



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES CON
INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS DURANTE LA
GESTACIÓN ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE
OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD INFANTAS
ENERO-JUNIO 2015**

PRESENTADA POR
OLGA AMANCIO ACOSTA

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

LIMA – PERÚ

2016



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

El autor 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 LAS MADRES CON INFECCIÓN
DE LAS VÍAS URINARIAS DURANTE LA GESTACIÓN
ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL
CENTRO DE SALUD INFANTAS
ENERO-JUNIO 2015**

TESIS

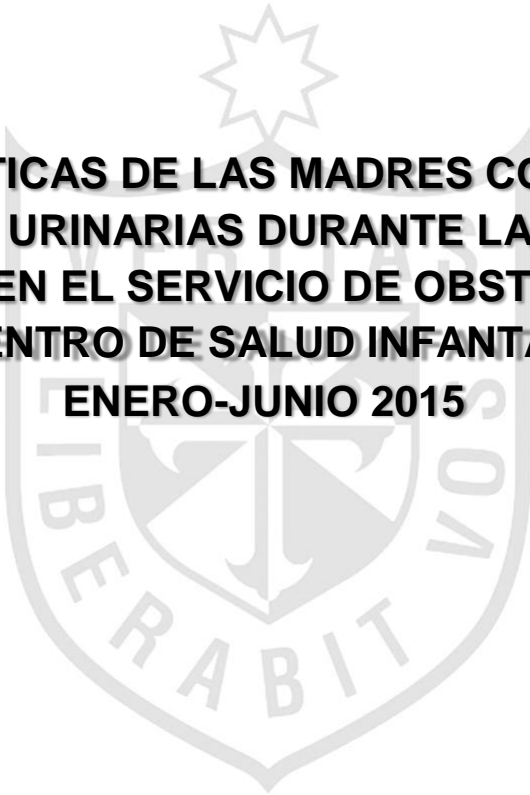
PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Presentado por:

BACH. OBST. OLGA AMANCIO ACOSTA

LIMA – PERÚ

2016



**CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES CON INFECCION
DE LAS VIAS URINARIAS DURANTE LA GESTACIÓN
ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL
CENTRO DE SALUD INFANTAS
ENERO-JUNIO 2015**

Asesora:

MG. OBST. NELLY MORENO GUTIERREZ





DEDICATORIA

- El presente trabajo se lo dedico principalmente a Dios por darme vitalidad, salud para seguir adelante a pesar de todo, por estar a mi lado y haberme protegido a lo largo de mis estudios y mi vida.
- A mi esposo e hijos que fueron mi inspiración motor, motivo y constante estímulo.
- A mi madre que hoy está en el cielo y desde donde está, sé que ella me guio por el camino correcto y estuvo presente en cada paso que daba. Gracias madre te amo y te amaré por siempre.



AGRADECIMIENTOS

- A mi asesora de tesis MG. OBST. NELLY MORENO GUTIERREZ por brindarme sus conocimientos, apoyo y asesoría permanente, motivándome hasta la culminación de mi trabajo de investigación.
- A los escenarios objeto de estudios CENTRO DE SALUD INFANTAS por su acogimiento y receptividad y por permitir hacer parte de su comunidad.

LISTADO DE ABREVIATURAS

IVU	:	Infección de Vías Urinarias
CPN	:	Control Pre Natal
UFC	:	Unidades formadoras de colonias
BA	:	Bacteriuria asintomática
PA	:	Pielonefritis aguda
CA	:	Cistitis aguda
HCPB	:	Historia clínica perinatal base
ITU	:	Infección del tracto urinario
SIP	:	Sistema informativo perinatal



RESUMEN

Objetivo: Determinar las características de las madres que presentaron infección de vías urinarias durante la gestación, atendidas en el servicio de obstetricia del Centro de Salud Infantas Enero-Junio 2015.

Material y método: Estudio retrospectivo, transversal, descriptivo. La población fueron 120 gestantes, constituyéndose la muestra en 72 (60%) de ellas que cumplieron criterios de selección.

Resultados: Las características de las gestantes fueron: las *personales* entre 20 a 24 años 31.9%, en unión libre 63.9%; con secundaria 73.6%; y amas de casa 76.4%. Las *gineco obstétricas*, termino de la gestación en parto vaginal 83.3%; primigestas 51.8%; el momento de la Infección del tracto Urinario (ITU) correspondió a las 13 semanas 51.4%; con control pre- natal 73.6%; y, más de 5 visitas 62.5%. Infección de vías urinarias fueron diagnosticadas como bacteriuria asintomática 86.1%; les solicitaron urocultivo 94.4%; y como agente etiológico frecuente la *Escherichia coli* 95.6%. No hubo mayores complicaciones ni trastornos, pero la sintomatología predominante fue la disuria 9.7% y dolor en zona pélvica 9.7%; asimismo, la complicación en si fue la amenaza de parto pretérmino 2.8%.

Conclusión: Existen características resaltantes de las gestantes con infección de bacteriuria asintomática y agente *Escherichia coli* que pudieran complicar la gestación.

Palabras claves: Infección de las vías urinarias, gestantes

ABSTRACT

Objective: To determine the characteristics of mothers who have urinary tract infection during pregnancy, attended in obstetrics Health Center Infantas January-June 2015.

Material and Methods: A retrospective, cross-sectional, descriptive study. The population were 120 pregnant women, constituting the sample in 72 (60%) of them that met selection criteria.

Results: The characteristic of pregnant women were personal between 20 and 24 years 31.9%, 63.9% free union; secondary 73.6%; and housewives 76.4%. Obstetric, term of pregnancy in 83.3% gynecologists vaginal delivery; primigestas 51.8%; IVU time corresponded to 13 weeks 51.4%; with pre-natal check 73.6%; and, more than 5 visits 62.5%. Own infection: were diagnosed as asymptomatic bacteria 86.1%; They requested them urocultivo 94.4%; and as a frequent etiologic agent 95.6% E. coli. There were no major complications or disorders, but the predominant symptom was 9.7% dysuria and pelvic pain in 9.7%; Also, if the complication was preterm labor 2.8%.

Conclusion: There are important characteristics of pregnant women with urinary tract infection that may complicate pregnancy to be controlled from the prenatal control.

Keywords: infection of the urinary tract, pregnant

ÍNDICE

	Pag.
I. INTRODUCCIÓN.	1
II. MATERIAL Y MÉTODO.	7
III. RESULTADOS.	14
IV. DISCUSIÓN.	26
V. CONCLUSION	34
VI. RECOMENDACIONES.	36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	37
VIII. ANEXOS.	42

INDICE DE TABLAS

	N° pag.
TABLA 1: Características generales de las gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del centro de salud infantas enero – junio 2015.	15
TABLA 2: Características gineco-obstétricas de las gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del centro de salud infantas enero – junio 2015.	19
TABLA 3: Características de la infección de vías urinarias de las gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del centro de salud infantas enero – junio 2015.	22
TABLA 4: Complicaciones de la gestación por Infecciones de la vía urinaria de las gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del centro de salud infantas enero – junio 2015.	24

INDICE DE GRAFICOS

	N° pag.
GRAFICO 1: Características generales de las gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del centro de salud infantas enero – junio 2015.	17
GRAFICO 2: Características gineco-obstétricas de las gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del centro de salud infantas enero – junio 2015.	21
GRAFICO 3: Características de la infección de vías urinarias de las gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del centro de salud infantas enero – junio 2015.	23
GRAFICO 4: Complicaciones de la gestación por Infecciones de la vía urinaria las de las gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del centro de salud infantas enero – junio 2015.	25



I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones del tracto urinario (ITU), son una de las complicaciones médicas más frecuentes de la gestación y su importancia radica en que pueden repercutir tanto en la salud materna, como en la evolución del embarazo (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 mayor parte de las veces se trata de bacteriurias asintomáticas (2-11%), en ocasiones son procesos clínicos sintomáticos como cistitis (1,5%) o pielonefritis (1-2%)¹. Son las complicaciones que con mayor frecuencia aparecen, entre al 5 al 10% de todos los embarazos ².

