

María Isabel Pacheco Arias ^a

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Urinary tract infection in women with the threat of preterm delivery at the Dr. Abel Gilbert Ponton specialty hospital in Guayaquil in the 2013 period

Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. Vol. 3 núm.1, enero, ISSN: 2588-073X, 2019, pp. 1353-1374

DOI: [10.26820/recimundo/3.\(1\).enero.2019.1353-1374](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(1).enero.2019.1353-1374)

URL: <http://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/420>

Código UNESCO: 3205 Medicina Interna

Tipo de Investigación: Artículo Científico

Editorial Saberes del Conocimiento

Recibido: 20/11/2018

Aceptado: 05/01/2019

Publicado: 31/01/2019

Correspondencia: mar.isabel.87@hotmail.com

a. Médico de la Universidad de Guayaquil; aleliza21_08@hotmail.com

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)

María Isabel Pacheco Arias

RESUMEN

La infección urinaria, infección de orina, o infección del tracto urinario (ITU), es la existencia de gérmenes patógenos en la orina por infección de la uretra, la vejiga, o el riñón. Los síntomas que acompañan a una infección de orina son los que componen el síndrome miccional, teniendo en cuenta que las infecciones de orina también pueden ser asintomáticas.

Se produce en el 95-98% de casos con aumento de agentes microbianos instalados a través de la uretra. En los demás casos, la infección del tracto urogenital se instala a través del torrente sanguíneo. El agente, generalmente bacterias, en la mayoría de los casos proviene del mismo cuerpo, fundamentalmente de la microbiota intestinal, vía la apertura exterior de la uretra y viajan por la uretra hasta la vejiga, donde se instala una inflamación de la vejiga llamada cistitis. Cuando la colonización asciende en dirección al riñón, puede conducir a la inflamación de la pelvis renal, incluyendo la infección del propio tejido renal (pielonefritis), y, por último, colonización de la sangre (Urosepsis).

La Amenaza de parto pretérmino es el cuadro caracterizado por la presencia de contracciones uterinas con frecuencia e intensidad superiores a los patrones normales para cada edad gestacional, capaces de ocasionar modificaciones cervicales. Se considera anomalía de la duración del embarazo cuando el parto se produce fuera del límite considerado fisiológico para la duración de la gestación (37 a 41 semanas completas).

La incidencia del parto Pretérmino en nuestro país es de alrededor del 7%. La prematuridad, es el principal factor que contribuye al retraso de desarrollo, al deterioro visual y auditivo, neumopatías crónicas y parálisis cerebral. Más del 50% de estos trastornos se ocasionan en nacimientos menores a 34 semanas.

Palabras Claves: Infección de Vías Urinarias; Amenaza de Parto Pretérmino.

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)
María Isabel Pacheco Arias

ABSTRACT

Urinary tract infection, urinary tract infection, or urinary tract infection (UTI) is the existence of pathogens in urine for infection of the urethra, bladder, or kidney. The symptoms associated with a urinary tract infection are those that make up the urinary symptoms, considering that urine infection can also be asymptomatic.

It occurs in 95-98 % of cases with increased microbial agents are carried through the urethra. In other cases, infection of the urogenital tract is installed via the bloodstream. The agent, usually bacteria, in most cases from the same body, mainly the intestinal microbiota via the external opening of the urethra and travel up the urethra to the bladder, where an inflammation of the bladder called cystitis is installed. When the settlement amounts to the kidney may lead to inflammation of the renal pelvis, including the kidney tissue itself infection (pyelonephritis) and finally blood colonization (Urosepsis).

The Threat of preterm birth is the condition characterized by the presence of uterine contractions and frequently above normal patterns for each gestational age, capable of causing cervical change intensity. Anomaly of the duration of pregnancy is considered when delivery occurs outside the considered physiological limit for the duration of pregnancy (37 to 41 completed weeks).

Key Words: Urinary tract infection; preterm delivery Threat

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)

María Isabel Pacheco Arias

Introducción.

En muchas oportunidades, el embarazo se ve amenazado por diversas patologías que pueden elevar la morbimortalidad materno fetal. Una de las principales complicaciones de la amenaza de parto pretérmino son las infecciones de vías urinarias, lo que constituye un problema de salud pública. (1) (2) (3)

La infección del tracto urinario (ITU) es la alteración funcional o morfológica de la vía urinaria producida por Bacterias patógenas. Entre los ejemplos de bacterias que causan infecciones al tracto urinario se incluyen el organismo más frecuentemente aislado: Escherichia Coli. Otras bacterias involucradas: Klebsiella Pneumoniae, Proteus Mirabilis, Staphylococcus Saprophyticus, Enterococo Faecalis también tienen su debida importancia ante esta patología. (4) (5)

