

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR  
SEDE ESMERALDAS



## **ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**TESIS DE GRADO**

INCIDENCIA DE INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS  
DURANTE EL EMBARAZO EN EL CENTRO DE SALUD "LA  
PROPICIA N° 1" ESMERALDAS 2017

PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA

**AUTORA**

LISSETTE ANNABELLE SOLÍS CAICEDO

**ASESORA**

MGT. ESIBA VERNAZA

ESMERALDAS, 2017

## **TRIBUNAL DE GRADUACIÓN**

Disertación aprobada de dar el cumplimiento a los requerimientos exigidos por el reglamento de la PUCESE previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

---

**Presidente de Tribunal de Grado**

---

**Lector (a) 2**

---

**Asesor de Tesis**

---

**Directora de Escuela**

Esmeraldas, abril 2017

## **AUTORA**

Yo, LISSETTE ANNABELLE SOLIS CAICEDO con número de C.I.080351259-9 declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo es absolutamente original, autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora.

---

LISSETTE ANNABELLE SOLIS CALCEDO

**C.I. 080351259-9**

## DEDICATORIA

A ti al que me has dado todo, las fuerzas, la sabiduría, la inteligencia el amor, el entusiasmo y las ganas de seguir luchando por lo que quiero le dedico todo al REY de REYES DIOS de los ejércitos JEHOVA mi padre celestial el cual, siempre ha estado allí en las buenas y en las malas dándome las herramientas necesarias para lograr cada objetivo, meta y propósito en vida por eso le dedico este gran paso en mi vida, para él sea la gloria y la honra por siempre amén .

De igual manera a mis padres, hermanos y familiares quienes siempre están y estuvieron dándome consejos, esa voz de aliento, esa palabra alentadora, ese abrazo y sobre todo a mi madre que siempre me está apoyando y diciendo tu puedes porque eres una guerrera de cristo y puedes esto y mucho más dándome el valor de derribar miedos, obstáculos, murallas y toda las barreras que se presentaron.

A cada docente que compartieron sus conocimientos durante cada año de mi preparación académica. Y a todas aquellas personas que compartieron conmigo les doy mil gracias por todos los momentos que han estado conmigo en la tristeza alegrías, y en mis angustias las cuales me llevaron hacer lo que soy futura profesional de enfermería.

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero agradecer a mi DIOS todo poderoso por haberme guiado, cuidado, durante todo este largo camino de mi carrera, dándome fortaleza para avanzar a pesar de los obstáculos que se presentaron en el camino mil gracias mi DIOS por ayudarme a lograr unas de tantas metas de mi vida.

a mi madre y hermanos/a por ese apoyo incondicional y por ser mi inspiración para luchar día a día , por ayudar a derribar las adversidades y conseguir este triunfo que no solamente es mío sino de mi DIOS y mi familias mil gracias por todo.

## ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	ii
AUTORÍA.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE.....	vi
LISTA DE ILUSTRACIONES Y TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
<b>CAPITULO II</b>	
INTRODUCCION.....	1
<b>CAPITULO II</b>	
MATERIALES Y MÉTODOS.....	4
<b>CAPITULO III</b>	
RESULTADOS.....	10
DISCUSION.....	19
CONCLUSIONES.....	22
RECOMENDACIONES.....	23
BIBLIOGRAFIA.....	24
ANEXOS.....	28,43

## LISTA DE ILUSTRACIONES Y GRÁFICOS

### FIGURA 1

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionada con la edad de las gestantes.

### FIGURA 2

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionada con el estado civil de las gestantes.

### FIGURA 3

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionada con nivel de escolaridad de las gestantes.

### FIGURA 4

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionada con la ocupación de las gestantes.

### FIGURA 5

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionada con el trimestre de gestación de las gestantes.

### FIGURA 6

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionadas con antecedentes gineceo-obstétricos de las gestantes.

### FIGURA 7

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionada con los conocimientos de las gestantes sobre infecciones de vías urinarias durante el embarazo.

#### FIGURA 8

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionada con tipos de IVU que se presenta durante el embarazo.

#### FIGURA 9

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias de sintomatología durante el embarazo donde indicaba que tenía una infección de vías urinarias.

#### FIGURA 10

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionado complicaciones de IVU en el embarazo.

#### FIGURA 11

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionada con factores de riesgo que producen a una IVU.

#### FIGURA 12

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionada con los controles prenatales del embarazo.

#### FIGURA 13

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionada con exámenes de orina realizados durante el embarazo.

#### FIGURA 14

Distribución gráfica de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionada con el tratamiento de esta enfermedad.

## RESUMEN

La presente tesis se basó en determinar la incidencia de infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas de la ciudad de Esmeraldas, mediante métodos científicos y prácticos donde se pudo identificar factores y causas que conllevan a múltiples complicaciones durante el embarazo y ponen en riesgo la vida de la madre y la del bebe. Para esta investigación se utilizó los tipos de investigación cuantitativo y cualitativo, mediante la aplicación de encuesta y entrevista a 30 personas con un margen de error de un 20%. La Provincia de Esmeraldas se encuentra al norte del Ecuador, según el Ministerio de Salud Pública manifiesta que la enfermedad más común en el embarazo son las infecciones de vías urinarias las cuales conllevan a serias complicaciones en las gestantes esto se debe por diversos factores causas y desconocimientos que tienen las mujeres gestantes sobre que es una IVU, que puede ocasionar en el periodo de gestación, dando un porcentaje muy elevados de complicaciones que pueden terminar en una muerte materno infantil. En los resultados obtenidos por medio de la encuesta aplicada a las gestantes sobre los tipos de infecciones de vías urinarias que existen, fue que un 75% tenían la bacteriuria asistémica lo que se pudo apreciar que este tipo infección es la que predomina en las mujeres durante su periodo de embarazo

Concluyendo con este estudio sobre infecciones de vías urinarias donde; la calidad de vida de las gestantes conlleva a una prevalencia de infecciones de vías urinaria durante el embarazo por diversos factores de riesgos que amenazan la vida de la gestante y del feto, presentando signos y síntomas que conllevan en complicaciones, debido a la inadecuada atención que se le da; dando como resultado una incidencia de 80% de gestantes que sufren de infecciones urinaria.

**Palabras claves:** infecciones de vías urinarias, complicaciones maternas, bajo peso al nacer, ruptura de membrana, bacteriuria asistémica, cistitis, pelionefritis.

## SUMMARY

This thesis was based on the determination of the incidence of urinary tract infections in pregnant women in the city of Esmeraldas, using scientific and practical methods that could identify factors and causes that lead to multiple complications during pregnancy and endanger the life of The mother and the baby. For this research we used the types of quantitative and qualitative research, through the application of a survey and interview to 30 people with a margin of error of 20%. The province of Esmeraldas is located north of Ecuador, according to the Ministry of Public Health states that the most common disease in pregnancy are urinary tract infections which lead to serious complications in pregnant women this is due to various causes and unknown factors That pregnant women have about what is an UTI, which can cause in the gestation period, giving a very high percentage of complications that can end in a maternal infant death. In the results obtained through the survey applied to pregnant women about the types of urinary tract infections that exist, it was that 75% had asystematic bacteriuria which could be seen that this type of infection is predominant in women during Your period of pregnancy

Concluding with this study on urinary tract infections where; The quality of life of pregnant women leads to a prevalence of urinary tract infections during pregnancy due to various risk factors that threaten the life of the pregnant woman and the fetus, presenting signs and symptoms that lead to complications due to inadequate care it is given; Resulting in an incidence of 80% of pregnant women suffering from urinary infections.

**Key words:** urinary tract infections, maternal complications, low birth weight, membrane rupture, asthmatic bacteriuria, cystitis, pelionhritis.

# **CAPÍTULO I**

## **INTRODUCCIÓN**

Las infecciones de vías urinarias constituyen una de las complicaciones infecciosas más habituales del embarazo y son responsables de un importante porcentaje de morbimortalidad tanto materna como perinatal. En la cual la presente investigación, fue realizada en el Centro de Salud “La Propicia N°1” donde las personas del estudio fueron las gestantes que acuden a este Centro de Salud, las cuales presentan incidencia de infecciones de vías urinarias.

El alto índice de infecciones de vías urinaria en las mujeres en estado de gestación provoca un sin número de manifestaciones o complicaciones las cuales comprometen la vida de la madre y la del feto por diversas causas y efectos; las infecciones de vías urinarias, que día a día están provocando múltiples complicaciones en las embarazadas.

Por lo tanto el Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS) propone un fortalecimiento del primer nivel de atención como puerta de entrada al sistema, basado en atención integral, con continuidad y con un enfoque familiar, comunitario e individual (MAIS - 2014), para prevenir o tratar las diversas patologías que se encuentran en los Centros de Salud y Hospitales. Es una enfermedad frecuente en el embarazo, y en algunos casos pueden ser causas de hospitalización de la madre (Ministerio De Salud Pública Ecuador, 2014).

Las infecciones de las vías urinarias en mujeres embarazadas es un problema latente en nuestro país; por lo que involucran diversas causas, factores, síntomas y signos que conllevan a su diagnóstico, es manifestada por bacterias, gérmenes patógenos como la escherichia coli y microorganismos denominados clamidia y micoplasma, cambios hormonales, funcionales, mecanismo y riesgos como la economía, higiene personal, antecedentes personales de infecciones de vías urinarias y el tratamiento que le ha dado a esta patología, si la ha tenido anteriormente conlleva a un embarazo de alto riesgo, no solamente compromete su vida sino también al feto por las colonización de bacterias

asistémica en el trato urinario llevando a una cistitis las cuales se pueden desencadenar en una pielonefritis. (Aparicio, A., 2013).

