



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS DE GESTANTES CON INFECCIÓN DE VÍAS
URINARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE
LURIGANCHO – DICIEMBRE 2017**

PRESENTADA POR
IVETH MARISELA SOTO RIVERA

ASESORA
MIRTHA ELIZABETH MUÑOZ HIDROGO

TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA

LIMA – PERÚ

2019



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

La autora permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS DE GESTANTES CON INFECCIÓN DE VÍAS
URINARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE
LURIGANCHO – DICIEMBRE 2017**

**PRESENTADA POR
Iveth Marisela Soto Rivera**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2019



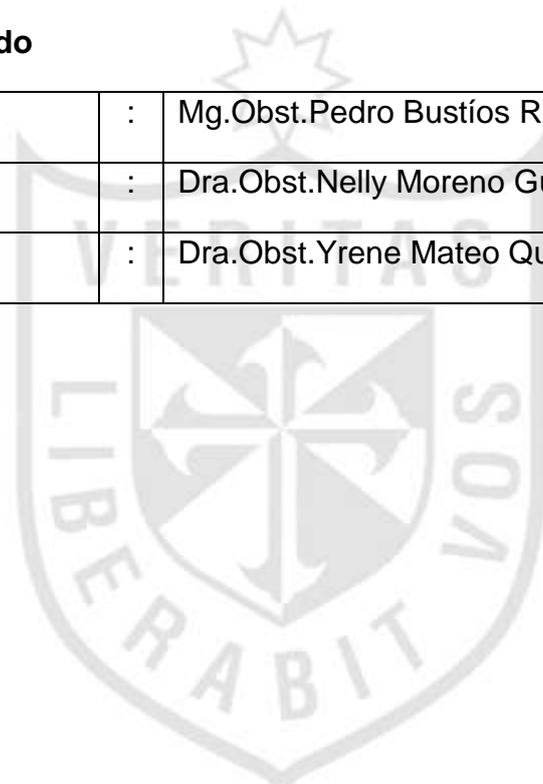
**CARACTERÍSTICAS DE GESTANTES CON INFECCIÓN DE VÍAS
URINARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO –
DICIEMBRE 2017**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor (a): DRA. OBSTA. MIRTHA E. MUÑOZ HIDROGO

Miembros del jurado

Presidente	:	Mg.Obst.Pedro Bustíos Rivera
Vocal	:	Dra.Obst.Nelly Moreno Gutiérrez
Secretaria	:	Dra.Obst.Yrene Mateo Quispe



DEDICATORIA

- A Dios por darme la vida, por estar conmigo en cada paso que doy; y poner en mí camino a personas maravillosas.
- A mis padres Yuli Rivera y Enrique Soto, por ser el pilar fundamental de todo lo que soy, por su amor incondicional, por ser mi ejemplo y guía, por educarme en valores y por motivarme a seguir adelante para cumplir mis metas.
- A mi hermana Ivon por ser mi mejor amiga, mi confidente y ser mi motivación en todo lo que hago.
- A mis abuelos maternos Luis y Sara, por su amor y apoyo incondicional; a mis abuelos paternos Oswaldo y Epifania que donde estén sé que me cuidan y comparten mi felicidad.
- A mis tías Sara, Luz y Floriza, por preocuparse por mí y siempre estar presente en todos mis logros.
- A mi tío Néstor, por el apoyo incondicional en toda mi educación superior y por creer en mí.
- A mi novio Anthony por ser mi compañero de vida, brindarme su apoyo y amor incondicional.

AGRADECIMIENTOS

- Agradezco en primer lugar a Dios por darme un día más de vida y por todas las bendiciones otorgadas en este tiempo.
- A mis padres por su amor y por el ejemplo que me dan siempre.
- A mi familia por el apoyo y estar presentes en cada momento de mi vida.
- A mi asesora la Dra. Obsta Mirtha E. Muñoz Hidrogo, por su ayuda incondicional, la paciencia infinita y sobretodo sus conocimientos compartidos para la realización de esta tesis.
- A la Universidad de San Martín de Porres por haberme ayudado a alcanzar mis metas, por los beneficios a lo largo de la carrera y por los conocimientos brindados en las aulas.
- Al departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho por las facilidades para llevar a cabo esta investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDO

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	5
III. RESULTADOS.....	17
IV. DISCUSIÓN.....	22
V. CONCLUSIONES.....	26
VI. RECOMENDACIONES.....	27
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	28
VII. ANEXOS	37

ÍNDICE DE TABLAS

Nº de la tabla	Nombre de la tabla	Nº de pagina
Tabla 1	Características sociodemográficas de gestantes con infección de vías urinarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – diciembre 2017.	17
Tabla 2	Características gineco-obstétricas de gestantes con infección de vías urinarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – diciembre 2017.	19
Tabla 3	Características de la infección de vías urinarias de gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – diciembre 2017.	21

RESUMEN

Objetivo: Determinar las características de gestantes con infección de vías urinarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho 2017.

Material y método: Este estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 97 gestantes con infección de vías urinarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho 2017. La muestra estuvo constituida por 80 historias clínicas de gestantes con diagnóstico de infección de vías urinarias.

Resultados: Con respecto a las características sociodemográficas, 25% tenían edad entre los 20 a 24 años, 66.3% cursaron secundaria, 56.3% fueron convivientes, 43.8% fueron amas de casa y 45% son procedentes de Lima. En las características gineco-obstétricas, se evidenció que 53.8% fueron primíparas, 86.3% cursaban el III Trimestre, 60% tuvieron de 6 a más atenciones prenatales, 53.8 % no tuvieron periodo intergenésico. En las características de la infección urinaria, se evidenció que según el tipo de infección 45% tuvieron bacteriuria asintomática.