La Organización Mundial de Salud (OMS), define al Parto Pre término como aquel nacimiento de más de 20 semanas y menos de 37 semanas de gestación, esto se presenta entre 7 % a 12 % de los embarazos. De este mismo modo, se estima según la clasificación de la OMS, que el 5% de los pre términos se producen antes de las 28 semanas constituyendo la prematuridad extrema, el 15% entre la semana 28-31, prematuro severo, el 20% entre las 32-33 semanas, prematuro moderado y el 60-70% entre las 34 -36 semanas, prematuro leve. (6) (7) (8)

La prematuridad continúa siendo una de las principales causas de morbimortalidad neonatal siendo responsable del 70% de las muertes neonatales y del 50% de las secuelas

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)
María Isabel Pacheco Arias

neurológicas del recién nacido sobre todo en edades de gestación muy precoces, de ahí la importancia de disminuir la frecuencia del parto pre término. (9) (1) (3)

El parto pretérmino junto a las malformaciones congénitas son más difíciles de prevenir ya que no existe una fuerte evidencia de intervenciones que pudieran disminuir la prevalencia de estas 2 patologías. (10)

Su incidencia en el Ecuador es de aproximadamente el 14% de 335,451 nacidos vivos inscritos en el 2007, en Manabí en ciudades como Manta represento el 8.90% en el año 2007. En países en vías de desarrollo como Ecuador, el nacimiento pretérmino también está relacionado a costos incrementados en materia de atención de salud, así como en cifras de altas de morbilidad neonatal. Estudios Internacionales han demostrado una alta incidencia de las Infecciones a las Vías Urinarias en embarazadas de los países en vía de desarrollo son una causa muy frecuente de hospitalización por sepsis neonatal, sepsis materna y de abortos prematuros.

El objetivo de este trabajo fue establecer la incidencia y los gérmenes más frecuentes de Infecciones Bacterianas del Tracto Urinario en mujeres con amenaza de parto pre término que se realizaron exámenes de orina en esta misma institución para poder representar una significativa estadística real de esta patología en nuestra población. (11) (12)

Metodología.

Lugar de investigación:

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)

María Isabel Pacheco Arias

El presente estudio se realizara en el Hospital de Especialidades Dr. Abel Gilbert Pontón de la ciudad de Guayaquil ubicado en las calles 29 y Galápagos.

Caracterización de la zona de trabajo:

- El cantón de Guayaquil pertenece a la provincia del Guayas, geográficamente ubicado en el centro del golfo de Guayaquil por su ubicación en plena zona Ecuatorial.
- La ciudad tiene una temperatura cálida durante casi todo el año, se marquen dos períodos climáticos bien diferenciados.
- La población actual es de 2.526.927 de habitantes.

Periodo de investigación

La presente investigación se realizara en el periodo 2013.

Universo y muestra

Universo:

Las pacientes con amenaza de parto pretérmino que tenían antecedentes de infección de vías urinarias que fueron atendidas en el Hospital de Especialidades “Dr. Abel Gilbert Pontón” de la ciudad de Guayaquil en el periodo 2013 y en las que se sospechó ambas patologías guardaban relación, fueron aproximadamente 144 según el registró de las historias clínica

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)
María Isabel Pacheco Arias

Muestra:

La muestra es de 115 pacientes, a los cuales se les realizara un seguimiento más detallado para la realización de datos exactos que aporten a esta investigación.

Tipo de investigación

El presente es un estudio descriptivo correlacionar.

Análisis de datos

El estudio se realizara utilizando la información contenida en las carpetas de ingreso de las pacientes atendidas durante el periodo de estudio, la misma que será tabulada en cuadro grafico para cada una de las variables para su posterior análisis e interpretación.

Aspectos éticos y legales

En nuestro país son muchos los artículos nombrados en la constitución y nos basaremos en el artículo 32 que menciona lo siguiente:

“La salud es un derecho que garantiza el estado cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos entre ellos derecho a la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir”.

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)

María Isabel Pacheco Arias

Debemos considerar el principio de justicia "todas las personas merecen la misma consideración y respeto, nadie debe ser discrimina por sus razas, sexo, edad, sexo, ideas, creencias y posición social".

Resultados.

Según grupo etario:

Los resultados de este estudio revelaron que las infecciones de vías urinarias durante el embarazo fueron más frecuentes en las pacientes de 20 a 25 años lo que representa un 28%, seguida de las pacientes entre 14 a 19 años con el 24%, además el grupo de las pacientes de 26 a 31 años con un 23%, las pacientes de 32 a 37 años con un 17%, y por último el grupo etario de 38 a 44 años con un 8%.



Gráfico N° 1.- Grupo Etario

Fuente: HISTORIAS CLINICA H. ABEL GILBERT

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)
María Isabel Pacheco Arias

Según estado civil análisis e interpretación

Según el gráfico de porcentajes la mayor incidencia lo tiene el estado civil de unión libre con un 41%, seguido por solteras con un 28%, continuando con el estado civil de casadas con un 18% finalizando las divorciadas con un 13% de las 115 pacientes estudiadas.

