitación por las dosis utilizadas, es obligatorio realizar VDRL a los 30 y 60 días.
- 2) En las uretritis no gonococcicas es aconsejable dejar el uso de las nuevas quinolonas, en caso de fracasar las drogas de elección.

### BIBLIOGRAFIA

1. Pautas para el Diagnóstico y el Tratamiento de las Enfermedades de Transmisión Sexual, Ministerio de Salud Pública y Medio Ambiente, 1.,0.
2. The Urologic Clinics of North America, February 1.,2.

## TC HAEDO S.R.L.

### LABORATORIO URODINAMICO COMPUTADO DEL OESTE

- URODINAMIA
- FLUJOMETRIA
- CISTOTONOMANOMETRIA
- ELECTROMIOGRAMA
- PERFIL URETRAL

MANUEL FRESCO 128  
HAEDO

Tel.: 659-2647  
443-2901

SAU