Conclusiones: Las características de gestantes con infección de vías urinarias fueron: edad materna entre 20 a 24 años, grado de instrucción secundaria, estado conyugal conviviente, ocupación ama de casa, procedencia Lima, fueron primíparas, cursaban el III trimestre de gestación, tuvieron de 6 a más atenciones prenatales, no tuvieron periodo intergenésico y la mayoría presentó bacteriuria asintomática.

Palabras claves: Infección de vías urinarias, gestación.

ABSTRACT

Objective: Determine the characteristics of pregnant women with urinary tract infection treated at the San Juan de Lurigancho Hospital 2017.

Material and methods: This study was of a quantitative, descriptive, retrospective and cross-sectional type. The population consisted of 97 pregnant women with urinary tract infection treated at the Hospital San Juan de Lurigancho 2017. The sample consisted of 80 medical records of pregnant women with a diagnosis of urinary tract infection.

Results: With regard to sociodemographic characteristics, 25% were between 20 and 24 years old, 66.3% attended secondary school, 56.3% were cohabitants, 43.8% were housewives and 45% were from Lima. In the gynecological and obstetric characteristics, it was evidenced that 53.8% were primiparous, 86.3% were in the third trimester, 60% had 6 to more prenatal care, 53.8% had no intergenetic period. In the characteristics of the urinary infection, it was evidenced that according to the type of infection 45% had asymptomatic bacteriuria.

Conclusions: The characteristics of pregnant women with urinary tract infection were: maternal age between 20 to 24 years, degree of instruction secondary, conjugal status cohabiting, occupation housewife, origin Lima, were primiparous, attended the III quarter of gestation, they had 6 to more prenatal care, they did not have intergenetic period and the majority presented asymptomatic bacteriuria.

Key words: Urinary tract infection, pregnancy.

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones del tracto urinario (ITU), son una de las complicaciones médicas más frecuentes durante la gestación y su importancia radica en que pueden repercutir tanto en la salud materna, como en la evolución del embarazo presentando complicaciones como parto pre término, bajo peso al nacer, infección y aumento de la mortalidad perinatal. Su incidencia se estima en 5-10% de todos los embarazos. Aunque la mayoría de gestantes presenten bacteriurias asintomáticas (2-11%), en ocasiones son procesos clínicos sintomáticos como cistitis (1,5%) y pielonefritis (1-2%).¹

Se estima que el 40 % de las mujeres tuvieron infección del tracto urinario alguna vez en su vida, y aproximadamente del 2-7 % de embarazadas presentaron ITU durante la gestación, siendo más frecuente en multíparas, medio socioeconómico bajo y de acuerdo con la edad, a mayor edad, mayor predisposición a este tipo de infecciones.²

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona como complicaciones de la ITU el bajo peso al nacer y el parto pretérmino, como patologías de fondo que incrementan el riesgo de otras patologías que se presentan en los recién nacidos.³

Según, la Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada (SOGC), utiliza datos de la OMS en sus protocolos indicando que las ITU en gestantes ocurren de 45 a 60 % y estas tan solo 25% hacen recurrencia durante el embarazo. Las ITU en el embarazo ocurren en cualquier momento de este, pero tienen una prevalencia mayor en el I y III trimestre.⁴

La infección urinaria es uno de los problemas de salud más frecuentes en América. En EE UU, se diagnosticó alrededor de 7 millones de casos de ITU por año.⁵

Tumbaco y Martínez, en su investigación realizada en Ecuador obtuvieron los siguientes resultados: 43.65% de gestantes con ITU son jóvenes entre 20 a 29 años de edad, y de estas 46.67% no saben identificar los síntomas de esta patología. En el factor sociocultural, la mayoría no tienen hábitos de higiene saludables. En el aspecto económico el ingreso familiar es bajo por tal motivo 50% de ellas abandonan el tratamiento por falta de dinero.⁶

González en su investigación en México obtuvo los siguientes resultados: la prevalencia de ITU fue 26.02%. En cuanto a los tipos de infección urinaria, 16.43% presentaron bacteriuria asintomática y 9.58% tuvieron cistitis aguda.⁷

En el Perú la realidad es similar, las tasas de incidencia de ITU constituyen aproximadamente del 2 al 10 % de las complicaciones médicas del embarazo, solo el 1-3 % fueron sintomáticas para su estudio y se dividen en: bacteriuria asintomática, cistitis, uretritis y pielonefritis aguda, constituyendo las infecciones más comunes en la población femenina.⁸

La incidencia de las infecciones urinarias en gestantes adolescentes varía dependiendo del grado de desarrollo del país: en Chile 15.2%, El Salvador 25%, México 17%, África 45% y en el Perú varía de una región a otra, en la Costa 13.3%, Sierra 15.1% y en la Selva 30.84%.⁹

Guerrero y Urbina, en su investigación realizada en Perú reportaron lo siguiente: de 95 gestantes con ITU, 45% presentó bacteriuria asintomática, y 23% pielonefritis.¹⁰

Amancio en su investigación realizada en Perú obtuvo lo siguiente: En las características personales, 31.9% mujeres tenían entre 20 a 24 años, 63.9% mujeres con estado civil unión libre, 73.6% mujeres con grado de instrucción secundaria; y 76.4% mujeres son amas de casa. Las características Gineco-obstétricas, 83.3% mujeres dieron a luz por parto vaginal, 51.8% fueron primigestas, 73.6% mujeres con control prenatal adecuado. Con respecto a los tipos de infección urinaria, 62.5% mujeres tuvieron bacteriuria asintomática; y el agente etiológico frecuente la Escherichia coli con 95.6%.¹¹

San Juan de Lurigancho es el distrito más poblado de Lima, la población que acude al hospital San Juan de Lurigancho, mayormente son de condición socioeconómica cultural baja, un estudio realizado en este hospital por Cuenca en el año 2016 obtuvo lo siguiente: de 134 gestantes, el 73.9% tuvieron entre 19 a 35 años, 50.7% con nivel de instrucción secundaria, 79.9% fueron convivientes, 51.9% tuvieron de 7 a más controles prenatales.¹²

Según el análisis de situación de salud del Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2017 la morbilidad del Servicio de Emergencia Gineco-Obstétrica fue de 1174 mujeres con infección de las vías urinarias durante el embarazo. Con respecto a las causas de Hospitalización del Servicio de Obstetricia

en el año 2017 fue de 263 casos de gestantes con esta patología, comparado con 214 casos en el año 2016.