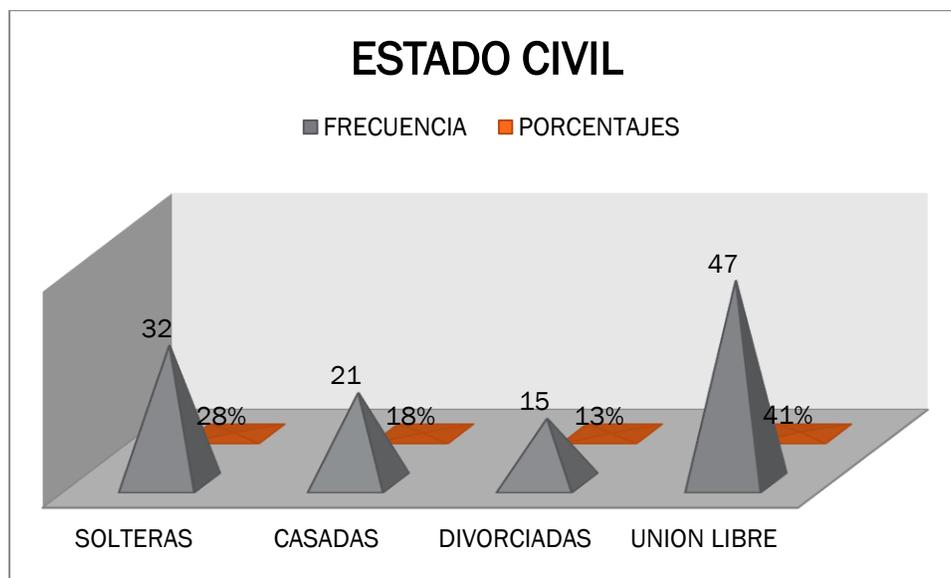


Gráfico N° 2.- Estado Civil

Fuente: HISTORIAS CLINICA H. ABEL GILBERT

Según tipos de instrucciones análisis e interpretación

Los resultados de este cuadro revelan que el 43 % de las mujeres tienen instrucción de nivel secundario, seguido por el 33% con nivel básico, el 16% con estudios superiores y por último el 9% de las pacientes son sin instrucción, quedando demostrado la tasa de educación es de un nivel medio en el estudio.

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)

María Isabel Pacheco Arias

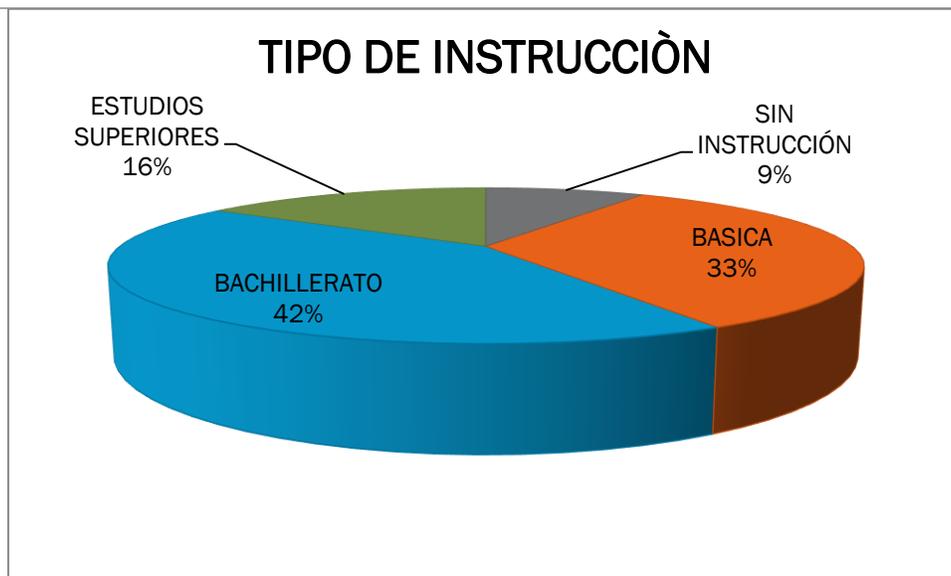


Gráfico N° 3.- Tipo de instrucción

Fuente: HISTORIAS CLINICA H. ABEL GILBERT

Según número de gestas

Las mujeres Secundigesta presentan con mayor frecuencia la Amenaza de Partos Pretérmino por infección de Vías Urinarias con el 39% de los casos, mientras que las multigestas representaron el 33%, quedando en tercer lugar las primigestas con un 28% del total de los casos.