Del 1% al 3% de mujeres jóvenes pueden presentar al menos una infección urinaria al año, en su mayoría no complicadas y en esta edad son 30 veces más frecuentes que en los hombres. Las mujeres embarazadas presentan una incidencia de bacteriurias parecida a la de las no embarazada 6%, pero si aumentan los síntomas debido a los cambios anatómicos y funcionales del tracto urinario durante el embarazo.³

La infección del tracto urinario (ITU), infección de orina o infección urinaria, es la existencia de gérmenes patógenos en la orina por infección de la vejiga, uretra y riñón o también como la presencia de 100000 o más unidades formadores de colonia (UFC) de bacterias por ml de orina obtenida por chorro medio ³. La infección del tracto urinario se define

como la invasión microbiana del aparato urinario que sobrepasa la capacidad de los mecanismos de defensa del huésped, produce alteraciones morfológicas o funcionales y una respuesta inmunológica no siempre evidenciable ³. Por ello la Organización Mundial de la Salud (OMS) ³ la prevención de las infecciones y la reducción de una carga evitable para los sistemas de salud continúan siendo cuestiones críticas en todo el mundo y son imprescindibles para que en todos los centros médicos se pueda tratar a todos los pacientes en condiciones de seguridad.

Asimismo, la Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada (SOGC) ⁴, utiliza datos de la OMS en su protocolos indicado que las infecciones del tracto urinario en pacientes embarazadas ocurren en un 45-60 % de las pacientes embarazadas y estas tan solo un 25% hacen recurrencia durante el embarazo. Las IVU en el embarazo ocurren en cualquier momento de este, pero tienen una prevalencia aumentada en el I y III trimestre.

Durante la gestación la infección de vías urinarias es una de las complicaciones más frecuentes, debido a las modificaciones morfológicas, hormonales y funcionales, que éste provoca en la anatomía, función uretral y vesical del tracto urinario, siendo la segunda patología médica más frecuente del embarazo. Las 3 entidades de mayor repercusión son:

- Bacteriuria asintomática (BA) (2-11%), cuya detección y tratamiento son fundamentales durante la gestación, pues se asocia a prematuridad, bajo peso y elevado riesgo de progresión a pielonefritis

aguda (PA) y sepsias. – Cistitis aguda (CA) (1,5%). – Pielonefritis aguda (1-2%), es más alta al final del segundo trimestre y en el tercer trimestre, principal causa de ingreso no obstétrico en la gestante, que en el 10 al 20% de los casos supone alguna complicación grave que pone en riesgo la vida materna y la fetal ⁵.

Siendo más frecuente en gestantes multíparas, de nivel socioeconómico bajo, con infección previa y de acuerdo con la edad (a mayor edad mayor predisposición a este tipo de infecciones). Durante el embarazo se producen una serie de modificaciones anatómicas y funcionales que abarcan en mayor o menor grado y casi sin excepción a todos los órganos y sistemas. Estos cambios representan la respuesta del organismo materno a una adaptación y mayor demanda metabólica impuesta por el feto. Cuando ante la nueva situación un órgano o sistema no reacciona compensando la sobrecarga metabólica pueden producirse una serie de enfermedades vinculadas estrechamente con la gravidez ⁶.

La importancia de detectar cualquier tipo de infección durante la gestación, radica en la posibilidad de prevenir una serie de complicaciones graves del embarazo que van desde muerte fetal in útero, prematuridad, retardo de crecimiento intrauterino, malformaciones fetales, infección congénita en el recién nacido, sepsis neonatal, secuelas post natales de la infección e infección puerperal y sepsis materna ⁷.

En la actualidad es posible reducir la incidencia de estas infecciones urinarias en mujeres embarazadas, si se realizan controles prenatales oportunos; y que como rutina en cada control se le realiza exámenes de

orina y se amerita el urocultivo sobre todo en los últimos trimestre del embarazo, ya que el diagnóstico preciso de esta entidad, permitiría un tratamiento oportuno, disminuyendo así de esta manera el alto índice de la tasa de morbilidad materna y sus complicaciones para el nuevo ser.

En el Centro de Salud Infantas existe preocupación porque según registro del SIP el porcentaje de gestantes con ITU ha aumentado del año 2013 en (10.5%) al año 2014 (13.8%)⁷ razón por la cual que incluso en el centro fue interés en realizar este estudio. Se formuló el siguiente problema:



1.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las características de las madres que presentaron infección de vías urinarias durante la gestación, atendidas en el servicio de obstetricia del Centro de Salud Infantas enero-junio 2015?

1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Determinar las características de las madres que presentaron infección de vías urinarias durante la gestación, atendidas en el servicio de obstetricia del Centro de Salud Infantas enero-junio 2015.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar las características generales de las madres que presentaron infección de vías urinarias participantes en el estudio
- Identificar las características gineco-obstétricas de las madres que presentaron infección de vías urinarias participantes en el estudio
- Identificar las características de la infección de vías urinarias que presentaron las madres durante el embarazo
- Identificar las complicaciones que presentaron las pacientes en el embarazo, como consecuencia de una infección de vías urinarias.



MATERIAL Y MÉTODOS

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 DISEÑO METODOLÓGICO:

Se realizó un estudio, descriptivo, retrospectivo de corte transversal.

2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA:

2.2.1 Población:

Estuvo conformado por 120 gestantes atendidas en el Centro de Salud Infantas durante el período de enero a junio del 2015.

2.2.2 Muestra:

La muestra de estudio estuvo constituida por 72 gestantes (historias clínicas) siendo el 60% del total de gestantes con diagnóstico de infección de las vías urinarias, en mayor porcentaje que lo mencionado en estadísticas internacional ⁸ y nacional ⁹, durante el período de enero a junio del 2015 en el Centro de Salud Infantas.

2.2.3 Muestreo:

Se realizó un muestreo no probabilístico, por conveniencia.

2.2.4 Unidad de análisis:

Gestante con diagnóstico de infección del tracto urinario.

2.2.5 Criterios de selección:

2.2.5.1 Criterios de inclusión

- Gestante controlada y/o atendida en el Centro de Salud Infantas de la ciudad de Lima.
- Gestantes cuyas edades fluctuaron entre los 15 a 45 años en primer, segundo y tercer trimestre.
- Gestante con diagnóstico de infección de vías urinarias por primera vez durante el periodo de enero a junio 2015.
- Gestantes cuyas historias clínicas e Historia Clínica Perinatal Base (HCPB) registren los datos que se requiere para la investigación.

2.2.5.2 Criterios de Exclusión:

- Gestantes con diagnóstico de infección de vías urinarias recurrente.

3.3 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

3.3.1 Variables de Estudio

- **Variable 1.** Características Generales
- **Variable 2.** Características Gineco-Obstetricas
- **Variable 3.** Características de la Infección de Vías Urinarias.
- **Variable 4.** Complicaciones de la gestación por Infección de Vías Urinarias.

