

**ESCUELA DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE NUESTRA SEÑORA DE LA  
SALUD**

INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

CLAVE 8722



TESIS

**INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS**

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

ALUMNA:

**ANGELICA VILLAFAÑA AMEZQUITA**

ASESORA DE TESIS:

**LIC. EN ENF. MARÍA DE LA LUZ BALDERAS PEDRERO**

MORELIA, MICHOACÁN



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**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 esta 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.

**ESCUELA DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE NUESTRA SEÑORA DE LA  
SALUD**

INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

CLAVE 8722



TESIS

**INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS**

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

ALUMNA:

**ANGELICA VILLAFAÑA AMEZQUITA**

ASESORA DE TESIS:

**LIC. EN ENF. MARÍA DE LA LUZ BALDERAS PEDRERO**

MORELIA, MICHOACÁN

## **AGRADECIMIENTOS**

### **A MIS PADRES**

Como una muestra de mi cariño y agradecimiento, por todo el amor y el apoyo brindado y porque hoy veo llegar a su fin una de las metas de mi vida, les agradezco la orientación, apoyo incondicional que siempre me han otorgado. Sabiendo que no existirá una forma de agradecer, una vida de sacrificio y esfuerzo, quiero que sientan que el objetivo logrado también es de ustedes y que la fuerza que me ayudo a conseguirlo fue su gran apoyo y que será una de las mejores herencias.

### **A MIS HERMANOS**

A quienes jamás encontraré la forma de agradecer el cariño, comprensión y apoyo brindado en los momentos buenos y malos de mi vida, hago este triunfo compartido, sólo esperando que comprendan que mis ideales y esfuerzos son inspirados en cada uno de ustedes.

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN .....	vi
--------------------	----

### CAPÍTULO I CONSTRUCCIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO

ANTECEDENTES DEL PROBLEMA .....	2
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	2
OBJETIVOS .....	2
Objetivo general .....	3
Objetivo específico .....	3
JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA .....	3
HIPÓTESIS .....	3
VARIABLES .....	4

### CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2. VÍAS URINARIAS.....	6
2.1 PARTO DE PRE-TERMINO .....	8
2.1.1 Factores condicionantes del parto de pre-termino .....	8

2.2.1 Cuadro clínico .....	9
2.1.3 Tratamiento en el parto de pre-termino .....	10
2.2 INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS .....	10
2.2.1 Factores predisponentes en las infecciones de vías urinarias .....	11
2.2.2 Tipos de infecciones de vías urinarias .....	12
2.2.3 Etiología .....	13
2.2.4 Cuadro clínico de las infecciones de vías urinarias .....	13
2.2.5 Tratamiento de las infecciones de vías urinarias.....	14
2.2.6 Complicaciones de las infecciones de las vías urinarias .....	14

### **CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO**

3. Metodología.....	17
3.1 Sujeto a estudiar .....	17
3.1.1 Universo .....	17
3.1.2 Muestra .....	17
3.2 Confiabilidad y validez.....	19
3.3 Técnicas utilizadas .....	19

## **CAPÍTULO IV DESCRIPCIÓN Y RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

4. Gráficas.....	21
4.1 Resultados de encuestas .....	21

## **CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS**

5.1 CONCLUSIONES.....	58
5.2 SUGERENCIAS .....	59

<b>ANEXOS .....</b>	<b>60</b>
---------------------	-----------

<b>BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS ELECTRÓNICAS .....</b>	<b>67</b>
--	-----------

## **INTRODUCCIÓN**

### Infecciones de vías Urinarias en el Embarazo

Las infecciones de vías urinarias están provocadas por la invasión de microorganismos en el sistema urinario como son las bacterias.

Todos alguna vez en nuestra vida hemos presentado infecciones urinarias.

En las mujeres embarazadas en común que se presenten infecciones urinarias debido a las modificaciones anatómicas y funcionales que se producen durante el embarazo, aproximadamente de un 5% a 10% de las gestantes presentan infecciones urinarias sintomáticas o asintomáticas. Esto favorece a que se incremente la incidencia de partos de pre-termino ya que son tratadas en forma inadecuada. Los factores de riesgo que lleva a un parto depre-termino varían según se traten las infecciones urinarias.

En la presente investigación se indagará sobre los factores que ocasionan las infecciones urinarias, como deben ser tratadas estas, así como la relación que se presenta con los partos de pre-termino.

## **ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

Se observó, que si se han realizado investigaciones anteriores sobre las infecciones urinarias en el embarazo, pero ha sido sobre un enfoque distinto ya que se enfocan en los factores que originan las infecciones urinarias y en nuestra investigación nos enfocaremos en la relación que existe en las infecciones urinarias y el parto de pre-termino.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

A lo largo de la práctica clínica que se ha realizado en el Hospital de Señora de la Salud, se ha observado que acuden mujeres embarazadas a esta institución para que se les brinde atención médica presentando molestias en el sistema urinario. Al ser valoradas se determina que presentan infecciones urinarias y se realiza internamiento para tratar dicha infección adecuadamente y poder evitar un parto de pre-termino, realizando estudios de laboratorio que estos permitirán conocer qué tipo de infección es y determinar que tratamiento se debe aplicar, ya que se tiene en cuenta que las infecciones urinarias son un factor de riesgo durante el embarazo.

Por todo lo anterior podemos formularnos la siguiente pregunta:

**¿Qué relación existe entre las infecciones urinarias en mujeres embarazadas de 18 a 28 años de edad, con un parto de pre-termino, en el HNSS?**

## 2. VÍAS URINARIAS

La mujer embarazada de 18 a 28 años experimenta una serie de modificaciones fisiológicas y anatómicas, provocadas y a la vez reguladas por cambios hormonales que abarcan casi sin excepción a todos los órganos y sistemas.

Las vías urinarias son los órganos que generan, almacenan orina, y la liberan del cuerpo.

Las vías urinarias la conforman:

- El riñón
- Los Uréteros
- La vejiga
- La uretra

### El riñón

Los riñones están situados en el abdomen a ambos lados de la región dorso-lumbar de la columna vertebral, aproximadamente entre la 12ª vértebra dorsal y la 3ª vértebra lumbar, situándose el derecho en un plano inferior al izquierdo, debido a la presencia del hígado.

La función principal de los riñones consiste en filtrar los productos metabólicos de desecho y el exceso de sodio y de agua de la sangre, así como facilitar su eliminación del organismo. También ayudan a regular la presión arterial y la producción de glóbulos rojos.

## Uréteros

Son dos tubos, uno izquierdo y otro derecho, que comunican con su extremo superior con la pelvis renal y su extremo inferior con la vejiga urinaria. Su longitud aproximada es de 30cm.

Su pared está formada por tres capas: una mucosa, que tapiza la luz del tubo, una capa de músculo liso y una capa externa o adventicia.

## Vejiga

Es un órgano hueco músculo-membranoso que forma parte de las vías urinarias que actúa como reservorio y que recibe la orina de los Uréteros y la expulsa a través de la uretra al exterior del cuerpo durante la micción.

## Uretra

En la mujer es muy corta, unos 4 cm. Representa la parte final de las vías urinarias y su función es excretora.

Durante el embarazo, la mujer experimenta una serie de modificaciones fisiológicas y anatómicas, provocadas y a la vez reguladas por cambios hormonales que abarcan casi sin excepción a todos los órganos y sistemas.

## 2.1 PARTO DE PRE-TERMINO

Parto de pre-término es aquel nacimiento de más de 20 semanas y menos de 37 semanas de gestación, de acuerdo a Daforth, Scott. “*Tratado de Obstetricia y Ginecología*. 8<sup>va</sup> ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana p356”

Algunos autores toman en cuenta el peso de recién nacido y lo consideran de pre-termino, si tienen un peso mayor a 500 g y menor de 2 500g,

La prematurez es la principal causa de mortalidad neonatal, así como de una parte considerable de la morbilidad a corto y largo plazo relacionada con el nacimiento. El parto de pre-término espontáneo es responsable de más de un 50 % de los nacimientos de pre-término.

### 2.1.1 Factores condicionantes del parto de pre-termino

Existen factores condicionantes con los partos de pre-termino como son los factores maternos y factores durante el embarazo.

#### Factores Maternos

- ❖ Bajo nivel socioeconómico.
- ❖ Bajo nivel educativo.
- ❖ Edad extrema o inferior de la vida reproductiva (más de 35 años y menos de 18 años).
- ❖ Condiciones de estrés.
- ❖ Haber tenido amenaza de aborto o parto de pre-termino previo.
- ❖ Malformaciones uterinas.
- ❖ Carga genética.
- ❖ Drogadicción.
- ❖ Tabaquismo

## Factores durante el embarazo

- ❖ Embarazo múltiple.
- ❖ Eclampsia.
- ❖ Pre-eclampsia.
- ❖ Diabetes mellitus.
- ❖ Cáncer.
- ❖ Traumatismos directos e indirectos.
- ❖ Enfermedades del corazón.
- ❖ Isoinmunización materno-fetales a grupo o factor Rh
- ❖ Hidramnios.
- ❖ Oligohidramnios.
- ❖ Ruptura prematura de membranas.
- ❖ Anormalidades fetales.
- ❖ Incompatibilidad istmo- cervical.
- ❖ Placenta previa.
- ❖ Desprendimiento prematuro de placenta.
- ❖ Infección de vías urinarias.
- ❖ Diabetes gestacional.
- ❖ Anemia, con hemoglobina menor de 11 g.
- ❖ Intervalo menor de dos años entre gestación y gestación.