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)
María Isabel Pacheco Arias

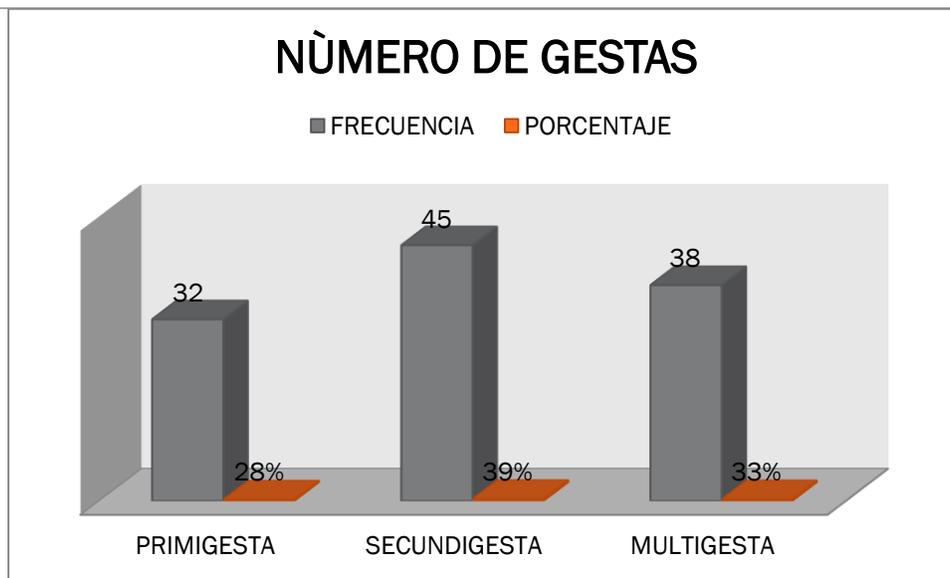


Gráfico N° 4.- Número de gestas

Fuente: HISTORIAS CLINICA H. ABEL GILBERT

Según la edad gestacional análisis e interpretación

Según la edad gestacional la que predomina en amenaza de parto pretérmino por infección de vías urinarias son 30-32sg con 48%, seguido por la semanas 33-36 con un 29%, por ultimo las semanas 27-29 con un 23%.

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)

María Isabel Pacheco Arias

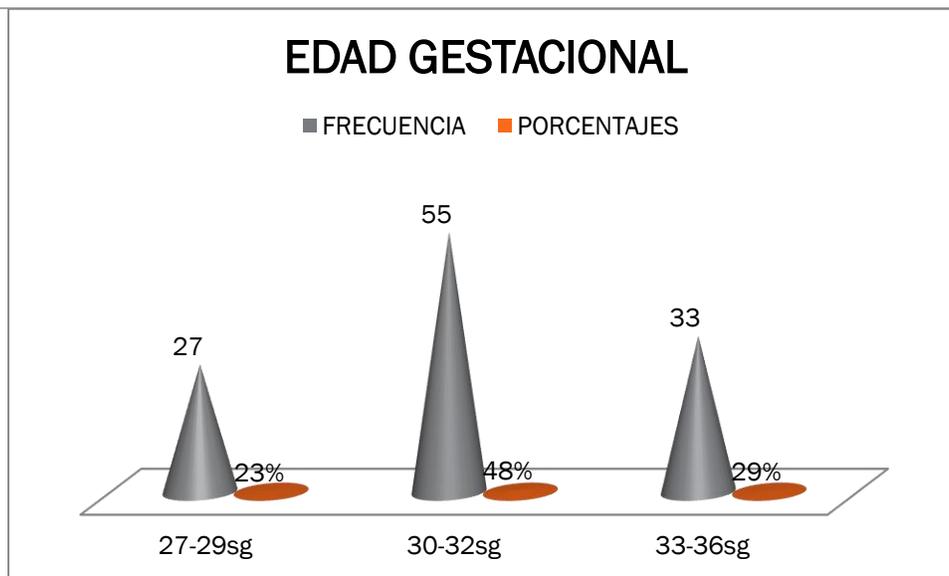


Gráfico N° 5.- Edad gestacional

Fuente: HISTORIAS CLINICA H. ABEL GILBERT

Según controles prenatales análisis e interpretación

De acuerdo al resultado del gráfico demuestra que el 33% pertenecen a mujeres que se realizaron 4-6 controles, seguido con el 30% mujeres que hicieron 1-3 controles, continuando con el 27% en mujeres que realizaron mayor de 6 controles, finalizando con el 10% de mujeres que no se realizaron controles durante el embarazo.