Es la infección bacteriana más común, que se presentan tanto en las mujeres como en los hombres, en las mujeres son más comunes por la cavidad uretral que es corta facilitando la entrada de microorganismos patógenos al tracto urinario, por ende las mujeres embarazadas son las más afectadas por este tipo de patología comprometiendo al tracto urinario y puede llevar a múltiples complicaciones como diabetes mellitus gestacional, problemas renales, contracciones uterina, ruptura prematura de membrana, dilatación cervical antes de las 37 semanas de gestación conllevando a infecciones fetales, parto pre-termino, bajo peso al nacer, anemia, insuficiencia renal entre otras.

Los cambios hormonales, acumulación de bacterias, mala higiene personal, costumbre de la paciente, falta de conocimientos conlleva a desarrollar una infección de vías urinaria en la mujer embarazada lo cual podría llevar a una complicación de esta patología y por consiguiente la muerte (León, P., Guanuchi. R. 2015).

Entre las interrogantes en esta investigación se puede mencionar: ¿Cuáles fueron las causas y complicaciones que conllevan a tener una infección de vías urinarias durante el embarazo? y ¿Cuál es la incidencia de infección de vías urinarias durante el embarazo en las mujeres que acuden a controles en el Centro de Salud “La Propicia N°1” de la Ciudad de Esmeraldas?

Las infecciones de vías urinarias, es una infección bacteriana la cual causa diferentes manifestaciones o cambios en la vida de la gestantes, presentándose un sin número de signos y síntomas los cuales pueden llegar a provocar serias complicaciones y consecuencias en la salud de las madres y de los fetos, por lo cual es importante brindar la atención adecuada a las mujeres gestantes para disminuir el porcentaje de esta patología por medio de la prevención, diagnóstico y tratamiento, mediante controles continuos, para evitar posibles complicaciones durante el periodo de gestación o parto que pongan en peligro la vida de la madre y del bebe donde las complicaciones que se pueden presentar a lo largo del embarazo y parto son:

Diabetes mellitus, cistitis, pielonefritis, problemas renales, insuficiencia renal, diálisis y terminando en una muerte materno infantil. Por lo tanto es necesario e importante que el diagnóstico de infecciones de vías urinarias sea detectado a tiempo, brindando tratamiento oportuno y monitoreo continuo.

El tratamiento consiste en la administración de medicamentos a base de antibióticos intravenosos, monitoreo frecuente y en ocasiones la hospitalización de la gestante, dependiendo el grado de complicación de la infección que se presente; lo cual permitirá una evaluación rápida y una recuperación favorable (Hurtado, L., Harleth M. & García, A., 2013).

Se destaca el hecho que las infecciones de vías urinarias han pasado de ser consideradas como una complicación leve del embarazo a un problema de salud pública; por lo que se debe establecer estrategias para el manejo de las mismas, mejorando así la calidad de vida materno fetal con disminución de las estancias hospitalarias de las respectivas pacientes.

El embarazo es una de las maravillas que las mujeres tenemos para reproducirnos humanamente por esta razón cuando una mujer queda embarazada debe asistir periódicamente al médico y realizarse los exámenes correspondientes para no poner en peligro su vida ni la del bebé. Por lo tanto; es importante enseñar a las madres embarazadas los signos de alarma a los que debe prestar atención para acudir de inmediato al médico y evitar posibles complicaciones. Es necesario establecer el diagnóstico precoz y oportuno de la infección de vías urinarias durante el control prenatal, con la finalidad de conocer el agente causal de la patología.

Esta investigación tuvo como objetivo general: Determinar la incidencia de infecciones de vías urinarias en mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud “La Propicia N°1” de la Ciudad de Esmeraldas, identificar los factores de riesgos para el desarrollo de infecciones de vías urinarias, determinar el trimestre de gestación que se presenta el mayor porcentaje de infecciones de vías urinarias, y conocer las medidas de prevención que se aplica a las mujeres embarazadas.

## MARCO DE REFERENCIA

Las infecciones de vías urinarias o del tracto urinario, es la infección más común en las mujeres embarazadas y no embarazada donde hay una gran cantidad de bacterias y microorganismos patógenos que se presentan en la orina (Pavón Gómez N. 2013). Las infecciones de vías urinarias constituyen una de las complicaciones infecciosas más habituales del embarazo y son responsables de un importante porcentaje de morbimortalidad tanto materna como perinatal, especialmente en los lugares de escasos recursos. Las infecciones bacterianas más comunes durante el embarazo tienen una susceptibilidad para su desarrollo, se encuentra aumentada durante la gestación, aproximadamente de un 5% - 10% de las gestantes están predispuestas a sufrir infecciones de vías urinarias (sintomática o asintomático).

Las mujeres embarazadas desarrollan de manera fácil infecciones de vías urinarias debido a cambios funcionales, hormonales y anatómicos, además de la localización del meato uretral expuesta a bacterias uropatógenas y de la vagina que acceden al tracto urinario. *Escherichia coli* es el patógeno más frecuentemente aislado en IVU durante el embarazo la relación entre bacteriuria asintomática, provoca parto pretermino y peso bajo al nacimiento (MSP, E, 2014).

La bacteriuria asintomática se observa en el 4 al 7% de las mujeres embarazadas y su presencia predispone al desarrollo de pielonefritis en el tercer trimestre, aumentando el riesgo de parto prematuro y bajo peso del recién nacido. La prevalencia de bacteriuria aumenta con el número de embarazos, la edad, la actividad sexual, la diabetes mellitus, en mujeres con el rasgo genético de la drepanocitosis y en las que presentan antecedentes de infecciones urinarias.

Dado que se demostró que el tratamiento de la bacteriuria asintomática previenen la pielonefritis, se recomienda realizar un urocultivo en forma rutinaria durante el primer trimestre del embarazo y tratar a las pacientes con bacteriuria; el objetivo es mantener la

orina estéril durante toda la gestación y evitar así las complicaciones asociadas (Rodríguez. L. y Vásquez. M. 2014/2015).

En Brasil este problema de salud tiene un costo económico y social considerable para las familias y los gobiernos. Su frecuencia varía entre 5 y 12% en las regiones desarrolladas del mundo, pero puede ser de hasta 40% en las regiones más pobres. En un estudio realizado en Nicaragua en el Hospital Escuela (Rosero O. 2013); el cuadro clínico más frecuente que presentaron las pacientes fue infección de las vías urinarias bajas (82%) cuya sintomatología predominante fue sensibilidad suprapúbica (65.4%), seguido de disuria 49.7% y la infección de vías urinarias altas se encontró en el 17.9% de las pacientes embarazadas.

En Chile el factor de riesgo más importante de las infecciones de vías urinarias es el embarazo. El 20% de las embarazadas presentan una infección de vías urinarias bajas en el curso de la gestación. Un 10% de los ingresos hospitalarios en gestantes se deben a infecciones de vías urinarias (Pritchard. J., Donald. M. y Williams. N).

Estudio realizado en Ibarra – Ecuador en el 2012, demuestra que las mujeres con IVU el 49% han tenido una recurrencia de la enfermedad y un 18 % ha tenido varias veces debido a la falta de información sobre higiene íntima (Illescas. E., Barba. J., 2015).

En Ecuador en el año 2015; en Cuenca se realiza un estudio sobre las infecciones de vías urinarias aplicado a 400 mujeres de 18-45 años de edad, donde se evidencio que de las pacientes que presentaron infección del tracto urinario, fue de 27% en mujeres entre los 18-21 años, 15 % en mujeres de 22-25 años, 15% de 26-29 años, 17% de 30-33 años, el 10% entre 34-37años, el 5% 38-41 años y el 12% de 42-45 años de edad; dando como resultado que la mayor prevalencia de IVU está en mujeres entre los 18-21 años de edad.

Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), las infecciones de vías genitourinarias se encuentran entre las diez principales causas de morbilidad femenina con una tasa de 13,6 por 10.000 habitantes (Illescas. E., Barba. J., (2015). Las causas de la infecciones de vías urinarias durante el embarazo es un porcentaje muy elevado ya qué hoy en día las mujeres embarazada desarrollan una infección de vías urinarias.

Las infecciones de vías urinarias son causadas por cambios hormonales, malos hábitos higiénicos, problemas renales, relaciones sexuales, antecedentes obstétricos de infecciones y posiciones anatómicas del trato urinario durante el embarazo, que facilitan la entrada de bacterias que viajan a través de los riñones, produciendo una inflamación en las estructuras del aparato urinario, ocasionada por un agente infeccioso bacteriano causando en las gestantes anomalías funcionales o anatómicas del aparato urinario, y alteraciones metabólicas (Estrada A., 2010).

Los riñones aumentan de tamaño por el aumento del flujo sanguíneo que deben filtrar y por lo tanto aumenta la longitud renal. La vejiga es desplazada de su sitio habitual por el crecimiento del feto. El aumento de la hormona progesterona produce relajación de la musculatura de la vejiga y de los uréteres, lo que lentifica el flujo de la orina. El útero comprime los uréteres, especialmente el del lado derecho, acumulándose en los uréteres hasta 200 ml de orina. Este estancamiento urinario favorece la aparición de las bacterias. El pH de la orina cambia y se hace más alcalina.