### 2.1.2 Cuadro clínico

- Sangrado transvaginal.
- Flujo acuoso por vía vaginal que indica ruptura prematura de membranas.
- Dilatación del cérvix.
- Pueden presentar o no, dolor obstétrico y contracciones uterinas.
- Dolor en la espalda baja.

### *2.1.3 Tratamiento en el Parto de Pre-termino*

El tratamiento dependerá si la paciente se encuentra en trabajo de parto con membranas rotas o sin ruptura de membranas.

Si no hay ruptura de membranas

Se debe tratar de inhibir el trabajo de parto:

- Reposo relativo en cama, posición decúbito lateral izquierdo.
- Hidratación.
- Administración de tocolíticos.

Si existe ya ruptura de membranas

- Se debe inducir al trabajo de parto para evitar corioamnioitis, ya sea por vía vaginal o cesárea.

## **2.2 INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS**

Las infecciones de vías urinarias es la más común de todas las infecciones bacterianas. Abarca una variedad de cuadros clínicos cuyas manifestaciones dependerán de los mecanismos de defensa de quien la padece y del grado de agresividad y cantidad de bacterias que causa la infección.

Se han realizado estudios en donde se ha observado que las mujeres tienen un alto porcentaje de infecciones urinarias las mujeres han presentado alguna vez una infección urinaria a lo largo de su vida. Además las infecciones urinarias femeninas suelen ser recidivantes (que se repiten).

El aparato urinario posee mecanismos de defensa frente a la agresión de bacterias a través del flujo constante de orina que actúa por arrastre, por la presencia de receptores presentes en las células de la mucosa urinaria que son capaces de atrapar a las bacterias y por la acción de sustancias o moléculas bactericidas (destruyen a las bacterias) en la orina.

Las infecciones de las vías urinarias más habituales son las producidas por bacterias, aunque también pueden presentarse a causa de virus, hongos o parásitos, de acuerdo a Alfaro, Rodríguez, Héctor y Cejudo, Carranza, Eliana. “*Complicaciones Médicas en el Embarazo*. 2<sup>da</sup> ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana.2005, p.567”

Las infecciones urinarias son más frecuentes en las mujeres embarazadas ya que en el embarazo sufre cambios anatómicos y funcionales

### *2.2.1 Factores predisponentes en las infecciones de Vías Urinarias*

La mujer embarazada presenta varios factores predisponentes para desarrollar infecciones de vías urinarias como son:

1. Aumento de las hormonas
2. el peso que ejerce el útero sobre la vejiga.
3. Los riñones aumentan de tamaño por aumento del flujo sanguíneo que deben filtrar y por lo tanto aumenta la longitud renal
4. El útero comprime los uréteres
5. Cambia el pH de la orina y se hace más alcalino
6. Menor consumo de líquidos
7. Vejiga hipotónica por efectos de la progesterona
8. Expresión de nutrientes en la orina
9. Mayor contenido de glucosa en la orina
10. Aumento de flujo vaginal
11. Dilatación de la pelvis renal y cálices renal.

12. La uretra es corta
13. La cercanía de la uretra con el ano
14. Estasis urinaria.

### *2.2.2 Tipos de infecciones urinarias*

Existen diferentes tipos de infecciones urinarias estas son de acuerdo a su sitio de localización, como es en uretra, vejiga, y riñón.

#### 1. Bacteriuria Asintomática

Es un tipo de infección es causada por bacterias, se presenta en la orina pero no se desarrollan síntomas, y solamente se puede diagnosticar por estudios de examen general de orina en donde se observa que tipo de bacteria ocasiono la infección.

La bacteriuria no tratada puede desarrollar cistitis sintomática y puede llegar a una pielonefritis.

Esta infección puede dar lugar a un retardo del crecimiento intrauterino y recién nacidos con bajo peso al nacer, anemia, eclampsia e infección del líquido amniótico.

#### 2. Cistitis

Cistitis es una inflamación aguda o crónica de la vejiga urinaria que con infección o sin infección.

La causa más frecuente de la cistitis es por desarrollar bacterias gran negativas.

### 3. Pielonefritis

La pielonefritis es la más peligrosa de las infecciones, en esta infección se requiere tratamiento hospitalario ya que si no se trata adecuadamente puede llegar a la muerte.

#### 2.2.3 *Etiología*

Los gérmenes más frecuentes que se presentan en las infecciones de Vías urinarias son:

- a) *Escherichia coli*
- b) *Klebsiella sp*
- c) *Proteus sp*
- d) *Enterococcus*
- e) *Pseudomonas*

#### 2.2.4 *Cuadro Clínico de las Infecciones de Vías Urinarias*

- ❖ Disuria (dolor al orinar)
- ❖ Polaquiuria (ir seguido a orinar)
- ❖ Tenesmo vesical (ganas de seguir orinando)
- ❖ Dolor supra-púbico
- ❖ Orina concentrada y de mal olor
- ❖ Dispareunia (dolor al coito)
- ❖ Escalofríos
- ❖ Fiebre
- ❖ Nicturia
- ❖ Náusea

- ❖ Vómito
- ❖ Litiasis
- ❖ Mala higiene
- ❖ Malformaciones congénitas urinarias

No todas las embarazadas pueden desarrollar estos síntomas

### *2.2.5 Tratamiento de las infecciones de vías urinarias*

El tratamiento normal en la mayoría de los casos consiste en la administración de antibióticos para evitar que la infección se vuelva más peligrosa, ya que durante el embarazo el riesgo de que la infección se transforme en pielonefritis.

El tratamiento es esencial para evitar complicaciones. La elección del medicamento dependerá del germen que la cause, del momento del embarazo, de la salud de la madre y de los efectos potenciales que pueda tener en el bebé.

Una vez terminada la administración del antibiótico, se realizará otro análisis para cerciorarse de que la infección ha sido eliminada.

### *2.2.6 Complicaciones de las infecciones de vías urinarias*

Al desarrollar una infección de vías urinarias en el embarazo existen diversas complicaciones como son:

- Abortos
- Partos pre-términos
- Niños con bajo peso al nacer

- Sepsis generalizada
- Insuficiencia renal.
- Choque séptico
- Muerte

## **OBJETIVOS**

Son guías de estudio y deben estar presentes en todo el desarrollo de la investigación debiendo ser congruentes entre sí.

### **Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre los factores que ocasionan las infecciones urinarias en las mujeres embarazadas con la incidencia de un parto de pre-termino.

### **Objetivos Específicos**

- Determinar las principales manifestaciones clínicas que se presentan en las infecciones urinarias.
- Identificar las causas que ocasionan las infecciones urinarias
- Determinar la relación de las infecciones urinarias con los partos de pre-termino.

## **JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

En esta investigación surge la inquietud de conocer el por qué se originan las infecciones urinarias, así como los factores y consecuencias que se producen en las mujeres embarazadas ya que se ha observado que las pacientes, que presentan infecciones urinarias tienen gran probabilidad a favorecer partos de pre-termino. Con el fin de detectar oportunamente y controlar las infecciones urinarias evitando partos de pre-termino.

## **HIPÓTESIS**

Sabemos que las hipótesis son la explicación provisional que damos al problema que tratamos de probar a través de los datos que se recogen.

Y nuestro tipo de hipótesis es de trabajo ya que de acuerdo con los resultados de la investigación se valida o se rechaza.

**Al producir infecciones urinarias las mujeres embarazadas de 18 a 28 años de edad condiciona a obtener un alto porcentaje de presentar un parto de pre-termino en el HNSS.**

## **VARIABLES**

Las variables es una propiedad de adquirir diferentes valores y cuya variación es susceptible de medir, controlar y estudiar en una investigación.

**Variable Independiente:** Infecciones Urinarias

**Variable Dependiente:** Parto de pre-termino

### 3. METODOLOGÍA

El tipo de estudio que se utilizara es el Correlacional, ya que este pretende ver como se relacionan diversos fenómenos entre sí.

#### 3.1 Sujeto a estudiar

Para poder lograr nuestros objetivos planteados tomamos en cuenta la participación de pacientes de 18 a 28 años de edad que estuvieron embarazadas y que desarrollaron infecciones de vías urinarias o que han presentado partos de pre-termino.

##### 3.1.1 Universo

Nuestro universo comprende a pacientes embarazadas de 18 a 28 años de edad que se encontraban hospitalizadas y en la consulta externa del Hospital de Nuestra Señora de la Salud.

##### 3.1.2 Muestra

La muestra de población fueron treinta personas ya que fue el dato arrojado con la aplicación de la fórmula para población finita.

Con la aplicación de treinta cuestionarios piloto, se obtuvieron los siguientes datos:

Fórmula

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2 N + Z^2 pq}$$

Significado de valores:

$n$  = Tamaño de la muestra

$Z^2$  = Consecuencias del tamaño de la muestra

$e$  = Margen de error aceptado .03

$p$  = Probabilidad de éxito

$q$  = Probabilidad de Fracaso

$N$  = Tamaño de la población

Sustitución

$$n = ?$$

$$P = 26/30 = 0.86$$

$$z = 1.96$$

$$q = 4/30 = 0.13$$

$$e = 0.05$$

$$N = 37$$

Desarrollo de la fórmula

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.86)(0.13)(37)}{(0.05)^2 (37) + (1.96)^2 (0.86)(0.13)}$$

$$n = \frac{(3.8416)(0.86)(0.13)(37)}{(0.0025)(37) + (3.8416)(0.86)(0.13)}$$

$$n = \frac{(15.8911)}{(0.5219)} = 30.4$$

$$n = 30$$

### **3.2 Confiabilidad y validez**

Técnica de muestreo aleatorio simple.

