

Universidad Nacional Autónoma de México



Instituto Mexicano del Seguro Social

"INCIDENCIA DE INFECCION URINARIA
EN PACIENTES EMBARAZADAS"

T E S I S

PARA OBTENER LA ESPECIALIDAD EN

MEDICINA FAMILIAR

P R E S E N T A

Dr. Carlos Eduardo Robles Gómez

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. 1985

PALLA DE ORIGEN



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

RESUMEN	1
INTRODUCCION	2
MATERIAL Y METODO	4
RESULTADOS	5
CONCLUSIONES Y DISCUSION	7
BIBLIOGRAFIA	8

1975

ROSEN

Se estudió una muestra al azar de 80 pacientes del sexo femenino de 16 a 41 años de edad, en el segundo y tercer trimestre de la gestación, en un período de 6 meses durante 1954, investigándose por exámen general de orina y analítico la presencia de infección urinaria.

Del total de los casos estudiados; 10 (12.5 %) presentaron infección y, 70 (87.5 %) no la presentaron. De los casos positivos; 9 (90%) fueron asintomáticos y 2 (20 %) presentaron sintomatología urinaria.

Staphylococcus coli se encontró en 6 (60 %) de los casos con cultivo positivo; estafilococo aureus en 2 casos (20 %), klebsiella en 1 caso (10 %) y estafilococo epidermidis en 1 caso (10 %).

INFECCIÓN

La infección de vías urinarias es la complicación más frecuente del embarazo (1-4).

Infección de vías urinarias es toda aquella en la que se demuestra bacteriuria significativa o no y que padece o no acompaña de síntomas. Bacteriuria es toda muestra que contiene más de cien mil colonias de bacterias por mililitro de orina, si existe menor número de bacterias no se descarta infección urinaria (5) .

Las mujeres embarazadas son más susceptibles de padecer infección urinaria que las mujeres no grávidas y esto se debe a cambios anatómicos, hormonales y bioquímicos que ocurren en la gestación (2-6) .

La bacteriuria asintomática se encuentra del 6 al 10 % de todas las mujeres embarazadas, 20 a 40 % de las cuales llegan a desarrollar infección urinaria sintomática durante el progreso del embarazo, por lo que es importante la vigilancia cuidadosa de todas las mujeres grávidas, decidiendo establecer tratamiento apropiado inmediatamente en todas las mujeres que presenten urocultivos positivos (1-7) .

La sintomatología de la paciente con infección urinaria es característica, aunque en algunos casos los síntomas pueden variar.

El dolor está presente en el 75 % de los casos, es de localización lumbosacra y no cede fácilmente a los analgésicos. Fiebre y micción le siguen en frecuencia, la fiebre es ocasionada por la infección bacteriana y la diarrea por la inflamación del tracto urinario, a este último se agrega poliuria y tenesmo vesical. En la orina se ven estos fenómenos, aunque hay que descartar la forma microscópica (5) .

El laboratorio es el auxiliar más importante en este tipo de problemas. El examen general de orina y el urocultivo son condiciones obligatorias en el estudio de la paciente (5) .

La infección urinaria en cualquiera de sus modalidades tiene repercusiones negativas tanto para la madre como para el producto, se ha relacionado a la infección urinaria de la mujer embarazada

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

con preeclampsia, eclampsia, preeclampsia, aumento de la acidimetria perinatal, retraso en el crecimiento intrauterino, anomalías congénitas, anemia e hipertensión arterial materna (1-4, 6, 8).

El número de pacientes embarazadas que acuden a control prenatal en nuestra Unidad es bastante elevado; en el año de 1963 acudieron 5257 pacientes embarazadas de las cuales 2179 fueron de primer vez y 3078 subsecuentes (10), desconociendo el número de embarazadas con infección urinaria.

El presente trabajo tiene como objetivo determinar la presencia de infección urinaria en una muestra de pacientes embarazadas que acuden a control prenatal.

INSTITUTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

MATERIAL Y METODO

Se tomó una muestra al azar de 50 pacientes del sexo femenino de 16 a 41 años de edad, en el segundo y tercer trimestre de la gestación, en un período de 6 meses durante 1964, que acudieron a control prenatal a consulta externa de medicina familiar y -- de ginecología; incluyendo aquellos pacientes sin tratamiento an timicrobiano y que presentáran o no sintomatología urinaria.

A todas ellas se les solicitó estudios básicos de laboratorio (SA, AS, SRO) y urocultivo.

Se excluyeron del estudio a las pacientes con infección urinaria previa al embarazo.

RESULTADOS.-

Del total de casos estudiados; 10 (12.5 %) presentaron infección urinaria; 70 (87.5 %) no presentaban infección (Cuadro No. I).

De los casos con infección urinaria; 6 (60 %) fueron asintomáticos y, 2 (20 %) presentaron sintomatología urinaria (cuadro No. II).

Escherichia Coli se encontró en 6 (60 %) de los casos con infección, Estafilococo Aureus en 2 casos (20 %), Klebsiella en 1 caso (10 %) y Estafilococo Epidermidis en 1 caso (10 %). (Cuadro No. III).

CASOS CON INFECCION DE VIAS URINARIAS

	NO. DE CASOS	%
CASOS CON INFECCION DE VIAS URINARIAS.	10	12.5
CASOS SIN INFECCION DE VIAS URINARIAS.	70	87.5
TOTAL DE CASOS ESTUDIADOS.	80	100

CUADRO No. I

SINTOMATOLOGIA DE PACIENTES CON INFECCION URINARIA

	NO. DE CASOS	%
SINTOMATICOS	2	20
ASINTOMATICOS	8	80
TOTAL DE CASOS CON INFECCION URINARIA	10	100

CUADRO No. II

AGENTE ETIOLOGICO EN LOS CASOS CON INFECCION URINARIA

	NO. DE CASOS	%
ESCHERICHIA COLI	6	60
STREPTOCOCCO MORANS	2	20
ALTEBACILLA	1	10
STREPTOCOCCO SPERBERGII	1	10
TOTAL	10	100

CUADRO No. III

CONCLUSIONES Y DISCUSION

De los datos obtenidos en el estudio se concluye que ; la infección urinaria en la paciente embarazada que acude a control prenatal en nuestra Unidad reportan una frecuencia del 12,5 %, porcentaje mayor al reportado en la literatura revisada (6 al 10 %).

De los casos con infección urinaria la mayoría cursan asintomáticos, de manera semejante a lo referido en la literatura.

Los gérmenes gram negativos constituyen la principal causa de infección, de igual forma a lo descrito en otros estudios. La presencia de estafilococo epidermico en un solo caso positivo se puede interpretar como contaminación, ya que esta bacteria forma parte de la flora normal de piel y mucosas.

La elevada frecuencia de infección urinaria en pacientes embarazadas a nuestra Unidad, nos obliga a buscar más intencionadamente la presencia de bacteriuria impurita e investigar la relación con el medio socioeconómico medio y bajo, así como los deficientes hábitos higiénico-dietéticos de nuestras pacientes, logrando su tratamiento oportuno y control bacteriológico en la atención prenatal.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