Dolor o sensación de ardor al orinar, necesidad de orinar frecuentemente, después de orinar, se continúa con el deseo de orinar un poco más, sangre o moco en la orina, dolor o contracciones en la parte baja del vientre, dolor durante el acto sexual, escalofríos, fiebre, sudoración profusa, incontinencia. Cambios en la cantidad de orina, de menos a más o lo contrario. La orina tiene un aspecto turbio, huele mal o el olor es muy concentrado, dolor, sensación de la presión o sensibilidad extrema en la zona de la vejiga. Cuando la bacteria se disemina a los riñones, se puede tener dolor en la parte baja de la espalda, escalofrió, fiebre, náusea y vómito.

En los artículos siguientes se hablan sobre las leyes que protegen a las mujeres embarazadas. Ley de la salud.

Art. 1.- De la salud toda mujer en territorio ecuatoriano tiene derecho a la atención de salud gratuita y de calidad durante su embarazo, parto y postparto, así como el acceso a programas de salud sexual y reproductiva. De igual manera se otorgará sin costo la atención de salud a los recién nacidos – nacidas y niños – niñas menores de cinco años, como una acción de salud pública, responsabilidad del estado.

Art. 2.- De la salud la presente Ley tiene como una de sus finalidades el financiamiento para cubrir los gastos por medicinas, insumos, micronutrientes, suministros, exámenes básicos de laboratorio y exámenes complementarios para la atención de las mujeres embarazadas, recién nacidos o nacidas y niños o niñas menores de cinco años de edad.

Art. 42.- De la salud el Estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia.

Art. 43.- De la salud el estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a: No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral. La gratuidad de los servicios de salud materna. La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto. Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia.

## **CAPÍTULO II**

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

El área de estudio donde se realizó la investigación fue en el Centro de Salud “La Propicia N°1” de la ciudad de Esmeraldas. El centro de salud está ubicado en la provincia de Esmeraldas, cantón de Esmeraldas, parroquia 5 de agosto, situado en el barrio “La Propicia N°1” a lado de Sociedad Lucha Contra el Cáncer “SOLCA” se encuentra distribuido y organizado de la siguiente manera: Dos consultorio de medicina general, un consultorio de obstetricia, un consultorio de odontología, estación en de enfermería y un departamento de estadística, en este centro labora el siguiente personal: una obstetra, una licenciada de enfermería, un médico general, una odontóloga y personal de estadística. Los cuales son los encargados de brindar la información correcta a las gestante y mantenerlas informadas de todo su proceso. La investigación se llevó a cabo desde octubre del año 2016 hasta febrero del 2017; se empleó los tipos de investigación: cuantitativo porque permitió la recopilación de la información desde el punto de vista numérico en el centro de Salud para conocer sobre la incidencia de infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas donde se expresaron en gráficos para su mejor comprensión y cualitativo porque permitió obtener información verídica a través de la entrevista y encuesta, donde se recopiló datos de forma directa a las gestantes para saber el nivel de conocimiento que tienen y sus antecedentes gineco-obstétrico. También se realizó una entrevista al equipo de salud, obteniendo información directa sobre la atención que brindan a las gestantes que acuden a realizarse sus controles médicos.

El tipo de estudio fue descriptivo, puesto que permitió describir la información que se obtuvo de los instrumentos de recolección de datos, determinando la incidencia de infecciones de vías urinarias en las mujeres embarazadas y analizar lo obtenido. Fue transversal ya que se aplicó la encuesta y observación a las mujeres gestantes del Centro de Salud una sola vez durante el mes de octubre del año 2016.

El universo estuvo conformado por todas las mujeres embarazadas que son atendidas en el centro de Salud “La Propicia N°1”, y la población se consideró solo a las gestantes que ingresan al área de obstetricia. La muestra fue elegida de forma aleatoria simple, por cuanto todas las pacientes tenían la misma probabilidad de ser elegidas, se tomó como muestra a 30 mujeres gestantes con diagnóstico de infecciones de vías urinarias; de las cuales fueron encuestadas un total de 24, teniendo un margen de error de un 20%. Se tomó el tiempo de 5 meses realizando visitas a la Unidad de Salud y una frecuencia de dos veces a la semana para la captación de mujeres embarazadas que asisten al centro en busca de atención, y de 2 a 4 gestantes al día para la ejecución de la encuesta.

Se incluyó a todas las embarazadas que asistieron al centro de Salud y con diagnóstico médico de IVU. El instrumento aplicado para la investigación fue: La encuesta; dirigido a mujeres embarazadas que acuden al centro de Salud para realizarse sus controles prenatales. La entrevista realizada al personal de salud: Obstetra, licenciada en enfermería, auxiliar de enfermería y mujeres embarazadas. Se aplicó una serie de preguntas abiertas y cerradas que facilitaron la recolección de la información con el propósito de conocer los datos generales que ayudará a entender el funcionamiento del área y la relación oferta demanda. Se identificó los beneficios, disposición, habilidad y comprensión durante la realización de la entrevista al personal de salud así como las facilidades que se ofrecen para posteriores atenciones. El instrumento aplicado a las gestantes estuvo conformado por 13 preguntas opcionales y una entrevista conformada por 4 preguntas cerradas.

En la aplicación del instrumento de entrevista, encuesta y observación se estipuló un tiempo entre 10-15 minutos. En el análisis y tabulación de datos se recopiló la información necesaria y se procedió a tabular los resultados obtenidos donde se plasma en gráficos de frecuencia con sus respectivos porcentajes y especificaciones.

Las fuentes de información fueron primaria y secundaria: La fuente primaria se obtuvo del obstetra y las historias clínicas de las pacientes que se atienden en el centro de Salud “La Propicia N° 1”. Fuente secundaria fue la proveniente del internet, libros, revistas, estudios relacionados, artículos científicos, entre otros. La variable dependiente fue la incidencia de infecciones de vías urinarias, las variables independientes se estableció los factores de riesgos que conllevan a una infección de vías urinarias.

## **CAPÍTULO III**

### **RESULTADOS**

De acuerdo a las edades de las gestantes encuestadas con IVU tenemos que el 33,3% de gestantes corresponden a las edades de 15-18 años, seguido de un 29,2% que corresponden a las edades comprendidas entre 19-22 años, donde existe un 20,8% de gestantes de 23-26 años, un 12,5% de gestantes que corresponden a las edades de 27-30 años y por ultimo un 4,2% a las edades de 31-35 años de edad.

Las edades que más predomina esta patología son 15-18 años de edad, dando a conocer que las mujeres embarazada de estas edades desconocen sobre esta enfermedad o no aplican las medidas de prevención, desconociendo así la sintomatología, causa, efectos y consecuencia que provoca una IVU en el embarazo.

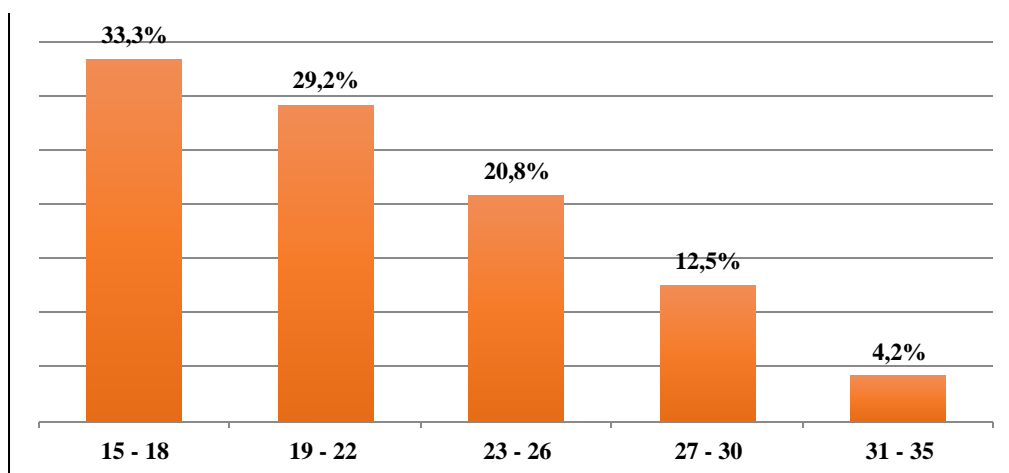


Figura 1: Edades de las gestantes encuestadas.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes con IVU.

El estado civil de las gestantes con IVU es de 79% unión libre, un 13% son solteras y 8% son casadas. La mayoría de las personas prefieren unión libre por diversas causas o motivos personales, los cuales perjudican el desarrollo del embarazo, por la falta de responsabilidad de la parejas donde pueden adquirir enfermedades por relaciones sexuales y entre ellas tenemos la más común infecciones de vías urinarias, lo cual pone en riesgo la vida de la madre y del feto; sin embargo, solo las gestantes de unión libres son las únicas que pueden adquirir esta enfermedad, las gestantes solteras y las casadas, también sufren de IVU por diversos factores como: Higiene personal inadecuada, cambios hormonales, antecedentes gineco-obstétrico, problemas renales, exceso de relaciones sexuales durante el embarazo y falta conocimiento sobre esta patología.