El instrumento usado se validó mediante pilotaje previo y con una confiabilidad de 95%. Basado en las diferentes teorías utilizadas en el marco teórico.

### **3.3 Técnicas utilizadas**

Como instrumentos se utilizaron cuestionarios ya que estos nos permitieron obtener respuestas más concretas.

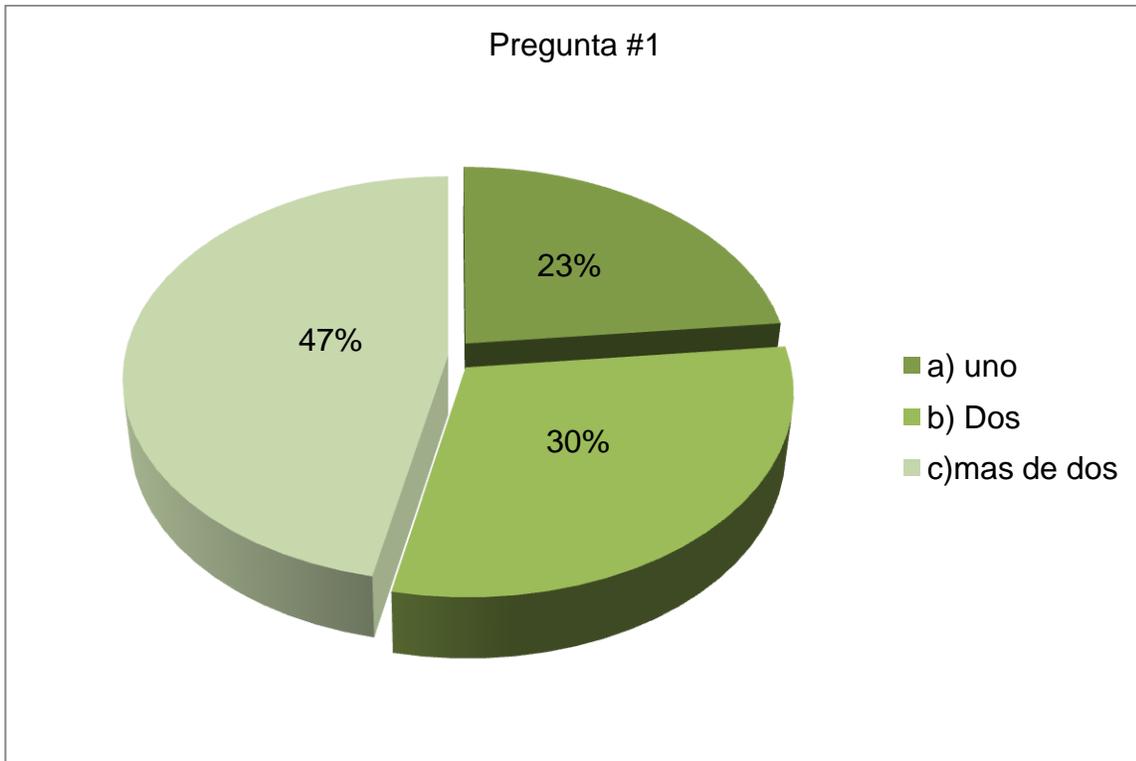
Se tomará en cuenta las gráficas de acuerdo a los datos obtenidos de los cuestionarios para la realización de la medición de las variables.

## 4 .Gráficas

Se obtuvieron gráficas de los instrumento principal ya que estas nos permiten observas detalladamente los resultados obtenidos.

### 4.1 RESULTADOS DE ENCUESTAS

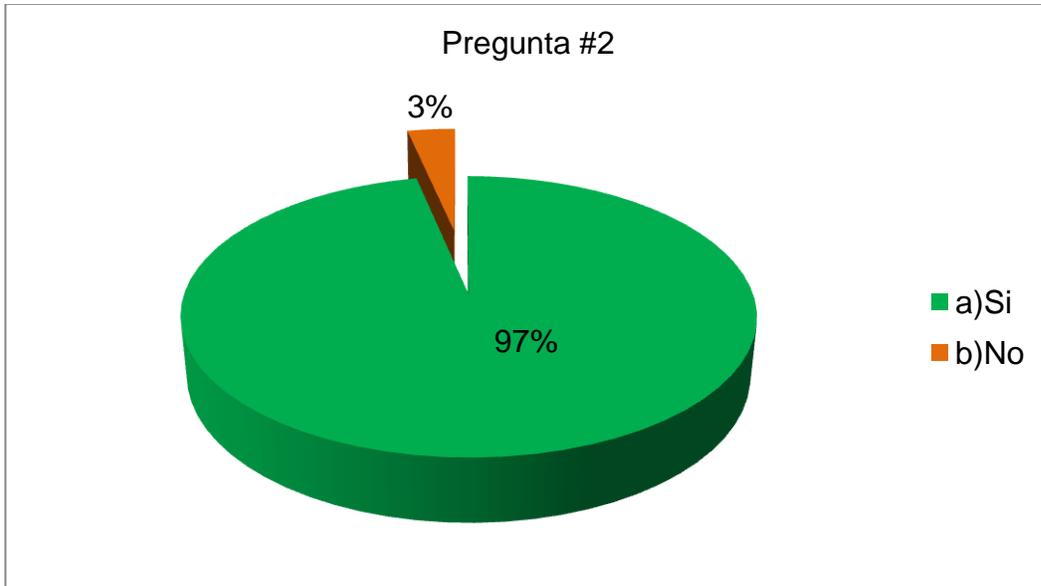
#### 1. ¿Cuántos embarazos ha tenido?



**Descripción:** De acuerdo con los resultados obtenidos se observa que un 47% de las pacientes han tenido más de dos embarazos, y como minoría, un 23% han solo tenido un solo embarazo.

**Interpretación:** Podemos interpretar que un 77% de las pacientes encuestadas ya han tenido dos o más hijos.

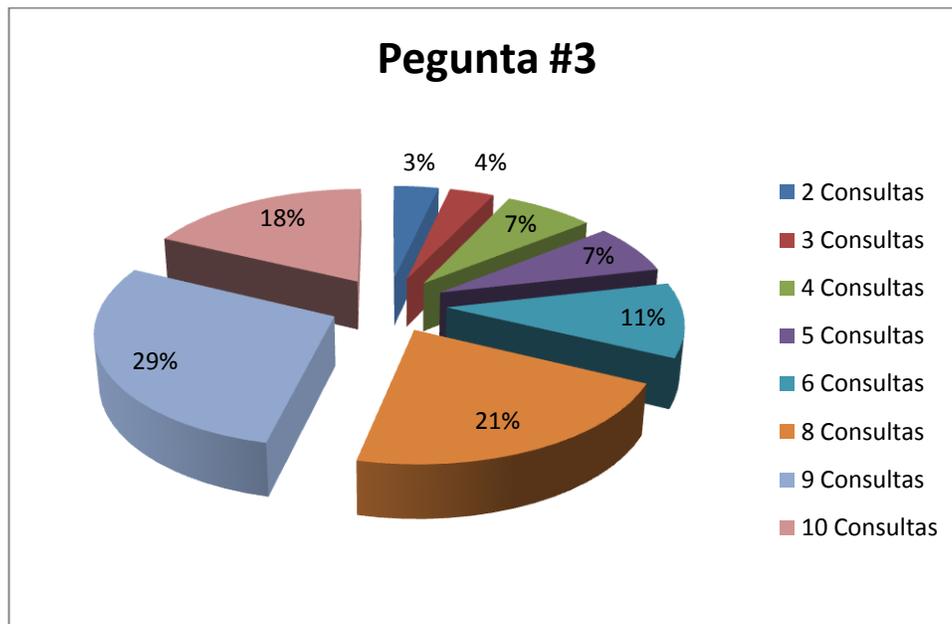
2. ¿Usted asistió a consultas prenatales durante su embarazo?



**Descripción:** Del 100% de las pacientes encuestadas el 97%, si asistieron a consultas prenatales. Y como mínimo porcentaje que un 3% no asistieron a consultas prenatales.

**Interpretación:** Se puede interpretar que la mayoría de las pacientes si llevaron un buen control prenatal ya que asistieron a sus consultas.