Frente a esta situación problemática se planteó la siguiente pregunta.

Formulación del Problema

¿Cuáles son las características de gestantes con infección de vías urinarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – diciembre 2017?

Objetivos de la Investigación

Objetivo general:

Determinar las características de gestantes con infección de vías urinarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – diciembre 2017.

Objetivos específicos:

- Identificar las características Socio-demográficas de gestantes con infección de vías urinarias.
- Identificar las características Gineco-obstétricas de gestantes con infección de vías urinarias.
- Identificar las características de la infección de vías urinarias en gestantes.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

1.1 DISEÑO METODOLÓGICO

Este estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal.

1.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

1.2.1 Población

Estuvo constituida por 97 gestantes con ITU atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho durante el mes de diciembre del año 2017.

1.2.2 Muestra

La muestra fue 80 historias clínicas de gestantes con ITU atendidas en el Servicio de Gineco- Obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho durante el mes de diciembre del año 2017, que cumplieron con los criterios de selección.

TAMAÑO MUESTRAL

Para el cálculo del tamaño muestral se utilizó una fórmula para la estimación de una proporción en una población finita, cuando la variable principal es de tipo cualitativo:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q * N}{(N - 1) E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

Donde:

- N= Total de la población
- $Z_{\alpha/2}^2 = 1.96^2$ (ya que la seguridad es del 95%)
- $p = 20\%$ proporción esperada ($p=0.2$)
- $q = 1 - p$ (en este caso es $1 - 0.2 = 0.8$)
- E = error absoluto (en este caso deseamos un 5%)

Reemplazando los datos en la fórmula:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q * N}{(N - 1) E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.2 * 0.8 * 97}{(96) (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.2 * 0.8}$$

$$n = \frac{59.62}{0.8}$$

$n = 74.52$

Redondeando: $n = 80$

Muestreo:

Se utilizó el muestreo no probabilístico, por conveniencia.

Unidad de análisis:

Gestante en cuya historia clínica se reportó el diagnóstico infección de vías urinarias.

1.2.3 Criterios de Selección

❖ Criterios de inclusión:

-Gestante controlada y/o atendida (historias clínicas) en el Hospital San Juan de Lurigancho.

-Gestante cuya edad oscilaba entre 15 a 49 años; en segundo y tercer trimestre.

-Gestante con examen de orina y urocultivo (historias clínicas) que certifiquen el diagnóstico de infección de vías urinarias.

-Gestante con infección urinaria (historias clínicas y carné de control materno perinatal) que registre los datos completos y legibles que se requiere para la investigación.

-Gestantes con ITU (historias clínicas) sin patologías previas como diabetes mellitus y enfermedad renal crónica.

❖ Criterios de exclusión:

-Gestante (historias clínicas) con patologías previas como diabetes mellitus y enfermedad renal crónica.

1.3 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

1.3.1 Variables

Variable 1: Características Socio-demográficas.

Variable 2: Características Gineco-Obstétricas.

Variable 3: Características de la infección de vías urinarias.

❖ Definición operacional

Características Socio-Demográficas

➤ Edad materna

Distribución de mujeres en edad fértil según grupo de edad

- 15-19 años
- 20-24 años
- 25-29 años
- 30-34 años
- 35-39 años
- 40-44 años

- 45-49 años

➤ Grado de Instrucción

Las categorías seleccionadas

- Primaria: Gestantes con instrucción recibida en seis años básicos.
- Secundaria: Gestantes que cursaron instrucción secundaria completa e incompleta.
- Superior: Gestantes que cursaron instrucción universitaria o técnico superior completa o incompleta.

➤ Estado conyugal

Las categorías seleccionadas

- Soltera: Gestantes que no tengan una relación estable y/o convivencia marital.
- Casada: Gestantes que si tengan una relación marital legalmente establecida.
- Conviviente: Gestantes que tengan relación estable con convivencia al momento de aplicar el instrumento, pero no están casadas legalmente.

➤ Ocupación

Las categorías seleccionadas

- Estudiante: Gestantes que cursan con estudios en un centro educativo a nivel nacional.
- Comerciante: Gestantes que desempeñan laboralmente en un comercio.
- Ama de casa: Gestantes que solo se dedican al cuidado de casa.
- Profesional: Gestantes con estudios superiores completos que desempeñen funciones en establecimientos públicos o privado.

➤ Procedencia

Las categorías seleccionadas

- Lima: Gestantes con lugar de nacimiento en el departamento de Lima.
- Provincia: Gestantes con lugar de nacimiento fuera del departamento de Lima.
- Extranjero: Gestantes con lugar de nacimiento en otro país.

Características Gineco-Obstétricas

➤ Paridad

Las categorías seleccionadas

- Primípara: Gestantes que tienen solo un parto, por vía vaginal o cesárea.
- Multípara: Gestantes que tuvieron más de 2 partos, por vía vaginal o cesárea.