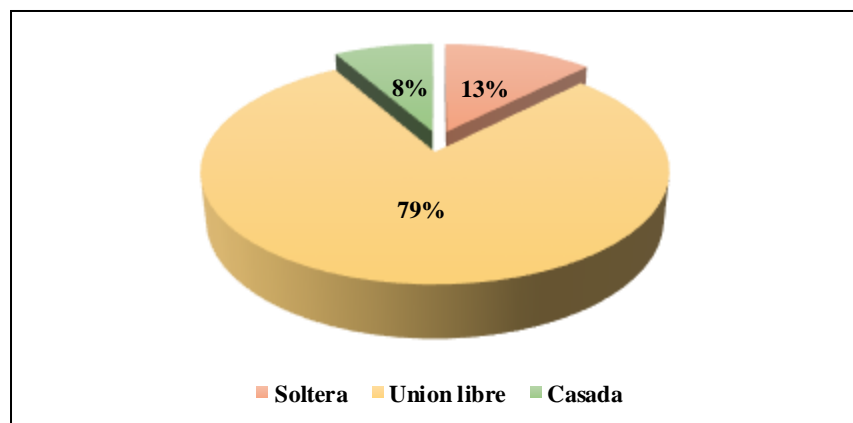


Figura 2: Estado civil.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes con IVU.

De acuerdo a los datos obtenidos por medio de la encuesta aplicada a las gestantes con IVU existen un 63% de ellas que han terminado la secundaria, 25% han llegado hasta la primaria 8% no han recibido ninguna educación, y el 4% tienen un nivel de estudio superior. Los valores reflejados en gráfica sobre el nivel educativo de las gestantes con IVU, nos demuestra que la calidad educativa, influye mucho porque la mayoría de gestantes no tiene el conocimiento necesario sobre las infecciones de vías urinarias, en el embarazo, y riesgos que se enfrenta la mujer embarazada.

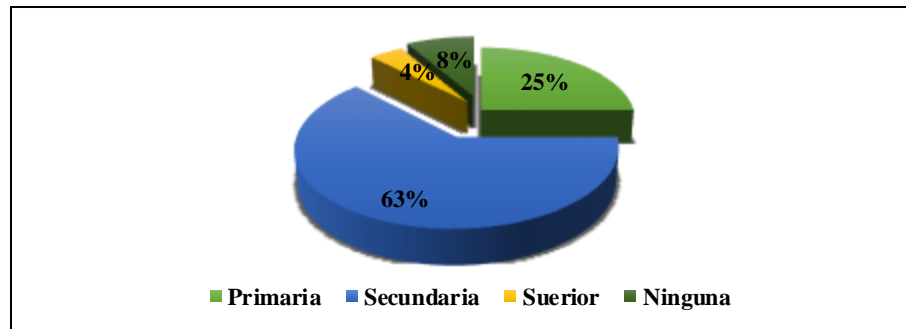


Figura 3: Nivel de educación.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes con IVU.

El mayor porcentaje de las gestantes encuestadas se dedican a los quehaceres domésticos es de un 54,2%, el 25% tienen trabajos públicos 12,5% son estudiantes, y el 8,3% tienen empleo privado. La ocupación de las mujeres embarazadas puede influir en proporciones mínimas para desarrollar una infección de vías urinarias, pero esto va a depender, de sus hábitos personales, los tipos de trabajo que desempeñan y el estilo de vida de cada embarazada.

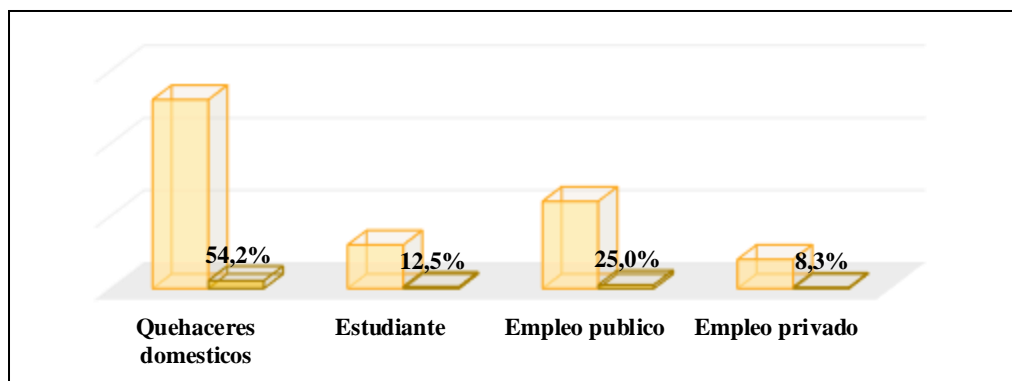


Figura 4: Ocupación de las gestantes.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes con IVU.

La gráfica nos demuestra que el 62% de gestantes encuestadas se encuentra en el primer trimestre de embarazo, seguido de un 25% en el segundo trimestre de gestación y por ultimo 13% están en tercer trimestre. En cada trimestre de embarazo las gestantes tienen que cumplir con los controles médicos para la prevención de enfermedades y sobre todo la prevención de infecciones de vías urinaria durante el embarazo y tratamiento de esta enfermedad.

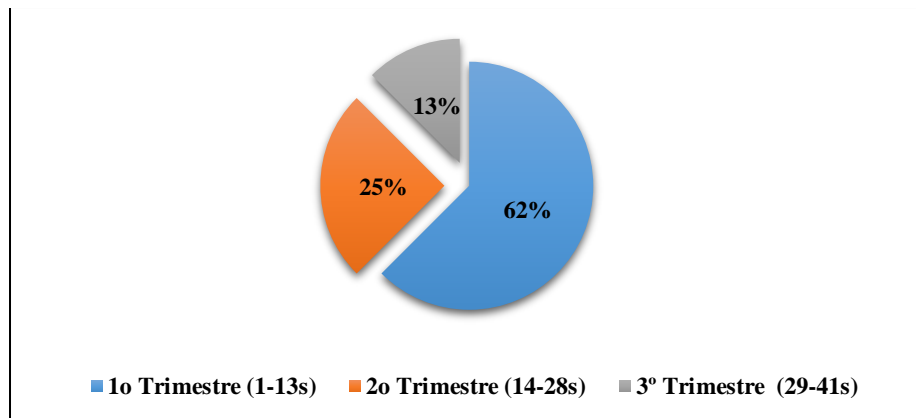


Figura 5: Trimestre de gestación.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes

De acuerdo a los antecedentes gineco-obstétricos de las embarazadas, el 50% han tenido parto a través de la cesárea, 33% por parto normal y el 17% han tenido abortos. Los antecedentes gineco-obstétrico es un factor primordial para el desarrollo de infecciones de vías urinarias.

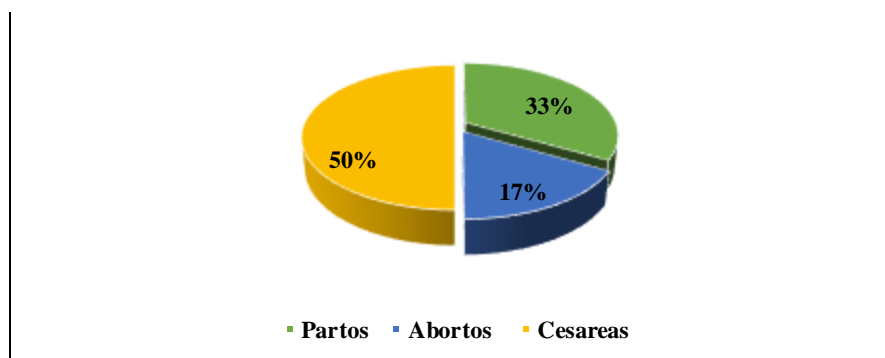


Figura 6: Antecedentes gineco-obstetricos.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes con IVU.

El conocimiento que tienen las gestantes sobre las infecciones de vías urinarias durante el embarazo es de, 71%, el 29% no tiene conocimientos de IVU durante el embarazo; por lo tanto corre el riesgo de desarrollar complicaciones que puede poner en riesgo su vida y la del feto.



Figura 7: Conocimiento sobre infección de vías urinarias durante el embarazo.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes con IVU.

Existen un 75% de gestantes que presentan bacteriuria asintomática, el 13% cistitis, un y 12% con pelionefritis. En la gráfica se observa los tipos de infecciones de vías urinarias, donde la infección que más afecta en las mujeres embarazadas es la bacteriuria asintomática, por lo general este tipo de bacteria causa síntomas leves o en algunos casos no presenta sintomatología, sin embargo es necesario que sea detectada a tiempo y tratada porque es una de las causantes de infecciones renales. Mientras los otros tipos de infecciones de vías urinarias son en pocos porcentajes, pero no quiere decir que la cistitis y pelionefritis no cause daños severos en el embarazo y son los tipos de IVU más agresivos que provocan complicaciones en la madre y el feto llevando a una muerte materno infantil.

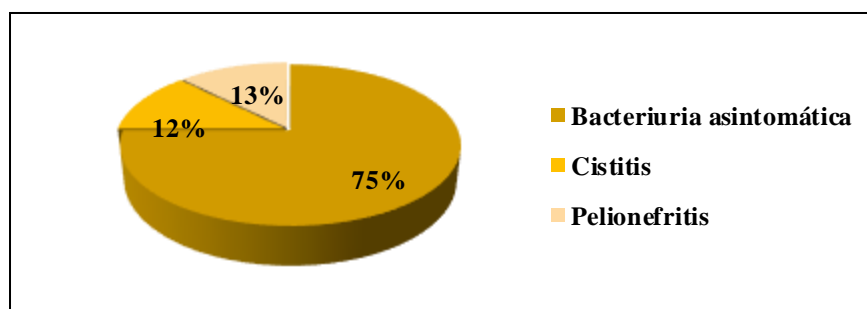


Figura 8: Tipos de infecciones de vías urinarias en el embarazo.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes.