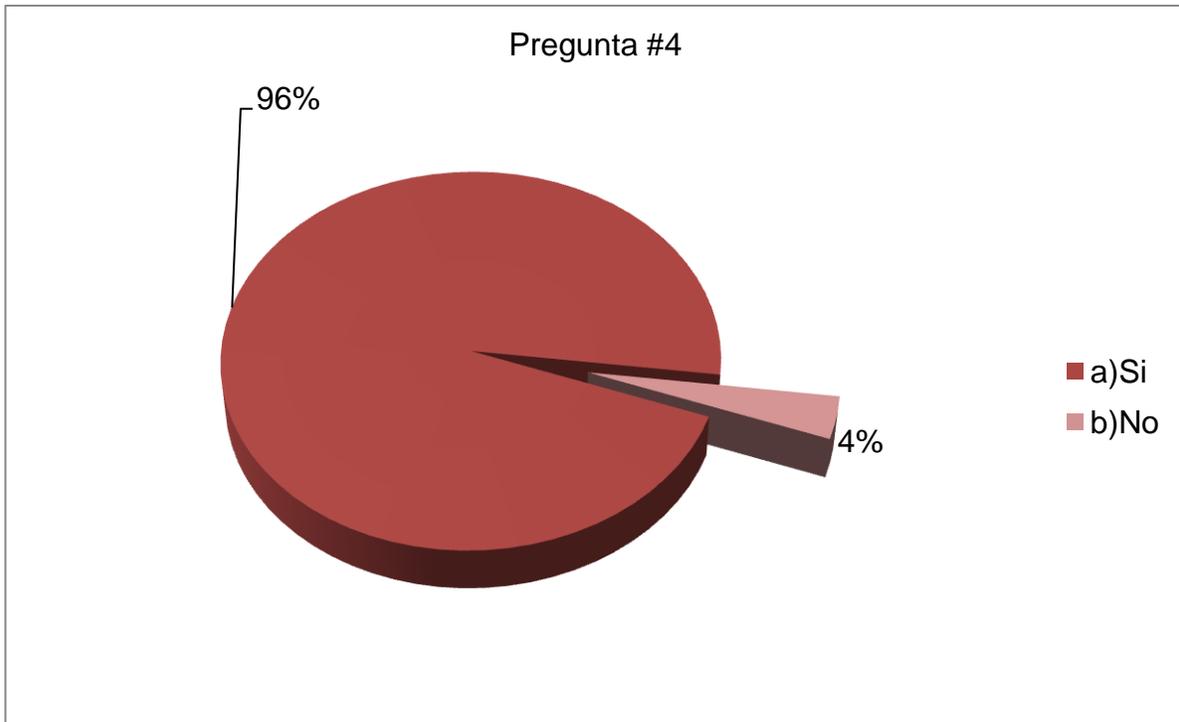
3. Si asistió ¿cuántas veces?



**Descripción:** Se observa que las pacientes que asistieron a consultas prenatales el 29% de las pacientes asistieron a nueve consultas, como mínimo el 3% solo asistieron a dos consultas durante su embarazo.

**Interpretación:** Podemos interpretar que el 79% de las pacientes embarazadas asistieron a más de cinco consultas prenatales durante su embarazo, dándonos a conocer que si llevan un buen control prenatal.

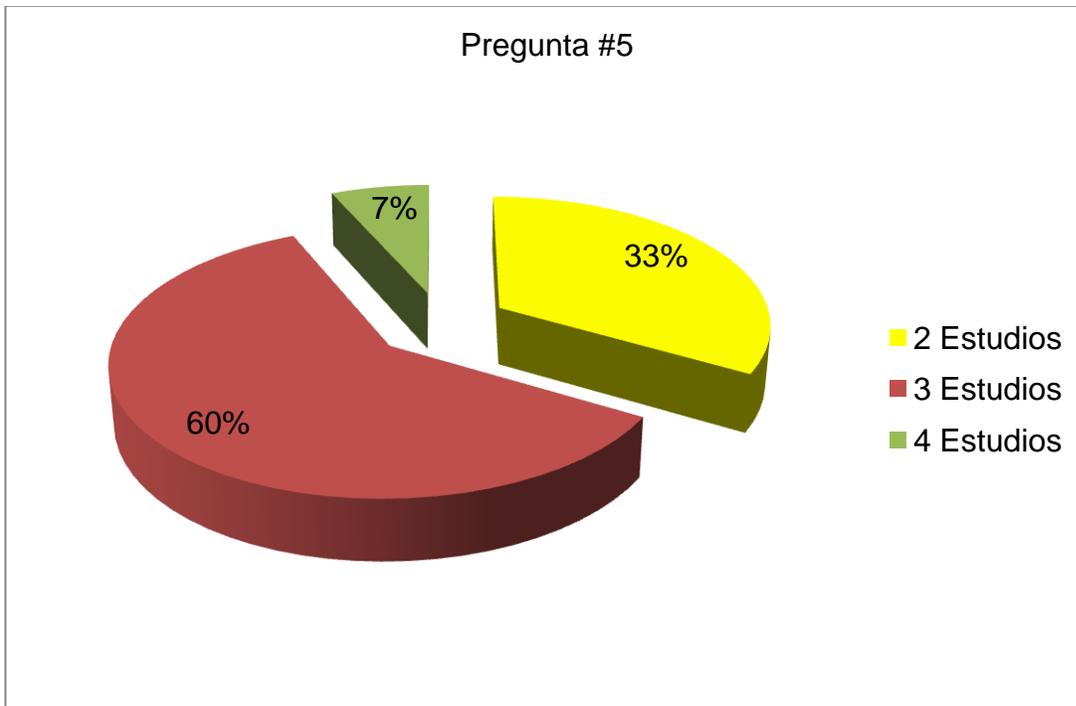
4. Al asistir a sus consultas prenatales le solicitaron estudios de examen general de orina.



**Descripción:** De acuerdo con la pregunta realizada se observa en la gráfica que un 96% de las pacientes respondieron a que si se les ha solicitado estudios de examen general de orina.

**Interpretación:** La mayoría de las pacientes que llevan control prenatal si se les han solicitado estudios de examen general de orina, permitiendo esto dar a conocer alguna alteración.

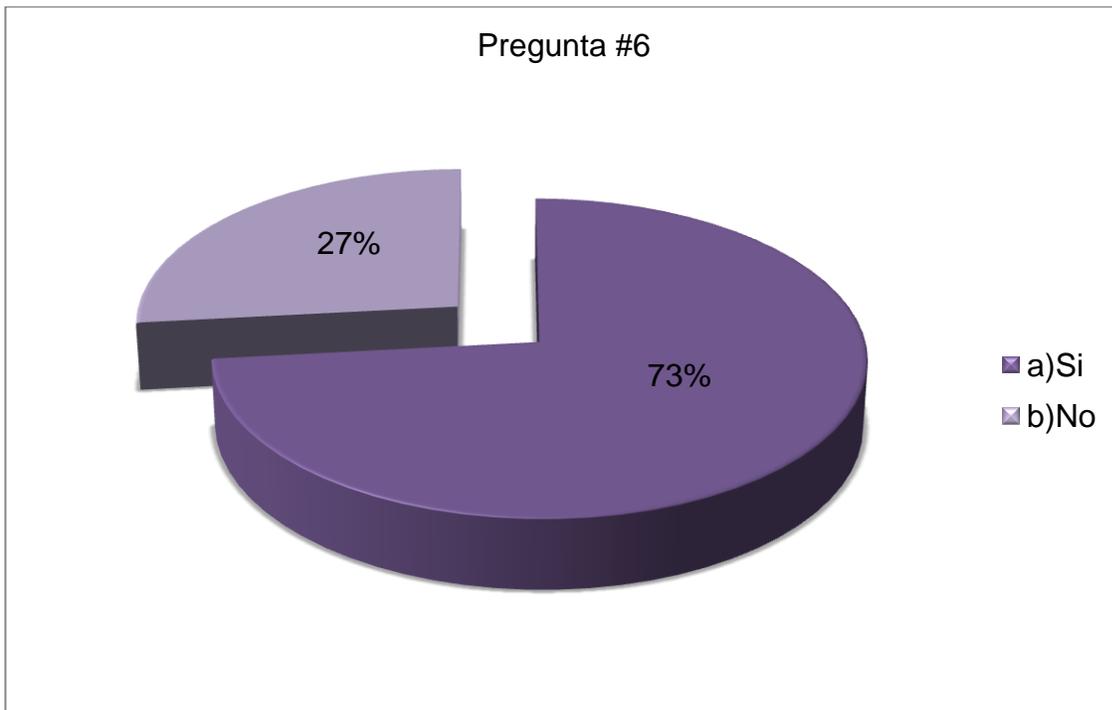
5. Si contestó que si ¿Cuántas veces?



**Descripción:** El 60% de la pacientes se les realizaron tres estudios de examen general de orina. Y a un 7% de las pacientes se le realizaron 4 estudios.

**Interpretación:** Podemos interpretar que al 100% de las pacientes encuestadas se les realizaron estudios de laboratorio, comprobando así que al llevar buen control prenatal se puede diagnosticar a tiempo una infección.