➤ Edad Gestacional

Las categorías seleccionadas

- II Trimestre: (15 a 28 semanas)
- III Trimestre: (29 a 42 semanas)

➤ Número de atenciones prenatales

Las categorías seleccionadas

- 1 a 3 atenciones prenatales
- 4 a 5 atenciones prenatales
- \geq de 6 atenciones prenatales.

➤ Periodo Intergenésico

Las categorías seleccionadas

- Sin P.I : Sin intervalo
- Periodo Intergenésico corto: <18 meses.
- P.I adecuado: ≥ 18 meses y < de 5 años
- Periodo intergenésico largo : ≥ 5 años

Características de la Infección urinaria

Las categorías seleccionadas

➤ Tipo de infección urinaria

- Bacteriuria asintomática
- Pielonefritis
- Cistitis



	<p>Ocupación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiante - Comerciante - Ama de casa - Profesional <p>Procedencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lima - Provincia - Extranjero 	<p>Nominal</p>	
VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<p>VARIABLE 2</p> <p>CARACTERÍSTICAS GINECO OBSTÉTRICAS</p>	<p>CARACTERÍSTICAS GINECO OBSTÉTRICAS</p> <p>Paridad:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primípara - Multípara <p>Edad gestacional:</p> <ul style="list-style-type: none"> - II trimestre (15 a 28 semanas) - III trimestre (29 a 42 semanas) <p>Número de atención prenatal</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 a 3 atenciones prenatales - 4 a 5 atenciones prenatales - ≥ de 6 atenciones prenatales 	<p>Nominal</p> <p>Ordinal</p> <p>Intervalo</p>	<p>Ficha clínica de datos.</p>

	Periodo intergenésico <ul style="list-style-type: none"> - Sin P.I - Periodo intergenésico corto - P. I Adecuado - Periodo intergenésico largo 	Nominal	
VARIABLES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE 3 CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS	CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS Tipos de infección urinaria <ul style="list-style-type: none"> - Bacteriuria asintomática - Pielonefritis - Cistitis 	Nominal	Ficha clínica de datos

1.4 TÉCNICA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Se solicitó el permiso al Director Ejecutivo MC.Pedro Pablo Silva Martel, mediante una carta de presentación, expedida por la Sra. Decana de la Facultad de Obstetricia y Enfermería, el cual se dio a conocer el propósito de la investigación y la responsable del estudio. Con el permiso respectivo autorizado, se revisó los datos de morbilidad de Emergencia del servicio de Gineco-Obstetricia a través de la Unidad de Estadística e Informática, después se revisó el libro de Emergencia de Gineco-Obstetricia del año 2017 para la identificación de la población de estudio, se ubicó y revisó las historias clínicas de todas aquellas pacientes gestantes con diagnóstico de ITU atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho durante el año 2017. Toda la información de las historias clínicas fue vaciada en una ficha de recolección de datos que se utilizó como instrumento para el estudio, con el propósito de obtener información de las gestantes que cumplieron con los criterios de inclusión de la presente investigación.

La ficha de recolección de datos (Anexo N°1) estuvo constituida por 3 Ítems:

- En la primera parte: Características Socio-demográficas.
- En la segunda parte: Características Gineco-obstétricas.
- En la tercera parte: Características de la infección de vías urinarias

Se adquirió la información en tres semanas los lunes, miércoles y viernes en las tardes; se recolectó los datos en el área de Archivo Central.

1.5 TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

- ✓ La información fue ingresada al programa software estadístico SPSS 24.0 for Windows Spanish.
- ✓ Se elaboraron tablas de frecuencias absolutas y relativas, y se estructuraron cada uno de los resultados de acuerdo a los objetivos de estudio.

1.6 ASPECTOS ÉTICOS

El proyecto lo aprobó el Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Obstetricia y Enfermería-USMP, asimismo fue revisado y aprobado por el Comité Institucional de Ética e Investigación del Hospital de estudio.

Esta investigación concuerda con los principios de la ética médica que rige en toda la investigación: Principio de la justicia, autonomía, beneficencia y no maleficencia, corresponde a una investigación sin riesgo, debido que no se realizó ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales a las participantes, por tratarse de una investigación retrospectiva, se garantizó la confidencialidad de los datos obtenidos y fueron guardados a buen recaudo. La información obtenida se utilizó sólo para la presente investigación.

No se utilizó el documento Consentimiento Informado, puesto que se trató de una investigación de tipo retrospectiva.

III. RESULTADOS

TABLA 1

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	TOTAL	
	N°=80	%
Edad materna		
15-19 años	19	23.8
20-24 años	20	25.0
25-29 años	19	23.8
30-34 años	13	16.3
35-39 Años	09	11.3
Grado de instrucción		
Primaria	02	2.50
Secundaria	53	66.3
Superior	25	31.3
Estado conyugal		
Soltera	25	31.3
Casada	10	12.5
Conviviente	45	56.3
Ocupación		
Ama de casa	35	43.8
Estudiante	12	15.0
Comerciante	31	38.8
Profesional	02	2.50
Procedencia		
Lima	36	45.0
Provincia	34	42.5
Extranjero	10	12.5
TOTAL	80	100

En la **Tabla 1**, con respecto a las características sociodemográficas, se evidenció que 25%(20) de gestantes pertenecían al grupo etario de 20 a 24 años, 66.3% (53) de gestantes con grado de instrucción secundaria, 56.3% (45) fueron convivientes, 43.8%(35) fueron amas de casa y 45% (36) son procedentes de Lima.