▪ 3.3.2 Operacionalización de Variables:

VARIABLES	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Variable 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE MADRES CON ITU			
Edad	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 15 - 19 años ▪ 20 - 24 años ▪ 25 - 29 años ▪ 30 - 34 años ▪ 35 - 39 años ▪ 40 - 45 años 	Intervalo	Ficha de datos
Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Soltera ▪ Casada ▪ Unión Libre 	Nominal	
Instrucción:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Primaria ▪ Secundaria ▪ Superior 	Ordinal	
Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ama de casa ▪ Estudiante ▪ Comerciante ▪ Profesional 	Nominal	
Variable 2. CARACTERÍSTICAS GINECO-OBSTÉTRICOS			
Paridad	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Primigesta ▪ Multigesta 	Ordinal	Ficha de datos
Edad gestacional	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 13 sem. ▪ 14 – 27 sem. ▪ > de 28 sem 	Intervalo	
Control prenatal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No 	Nominal	
Número de CPN	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ninguno ▪ De 1 - 4 ▪ 5 a mas 	Intervalo	
Termino de la gestacion	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Partos ▪ Cesáreas ▪ Abortos 	Nominal	

Variable 3.			
CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS.			
Tipo de infección de vías urinarias	Bacteriuria Asintomática	Nominal	Ficha de datos
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No 		
	Cistitis	Nominal	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No 			
Urocultivo	Pielonefritis	Nominal	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No 		
Agente etiológico	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Positivo ▪ Negativo ▪ No se hizo 	Nominal	
	<ul style="list-style-type: none"> • Escherichia coli • Klebsiella Neumoniae 	Nominal	
Variable 4.			
COMPLICACIONES DE LA GESTACIÓN POR IVU			
Manifestaciones clínicas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dolor o molestia pélvica <input type="checkbox"/> Polaquiuria <input type="checkbox"/> Disuria <input type="checkbox"/> Fiebre ▪ Escalofríos ▪ Vómitos 	Nominal	Ficha de datos
	Complicaciones	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Amenaza de Aborto. ▪ Amenaza de parto pretérmino 	

3.4 TECNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

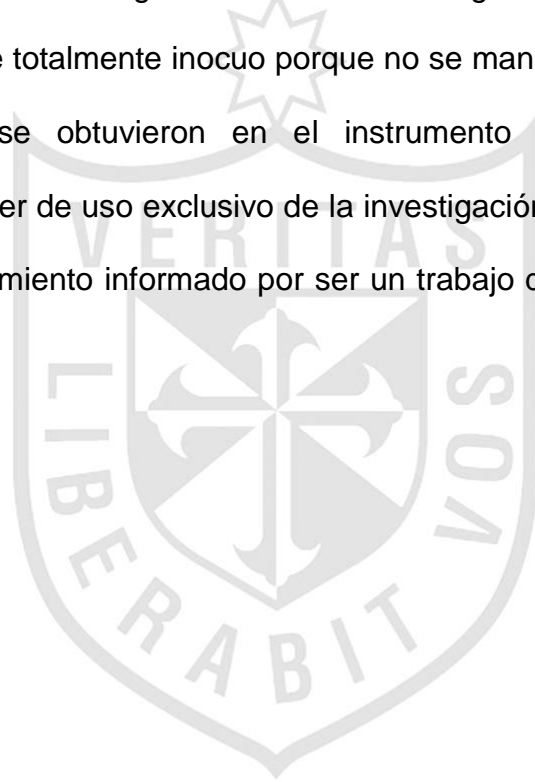
- ❖ Se solicitó permiso al médico jefe del Centro de Salud para acceder a los archivos del establecimiento y recolectar la información diaria de las historias clínicas e Historia Clínica Perinatal Base (HCPB).
- ❖ La selección de las historias clínicas de las gestantes con ITU se hicieron según los criterios de inclusión y exclusión.
- ❖ Se procedió a la recolección de la información en base al formato de la investigación elaborado en función al problema investigado.
- ❖ La recolección de los datos se realizó en el mes de noviembre 2015 de lunes a viernes de 8:00 – 14:00.
- ❖ Posteriormente, se procedió a la tabulación y análisis de datos que luego fueron diseñados en gráficos y tablas estadísticos.
- ❖ Finalmente se realizó la redacción e interpretación final del informe.

3.5 TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION:

Luego que se obtuvo la muestra requerida se procedió al análisis de datos mediante tabulación manual y tabla de contingencia, realizando cuadros bidimensionales o de doble entrada y para presentar una mejor vista panorámica de todos nuestros datos, se utilizaron histogramas.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS:

El presente estudio fue dirigido a embarazadas según criterios de selección. La misma que fue totalmente inocuo porque no se manipularon las variables, los datos que se obtuvieron en el instrumento fueron estrictamente confidencial por ser de uso exclusivo de la investigación. No hubo necesidad de tener consentimiento informado por ser un trabajo de tipo retrospectivo y descriptivo.





CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES CON INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS DURANTE LA GESTACIÓN ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD INFANTAS ENERO – JUNIO 2015

TABLA 1.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS GESTANTES CON INFECCION URINARIA

CARACTERÍSTICA	Total	
	N°=72	%
Edad Grupo Etario		
15 - 19 años	17	23.6
20 - 24 años	23	31.9
25 - 29 años	18	25.0
30 - 34 años	5	6.9
35 - 39 años	7	9.7
40 - 45 años	2	2.8
Estado Civil		
Casada	20	27.8
Soltera	6	8.3
Unión Libre	46	63.9
Nivel de Instrucción		
Primaria	10	13.9
Secundaria	53	73.6
Superior	9	12.5
Ocupación		
Ama de Casa	55	76.4
Estudiante	8	11.1
Comerciante	4	5.6
Profesional	5	6.9

Se observa en la tabla lo siguiente:

- ❖ **Edad** en la muestra el mayor porcentaje correspondió al grupo entre 20 a 24 años 31.9%; y el menor porcentaje el grupo de 40 a más años 2.8%.
- ❖ **Estado civil** en la muestra el mayor porcentaje correspondió a las madres en unión libre 63.9%; y el menor porcentaje al grupo de madres solteras 8.3%.
- ❖ **Instrucción** en la muestra el mayor porcentaje correspondió a las madres con secundaria 73.6%; y el menor porcentaje al grupo de madres con estudios superior 12.5%
- ❖ **Ocupación** en la muestra el mayor porcentaje correspondió a las madres ama de casa 76.4%; y el menor porcentaje a las madres comerciantes 5.6%