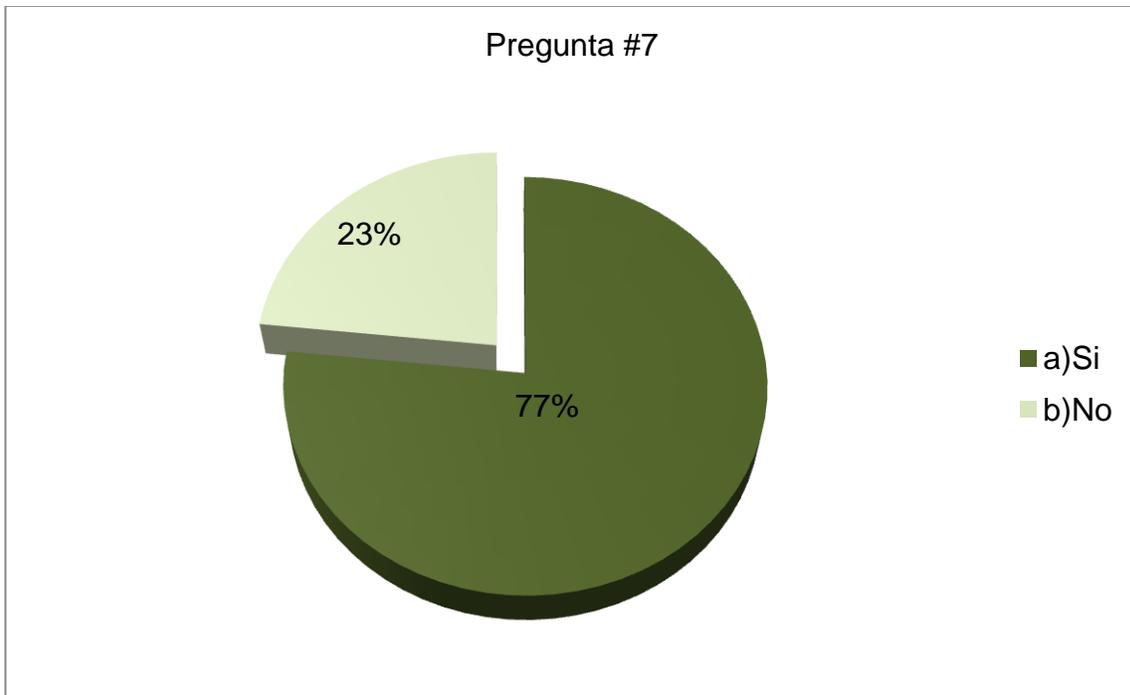
6. ¿Usted asistió a algunas consultas por presentar alguna molestia que consideró fuera de lo normal durante su embarazo?



**Descripción:** Un 73% de las pacientes que fueron a consultas prenatales, asistieron por presentar signos y síntomas que ellas consideraron fuera de lo normal.

**Interpretación:** Gran porcentaje encuestado respondió a que si asistió a consulta prenatal por presentar síntomas fuera de lo normal, aunque algunas pacientes son primigestas y en realidad no tienen conocimientos de los síntomas que son normales en el embarazo.

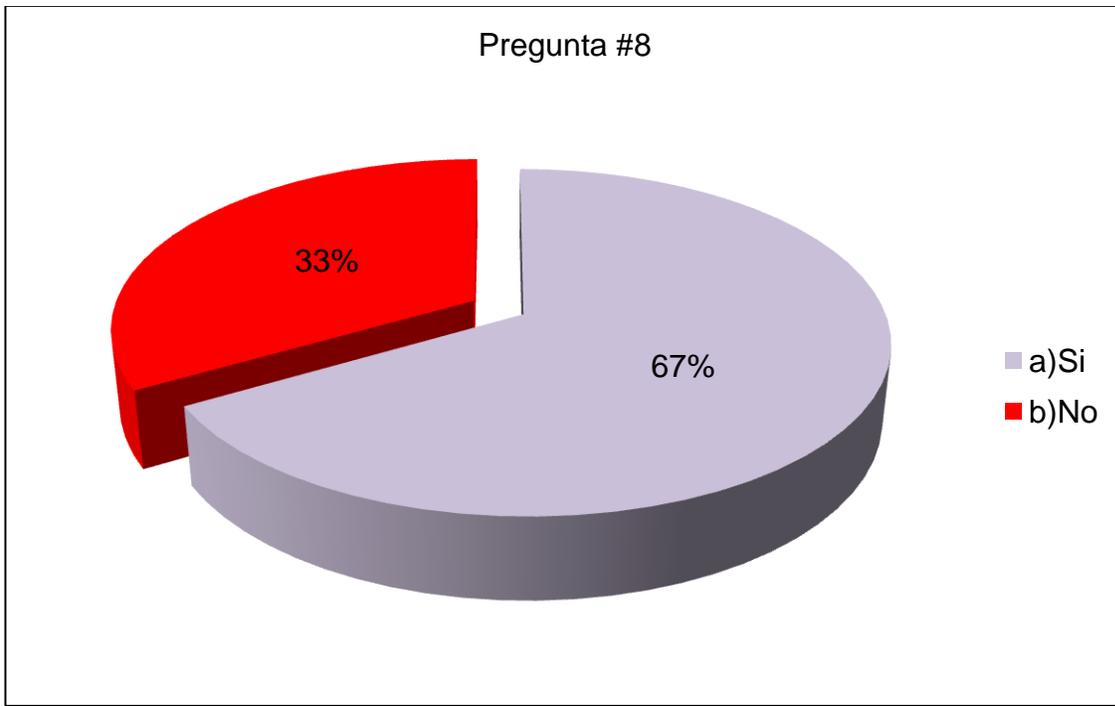
7. ¿Presentó durante su embarazo muchas ganas de orinar?



**Descripción:** El 77% de las encuestados respondieron que si presentaron muchas ganas de orinar durante su embarazo.

**Interpretación:** De acuerdo con la gráfica anterior podemos interpretar que la embarazadas suelen presentar muchas ganas de orinar ya que existe presión en la vejiga por el crecimiento fetal.

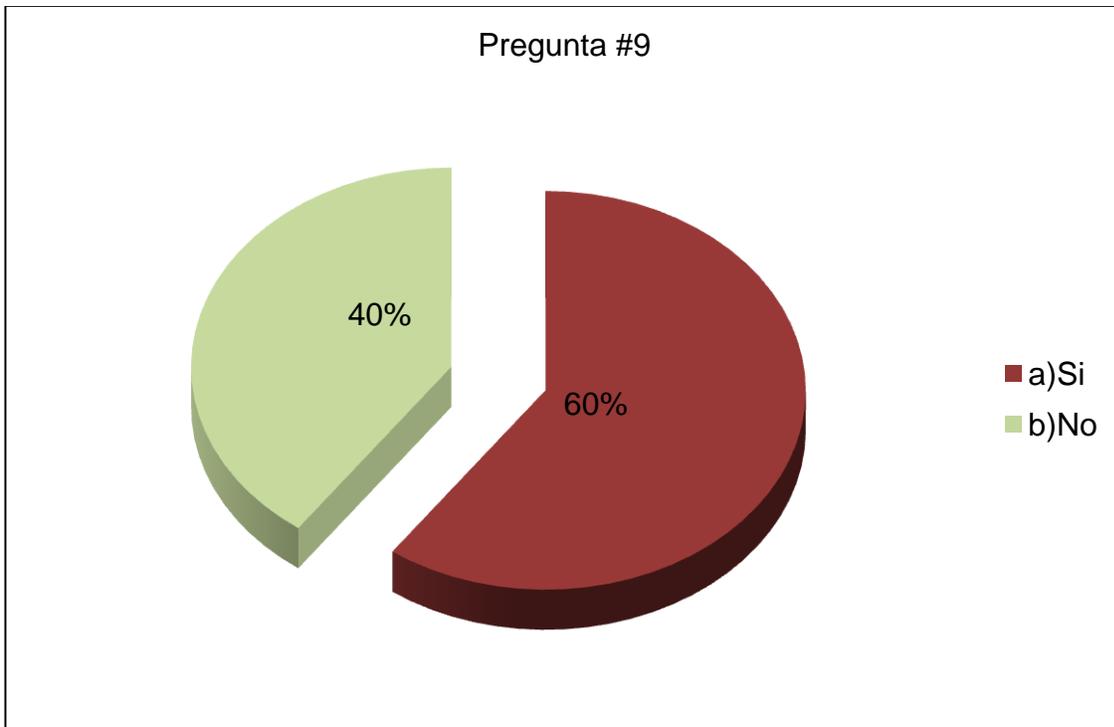
8. Durante su embarazo, ¿usted presentó ardor al orinar?



**Descripción:** Se observa que un 67% de las pacientes si ha presentado ardor al orinar.

**Interpretación:** De acuerdo con los resultados obtenidos se observa que la mayoría de la pacientes si presentan, síntomas de infecciones, como son el ardor al orinar.

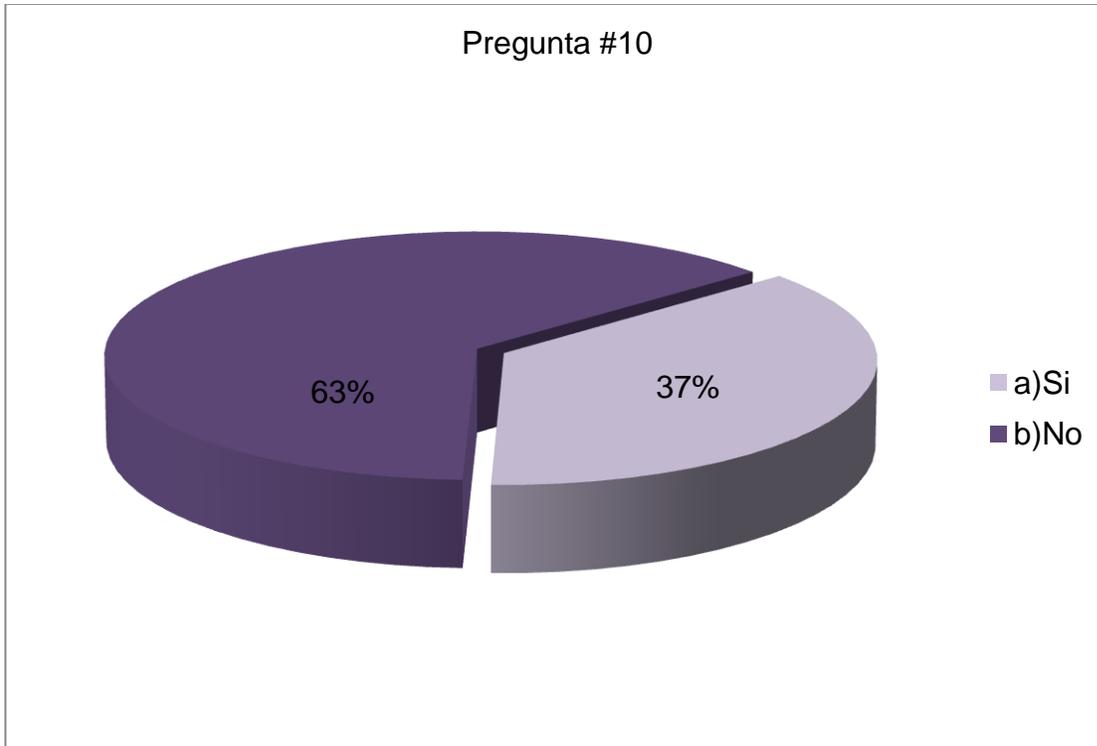
9. Observó durante su embarazo que su orina era de mal olor y concentrada