La mayor parte de las mujeres en el estudio manifestaron que han presentado signos y síntomas de IVU (71%), mientras que una minoría de las embarazadas no presento sintomatología (29%). Sin embargo las sintomatologías que presentaron fueron: dolor o contracciones en la parte baja del vientre 29,4%, imposibilidad de orinar aunque se tenga muchas ganas 29,4%, dolor o sensación al orinar 17,6%, necesidad de orina 11,8% y turbiedad mal olor o presencia de sangre y moco en la orina 11,8%.

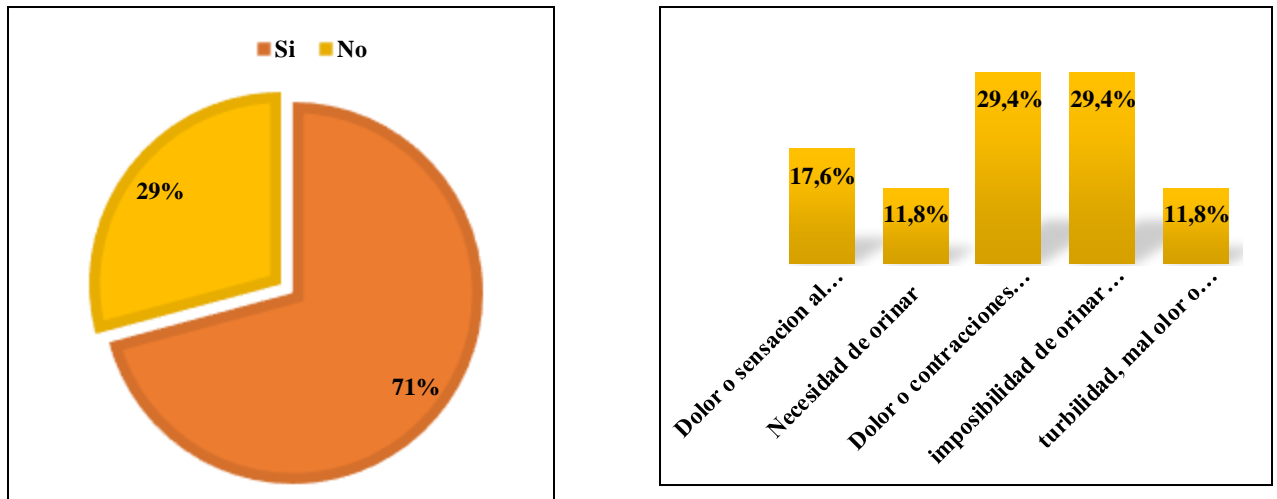


Figura 9: Signo y Síntomas de infecciones de vías urinaria durante el embarazo.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes con IVU.

En las complicaciones por infecciones de vías urinarias que se presentaron en las gestantes encuestadas se pudo observar que el 33% no ha sufrido de complicaciones durante el embarazo, 21% han tenido abortos, un 21% han sufrido de ruptura de membrana, un 13% con partos pre-términos y por ultimo un 12% amenaza de aborto. Estas complicaciones se consideran un peligro en las gestantes, lo cual puede desencadenar una muerte materno infantil.

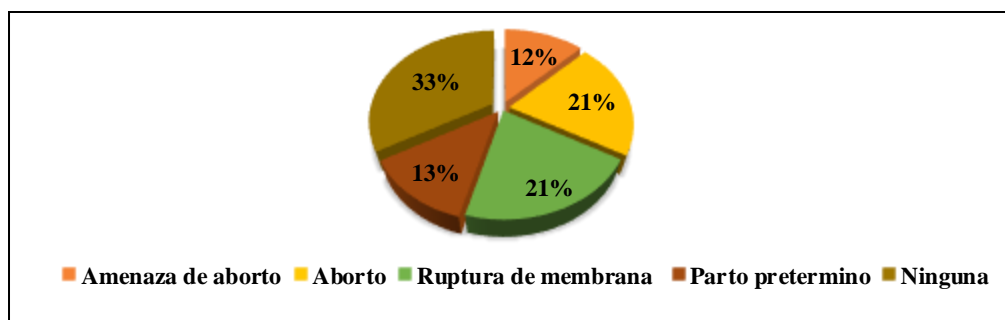


Figura 10: Complicaciones de infecciones de vías urinarias en el embarazo.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes.

El 25% de gestantes opinan que una insuficiencia renal puede producir infecciones de vías urinaria, 20.8% por bacteriuria asistemática, seguido de un 20.8% diabetes mellitus, 16.7% por relaciones sexuales, y 16.7% malformaciones uroginecologicas. Los factores de riesgos que producen una infecciones de vías urinarias son los causantes de complicaciones severas durante el embazo puede llevar a una muerte materno infantil. En la gráfica se demuestra que la bacteriuria asintomática, las relaciones sexuales, las malformaciones uroginecologicas, diabetes mellitus y la infección renal son factores que pueden producir una infección de vías urinarias, las cuales son las causantes de complicaciones severas durante el embarazo que pueden conllevar a una muerte materno infantil.

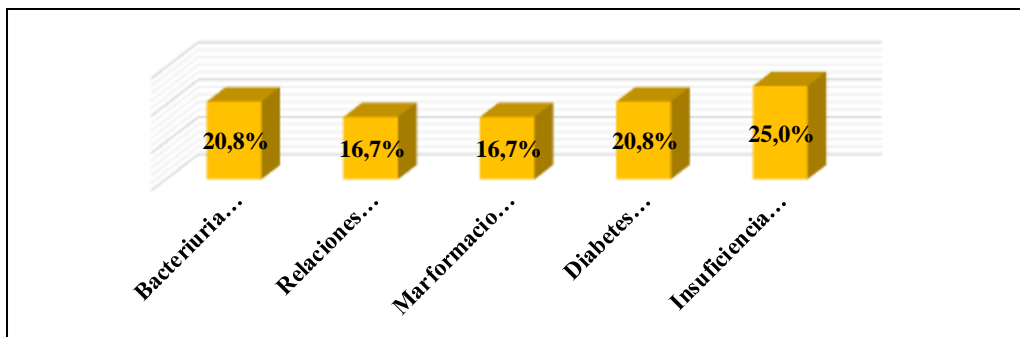


Figura 11: Factores de riesgo de infecciones de vías urinarias en el embarazo.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes.

Con referencia a los controles prenatales, el 62% de las gestantes se realizan entre 1 a 2 controles 25% entre 3 a 4 y el 13% de 5 a 6. Estos datos demuestran con la mayoría de las gestantes cumplen con la normativa del MSP, el cual menciona que toda embarazada debe realizarse como mínimo 5 a 6 controles durante todo su periodo de embarazo.

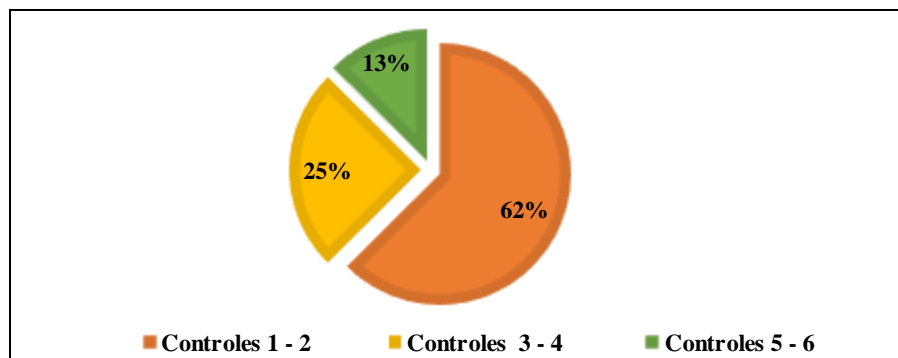


Figura 12: Controles prenatales en el embarazo.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes

Es de vital importancia que toda embarazada se realice exámenes de orina, el mismo que detectara si hay una infección de vías urinarias o no. El 58% de las gestantes encuestadas se realizaron el examen de orina como parte del control prenatal que exige la normativa del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, aunque es preocupante que una minoría 42% de gestantes no cumplieron con este requisito. Por lo tanto es obligatorio del personal de salud hacer el seguimiento para disminuir complicaciones.

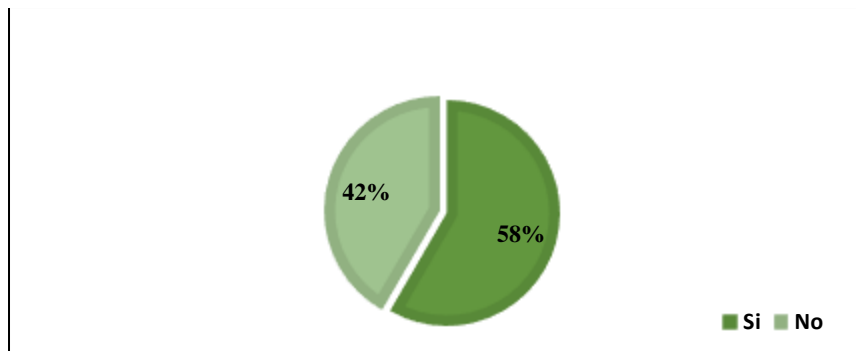


Figura 13: Exámenes de orina durante el embarazo.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes con IVU.

Un 71% de las gestantes cumplieron con el tratamiento para la infección de vías urinarias, y el 29% no recibido tratamiento correspondiente. Es importante que la gestante diagnosticada con infección de vías urinarias cumpla a cabalidad con el tratamiento prescrito por su médico para combatir la bacteria que cause la enfermedad.