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

GRÁFICO 1a.
CARACTERÍSTICAS GENERALES: EDAD

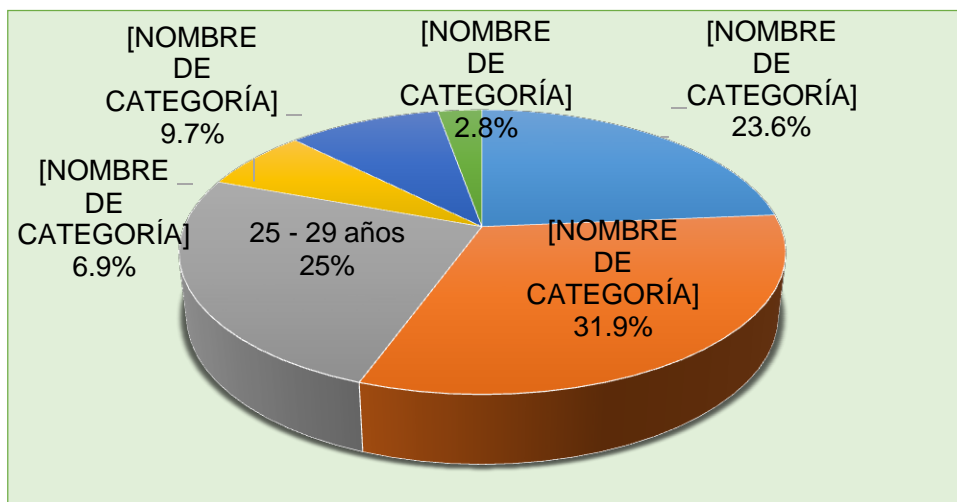
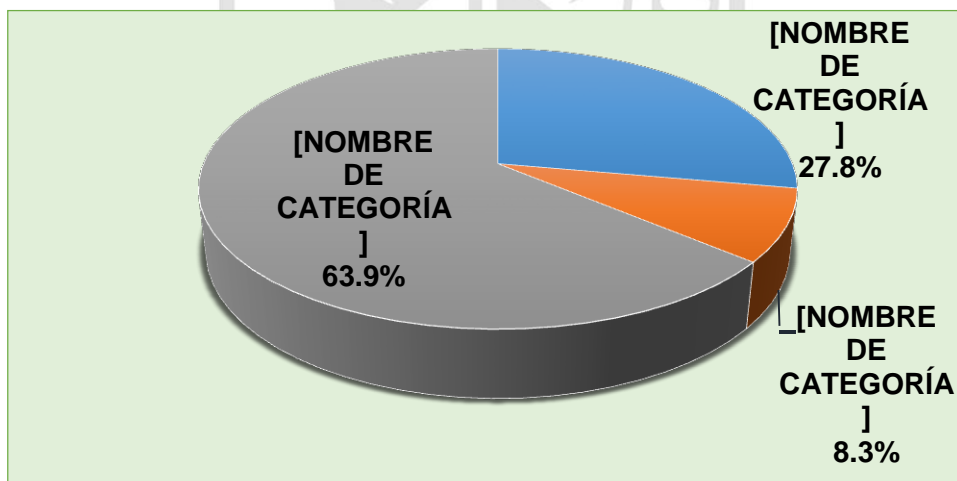


GRÁFICO 1b.
CARACTERÍSTICAS GENERALES: ESTADO CIVIL



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

GRÁFICO 1c.
CARACTERÍSTICAS GENERALES: NIVEL DE INSTRUCCIÓN

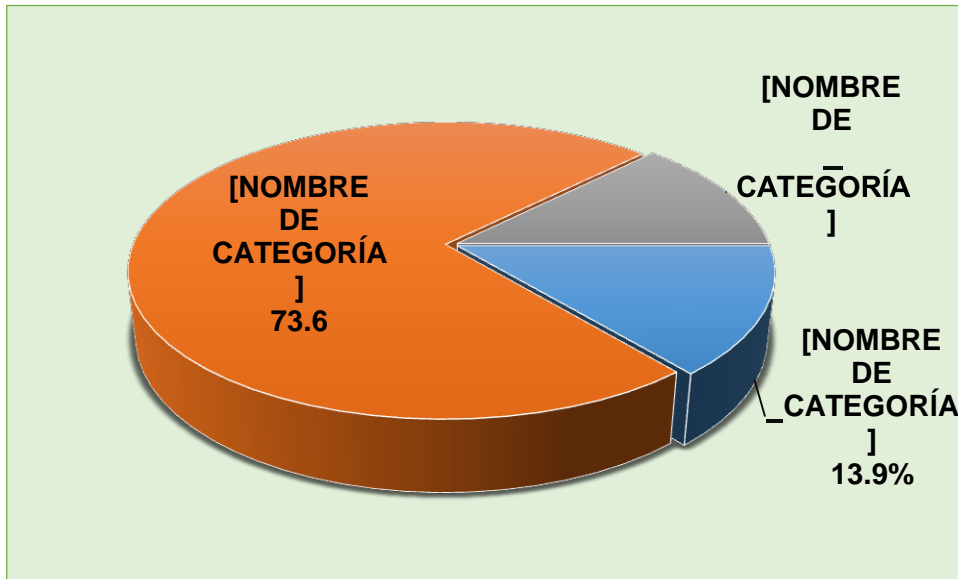
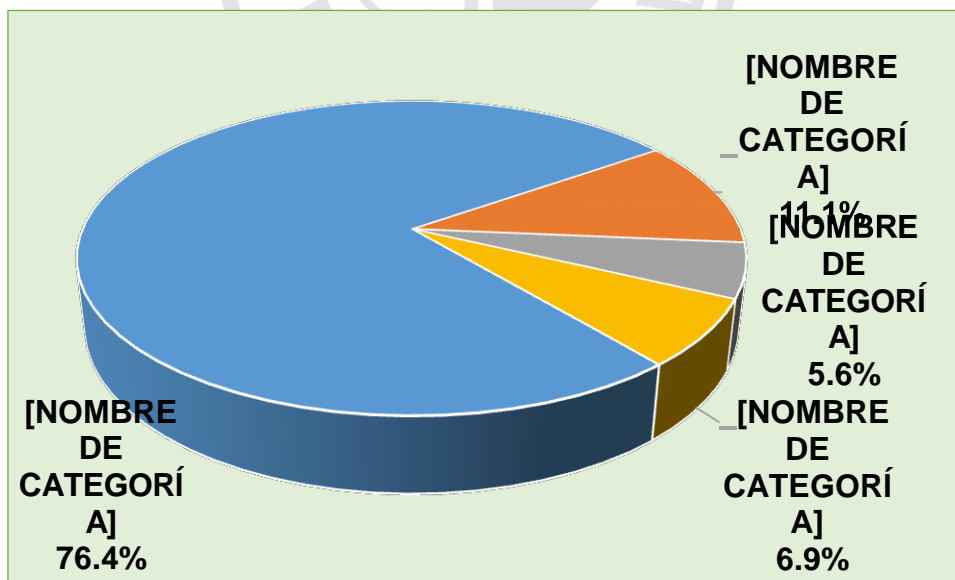


GRÁFICO 1d.
CARACTERÍSTICAS GENERALES: OCUPACIÓN



CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES CON INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS DURANTE LA GESTACIÓN ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD INFANTAS ENERO – JUNIO 2015

TABLA 2.
CARACTERÍSTICAS GINECO-OBSTÉTRICAS

CARACTERÍSTICA	Total	
	N°=72	%
Paridad		
Primigesta	43	59.8
Multigesta	29	40.2
Edad Gestacional en que presentó la ITU		
13 sem.	37	51.4
14-27 sem.	18	25.0
> de 28 sem.	17	23.6
Control Pre-Natal		
SI	53	73.6
NO	19	26.4
Número de CPN (*)		
De 1- 4 CPN	16	30.2
Más de 5 CPN	37	69.8
	53	
Termino de la gestación		
Parto vía vaginal	63	83.3
Parto vía abdominal	8	11.1
Abortos	1	5.6
Total		100.0