TABLA 2
CARACTERÍSTICAS GINECO-OBSTÉTRICAS

CARACTERÍSTICAS GINECO-OBSTÉTRICAS	TOTAL	
	N°=80	%
Paridad		
Primípara	43	53.8
Múltipara	37	46.3
Edad gestacional		
II trimestre	11	13.8
III trimestre	69	86.3
Número de atención prenatal		
1-3 atenciones prenatales	11	13.8
4-5 atenciones prenatales	21	26.3
≥ de 6 atenciones prenatales	48	60.0
Periodo intergenésico		
Sin P.I	43	53.8
Periodo intergenésico corto	11	13.8
P.I adecuado	17	21.3
Periodo intergenésico largo	09	11.3
TOTAL	80	100

En la **Tabla 2**, con respecto a las características gineco-obstétricas, se evidenció que 53.8% (43) de gestantes con infección urinaria fueron primíparas, 86.3% (69) de gestantes se encontraban cursando el III Trimestre, 60% (48) de gestantes tuvieron de 6 a más atenciones prenatales, 53.8%(43) de gestantes no tuvieron periodo intergenésico.



TABLA 3**CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS**

CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN URINARIA	TOTAL	
	N°=80	%
Tipo de infección		
Bacteriuria asintomática	36	45
Pielonefritis	32	40
Cistitis	12	15
TOTAL	80	100

En la **Tabla 3**, con respecto a las características de la infección urinaria, se evidenció que según el tipo de infección el mayor porcentaje de gestantes 45%(36) tuvieron bacteriuria asintomática, seguido de 40% (32) gestantes que tuvieron pielonefritis y en menor porcentaje 15%(12) presentaron cistitis.

IV. DISCUSIÓN

Las ITU son una de las complicaciones médicas más comunes durante la gestación y su importancia radica en que pueden repercutir tanto en la salud materna, como en la evolución de la gestación.¹

Según la Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada (SOGC), utiliza datos de la OMS en sus protocolos indicando que las ITU en embarazadas ocurren en 45-60% y estas tan solo 25% hacen recurrencia durante la gestación.⁴

Tabla 1 Características Sociodemográficas.

Con respecto a las características sociodemográficas, se evidenció que 25%(20) de gestantes pertenecían al grupo etario de 20 a 24 años, 66.3% (53) de gestantes con grado de instrucción secundaria, 56.3% (45) fueron convivientes, 43.8%(35) fueron amas de casa y 45% (36) son procedentes de Lima.

Dato similar fue reportado por Amancio (2016)¹¹; obtuvo que 31.9% pertenecían al grupo etario de 20 a 24 años.

Dato mayor fue reportado por Palacios y Pardo (2016)¹³; refieren que 43% pertenecían al grupo etario de 20 a 24 años.

Ramos (2016)¹⁴ reportó dato similar; refiere que 65.04% tuvieron grado de instrucción secundaria. Dato menor fue reportado por Córdova (2017)¹⁵; refiere que 57.4% cursaron secundaria.

Dato mayor fue reportado por Palomino (2016)¹⁶; indicó que 66% pertenecen al estado civil conviviente. Dato similar fue reportado por Velarde (2013)¹⁷; obtuvo que 52% son convivientes.

Dato mayor fue reportado por Velarde (2013)¹⁷; refiere que 55% son amas de casa. Dato mayor fue reportado por Torres (2018)¹⁸; refiere que 53.4% son amas de casa. Dato similar fue reportado por Céspedes y Rocha (2015)¹⁹; refieren que 50% de gestantes son amas de casa.

Camacho (2013)²⁰ reportó dato mayor; obtuvo que 57.14% son procedentes de zona urbana. Dato mayor fue reportado por Quimbayo, Calderón y Torrejano (2013)²¹; refieren que 60% proceden de la zona urbana.

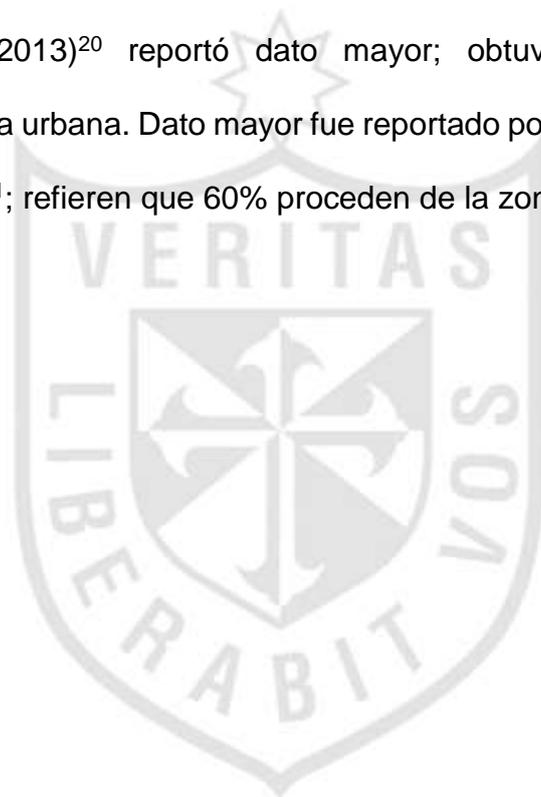


Tabla 2 Características Gineco-Obstétricas.

Con respecto a las características gineco-obstétricas, se evidenció que 53.8% (43) de gestantes con infección urinaria fueron primíparas, 86.3% (69) de gestantes se encontraban cursando el III Trimestre ,60% (48) de gestantes tuvieron de 6 a más atenciones prenatales, 53.8%(43) de gestantes no tuvieron periodo intergenésico.

Amancio (2016)¹¹ reportó dato similar; refirió que 59.8% fueron primíparas. Dato diferente fue reportado por Palomino (2016)¹⁶; evidenció que 46% son multíparas.

Dato similar fue reportado por Rojas (2016)²²; reportó que 82.76% de embarazadas con infección urinaria cursaban el tercer trimestre. Dato menor fue reportado por Paucarima (2013)²³; obtuvo que 70% de gestantes con ITU se encontraban en el tercer trimestre.