Figura 14: Tratamiento durante el embarazo.

Fuente: Encuesta realizada a gestantes con IVU.

## ANÁLISIS CUALITATIVO

Gran parte de las gestantes pretenden conocer que las infecciones de vías urinarias se pueden producir por la inadecuada higiene personal de sus genitales, que pueden provocar aborto y amenazas de aborto, ruptura de membrana o parto pretermino. Es muy importante que se otorgue toda la información necesaria para disminuir la incidencia de las infecciones de vías urinaria durante el embarazo lo cual va a prevenir las complicaciones y la muerte materno infantil.

Además se pudo obtener información directa del personal de salud frente a esta enfermedad. El Centro de Salud “La Propicia N<sup>0</sup>1” cuenta con una obstetra que es la encargada de la atención de las embarazadas, abarca a una población de mujeres gestantes de 660 la cuales deberían acudir en su totalidad a este centro, sin embargo acuden un mínimo de 150 donde al mes solo se realizan chequeos médicos de 20 a 30. El personal de salud que elabora en esta unidad tiene la responsabilidad de velar por el bienestar de las gestantes, para la prevención de diversas enfermedades. El equipo de salud también brinda educación, normas de bioseguridad, seguimientos, monitoreos durante todo el embarazo y verificación del tratamiento para evitar complicaciones.

Se observaron las condiciones del área de obstetricia, en donde existe un ambiente ventilado, iluminado y con buena higiene, cuenta con los materiales, insumos y equipos para realizar las actividades y procedimientos con las pacientes. Por lo tanto, el área es agradable y acogedor para brindar atención a las mujeres embarazadas que acuden a los controles prenatales.

## DISCUSIÓN

El presente estudio se realizó en el centro de salud “La Propicia N° 1”, cuya finalidad fue determinar la incidencia de infecciones de vías urinarias en mujeres gestantes que acudieron al centro de Salud. De acuerdo a los datos proporcionados por el personal de salud las edades de las embarazadas que han sido atendidas están entre 15 a 35 años, al día acuden de 3 a 4 gestantes a controles médicos, realizan visitas domiciliarias dos veces a la semana, utilizan normas de bioseguridad para brindar una atención segura y confiable, realizan seguimientos a los casos encontrados o existente de infecciones de vías urinaria utilizando mediadas y protocolos de atención que mejoren la calidad de vida de la embarazada.

La sintomatología de la infecciones de vías urinarias encontradas fueron: dolor o sensación al orinar, necesidad de orinar, dolor o contracciones en la parte baja del vientre, imposibilidad de orinar aunque se tengan muchas ganas y turbiedad, mal olor o presencia de sangre y moco en la orina, en donde manifestaron haber tenido esta sintomatología que es bien caracterizado en esta enfermedad, las cuales 71% de embarazadas las han presentado estas sintomatologías.

Se identificó que la incidencia de infecciones de vías urinarias en las gestantes que acuden a atenderse a este centro de salud fue de un 33,3% de embarazadas de las edades comprendidas desde 15-18 de años, con un nivel elevado de infecciones de vías urinarias en el embarazo, estos datos fueron verificados en la búsqueda de las historias clínicas de las gestantes diagnosticadas con IVU. Datos que se relacionan con un estudio realizado por el investigador Illescas Barba en la ciudad de Cuenca a un porcentaje de 400 gestantes donde obtuvo una prevalencia de 27% de gestante las cuales padecían de infecciones de vías urinarias durante el embarazo.

En esta investigación existe un porcentaje de 79% de gestantes con un estado civil de unión libre, 63% de nivel educativo secundaria y un porcentaje de 54,2% se dedican a los quehaceres doméstico, donde se puede decir que tienen un nivel bajo o desconocen cómo tratar esta patología, la cual permiten que esta enfermedad se complique durante el embarazo llevando a serias complicaciones en el parto y después del parto.

DR. Pritchard Donald manifiesta que se debe a la falta de información o de conocimiento sobre que es una infección de vías urinaria, cuáles son sus complicaciones, como es su tratamiento y prevención de esta patología por ende no van a tratar la enfermedad a tiempo antes que se complica por la falta de conocimiento.

Entre los trimestres de las gestantes que se les realizó la investigación se encontró los siguientes trimestres de gestación 1<sup>er</sup> trimestre (1-13s) con un porcentaje de 62% de gestantes un 25% son del 2<sup>do</sup> trimestre (14-28s) y el 13% de gestantes restantes son del 3<sup>er</sup> trimestre (29-41s) dando a conocer un nivel alto de prevalencia en el primer trimestre de embarazo con infecciones de vías urinaria donde indica, que se debe tratar signos y síntomas que presentan en las gestantes para evitar complicaciones a futuro, las gestantes que se encuentra en el segundo y tercer trimestre del embarazo es una posibilidad alta de complicación por encontrarse en un embarazo avanzado y por finalizar, donde se van a presentar complicaciones graves comprometiendo la vida de la madre y la del bebe, las cuales pueden llevar a la muerte materna infantil, parto prematuro, bajo peso al nacer, problemas renales, insuficiencia renal, puede ocasionar ruptura de membrana, amenaza de aborto, aborto; esto tiene que ver también por posición incorrecta del tracto urinario durante el embarazo, problemas obstétricos de la madre, higiene personal de la gestantes y factores en los que están expuestas las gestantes durante su embarazo.

Entre los tipos de infecciones de vías urinarias durante el embarazo el 75% de gestantes se encontró con bacteriuria asistémica, 13% con cistitis y 12% con pielonefritis.

Bacteriuria asistémica (75%) es la que más prevalece en las gestantes que acuden en búsqueda de atención, al centro de salud "La Propicia N°1" Rosero O. 2014, en los tipos de infección que se presenta durante el embarazo es la bacteriuria asintomática en el primer trimestre y en segundo trimestre en pocos casos se ha presentado una cistitis en el segundo y último semestre del embarazo estas casos se han presentado por la falta de

conocimiento sobre que es una infección urinaria en el embarazo, también son gestantes que ya han sufrido de infecciones antes del embarazo o en el transcurso del el embarazo presentando signos y síntomas poco agresivo por lo cual no le prestan la atención adecuada a esta patología donde conlleva a tener complicaciones letales durante el embarazo y en el parto poniendo en peligro a la madre como al bebe.

Algunos artículos se refieren sobre las infecciones de vías urinarias una patología que es muy común en el embarazo por diversos factores y causas que conllevan a sufrir diferentes infecciones de vías urinarias durante el embarazo, los cuales son. Problemas obstétricos, higiene inadecuada, posición inadecuada del trato urinario, produciendo, un parto pretermino, ruptura de membrana, amenaza de aborto.

## CONCLUSIONES

- ✓ La mayor incidencia de infecciones de vías urinarias en las mujeres gestantes que acuden al centro de salud “La Propicia N°1” fue un total de 80%, las cuales fueron originadas por diferentes tipos de infecciones de vías urinarias como son bacteriuria asistémica, cistitis y pielonefritis. La existencia de estos tipos de infecciones en el embarazo se debe a múltiples factores y causas entre ellos tenemos la falta de información, sobre esta patología, prevención, diagnóstico, tratamiento y las complicaciones que conlleva esta enfermedad en el embarazo.
- ✓ Los factores de riesgos que conllevan a desarrollar una infección de vías urinarias son los causantes de las infecciones de vías urinarias durante el embarazo los cuales se puede mencionar algunos: Insuficiencia renal, diabetes mellitus, malformaciones uroginecológicas, relaciones sexuales entre otras son desencadenantes para contraer esta patología por eso es muy importante que las gestantes estén informadas sobre que es una IVU en el embarazo causas, factores, consecuencia y complicaciones para que tomen conciencia o sepan cómo actuar frente esta patología.
- ✓ El trimestre con más frecuencia se presentan las infecciones de vías urinaria es el primer y segundo trimestre causado por la bacteriuria asistémica presentando malestares agresivo y pasivos los cuales pueden producir complicaciones letales en la madre y el bebe.
- ✓ Las medidas de prevenciones que utilizan las gestantes en el centro de salud son charlas, educación personal para cada gestante, medidas de prevención y control, monitoreo de los casos que se presenten.

## RECOMENDACIONES

- ✓ El Ministerio de Salud Pública debe planificar o crear estrategia que presenten disminuir los casos de infecciones e vías urinaria durante el embarazo para minimizar la tasa de complicaciones y riesgos que tienen las gestantes frente a esta patología identificando todos los factores de riesgo que son predispuestos para desarrollar esta enfermedad.
  
- ✓ El centro de Salud debe enfocarse sobre el bienestar de las gestantes en cada trimestre de gestación por medio de información adecuada correcta y seguimiento del embarazo para que las gestantes conozcan sobre esta patología que se presenta durante el embarazo y si no es tratada a tiempo que deben de hacer si tienen signos y síntomas y sobretodo estar pendiente de todo lo que pasa en el entorno de la gestantes para darle una atención de segura y eficaz.
  