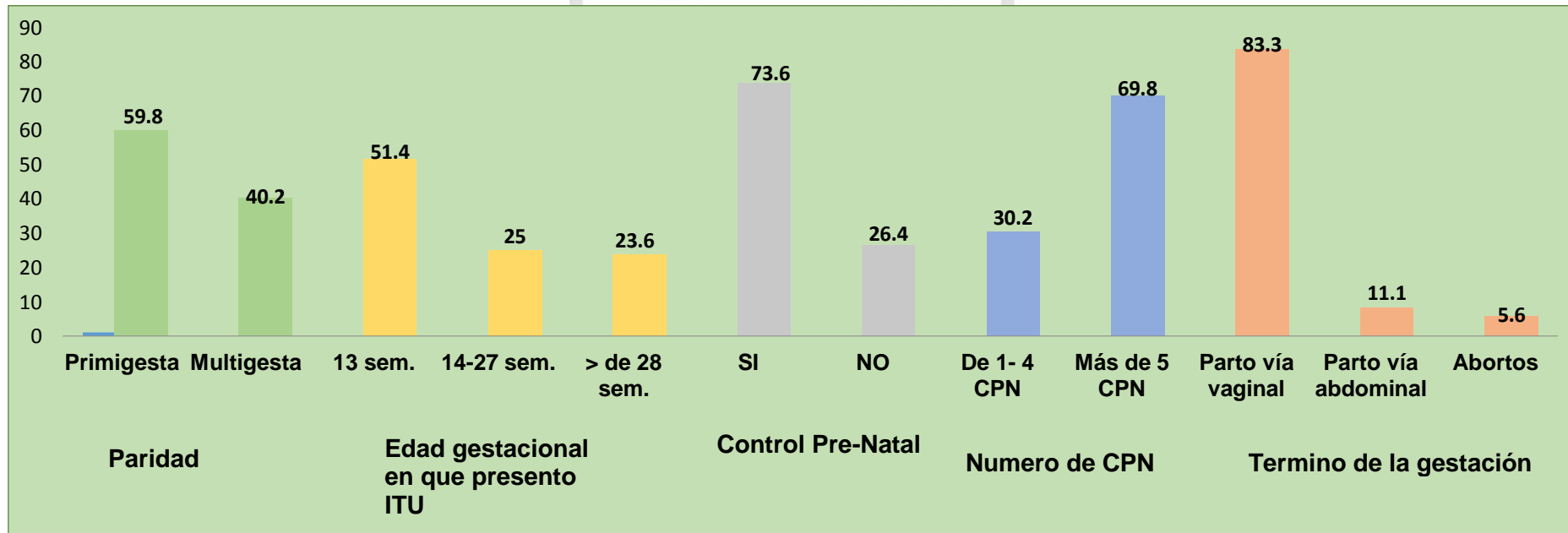
(*) Solo de quienes se habían realizado CPN

Se observa en la tabla lo siguiente:

- ❖ **Paridad** en la muestra el mayor porcentaje correspondió al grupo de primigestas 59.8%; y el menor porcentaje de multigestas 40.2%
- ❖ **Edad Gestacional** en la muestra el mayor porcentaje correspondió al grupo de madres con 13 semanas 51.4%; y el menor porcentaje con mayor de 28 semanas 23.6%
- ❖ **Control Pre-Natal** en la muestra el mayor porcentaje correspondió al grupo de madres que tuvieron control pre natal con 73.6%; y no tuvieron 26.4%.
- ❖ **Número de CPN** en la muestra el mayor porcentaje correspondió al grupo de madres que tuvieron 5 a más CPN con 69.9%; y el 30.2% de 1 a 4 CPN.
- ❖ **Término de Gestación** en que presento la infección urinaria el mayor porcentaje correspondió al grupo de partos vaginales 83.3%; y el menor porcentaje de abortos 5.6%.

CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES CON INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS DURANTE LA GESTACIÓN ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD INFANTAS ENERO – JUNIO 2015

**GRAFICO 2
CARACTERÍSTICAS GINECO-OBSTÉTRICOS**



CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES CON INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS DURANTE LA GESTACIÓN ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD INFANTAS ENERO – JUNIO 2015

TABLA 3
CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

CARACTERÍSTICA	N°=72	Total	
			%
Tipos de Infección de Vías Urinarias			
Bacteriuria Asintomática	62		86.1
Cistitis	9		12.5
Pielonefritis	1		1.4
Urocultivo			
Positivo	68		94.4
No se hizo	4		5.6
Agente etiológico			
Escherichia coli	65		95.6
Klebsiella Neumoniae	3		4.4

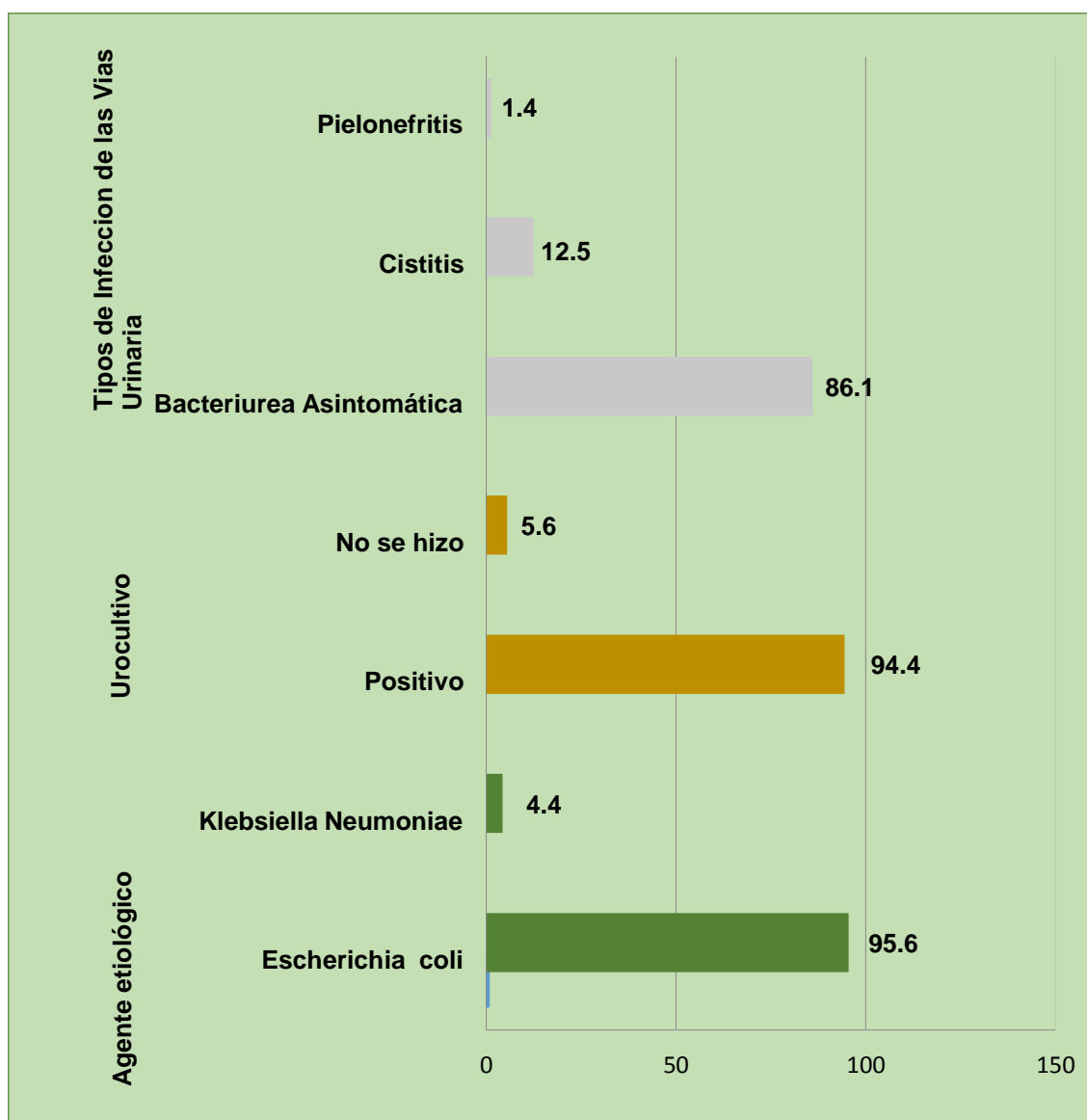
Se observa en la tabla lo siguiente:

- ❖ **Tipos de Infección de Vías Urinarias** en la muestra el mayor porcentaje correspondió a las madres con Bacteriuria asintomática 86.1%; y el menor porcentaje a las madres con Pielonefritis 1.4%
- ❖ **Urocultivo** en la muestra el mayor porcentaje correspondió al grupo de madres con urocultivo positivo 94.4%; y no se hizo 5.6%
- ❖ **Agente etiológico** en la muestra el mayor porcentaje correspondió al agente Escherichia coli 95.6%; y en menor porcentaje a Klebsiella Neumoniae 4.4%.

CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES CON INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS DURANTE LA GESTACIÓN ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD INFANTAS ENERO – JUNIO 2015

GRÁFICO 3

CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS



CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES CON INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS DURANTE LA GESTACIÓN ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD INFANTAS ENERO – JUNIO 2015

TABLA 4

COMPLICACIONES DE LA GESTACIÓN POR INFECCION URINARIAS

COMPLICACIONES	N°=72	Total
		%
Manifestaciones Clínicas		
Dolor en zona pélvica	7	9.7
Polaquiuria	4	5.6
Disuria	7	9.7
Fiebre	1	1.4
Ninguna manifestación	53	73.6
Complicaciones		
Amenaza de aborto	1	1.4
Amenaza de parto pre término	2	2.8
Ninguna complicación	69	95.8

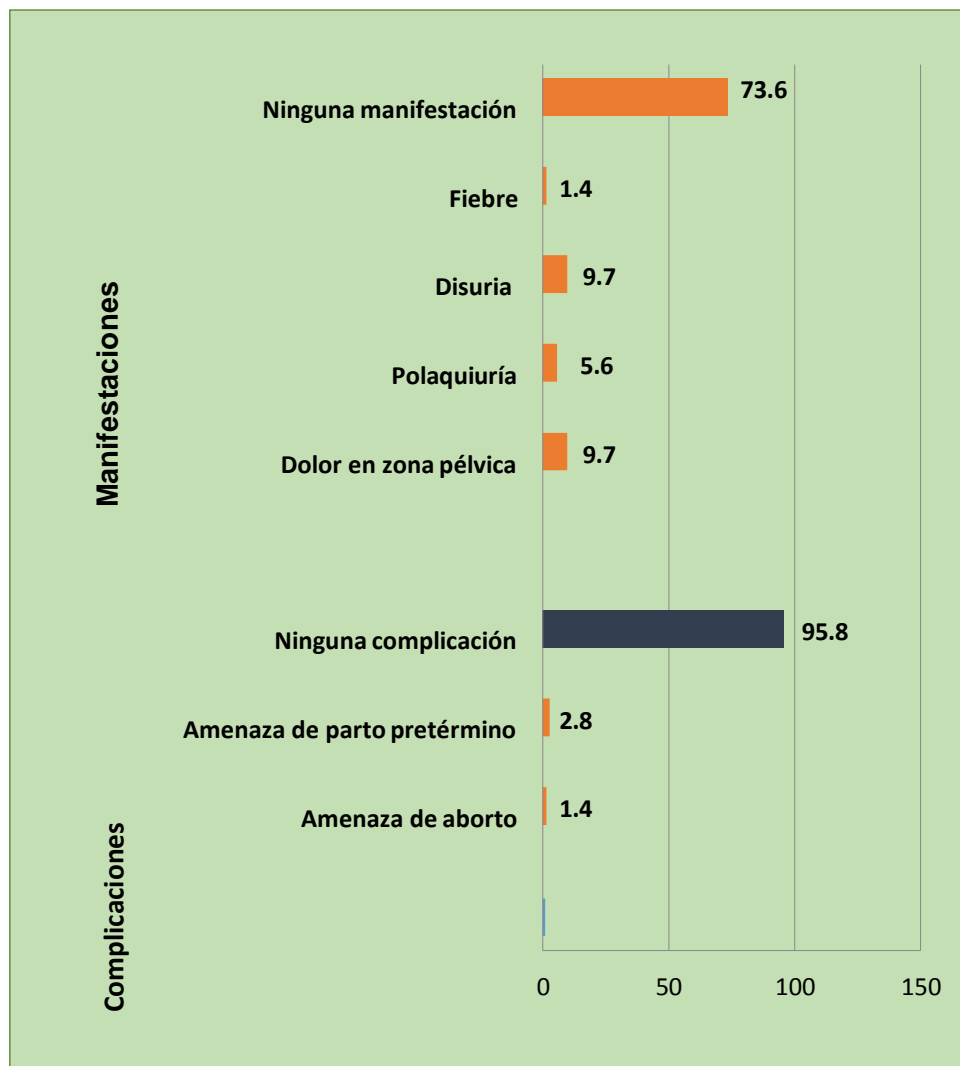
Se observa en la tabla lo siguiente:

- ❖ **Manifestaciones Clínicas** en la muestra el 9.7% de madres con infección urinaria presento dolor en zona pélvica con el mismo porcentaje disuria y el menor porcentaje a las madres que tuvieron fiebre 1.4%
- ❖ **Complicaciones** en la muestra el 2.8% corresponde al grupo de madres que presentaron amenaza de parto pre término y el 1.4% amenaza de aborto

CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES CON INFECCIÓN DE LAS VÍAS URINARIAS DURANTE LA GESTACIÓN ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD INFANTAS ENERO – JUNIO 2015

GRÁFICO 4

COMPLICACIONES DE LA GESTACIÓN POR INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS





DISCUSIÓN

La importancia de la presente investigación surge dentro del marco de la problemática que genera, el embarazo que se complica cuando se asocia a infecciones de vías urinarias, las mismas que pueden provocar complicaciones a corto y largo plazo tanto a la madre como para el niño por nacer, incluyendo lo económico y emocional para la familia de las personas involucradas y la sociedad.

TABLA 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Edades presentadas por las madres entre 20 a 24 años 31.9%; y el grupo de madres de 40 a 45 años 2.8%.

Datos similares fueron reportados por Amasifuen, Ruíz (2012)¹⁰, quienes en su investigación refirieron que el 38.24% de gestantes presentaron edades entre los 20 a 24 años; en semejanza a mi estudio. A diferencia de mi hallazgo, Acosta y colaboradores (2014)¹¹ informaron en su investigación que la edad promedio de las pacientes estudiadas presentaron edades de 22.5 años, con mínima de 13 años y máxima de 44 años.

Estado civil, correspondió a las madres en unión libre 63.9%; y el grupo de madres solteras 8.3%.

Datos similares fueron reportados por Ascencio y colaboradores (2012)¹² en su investigación quienes refieren que 60.4% de gestantes tuvieron unión libre y el 18% fueron solteras.