Dato similar fue reportado por Palacios y Pardo (2016)¹³; refieren que 55.9% tuvieron más de 6 controles prenatales. Dato diferente fue reportado por Córdova (2017)¹⁵; reportó que 55.3% de gestantes tuvieron menos de 6 controles prenatales.

Dato menor fue reportado por Velarde (2013)¹⁷; obtuvo que 23% de embarazadas con infección urinaria no tuvieron periodo intergenésico. Dato diferente fue reportado por Quimbayo, Calderón y Torrejano (2013)²¹; refieren que 47% de gestantes con esta morbilidad tuvieron periodo intergenésico mayor de 2 años.

Tabla 3 Características de la infección urinaria

Con respecto a las características de la infección urinaria, se evidenció que según el tipo de infección el mayor porcentaje de gestantes 45%(36) tuvieron bacteriuria asintomática, seguido de 40% (32) gestantes que tuvieron pielonefritis y en menor porcentaje 15%(12) presentaron cistitis.

Dato similar fue reportado por Palacios y Pardo (2016)¹³; refieren que 51.2% de gestantes presentaron bacteriuria asintomática. Otro dato similar fue reportado por Zavala (2016)²⁴; refiere que 50.5% de gestantes tuvieron bacteriuria asintomática.



V. CONCLUSIONES

Del estudio sobre las características de gestantes con infección de vías urinarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho 2017 se ha logrado plantear las siguientes conclusiones:

- Las características sociodemográficas de gestantes con diagnóstico de infección de vías urinarias fueron: edad materna entre 20 a 24 años, grado de instrucción secundaria, estado conyugal conviviente, ocupación amas de casa y procedencia de Lima.
- Las características gineco-obstétricas: fueron primíparas, cursaban el III trimestre de gestación, tuvieron de 6 a más atenciones prenatales y la mayoría no tuvo periodo intergenésico.
- Las características de la infección de vías urinarias según tipo, la mayoría presentó bacteriuria asintomática.

VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere al profesional obstetra del Hospital San Juan de Lurigancho:

- ✓ Ampliar la educación dirigida a las gestantes, incorporando temas: Estilos de vida saludable, prácticas sexuales de riesgo, técnicas de higiene vagino-perineal, y la importancia del consumo de agua y vitamina C.
- ✓ Continuar solicitando en la primera consulta de la atención prenatal el examen de orina y actualizar a partir de las 33 semanas, con un intervalo mínimo de 3 meses en relación a la primera muestra; registrar el resultado en el carné Materno Perinatal.
- ✓ Continuar con el seguimiento a las gestantes que presenten esta morbilidad para el cumplimiento del tratamiento completo.
- ✓ Insistir a las pacientes a recoger el examen de urocultivo para poder adicionarlo a la historia clínica.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Protocolo Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Infección urinaria y gestación (actualizado febrero 2013). *Progresos de Obstetricia y Ginecología*; 2013. [Consulta el 18 de enero del 2018]. Disponible en:

http://www.academia.edu/10877531/Protocolo_SEGO._INFECCI%C3%93N_U_RINARIA_Y_GESTACI%C3%93N_actualizado_Febrero_2013

2. Rojas R. Infección urinaria en gestantes asociado a sepsis neonatal en el servicio de Neonatología del Hospital Vitarte durante enero – julio 2015 [Tesis de Licenciatura]. Universidad Ricardo Palma; 2016. [Consulta el 18 de enero del 2018]. Disponible en:

http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/748/1/Rojas_R.pdf

3. Ministerio de Salud. Programa presupuestal 0002. Salud Materna Neonatal. Lima – Perú 2018. [Consulta el 20 de enero del 2018]. Disponible en:

<https://www.minsa.gob.pe/presupuestales2017/doc2018/pp/anexo/2/ANEXO2.pdf>

4. Schwarcz R, Fescina R, Duverges C. *Obstetricia*. 6th ed. Buenos Aires: El Ateneo; 2014.

5. Echevarría J, Sarmiento E, Osoro-Plengue F. Infección del tracto urinario y manejo antibiótico. *Acta médica peruana*. [Internet]. 2006 enero. [Consulta el 18 de enero del 2018]; 23(1): 26-31. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100006&lng=es

6. Tumbaco A, Martínez L. Factores de riesgo que influyen en la predisposición de infecciones urinarias en mujeres 15 – 49 años que acuden al subcentro virgen del Carmen del cantón la libertad 2012-2013. [Tesis de Licenciatura]. Universidad estatal península de Santa Elena. [Consulta el 11 de agosto]. Disponible en:
<http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1003/1/TESIS%20INFECCIONES%20URINARIAS.pdf>
7. Gonzáles J. Frecuencia de la infección de vías urinarias en pacientes en el tercer trimestre del embarazo del centro especializado de atención primaria de la Salud Santa María Rayón, México. De agosto 2013 a febrero 2014. Toluca, Estado de México; 2014. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 22 de enero del 218]. Disponible en:
<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/14962/Tesis.419794.pdf>
8. Lifshitz M. A. Infección urinaria en mujeres. VIDA Y SALUD [en línea]. 2013. [Consulta el 18 enero de 2018]; No.80 URL. Disponible en
<http://www.vidaysalud.com/su-salud-de-a-a-z/infeccion-urinaria-en-mujeres/>
9. Marín S. Infecciones urinarias en gestantes adolescentes y complicaciones en el embarazo y el recién nacido Hospital San José del Callao 2013. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Privada San Martín de Porres. [Consulta el 18 enero de 2018]. Disponible en:
http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2410/3/marin_s.pdf
10. Guerrero A, Urbina P. Infecciones del tracto urinario según edad y trimestre en gestantes que acuden al servicio de emergencia obstétrica del Hospital Regional II-2 Tumbes.2014. [Tesis de Licenciatura]. Tumbes: Servicio de Publicaciones e