**Descripción:** Un 60% de las pacientes encuestadas si observaron que su orina se encontraba concentrada.

**Interpretación:** De acuerdo con los resultados, nos damos cuenta que más de la mitad de las pacientes si observaron como era su orina, la cual era concentrada y mal olor, siendo está un dato de infección de vías urinarias

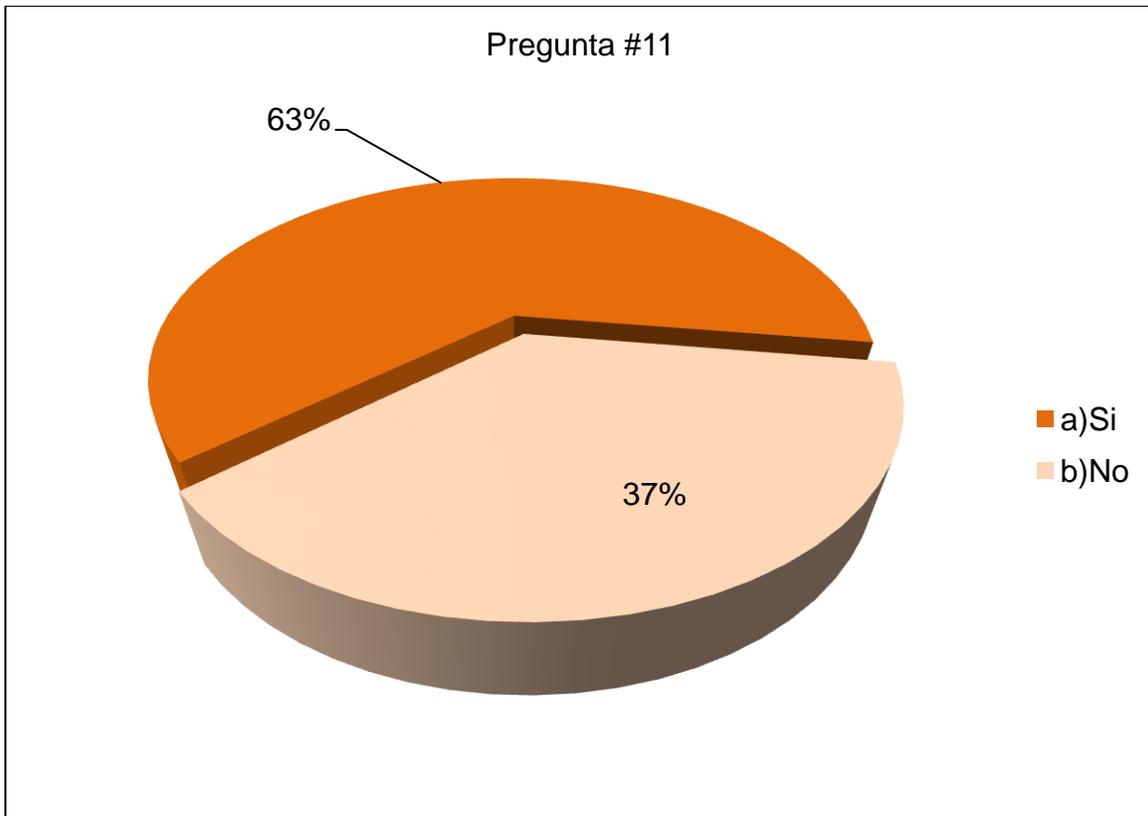
10. Presentó dolor al orinar durante su embarazo.



**Descripción:** En la gráfica anterior podemos observar que solo un 37% no presentó dolor al orinar.

**Interpretación:** Podemos decir con lo anterior que más de la mitad de las encuestadas si presentaron dolor al orinar durante su embarazo, esto nos permite identificar los síntomas que presentaron.

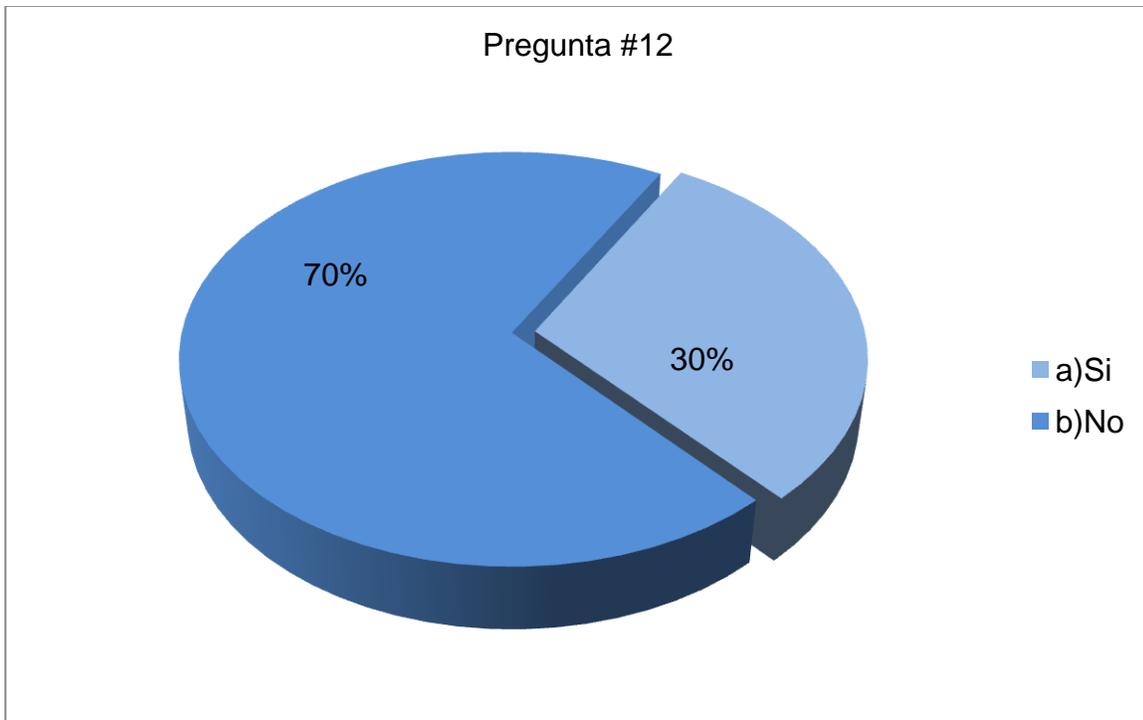
11. Usted presentó muchas ganas de orinar y al realizar la micción hacía en poca cantidad



**Descripción:** Un 63% de las pacientes encuestadas si presentaron ganas de orinar y al realizar la micción hacían en poca cantidad.

**Interpretación:** Con el resultado de la gráfica anterior nos podemos dar cuenta que gran porcentaje de las embarazadas si presentan síntomas de infección de vías urinarias.

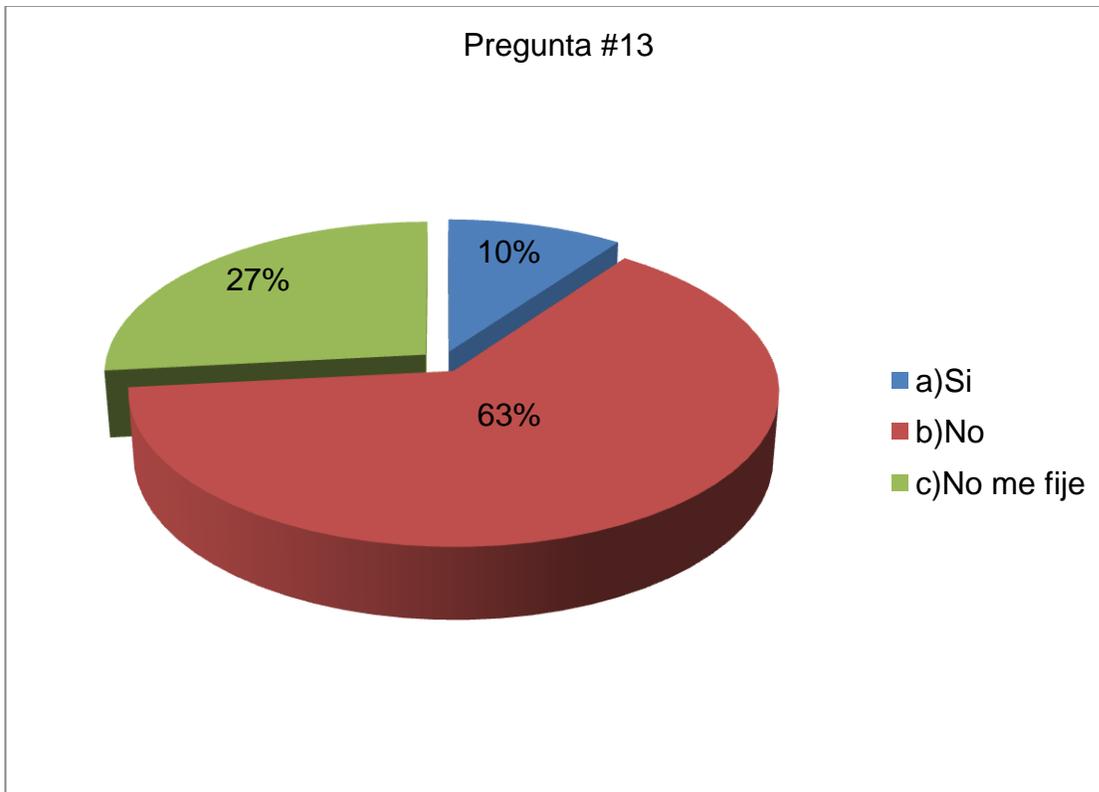
12. Presentó fiebre durante su embarazo no causada por gripe.