Así mismo Amasifuen y Ruíz (2012)¹⁰ en su investigación obtuvieron que el 58.82% de gestantes fueron conviviente y 35.3% son solteras.

Datos diferentes fueron reportados por Silva y Pico (2012)¹³ en su investigación quienes manifestaron que el 53,5% gestantes fueron solteras y el 31,6% conviven en unión libre.

Nivel de Instrucción, el mayor porcentaje de madres tuvieron nivel secundaria 73.6%; y el grupo de madres con estudios superiores 12.5%.

Datos similares al presente estudio fueron reportados por Arroyave y colaboradores (2011)¹⁴ quienes en su investigación mencionan que 68.7% de gestantes gozaban de educación secundaria y 2.8% de gestantes educación universitaria.

De igual manera, Amasifuen, Ruíz (2012)¹⁰ en su investigación menciona que 46.07% de gestantes poseen educación secundaria y el 5.98% educación universitaria.

Datos diferentes fueron reportados por Ascencio y colaboradores (2012)¹² en su investigación quienes refieren que el 51% gestantes tuvieron bachiller (superior) y el 42% nivel escolar (secundaria)

Ocupación la más representativa correspondió a las madres amas de casa 76.4%; y madres comerciantes 5.6%.

Datos similares fueron reportados por Villa (2013)¹⁵ en su investigación quien refiere que el 69.6% de gestantes fueron amas de casa y el 13.4% comerciantes.

Así mismo Paucarima (2013)¹⁶ reporta en su investigación que el 94% de gestantes fueron amas de casa y el 2% de comerciantes.

TABLA 2. CARACTERÍSTICAS GINECO - OBSTÉTRICAS

Paridad el presente estudio se observó el mayor porcentaje de primigestas 59.8% y el grupo de madres multigestas 40.2%

Datos similares fueron reportados por Meza (2013)¹⁷ quien refiere que el 69% de gestantes fueron primigestas y el 31% de gestantes multigestas.

Así mismo Amasifuen y Ruíz (2012)¹⁰ en su investigación refieren que 52.94% de gestantes fueron primigestas y el 2.94% de gestantes fueron gran multigestas.

Datos diferentes fueron reportados por Acosta y colaboradores (2014)¹¹ quienes refieren que el 52% de gestantes fueron multíparas y el 45% de gestantes primigestas

Edad Gestacional el mayor porcentaje de madres presentó infección urinaria a las 13 semanas con 51.4%; y 23.6% con gestación > de 28 semanas.

Datos similares fueron reportados por Arroyave y colaboradores (2011)¹⁴ en su investigación quienes refirieron que el 45.9% de gestantes registraron infecciones urinarias en el primer trimestre y 31.7% gestantes en el segundo trimestre.

Datos diferentes reportados Silva y Pico (2012)¹³ en su investigación quienes informaron que el 47.9% de gestantes registraron infecciones urinarias en el segundo trimestre y 28.8% de gestantes en el tercer trimestre.

Así mismo Amasifuen y Ruíz (2012)¹⁰ reportan en su investigación que el 41.8% de gestantes registraron infecciones urinarias en el segundo trimestre y 26.47% de gestantes el tercer trimestre.

Número de controles prenatales el 62.5% de madres tuvieron 5 controles a más y 5.6% ninguno.

Datos similares fueron reportados por Arroyave y colaboradores (2011)¹⁴ en su investigación quienes encontraron que el 18.5% gestantes tuvieron 8 controles prenatales y 3.5% de gestantes tuvieron un control prenatal.

Datos diferentes fueron reportados por Villa¹⁵ en su investigación quien refiere que 40.3% de gestantes tuvieron 1 a 3 controles prenatales y 16.9% de gestantes no tuvo control prenatal.

Terminó de gestación el mayor porcentaje de madres terminaron en parto vaginal 83.3%; y 5.6% abortos.

Datos similares fueron reportados por Meza (2013)¹⁷ quien refiere que el 49% de gestantes terminaron en parto.

Asimismo Paucarima (2013)¹⁶ reportó en su investigación que el 41.36% de gestantes terminaron en parto y el 26.54% abortos.

TABLA 3. CARACTERÍSTICAS DE LAS INFECCIONES URINARIAS

Tipos de infección de vías urinarias, se encontró mayormente madres con Bacteriuria asintomática 86.1% y 1.4% Pielonefritis.

Datos similares reportó Paucarima (2013)¹⁶ en su investigación quien encontró que 59% de gestantes presentaron bacteriuria asintomática y 22% pielonefritis.

Datos diferentes al presente estudio fueron reportados por Villa (2013)¹⁵ quien refiere que el 60.7% de gestantes tuvieron pielonefritis y 17.8% cistitis.

Así mismo fueron reportados por González (2014)¹⁸ que el 73.96% de gestantes no presentaron infección urinaria y 16.43% presentaron bacteriuria asintomática.

Urocultivo el 94.4% de madres tuvieron urocultivo positivo y 5.6% no se realizaron.

Datos similares fueron reportados por Villa (2013)¹⁵ en su investigación quien obtuvo el 83.9% de gestantes que le realizaron urocultivo y al 16.1% de gestantes no.

Datos distintos fueron reportados por Arroyave y colaboradores (2011)¹⁴ en su investigación quienes manifestaran que al 98.3% de gestantes no se les hizo urocultivo y el 1.7% gestantes si le hicieron urocultivo.

Agente etiológico el grupo de madres con *Escherichia coli* fueron 95.6%; y el grupo madres con *Klebsiella Neumoniae* 4.4%.

Datos similares fueron reportados por Ascencio y colaboradores (2012)¹² en su investigación quienes refieren que en el 74% de gestantes con infección urinaria el agente causal fue el Echerichia Coli y en el 9% klebsiella neumoniae Asimismo, resultados semejantes fueron reportados por Pavón (2013)¹⁹ en su investigación quienes refieren que el 76.6% de gestantes presentaron el agente Echerichia Coli y el 6.6% klebsiella.neumoniae.

TABLA 4. COMPLICACION DE LA GESTACION POR IVU

Manifestaciones clínicas el 9.7% de madres con infección urinaria presentaron dolor en zona pélvica con el mismo porcentaje disuria y el menor porcentaje de madres tuvieron fiebre 1.4%

Datos diferentes fueron reportados por Ascencio y colaboradores (2012)¹² en su investigación quienes refieren que el 50% de gestantes presentaron disuria y el 8% presentaron polaquiuria.

Así mismo fueron reportados por González (2014)¹⁸ en su investigación que el 85.71% de gestantes presentaron disuria y 42.85% polaquiuria.

Complicaciones el 2.8% corresponde al grupo de madres que presentaron amenaza de parto pretérmino y el 1.4% amenaza de aborto

Datos similares fueron reportados por Arroyave y colaboradores (2011)¹⁴ en su investigación quienes refieren que el 95.1% de gestantes no presentaron complicaciones y el 0.1% de gestantes presentaron amenaza de parto pretérmino

Datos diferentes fueron reportados por Meza (2013)¹⁷, quien en su investigación obtuvo que el 49% de gestantes presentaron amenaza de parto pretérmino y el 7% amenaza de aborto.