BIBLIOTECA CENTRAL

- 1.- RIZ RABOS, J ; RODRIGES, L. C. ; RIVERA VILLAR, J ; ROSOLINA V. J ; . Bacteriuria urinaria y pielonefritis durante el embarazo. II control bacteriológico y clínico. Ginec. Obstet. Mex. 1975. p.p. 237, 241, 244.
- 2.- RIVERO, M. J ; LUNA GARCIA, M. D. ; Enfermedades renales en mujeres grávidas. en ; Clínicas obstétricas y ginecológicas. Riesgo alto en obstetricia. Nueva ed. Interamericana. Mex. 1976. p.p. 443-455. vol. 2.
- 3.- ROLA, F. B. ; Infección de vías urinarias en el embarazo. en ; Clínicas obstétricas y ginecológicas. Infección en el embarazo y en el neonato. Nueva ed. Interamericana. Mex. 1979. p.p. 294-295 . vol. 2.
- 4.- RUTHER, W. C ; The urinary tract in pregnancy. Review article. in; The Journal of urology. The Williams and Wilkins Co. U.S.A. 1961. p.p. 273-274. vol. 125.
- 5.- SANCHEZ SANCHEZ, J.A ; Padecimientos urológicos y embarazo. en Ginecología y obstetricia . Cap. 32. Asociación de médicos del hospital de ginecología y obstetricia No. 3. IMSS. A .C. Méndez Otco ed. Mex. 1979. p.p. 371-374 .
- 6.- SANCHEZ SA, K ; Algunos aspectos de la pielonefritis aguda durante el embarazo. en ; Avances en obstetricia y ginecologia. González, M. J ; Iglesias J. J ; Baraco I. ; Salvat ed. S.A. España 1979. p.p. 57-59.
- 7.- SORDILLO SANCHEZ, J ; Infección urinaria. Tema monográfico . Rev. Enc. Med. Mex. Feb. 1975. p.p. 44 Vol. XVIII no 18.
- 8.- SANCHEZ, S. J ; Infecciones de las vías urinarias en el embarazo. Nueva ed. Interamericana, Mex. 1976. p.p. 968, 969 vol. 3.
- 9.- RIZ RABOS, J ; SANCHEZ, S. J. ; RODRIGES, O.S. ; GALLEA, R. J ; RODRIGES L.C ; Factores predisponentes de la bacteriuria y efectos sobre el embarazo. Ginec. Obstet. Mex. 1979. p.p. 261-268.
- 10.- Depto de estadística. Forma 4-50-13. H02 no. 2 IMSS. Tuxtla Gutz. Chi. Mex. 1963.

BIBLIOTECA CENTRAL

- 1.- RIZ RABÓN, J ; MORANES, L. C. ; SANCHEZ VILLAR, J ; RAMIREZ V. J ; . Bacteriuria asintomática y pielonefritis durante el embarazo. II control bacteriológico prospectivo. Anac. Ginec. Mex. 1975. p.p. 237, 241, 244.
- 2.- DRAYSON, K. J ; LINDENBAUM, M. D.; Enfermedades renales en mujeres grávidas. en ; Clínicas obstétricas y ginecológicas. Riesgo alto en obstetricia. Nueva ed. Interamericana. Mex. 1978. p.p. 423-425. vol. 2.
- 3.- FOLA, F. B.; Infección de vías urinarias en el embarazo. en ; Clínicas obstétricas y ginecológicas. Infección en el embarazo y en el neonato. Nueva ed. Interamericana. Mex. 1977. p.p. 294-295 . vol. 2.
- 4.- WARREN, W. C ; The urinary tract in pregnancy. Review article. in; The Journal of urology. The Williams and Wilkins Co. U.S.A. 1961. p.p. 273-274. vol. 125.
- 5.- VILLAR, SANCHEZ, J.A ; Padecimientos urológicos y embarazo. en Ginecología y obstetricia . Cap. 32. Asociación de médicos del hospital de ginecología y obstetricia No. 3. IMSS. A. C. Méndez Oteo ed. Mex. 1979. p.p. 371-374 .
- 6.- BRUNA ELI, K ; Algunos aspectos de la pielonefritis aguda durante el embarazo. en ; Avances en obstetricia y ginecología. González, M. J ; Iglesias G. J ; Barroso I.; Salvat ed. S.A. España 1979. p.p. 37-39.
- 7.- GONZALEZ RAMIREZ, G ; Infección urinaria. Tema monográfico . Rev. Fac. Med. Mex. Feb. 1975. p.p. 44 Vol. XVIII año 18.
- 8.- RAMIREZ, D. J ; Infecciones de las vías urinarias en el embarazo. Nueva ed. Interamericana. Mex. 1976. p.p. 966, 968 vol. 3.
- 9.- RIZ RABÓN, J ; MORANES, S.E. ; RAMIREZ, O.S. ; SANCHEZ, R. J ; MORANES L.C ; Factores predisponentes de la bacteriuria y efectos sobre el embarazo. Ginec. Obstet. Mex. 1979. p.p. 261-268.
- 10.- Depto de estadística. Forma 4-30-13. H02 no. 2 IMSS. Tuxtla Gutz. Chi. Mex. 1983.