- ✓ La Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas junto con el Distrito de Esmeraldas debe motivar a los estudiantes de la escuela de enfermería sobre las distintas enfermedades que se presenta en el embarazo dándole los medios necesario para obtener información valiosa que permitan a las gestante la educación adecuada y oportuno que ayuden en la prevención de posibles complicaciones o a una muerte materno infantil.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acurio, J., Hidalgo, M., (2012/2013) Ruptura prematura de membranas en embarazo de adolescentes y su relación con infección de vías urinarias. Hospital Materno-Infantil. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/1763>

Álvarez H. (2011) Infecciones de vías urinarias en el embarazo. Recuperado de: [http://es.slideshare.net/GUILLENPAX/infeccion-en vías urinarias en el embarazo](http://es.slideshare.net/GUILLENPAX/infeccion-en-vias-urinarias-en-el-embarazo)

Álvarez L., Cruz J., Garau., & Lens V (2011) Infección urinaria y embarazo diagnóstico y tratamiento. Archivo sobre la infecciones de vías urinarias durante el embarazo. Recuperado de: [http://kinesio.med.unne.edu.ar/revista/revista155/6\\_155.pdf](http://kinesio.med.unne.edu.ar/revista/revista155/6_155.pdf)

Bermejo, R. N. (2016) Webconsultas, tu centro médico en online. Recuperado de: <http://www.webconsultas.com/infecciones-urinarias/infecciones-urinarias-607>

Castro E., Caldas L., Cepeda C., & Huertas B., Jiménez N. (2008) Creencias, prácticas y actividades de mujeres embarazadas frente a las infecciones urinarias. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972008000200007&lang=pt](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972008000200007&lang=pt)

Coordinación Médica (2014). Guía para manejo de infecciones de vías urinarias durante el embarazo. Recuperado de:

[http://www.colombianadesalud.org.co/GUIAS\\_ATENCION\\_MEDICINA/Infeccion%20Urinarial%20en%20el%20Embarazo%20GUIA%20DE%20REFERENCIA%20CDS%202014.pdf](http://www.colombianadesalud.org.co/GUIAS_ATENCION_MEDICINA/Infeccion%20Urinarial%20en%20el%20Embarazo%20GUIA%20DE%20REFERENCIA%20CDS%202014.pdf) Constitución del Ecuador (2010) Recuperado de: <http://pdba.georgetown.edu/Parties/Ecuador/Leyes/constitucion.pdf>

Chaves. S., Gineth. C., & Pico. J., Pájaro. J., (2012) Complicaciones obstétricas asociadas a infección de vías urinarias en mujeres embarazadas. Recuperado de: <http://repository.udca.edu.co:8080/jspui/handle/11158/125>

Dalet, F., Del Rio, G (2015) Infecciones Urinarias.

Recuperado de:

<https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=iZsq1o5MIFUC&oi=fnd&pg=PA3&dq=articulos+cientifico+infecciones+de+vias+embarazadas+urinarias+del+214&ots=yzhPeYTcfl&sig=9TuJVkSJf6baK7i6QbqhEpKCvsk#v=onepage&q&f=false>.

Estrada A., Figueroa R., Villagrana R (2010) Infecciones de vías urinaria durante el embarazo. Reproducción humana.

Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2010/ip103e.pdf>

Ferreira, E., Olaya, S., & Zuñiga, P., Angulo, M., (2012) Infección urinarias Durante el embarazo, perfil de Resistencia bacteriana al tratamiento en el hospital general de Neiva, Colombia. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/1952/195214311007.pdf>

González, Chamorro., Palacios R., Alcover J & Campos J., Borrego F., Damasco D (2012) La infecciones y su prevención. Actas Urológicas Españolas. Recuperado de: <https://www.medes.com/Public/ResumePublication.aspx?idmedes=71070>

Pavón Gómez N. (2013) Diagnóstico y tratamiento de infección de las vías urinarias en embarazadas. Perinatología y reproducción humana. Recuperado de: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-53372013000100003&lang=pt](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372013000100003&lang=pt).

Hurtado, L., Harleth M. & García, A., (2013) Factores de riesgo de infección de vías urinarias adquirida en la comunidad por Escherichia Coli. Recuperado de: <http://190.242.62.234:8080/jspui/handle/11227/1925>

Illescas. E., Barba. J., (2015) Detección de infección de vías urinarias mediante el examen elemental, microscópico de orina. Universidad de cuenca. Recuperado de: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:7U59y42Fs-gJ:dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25309/1/TESIS.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec>

León, P., Guanuchi. R (2015) “Identificación de agentes bacterianos y su susceptibilidad a antimicrobianos en uro cultivo de pacientes con infección de vías. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/24396>

Lemus A.(2014/11/12) Infecciones de vías urinarias en el embarazo. Recuperado de: [www.youtube.com/watch?v=ViK3qOSZR1I](http://www.youtube.com/watch?v=ViK3qOSZR1I)

López M., Cobo T., & Palacio M., Goncé A (2012) Protocolo: Infección vías urinarias. Institución Clínica de Ginecología, Obstétrica, Neonatología Clínica de Barcelona Hospital Universitario. Recuperado de: [https://medicinafetalbarcelona.org/clinica/imagenes/protocolos/patologia\\_materna\\_obstetrica/infecciones%20urinarias%20y%20gestaci%F3n.pdf](https://medicinafetalbarcelona.org/clinica/imagenes/protocolos/patologia_materna_obstetrica/infecciones%20urinarias%20y%20gestaci%F3n.pdf)

Maroto. M., Barranco. J., (2013) Patología urinaria y embarazo. Infecciones del tracto urinario en la embarazada. Recuperado de: [http://www.hvn.es/servicios\\_asistenciales/ginecologia\\_y\\_obstetricia/ficheros/actividad\\_docente\\_e\\_investigadora/clases\\_residentes/2013/clase2013\\_patologia\\_urinaria\\_y\\_embarazo.pdf](http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/actividad_docente_e_investigadora/clases_residentes/2013/clase2013_patologia_urinaria_y_embarazo.pdf)

Meier S., Weber R., Zbinden R., & Ruef C, Hasse B. (2011) Extended-spectrum  $\beta$ -lactamase producing Gram-negative pathogens in community-acquired urinary tract infections: An increasing challenge for antimicrobial therapy. Infections. Recuperado de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21706226>

Ministerio de salud pública Ecuador (2014)/Dirección nacional de normatización. Recuperado de: <http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/Guia-para-el-ciudadano-de-Infeccion-Vias-Urinarias.pdf>

Ministerio de salud pública Ecuador (2014). Guía de práctica clínica. Infecciones de vías urinarias en el embarazo. Recuperado de: [http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi\\_D459.pdf](http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi_D459.pdf)  
Ministerio de salud pública Ecuador (2014). Normativas y Protocolos de la atención durante el embarazo. Recuperado de: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s18992es/s18992es.pdf>

Ministerio de salud pública Ecuador (2015) Ley de la maternidad gratuita y la atención a la infancia. Recuperado de: [http://instituciones.msp.gob.ec/dps/loja/images/stories/ley\\_maternidad.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/dps/loja/images/stories/ley_maternidad.pdf)

Montañez, R., Montenegro, J., & Vázquez. R., (2015) Infección urinaria alta comunitaria por Escherichia Coli. Resistente a ciprofloxacino. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832015000500009&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832015000500009&script=sci_arttext)

Ochoa. M., León. L., (2016) Conocimiento de los signos y síntomas de alarma bstétrica en las pacientes de la consulta externa de los centros de Salud del Valle y Ricaurte. Cuenca-Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/25235>

Plan de nacional buen vivir (2016) Recuperado de: <http://www.buenviviir.gob.ec/web/guest;jsessionid=615763A03989023A536042D128E306EE>  
Paucarina, M., Tamayo, A., (2013) Incidencia de infecciones de vías urinarias en embarazadas de 18 a 30 años de edad. Escuela de obstetricia. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1843/1/TESIS%20DE%20INFECCION%20DE%20VIAS%20URINARIAS%20-%20MARIA%20PAUCARIMA>.

Pilapanta E, Vayas W. (2015) Tesis previa a la obtención del título de medicina cirujano. Universidad Regional Autónoma de los Andes. Recuperado de: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/1023/1/TUAMED072-2015.pdf>

Pritchard. J., Donald. P. & Williams. N., (3a. e4) Obstetricia México. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/10704/1/TESIS%20FINAL.pdf>

Rodríguez. L., Vásquez. M., (2014/2015) Infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas del hospital delfina torres de concha de la provincia de Esmeraldas. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/10704/1/TESIS%20FINAL.pdf>

Rondón. M., Orence. O., & Rondón. A., (2011) Infección del tracto urinario. Recuperado de: <http://www.serbi.ula.ve/serbiula/librose/pva/Libros%20de%20PVA%20para%20libro%20digital/Infeccion%20Tracto%20urinario.pdf>

Sotomayor, V (2016) Asociación de infección de vías urinarias y preeclampsia. Hospital San Bartolomé. 2010-2015. Vías urinarias – Infección Preeclampsia. Recuperado de:  
<http://200.62.146.130/handle/cybertesis/4692>

Villefranque V., Colau J. (2013) Infecciones urinaires au cours. Recuperado de:  
<http://www.dmedicina.com/enfermedades/ginecologicas/infeccion-urinaria.html>

Yomayusa. N., Reina S., (2013) Infección de la vía urinaria inferior. Recuperado de:  
[http://www.aibarra.org/Apuntes/criticos/Guias/Infecciosos/Infeccion\\_de\\_la\\_via\\_urinaria\\_inferior.pdf](http://www.aibarra.org/Apuntes/criticos/Guias/Infecciosos/Infeccion_de_la_via_urinaria_inferior.pdf)

**ANEXOS**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR SEDE  
ESMERALDAS**

**ENTREVISTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE SALUD**

**OBJETIVO:** Determinar la incidencia de infecciones de vías urinarias en mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud “La Propia N<sup>o</sup>1” de la Ciudad de Esmeraldas.

**1.- Datos personales**

Función:.....

Tiempo de trabajo: .....