**CONCLUSIONES
Y
RECOMENDACIONES**

V1. CONCLUSIONES

A partir de los resultados obtenidos en la presente investigación se concluye lo siguiente:

- Las gestantes atendidas con infecciones de vías urinarias (IVU) en el Centro de Salud Infantas poseían edades entre los 20 a 24 años, con grado de instrucción secundaria, de estado civil conviviente y ocupación ama de casa
- Como características Gineco-obstétricas: fueron primigestas, que presentaron IVU a las 13 semanas, con control prenatal adecuado culminando la gestación en parto vaginal.
- De las características propias de la infección de vías urinarias, que fueron diagnosticadas como bacteriuria asintomática: se les solicitó urocultivo a las gestantes, siendo el agente etiológico más común la *Escherichia coli*.
- Las manifestaciones clínicas presentadas por las gestantes con IVU fueron principalmente dolor en zona pélvica, disuria y polaquiuria; y como complicaciones fueron amenaza de aborto y amenaza de parto pretérmino

V2. RECOMENDACIONES

A las profesionales Obstetras que realizan el control prenatal, se les recomienda:

- ✓ En la Actividad Educativa, incidir en la prevención de esta morbilidad, haciendo recomendación y difusión sobre algunos hábitos como consumo de líquidos y vitamina C.
- ✓ Realizar seguimiento a las pacientes que presenten este tipo de infección en el cumplimiento de su tratamiento con el fin de disminuir la morbilidad materna y solicitar examen de orina por trimestre para diagnosticar y hacer tratamiento oportunamente las infecciones urinarias en las gestantes
- ✓ Implementar una base de datos en el área materna para facilitar la disponibilidad de registros de gestantes que presentan infecciones urinarias; y si no acuden a la consulta con sus resultados poder hacer visitas domiciliarias.



**REFERENCIAS
BIBLIOGRÁFICAS**

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Infección urinaria y gestación. Protocolos Asistenciales en Obstetricia. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. 2013.
2. García M. Infección de vías urinarias en mujeres embarazadas; En: Sociedad de Obstetricia y Ginecología del Uruguay. 2010.
3. Rondón M, Orence O, Rondón A. infección del Tracto Urinario. Universidad de los Andes. Edición 2011.
4. Schwarcz R, Fesina R, Duverges C. [Texto]. Obstetricia. 6ª Edición. Buenos Aires. Editorial El Ateneo. 2011
5. Clinic Barcelona, Medicina Fetal. Barcelona – España. Editores Rabanal, Cabo, Arce, Coll y Palacios. [En línea]. Protocolos de Medicina Materno Fetal: Guía Clínica Infección Urinaria y Gestación. [Nº de págs. 1 -7]. [Actualizado el 17 de junio del 2012, acceso el 28 de julio del 2015]. Disponible en: <http://www.medicinafetalbarcelona.org>
6. Robles E. Infecciones genito urinarias en el embarazo. SOGG Sociedad de Obstetricia y Ginecología del Guayas. 2009.
7. Ministerio de Salud de Perú. MINSA. Gentamicina en el tratamiento de Infección Urinaria en Gestantes. Informe de la Dirección Regional de Medicamentos, Insumos y Drogas. Lima. MINSA. 2011. Informe técnico N° 04 – 2011

8. Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Hauth J, Gilstrap L, Wenstrom K. *Obstetricia de Williams*. 22a Edición. México. Editorial McGraw- Hill Interamericana. 2011
9. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública – DGE – MINSA, 2014
10. Amasifuen LI., Ruíz N. “Diagnóstico presuntivo de infección del tracto urinario y complicaciones más frecuentes en gestantes de Población Mestiza y Nativa Quechua de la Ciudad de Lamas, Junio – Setiembre 2012. Universidad San Martín. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Académica Profesional de Obstetricia. Tarapoto- Perú 2012
11. Acosta J. y colaboradores. “Prevalencia de infección de vías urinarias en pacientes hospitalizadas con amenaza de parto pretérmino”. *Gineco - Obstet Mex* 2014;82:737-743.
12. Ascencio J. y colaboradores. “Frecuencia de infección de vías urinarias en mujeres embarazadas que asisten en el Hospital de Bosa en el periodo comprendido entre Enero de 2011 y Enero de 2012”. Universidad De Ciencias Aplicadas Y Ambientales. Facultad de Medicina Humana. Bogotá 2012.
13. Silva C., Pico J. “Complicaciones obstétricas asociadas a infección de vías urinarias en mujeres embarazadas atendidas en el Servicio Gineco-obstétrico del Hospital De Bosa II nivel durante el 01 de enero del 2010 al 30 diciembre del 2011”. Universidad de Ciencias

Aplicadas y Ambientales. Facultad de Medicina Humana. Bogotá
2012.

14. Arroyave V, Cardona F, Castaño J, Giraldo V, Jaramillo M, Moncada N, et al. "Caracterización de la infección de las vías urinarias en 54 mujeres embarazadas" (Manizales, Colombia), 2006-2010". Rev. Redalyc: Sistema de Información Científica. 2011. Vol. 11(1) Enero – Junio. pág. 39 – 50.
15. Villa Y. "Complicaciones de infecciones de vías urinarias durante el embarazo Hospital Gineco- Obstetrico Enrique Sotomayor, En el Periodo del 6 de Septiembre del 2012 a Febrero 2013". Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Obstetricia 2013.
16. Paucarima M. "Incidencia de las infecciones de vías urinarias en embarazadas de 18 a 30 años". Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Obstetricia 2013.
17. Meza M. "Complicaciones y frecuencia de las infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas realizarse en el Hospital Gineco - Obstétrico Enrique Sotomayor". Universidad Estatal de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Obstetricia. Guayaquil – Ecuador. 2012 – 2013.
18. Gonzales 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”. Universidad Autónoma del Estado de México.

Facultad de Medicina humana, Toluca – Estado de México 2014.

19. Pavon N. “Diagnóstico y tratamiento de infección de las vías urinarias en embarazadas que acuden a Emergencia y consulta externa del Hospital Bertha Calderón Roque en Managua, Nicaragua” Perinatol. Reprod. Hum. vol.27 no.1 México ene./mar. 2013



**CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES QUE PRESENTARON INFECCION DE LAS VIAS URINARIAS
DURANTE LA GESTACIÓN ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL
CENTRO DE SALUD INFANTAS 2015**

**ANEXO 1
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

N° Historia Clínica:.....

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Edad Grupo Etario

15 - 19 años

25 - 29 años

35 - 39

20 - 24 años

30 - 34 años

40 - 45

Estado civil:

Soltera

Casada

Unión Libre

Instrucción:

Primaria

Secundaria

Superior

Ocupación:

Ama de casa

Comerciante

Estudiante

Profesional

II. CARACTERÍSTICAS GINECO-OBSTÉTRICOS

Paridad

Nulípara

Primípara

Multípara

Edad gestacional:

13 sem.

14 - 27 sem.

> de 28 sem

Control prenatal:

Si

No

Número de CPN:

Ninguno

De 1 - 4

Más de

Término de parto

Partos

Cesáreas

Abortos

III. CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS.

Tipo de infección de vías urinarias

Bacteriuria

Cistitis

Pielonefritis

Asintomática

Si

Si

Si

No

No

No

Urocultivo

Positivo

No se hizo

Resultado de laboratorio:

Germen aislado en el urocultivo:

IV. COMPLICACIONES DE LA GESTACIÓN POR IVU

Manifestaciones clínicas:

- Dolor en zona pélvica
- Polaquiuria
- Disuria
- Fiebre

Trastornos :

- Amenaza de Aborto.
- Amenaza de parto pretérmino