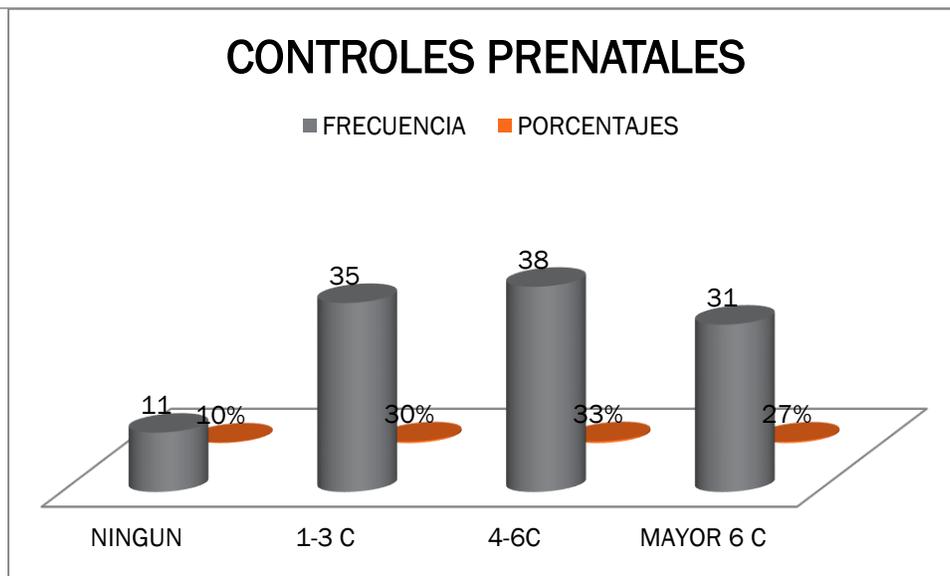


Gráfico N° 6.- Controles Prenatales

Fuente: HISTORIAS CLINICA H. ABEL GILBERT

Según los síntomas más frecuentes análisis e interpretación

De acuerdo al cuadro estadísticos el síntoma más frecuente es polaquiuria con un 39%, continuando por dolor pélvico con un 27%, siguiendo por disuria con 20%, finalizando con fiebre en un 14%.

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)

María Isabel Pacheco Arias

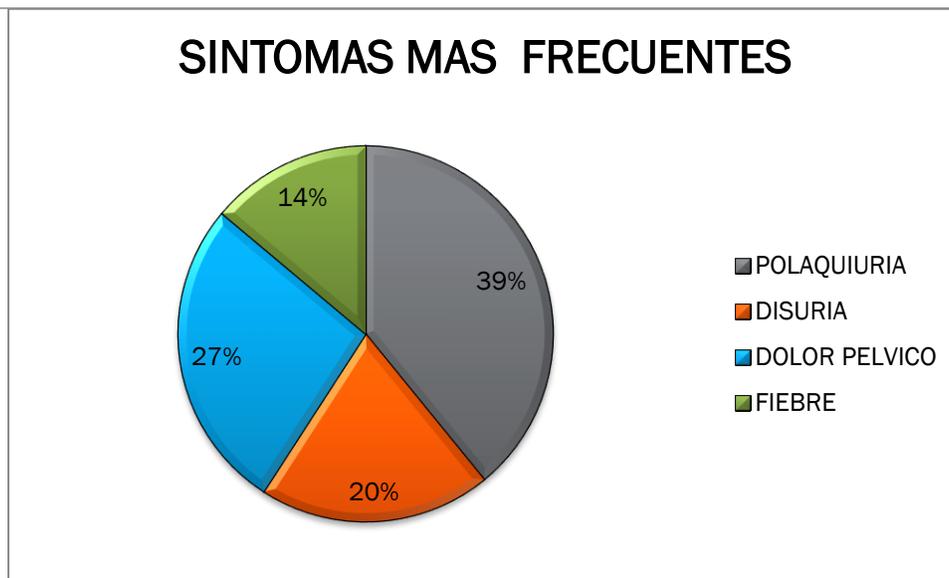


Gráfico N° 7.- Síntomas más frecuentes

Fuente: HISTORIAS CLINICA H. ABEL GILBERT

Según el tipo de infección de vías urinarias

Este cuadro nos revela que la mayor incidencia la tiene bacteriúria asintomática con un 54% de los casos, seguido por cistitis con un 37% y con un 10 % la pielonefritis.