**2.- Bases de Preguntas**

**1.- ¿Cuántos profesionales conforma el servicio de obstetricia del Centro de Salud “La Propia N<sup>o</sup>1”?**

.....

**2.- ¿Cuál es el número de mujeres gestantes que deben ser atendido en esta área de salud?**

.....

**3.- ¿Existe otros profesionales de salud que apoyan al área de obstetricia?**

Si..... No.....

Porque.....

**4.- ¿Cuáles son los protocolos que utiliza el obstetra para direccionar a las gestantes de acuerdo al diagnóstico médico de infecciones de vías urinarias?**

.....

**5.- ¿El equipo de salud realiza seguimiento a las gestantes que ya son diagnosticado con infecciones de vías urinarias?**

Si..... No.....

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR SEDE  
ESMERALDAS**

**ENTREVISTA DIRIGIDA A LAS GESTANTES DIANOSTICADAS CON  
INFECCIONES DE VIAS URINARIAS**

**OBJETIVO:** Determinar la incidencia de infecciones de vías urinarias en mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud “La Propia N° 1” de la Ciudad de Esmeraldas.

**1. ¿Cree usted que la inadecuada higiene de los genitales durante el embarazo puede producir infección de vías urinaria?**

Si..... No.....

**2. ¿Cree usted que la infección urinaria provoca amenaza de aborto?**

Si..... No.....

**3. ¿Cree usted por la falta de conocimiento en la ingesta de líquido puede provocar infecciones de vías urinarias?**

Si..... No.....

**4. ¿Cree usted que una de las complicaciones durante el embarazo como en el parto prematuro se dé a causa de**

**5. la infecciones de vías urinarias?**

Si..... No.....

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR SEDE  
ESMERALDAS**

**ENCUESTA**

**OBJETIVO:** Determinar la incidencia de infecciones de vías urinarias en mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud “La Propia N<sup>o</sup> 1” de la Ciudad de Esmeraldas.

**INSTRUCCIONES:** Lea detenidamente las preguntas y luego conteste cada una de ellas en forma honesta y franca. Marque con una X en el sitio que considere conveniente.

**1. ¿Que edad tiene usted?**

**Edades**

15 -18.....

19-22.....

23 -26.....

27-30.....

31-35.....

**2. ¿Estado civil?**

Soltera.....

Casada.....

Union libre.....

Viuda.....

**3. ¿Nivel de educacion?**

Primaria.....

Superior.....

Secundaria.....

Ninguna.....

**4. ¿Ocupacion?**

Quehaceres domesticos.....

Empleo publico.....

Estudiante.....

Empleo privado.....

Comerciante.....

Artesano.....

**5. ¿En que trimestre de gestacion se encuentra?**

1º Trimestre (1-13s).....

2º Trimestre (14-28s).....

3º Trimestre (29-41s).....

**6. ¿Tiene usted antecedentes gineco-obstetricos?**

Partos..... Cuantos.....

Abortos..... Cuantos.....

Cesraias..... Cuantos.....

**7. ¿Usted sabe que es una infeccion de vías urinarias durante el embarazo?**

Si.....

No.....

**8. ¿Que tipo de infecciones de vías urinaria presento?**

Bacteria asistomatica.....

Cistitis.....

Pelionefritis.....

**9. ¿Presento algun tipo de sintomatología durante el embarazo donde indicaba que tenia una infeccion de vias urinarias?**

Si..... no....

**De los siguientes signos y Síntomas cual a presentado.**

Dolor o sensación al orinar.....

Necesidad de orinar.....

Dolor o contracciones en la parte baja del vientre.....

Imposibilidad de orinar aunque se tengan muchas ganas.....

Turbiedad, mal olor o presencia de sangre y moco en la orina.....

**10. ¿ A tenido complicaciones durante el embarazo por la infección de vías urinarias?**

Amenaza de aborto.....

Aborto.....

Ruptura de membrana.....

Amenaza de parto pretermino.....

Parto pretermino.....

**11. ¿ señale con una X los factores de riesgos que producen una infección de vías urinarias?**

Bacteriuria asintomatica.....

Relaciones sexuales.....

Malformaciones uroginecologicas.....

Diabetes mellitus.....

Insuficiencia renal.....

**12. ¿Cuántos controles prenatales se ha realizado?**

Controles 1 – 2 .....

Controles 3 – 4.....

Controles 5 – 6.....

**13. ¿Entre los exámenes de orina, le realizaron urocultivo?**

Si.....

No.....

**14. ¿Relizo tratamiento para curar la infecciones de vias urinaria durante el embarazo?**

Si.....

No.....

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR SEDE  
ESMERALDAS**

**GUÍA DE OBSERVACIÓN**

**OBSERVADOR/A:**

**FECHA:**

<b>INDICADORES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
<b>❖ CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO DE OBSTERICIA.</b>			
– Iluminación			
– Ventilación			
– Higiene			
<b>❖ EQUIPOS</b>			
– Computadora			
– Impresora			
– Escritorio			
– Teléfono			
– Camilla			
– Tensiómetro y Estetoscopio			
– Mesa auxiliar			
– Gradilla			
– Lavamanos			
– Biombo			
– Gasa			
– Torunda			
<b>❖ TALENTO HUMANO</b>			
– Obstetra			
– Enfermera			

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR SEDE  
ESMERALDAS  
GUIA ESTADÍSTICA**

<b>INDICADORES</b>	<b>ÍTEMS</b>	<b>NUMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Pacientes por edades</b>	15 - 18		
	19 - 22		
	23 - 26		
	27 - 30		
	31 - 35		
<b>Paciente por etnias</b>	Negro (afroecuatoriano)		
	Mestizó		
	Mulato		
	Blanco		
<b>Tipo de instituciones de los pacientes</b>	Privado		
	Publico		
	ON.G.S		
<b>Tipo de seguro</b>	Privado		
	Publico		
<b>Ubicación geográfica</b>	Urbano		
	Urbano marginal		
	Rural		
<b>Incidencia de IVU embarazadas</b>	Septiembre		
	Octubre		
	Noviembre		
	Diciembre		
	Enero		
	Febrero		





## OPERACIONAL DE VARIABLE

<b>OBJETIVO</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ÍTEMS</b>	<b>TÉCNICA DE INSTRUMENTO</b>
Determinar la incidencia de infecciones de vías urinarias en mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud “La Propicia N°1” de la Ciudad de Esmeraldas.	Incidencia de infecciones de vías urinarias durante el embarazo.	Son los números de casos presentados de infecciones de vías urinarias en las gestantes que son atendidas en el Centro de Salud “La Propicia N°1”.	Factores socio-demográficos	Edad	15 - 20	Encuesta
					21 - 25	
					25 - 30	
					31 – 35	
					40 y más	
				Estado civil	Soltera	
					Unión libre	
					Casada	
				Nivel de educación	Primaria	
					Secundaria	
					Superior	

					Ninguno	
				Ocupación	Quehaceres domésticos	
					Estudiante	
					Empleó público	
					Empleó privado	
					Otros	
			Antecedentes personales y de salud.	Cuáles son sus antecedentes gineco-obstétrico	Gesta	
					Aborto	
					Partos	
					Cesariás	
			Trimestre de gestación que se encuentra.		1er. Trimestre	
					2do. Trimestre	
					3er. Trimestre	
			Tipo de infecciones de vías urinarias que presento durante el embarazo		Bacteriuria asintomática	
					Cistitis	
					Pyelonefritis	
					Ninguna	

				Número de controles prenatales realizados.	1 a 2	
					3 a 4	
					5 a 6	
				Síntomatología de IVU que ha presentado durante el embarazo.	Dolor o sensación al orinar.	
					Necesidad de orina.	
					Dolor o contracciones en la parte baja del vientre.	
					Imposibilidad de orinar, aunque se tengan muchas ganas	
					Turbiedad, mal olor o presencia de sangre y moco en la orina	
				Le realizaron examen de urocultivo.	Si	
					No	
				Recibió tratamiento para la IVU.	Si	
					No	

			Conocimientos sobre las infecciones de vías urinarias	Conoce sobre las infecciones de vías urinarias.	Si	
					No	
			Cuáles son las complicaciones por la IVU que ha tenido durante el embarazo.		Amenaza de abortó	
					Ruptura de membrana	
					Amenaza de parto pretermino	
					Parto pretermino	
			La higiene inadecuada de los genitales durante el embarazo puede provocar infección de vías urinarias.		Si	
					No	

				La infección de vías urinarias puede provocar aborto.	Si	
					No	

## PRESUPUESTO

RUBROS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
<b>TALENTO HUMANO</b>			
Tutor	1		
Lectores	2		
<b>MATERIALES E INSUMOS</b>			
Cuaderno	2	2	
Lápiz	3	3	
Esferos	3	3	
Borrador	2	2	
Rema de hoja A4	7	8.00	
Impresiones	760	0.20	152.00
Copias	720	0.5	360.00
Anillados	13	2.00	26.00
Flash memory de 8 GB	1	15.00	15.00
Calculadora	1	15.00	15.00
<b>EQUIPOS TECNOLÓGICOS</b>			
Impresiones multifunción	1	350.00	350.00
Computadora de escritorio	1	980.70	980.70
Horas de internet			
Tinta continua			
Cámara	1	730.00	730.00
<b>MOVILIZACIÓN</b>			
Transporte	80	2.00	160.00
<b>UNIVERSIDAD</b>			
Matricula	1	410.00 + 410.00 +	1.230
	3	410.00= 1.230	
Tesis borradores		7.00	21.00