**Descripción:** Un 70% de las pacientes respondieron que no asistieron a consulta durante su embarazo por presentar fiebre.

**Interpretación:** Gran porcentaje de las encuestadas no han presentado fiebre durante su embarazo, lo cual nos permite conocer que pudieron no presentar datos de pielonefritis.

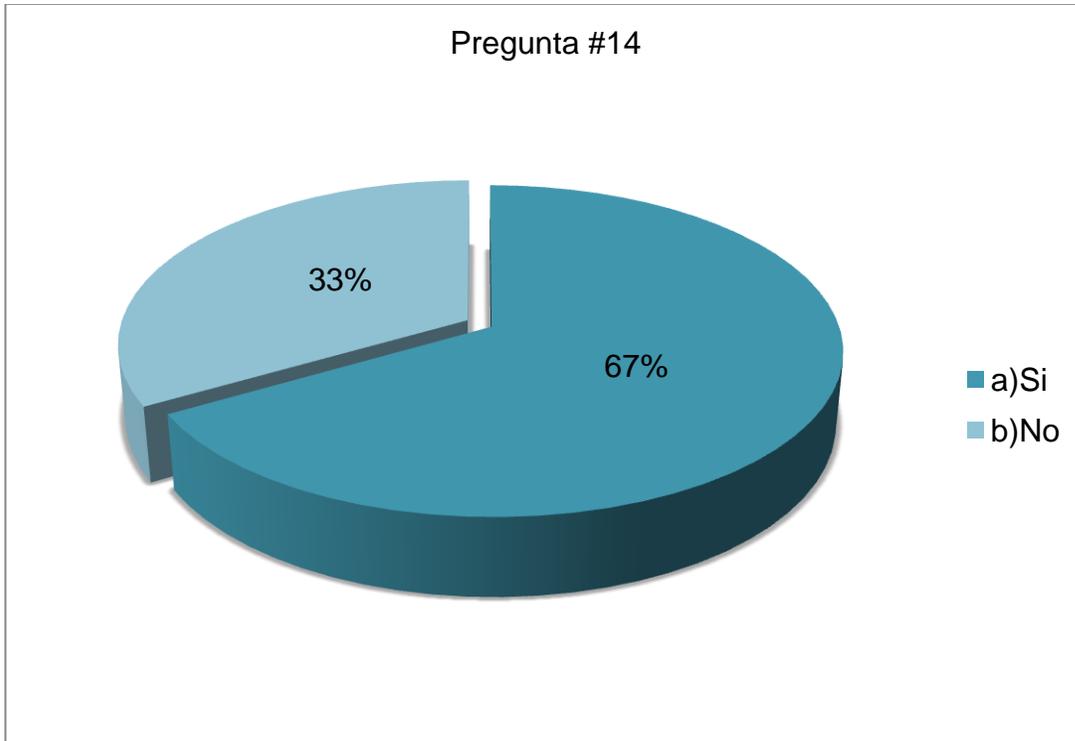
13. Durante su embarazo en su orina presentó sangre.



**Descripción:** Se observa que más de la mitad de las pacientes no presentaron sangre al orinar, y como minoría si la presentaron.

**Interpretación:** Con esta gráfica podemos interpretar que pocas pacientes presentan sangre al orinar, por lo tanto pudieron no presentar síntomas de patologías más avanzadas

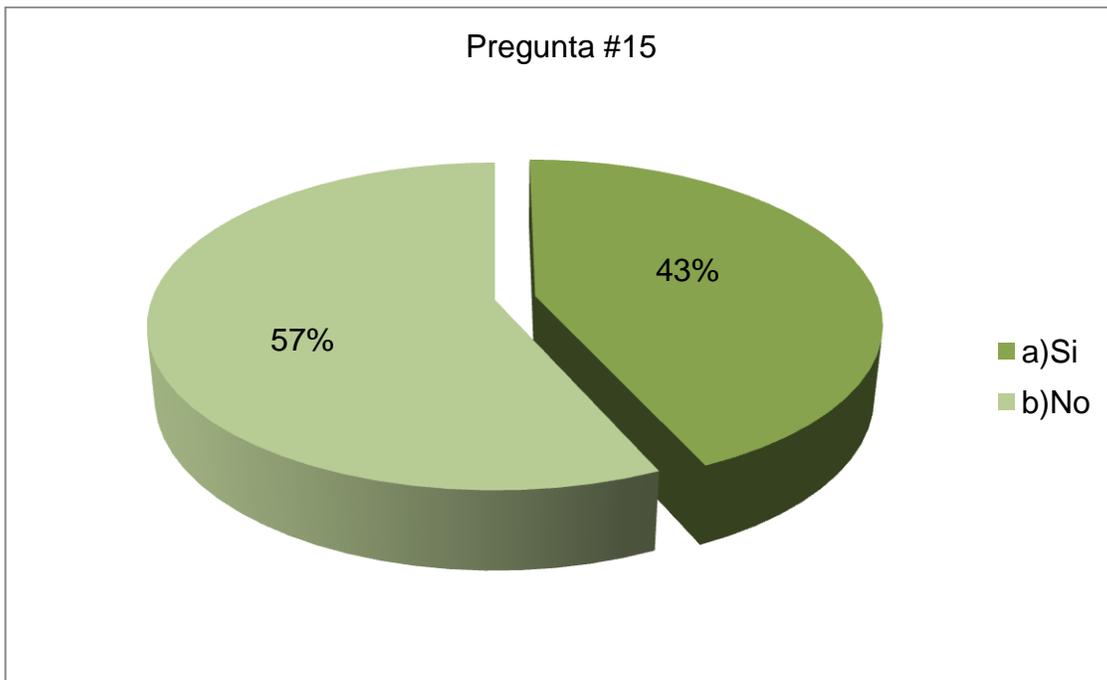
14. En su embarazo presentó dolor en la espalda baja



**Descripción:** Podemos darnos cuenta que 67% embarazadas si presentan dolor en la espalda baja.

**Interpretación:** De acuerdo con la gráfica podemos interpretar que existe gran porcentaje de pacientes que si presentan dolor en espalda baja, un dato más de infecciones de vías urinarias

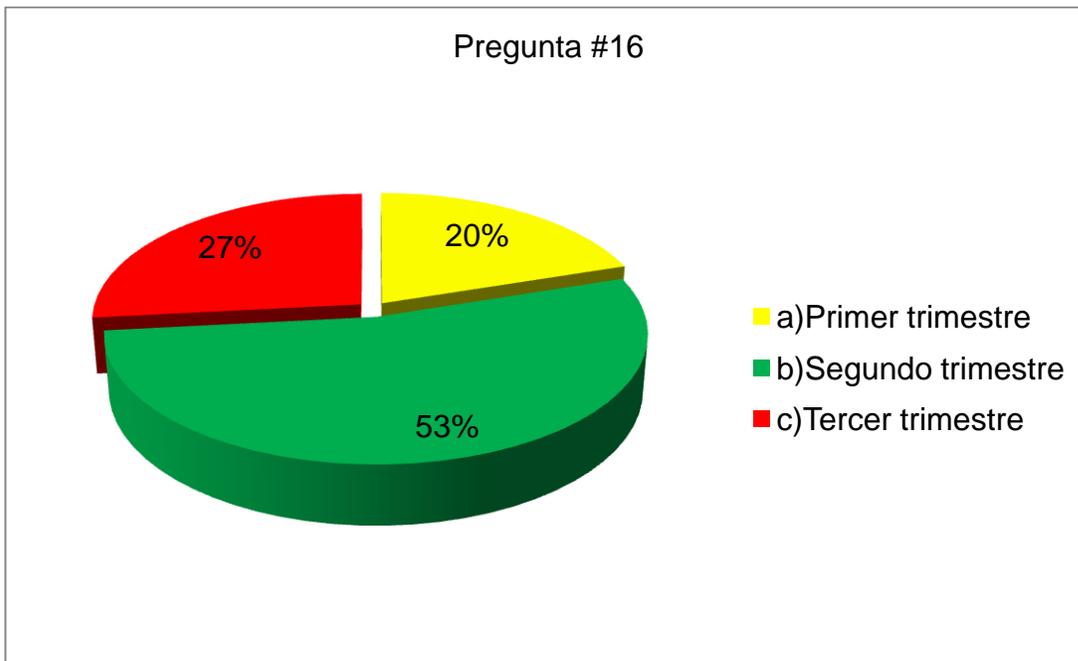
15. Usted durante su embarazo presentó poca energía para realizar sus actividades



**Descripción:** Un 57% de las embarazadas presento poca energía para realizar sus actividades durante su embarazo.

**Interpretación:** De acuerdo con la gráfica podemos interpretar que más de la mitad de las pacientes presentan pocas ganas para realizar sus actividades, ya sea causa de infecciones de vías urinarias o por aumento de peso.