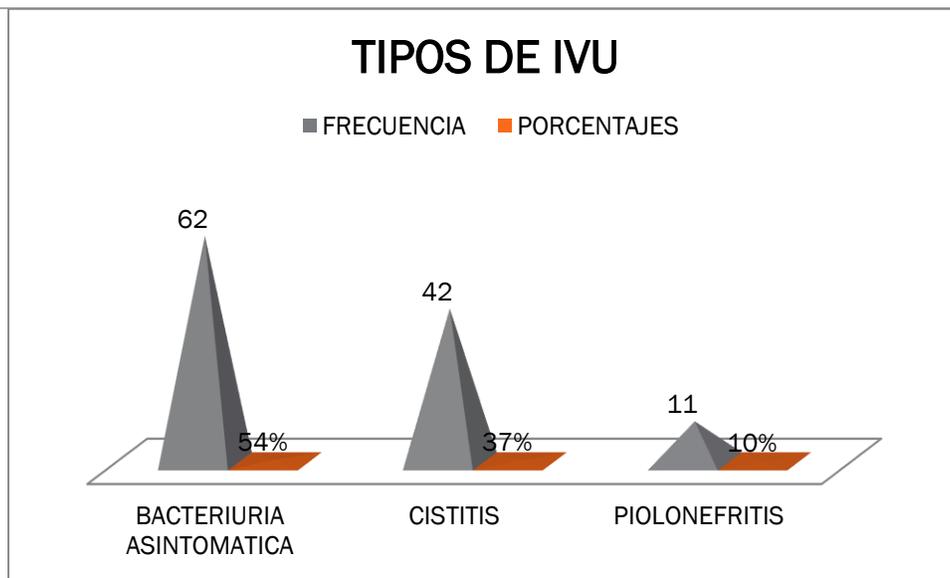


Gráfico N° 8.- Tipos de IVU

Fuente: HISTORIAS CLINICA H. ABEL GILBERT

Según urocultivos positivos y negativos análisis e interpretación

Este grafico nos demuestra que solo 35 pacientes se realizaron urocultivo lo cual 25 pacientes dieron urocultivo negativos representado con un 71% d los casos, finalizando con el 29% de urocultivos positivos que equivale a 10 pacientes.

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)

María Isabel Pacheco Arias

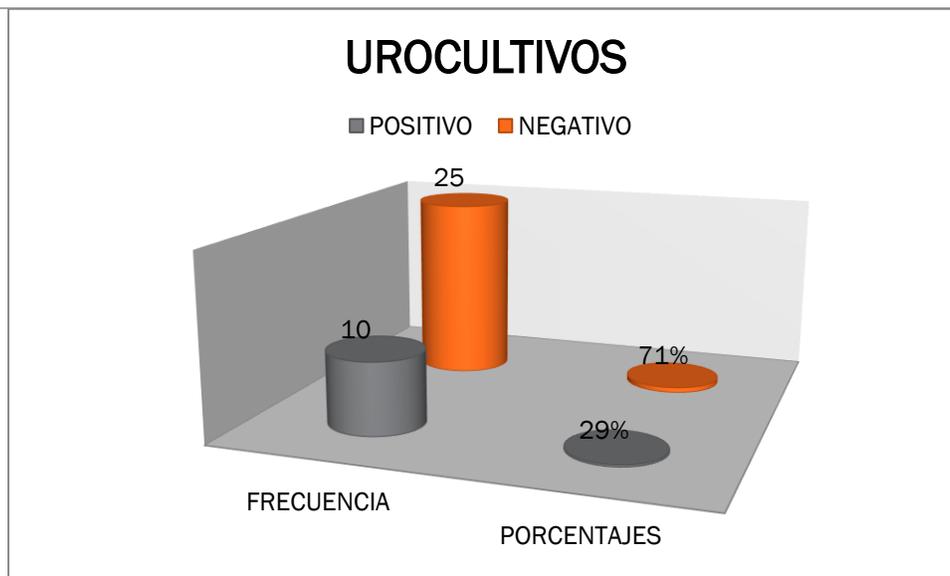


Gráfico N° 9.- Tipos de IVU

Fuente: HISTORIAS CLINICA H. ABEL GILBERT

Según el agente causal análisis e interpretación

Este gráfico nos demuestra que la mayor incidencia la tiene E. Coli con 7 casos representado con un 70%, luego Proteus con 2 casos representado con un 20%, finalizando kliebsella con 1 caso representado con el 10% de las pacientes estudiadas.