Intercambio Científico, Universidad Nacional de Tumbes; 2015. [Consulta el 20 de enero del 2018]. Disponible en

<https://docs.google.com/viewerng/viewer?url=https://vdocuments.mx/google-reader?url%3Dd803adb0ae534803de59b38636f2f82ebf8e0819da08d063997ca7273d29f72c1334c54b8e4377895dd944d75673f6139408216538a03082c0dabd8786f17875WiHxaMwk4/siVVvs8RcVAwikj2G3ltfucefrlcn0+o0oP5KTjggG12Si/K2Ki+PwDkjnyzJKOgKCVP/Zyg2D1alxJ4byA2i7hckW9CgEMVtkS33VbO0FIOxUk5ZalM/YJ>

11. Amancio O. Características de las madres con infección de las vías urinarias durante la gestación atendida en el servicio de obstetricia del Centro de Salud Infantas enero-junio 2015. Lima – Perú; 2016. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 23 de enero del 2018]. Disponible en:

http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2417/3/amancio_o.pdf

12. Cuenca C. Factores de riesgo que influyen en preclamsia ocurridas en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2016. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Privada Norbert Wiener. [Consulta el 20 de enero del 2018]. Disponible:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/544/Tesis%20%20Cuenca%20Fernandez%20Carmen%20Liseth.pdf?sequence=1&isAllowed=y%20>

13. Palacios J, Pardo V. Caracterización de la infección de vías urinarias en gestantes que acuden al Hospital Regional II-2, Jamo Tumbes 2013-2015. Tumbes – Perú; 2016. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 23 de enero del 2018].

Disponible en:

<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/80/TESIS%20-%20PALACIOS%20Y%20PARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Ramos C. Prevalencia, características sociodemográficas y complicaciones maternas de infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Departamento de Gineco-obstetricia del hospital Santa María del Socorro. Ica; 2016. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 1 de diciembre del 2018]. Disponible en :

<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/967/T-TPMC-Cesar%20Enrique%20Ramos%20Anchante.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

15. Córdova S. Epidemiología y cuadro clínico de infecciones de las vías urinarias en gestantes hospitalizadas en el Hospital II-2 de Tarapoto, agosto 2016- julio 2017. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 1 de diciembre del 2018]. Disponible en:

<http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/161592>

16. Palomino S. Factores de riesgo asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Francisco del Distrito Gregorio Albarracín de Tacna, 2014. Tacna – Perú; 2016. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 27 de enero del 2018]. Disponible en:

http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/1947/914_2016_palomino_cahuana_sj_faci_biologia_microbiologia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Velarde M. Factores Socio-reproductivos asociados a la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Puesto de Salud “5 de noviembre”. Tacna; 2013.]. [Consulta el 1 de diciembre del 2018]. Disponible en:

http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2402/134_2013_velarde_cardenas_ma_facs_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Torres J. Características sociodemográficas y clínicas de las infecciones de las vías urinarias en el embarazo en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2016. Lima – Perú; 2018. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 23 de enero del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1510/T-TPMC-%20Jose%20Luis%20%20Torres%20Rojas.pdf?sequence=1>
19. Céspedes O, Rocha R. Frecuencia, agente etiológico y consecuencias de las infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Servicio de Emergencia Obstétrica del Hospital Regional de Ayacucho periodo Setiembre-noviembre 2014. Ayacucho; 2015. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 20 de octubre del 2018]. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/1023/Tesis%20O757_Ces.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Camacho E. Presencia de bacterias causantes de infección de vías urinarias en mujeres del sector urbano y rural que acuden al Hospital del IESS de Cariamanga. Loja; 2013. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 20 de octubre del 2018]. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4011/1/CAMACHO%20GO NZ%C3%81LEZ%20EDWIN%20%20ROBERTO.pdf>
21. Quimbayo A, Calderón L, Torrejano M. Factores asociados a la infección de vías urinarias en gestantes de la ESE Manuel Castro Tovar. Municipio de Pitalito. Neiva; 2013. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 20 de octubre del 2018]. Disponible en: <https://contenidos.usco.edu.co/salud/images/documentos/grados/T.G.Epidemiologia/72.T.G-Ana-Milena-Quimbayo-Suarez-Luz-Adriana-Calderon-Bernal-Maria-F.-Torrejano-D.-2013.pdf>

22. Rojas R. Infección urinaria en gestantes asociado a sepsis neonatal en el Servicio de Neonatología del Hospital Vitarte durante enero – julio. Lima; 2016. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 20 de octubre del 2018]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/748/Rojas_R.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Paucarima M. Incidencia de las infecciones de vías urinarias en embarazadas de 18 a 30 años. Guayaquil; 2013. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 23 de enero del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1843/1/TESIS%20DE%20INFECCION%20DE%20VIAS%20URINARIAS%20-%20MARIA%20PAUCARIMA.pdf>
24. Zavala M. Prevalencia de infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Servicio de Ginecología – Obstetricia en la institución prestadora de servicios de Salud – Essalud Clínica Universitaria. Lima; 2016. [Tesis para Licenciatura]. [Consulta el 20 de octubre del 2018]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/179939>
25. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. MedlinePlus. Publicado el 25 de agosto del 2017. [Consulta el 04 de febrero de 2018]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002367.htm>
26. Wiki Libros. Fisiología Humana / Sistema urinario. [Consulta el 10 de febrero del 2018]. Disponible en: https://es.wikibooks.org/wiki/Fisiolog%C3%ADa_humana/Sistema_urinario
27. Clínica Mayo. Infección de las vías urinarias. Barcelona; 2017. [Consulta el 12 de febrero del 2018] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447>

28. Rojas A. Embarazo único de 7 semanas de gestación más infección de vías urinarias. Babahoyo – Los Ríos – Ecuador; 2018. [Consulta el 12 de febrero del 2018]. Disponible en:
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/3874/1/E-UTB-FCS-ENF-000027.pdf>
29. Instituto National de Estadística e Informática. Edad. Lima; 2017. [Consulta el 13 de setiembre del 2018].
Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html
30. Instituto Vasco de Estadística. España 2018. [Consulta el 13 de setiembre del 2018]. Disponible en:
http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
31. Instituto National de Estadística e Informática. Estado Civil o conyugal. Lima; 2017. [Consulta el 13 de setiembre del 2018].
Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html
32. Definición.DE. Definición de ocupación. 2018. [Consulta el 13 de setiembre del 2018]. Disponible en: <https://definicion.de/ocupacion/>
33. Fournier S. Diccionario del embarazo: tercera entrega; 16 de agosto, 2015. [Consulta el 13 de setiembre del 2018].
Disponible en: <http://www.unamamiquesemima.com/diccionario-del-embarazo-tercera-entrega/>

34. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. Medline plus. Edad gestacional. Publicado el 31 de agosto del 2018. [Consulta el 13 de setiembre del 2018]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002367.htm>
35. Reyes C. Resultados adversos materno-perinatales en gestantes sometidas a cesárea electiva repetida y prueba de trabajo de parto posterior a cesárea, Hospital Víctor Lazarte Echegaray, periodo 2012 – 2013, Perú 2013. [Consulta el 13 de setiembre del 2018]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/543/2/REYES_CARLOS_MATERNO_PERINATALES_GESTANTES_CONTENIDO.pdf
36. Información y orientación en el control prenatal. Ministerio de Salud. Perú 2015. [Consulta el 13 de setiembre del 2018]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1315_P-2000251-2.pdf
37. Instituto Vasco de Estadística. Intervalo intergenésico. España 2018. [Consulta el 14 de setiembre 2018]. Disponible en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_2/tema_3/elem_1840/definicion.html
38. Pigrau C. Infección del tracto urinario. España 2013. [Consulta el 14 de setiembre 2018]. Disponible en: <https://seimc.org/contenidos/documentoscientificos/otrosdeinteres/seimc-dc2013-LibroInfecciondeltractoUrinario.pdf>
39. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. Medline Plus. Publicado el 18 de octubre del 2017. [Consulta el 12 de febrero del 2018]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002367.htm>

40. BioEnciclopedia. Características del Sistema Urinario Humano; 2015. [Consulta el 15 de febrero del 2018].

Disponible en: <http://www.bioenciclopedia.com/sistema-urinario-humano/>

41. Unidad Editorial Revistas S.L.U Cúidate Plus. Infección urinaria o cistitis. (actualizado 09 de agosto de 2017). [Consulta el 18 de febrero del 2018].

Disponible en:

<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/ginecologicas/infeccion-urinaria.html>

42. Imam T. Escuela de medicina de la Universidad de Riverside. EE.UU. 2018. [Consultado el 11 de setiembre 2018]

Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/infecciones-urinarias-iu/bacteriuria-asintom%C3%A1tica>

43. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. Cistitis aguda. Agosto 2018. [fecha de acceso 11 de setiembre 2018]

Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000526.htm>

44. Fuentes E, Mirdo L, Morales P, Balbeito B, Santana J, Rolando J, Mora F, Reyes O. Pielonefritis, Cuba 2013. [Consulta el 14 de setiembre 2018]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Pielonefritis>

VII. ANEXOS

CARACTERÍSTICAS DE GESTANTES CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO – DICIEMBRE 2017

FICHA CLÍNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N° Historia Clínica:.....

I. CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICOS

Edad materna: <input type="checkbox"/> 15-19 años <input type="checkbox"/> 20-24 años <input type="checkbox"/> 25-29 años <input type="checkbox"/> 30-34 años <input type="checkbox"/> 35-39 años <input type="checkbox"/> 40-44 años <input type="checkbox"/> 45-49 años	Estado Conyugal: <input type="checkbox"/> Soltera <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Conviviente
Grado de Instrucción: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior	Ocupación: <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Profesional

<p>Procedencia</p> <p><input type="checkbox"/> Lima</p> <p><input type="checkbox"/> Provincia</p> <p><input type="checkbox"/> Extranjero</p>

II. CARACTERÍSTICAS GINECO-OBSTÉTRICAS

<p>Paridad</p> <p><input type="checkbox"/> Primípara</p> <p><input type="checkbox"/> Multípara</p>	<p>Número de atención prenatal</p> <p><input type="checkbox"/> 1 a 3 atenciones prenatales</p> <p><input type="checkbox"/> 4 a 5 atenciones prenatales</p> <p><input type="checkbox"/> 6 a 12 atenciones prenatales</p>
<p>Edad gestacional</p> <p><input type="checkbox"/> II trimestre (15 a 28 semanas)</p> <p><input type="checkbox"/> III trimestre (29 a 42 semanas)</p>	<p>Periodo intergenésico</p> <p><input type="checkbox"/> Sin P.I</p> <p><input type="checkbox"/> Periodo intergenésico corto</p> <p><input type="checkbox"/> P. I Adecuado</p> <p><input type="checkbox"/> Periodo intergenésico largo</p>

III. CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

<p>Tipo de infección urinaria</p> <p><input type="checkbox"/> Bacteriuria asintomática</p> <p><input type="checkbox"/> Pielonefritis</p> <p><input type="checkbox"/> Cistitis</p>
--