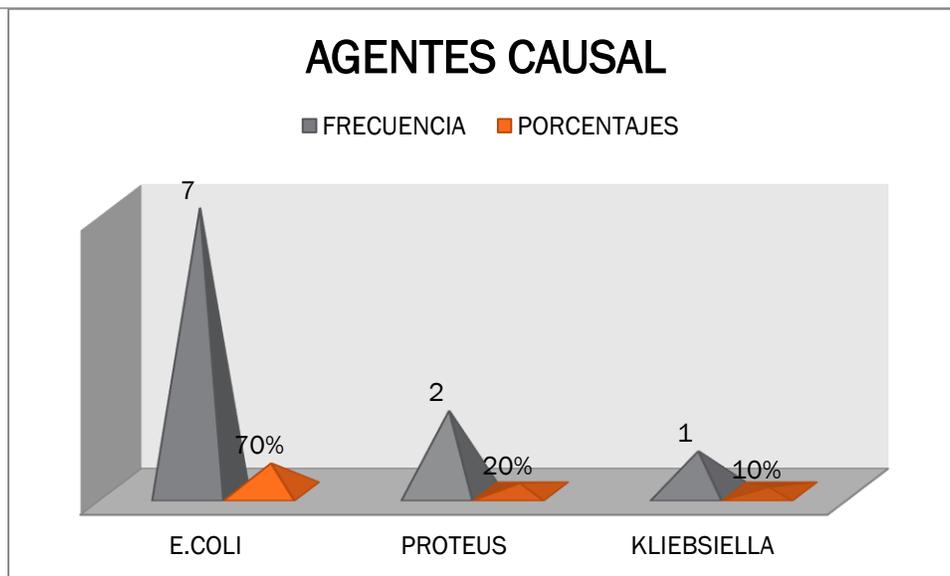


Gráfico N° 10.- Agentes Causal

Fuente: HISTORIAS CLINICA H. ABEL GILBERT

Antibioticoterapia más utilizada análisis e interpretación

El cuadro nos demuestra la incidencia de los antibióticos más utilizados en este estudio, amoxicilina + ácido clavulánico se encuentra con mayor incidencia con 50 % de todos los casos, seguido nitrofurantoina con 37%, finalmente con el 15% la cefalexina.

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)

María Isabel Pacheco Arias

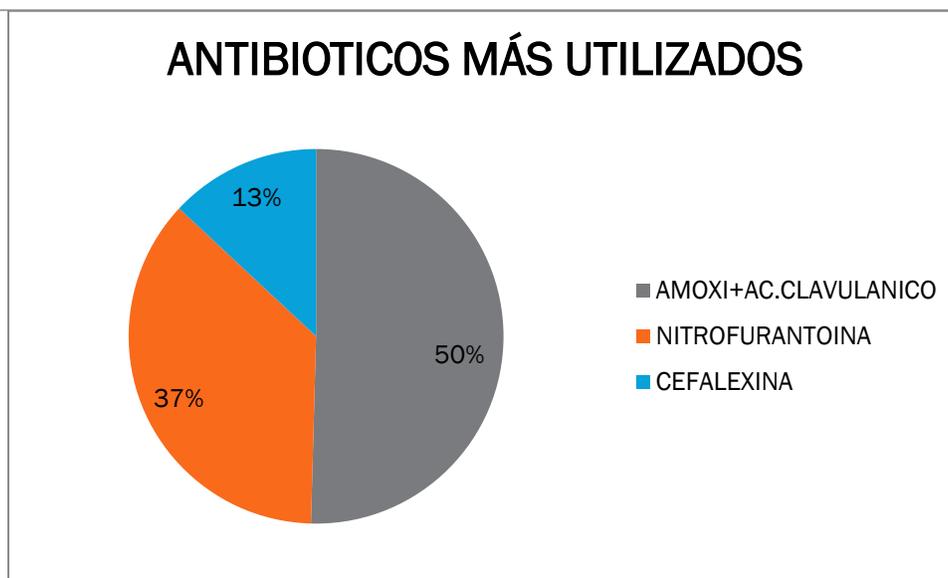


Gráfico N° 11.- Antibióticos más utilizados

Fuente: HISTORIAS CLINICA H. ABEL GILBERT

Conclusiones.

- Entre las pacientes con amenaza de parto pretérmino se demuestra que, de las 115 pacientes estudiadas la edad con mayor incidencia se encuentran los rangos de 20 a 25 años con un 28%, seguidas con el rango de 14 a 19 años con un 24%, continuando el rango de 26 a 31 años con el 23%, luego el rango de 32 a 37 con un porcentaje del 17% y en menor porcentaje encontramos las edades de 38 a 44 con el 8%. Lo que muestra que hay un predominio en pacientes jóvenes, mientras que en edades avanzadas hay un menor predominio.

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)
María Isabel Pacheco Arias

-
- El estado civil con mayor predominio fue la Unión Libre con el 41%, seguido de del estado civil Soltera con el 28%, seguido del estado civil casadas con un 18%, finalizando con el estado civil divorciadas con un 13%.
 - Con este estudio se demuestra que el tipo de instrucción con mayor incidencia se encuentra el nivel de bachillerato con un 43%, seguido de nivel de básica con un 33%, luego el nivel superior con un 16% culminando con mujeres sin instrucción con un 9% demostrando que un queda en nuestro país personas sin niveles de instrucción.
 - Con este estudio se logró demostrar que las mujeres secundigestas presentan con mayor frecuencia la Amenaza de Partos Pretérmino por infección de Vías Urinarias con el 39% de los casos, mientras que las multigestas representaron el 33%, quedando en tercer lugar las primigestas con un 28% del total de los casos.
 - De acuerdo a la edad gestacional se observa mayor incidencia en embarazos entre 3a a 32 semanas de gestación lo que representa el 48 %, seguido por la edad gestacional de 33 a 36 semanas con un 29%, en menor porcentajes se encuentra las semanas de gestación de 27 a 29 semanas con un 23% del total de pacientes estudiadas.
 - De las 115 pacientes estudiadas, 38 pacientes se realizaron controles prenatales entre 4 a 6 controles representado con un 33%, seguido de un 30% que se realizaron de 1 a 3 controles, continuando con el 27% de las pacientes que se realizaron controles prenatales mayor de 6 durante el embarazo y finalizando con un 10 % de las pacientes que no tuvieron ningún control durante el embarazo.
 - En este estudio se demuestra que el síntoma con mayor incidencia entre las 115 pacientes fue polaquiuria con un 39%, seguido de dolor pélvico con un 27 %,

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)

María Isabel Pacheco Arias

continuando con disuria un 20%, finalizando con fiebre con un 14 % de todos los casos.

- Estudiando lo tipos de infección de vías urinarias tenemos que en primer lugar se encuentra la bacteriuria asintomática con 62 pacientes representado con un 54%, luego tenemos en un segundo lugar la cistitis con 42 pacientes lo que nos da un 37% finalizando en tercer lugar la pielonefritis con 11 pacientes demostrando un 10% del total de las pacientes estudiadas.
- Según las carpetas revisadas demuestran que de las 115 pacientes solo 35 se realizaron urocultivo de lo cual solo 10 resultados salieron positivo y 25 dando resultados negativos.
- De los 10 resultados de urocultivo positivos nos revelan las siguientes bacterias en primer lugar la E.Coli con 7 casos representado con un 70%, en segundo lugar Proteus con 2 casos representado con un 20% y en tercer lugar kliebsella Enterobacter con 1 caso representado con el 10% de las pacientes estudiadas.
- En este estudio nos demuestra que los antibióticos más utilizados fueron: amoxicilina+ ácido clavulánico con una incidencia mayor del 50 % de todos los casos, seguido de nitrofurantoina con un 37%, finalizando cefalexina con un 13% de las 115 pacientes estudiadas.
- En nuestro estudio se observó que el tocolítico utilizado fue la nitrofurantoina teniendo buenos resultados utilizándola desde las semanas 24 hasta la semanas 35.6 de semanas de gestación.

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)
María Isabel Pacheco Arias

Bibliografía.

1. Asociación Argentina de Anatomía. Bratti GI, Romano Barrera FE, Mileo FG. Anatomía Renal. Determinación del tamaño renal en el adulto. Revista Argentina de Anatomía Online. 2012;; p. 120-123.
2. Estadísticas MdSPdE. Datos esenciales de salud: Una mirada a la década 2000 - 2010. Datos esenciales de salud Ministerio de Salud Pública Del Ecuador. 2010;; p. 45-46.
3. Estrada-Altamirán A, Figueroa-Damián R, Villagrana-Zesati R. Infección de vías urinarias en la mujer embarazada. Importancia del escrutinio de bacteriuria asintomática durante la gestación. Perinatología y Reproducción Humana. 2010; 24(3): p. 182-186.
4. Grabe M eaGoUIEAoU. Infección urinaria y embarazo. UROLOGÍA PRÁCTICA 2011. 2011;; p. 192-194.
5. Laterra CM, Susacasa S, Di Marco I, Valenti E. Guía de práctica clínica: AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO. Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, vol. 31, num 1. 2012;; p. 25-40.
6. Vallejos M, López V, Enríquez G. Prevalencia de infecciones de vías urinarias en embarazadas atendidas en el Hospital Universitario de Puebla. Enfermedades Infecciosas y Microbiología. 2010; 30(4): p. 118-122.
7. Torres M, Mattera A. Infección urinaria. Revista del Departamento de Microbiología de la Universidad de Barcelona España. 2010;; p. 191-196.
8. Universidad de Chile HCJJAdOyG. RIÑÓN Y EMBARAZO. REVISTA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DEL HOSPITAL CLINICO JOSE JOAQUIN AGUIRRE. 2010;; p. 1-4.
9. Morán AL, Angarita JS. INFECCCIÓN URINARIA Y GESTACIÓN. REVISTA MEDICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA VOL. 56 NUM.1. 2010;; p. 248-267.
10. Mateos-Rodríguez APGyF. Enterobacterias. Medicine. 2010;; p. 3426-3431.
11. Ministerio de Salud Pública del Ecuador M. Infección de vías urinarias en el embarazo 2013. Guía de Práctica Clínica 2013. 2013;; p. 15-30.

Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013

Vol. 3, núm. 1., (2019)

María Isabel Pacheco Arias

12. Ministerio de Salud Publica SNDS. COMPONENTE NORMATIVO MATERNO NEONATAL. COMPONENTE NORMATIVO MATERNO NEONATAL. 2010;; p. 40-46.