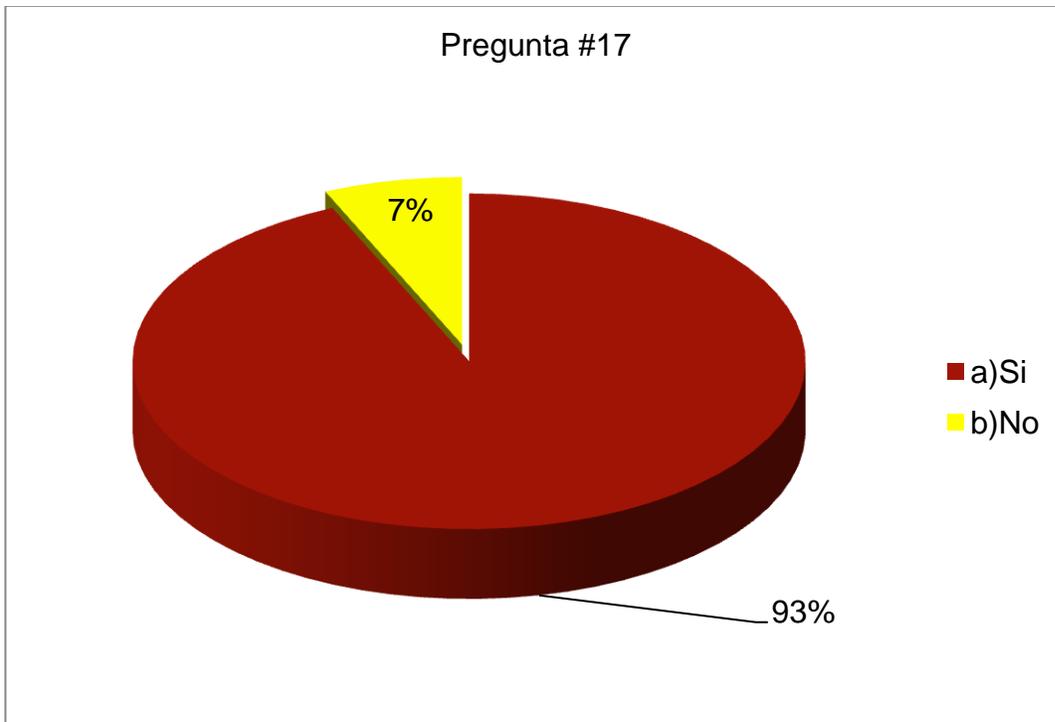
16. En que trimestre presentó alguno de los síntomas preguntados anteriormente.



**Descripción:** La mitad de las pacientes presentan en el segundo trimestre alguno de los síntomas mencionados.

**Interpretación:** Podemos interpretar que un gran porcentaje de las pacientes encuestadas presentan síntomas ya mencionados anteriormente y que se presentan en el segundo trimestre.

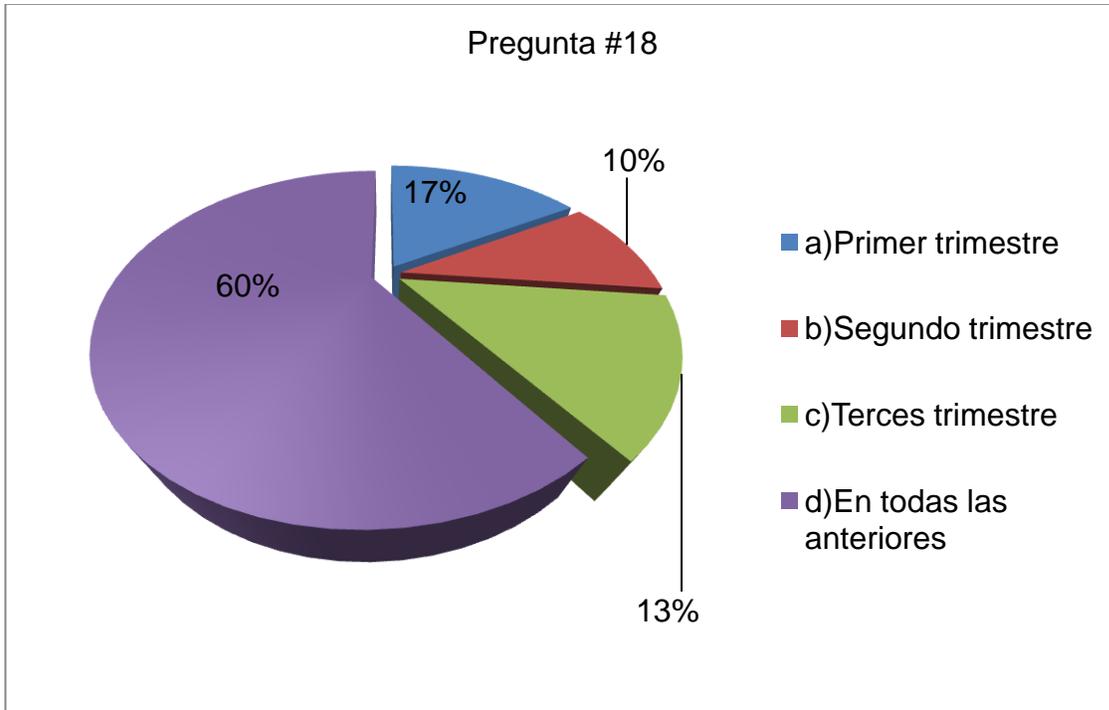
17. Durante su embarazo tuvo relaciones sexuales



**Descripción:** El 93% de las encuestadas si tienen relaciones sexuales durante su embarazo.

**Interpretación:** De acuerdo con los resultados obtenidos podemos interpretar que las mujeres embarazadas no tienen un adecuado control de vida sexual durante su embarazo.

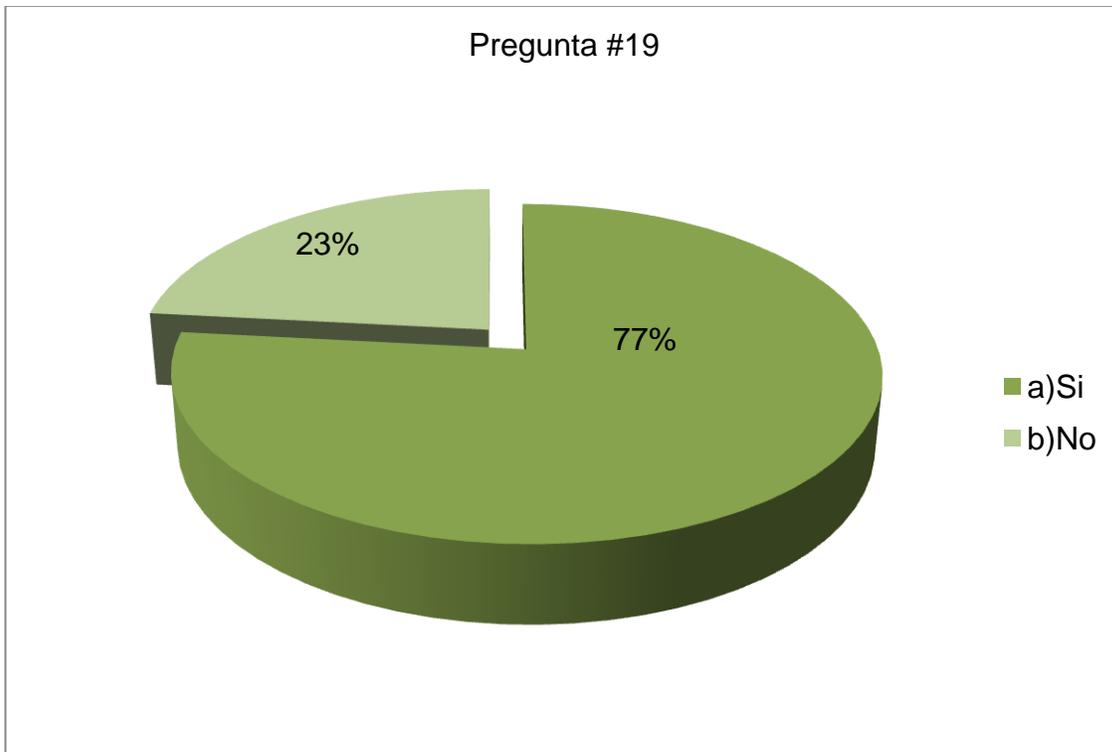
18. Si contestó si, en que trimestre tuvo relaciones sexuales



**Descripción:** Se puede observar que más de la mitad de las pacientes tienen relaciones sexuales en todos los trimestres del embarazo.

**Interpretación:** Con esta gráfica podemos interpretar que una gran porcentaje tienen relaciones sexuales durante su embarazo y esto nos indica que no tienen conocimiento sobre las consecuencias que puedan presentarse al no tener relaciones sexuales adecuadamente con el embarazo.

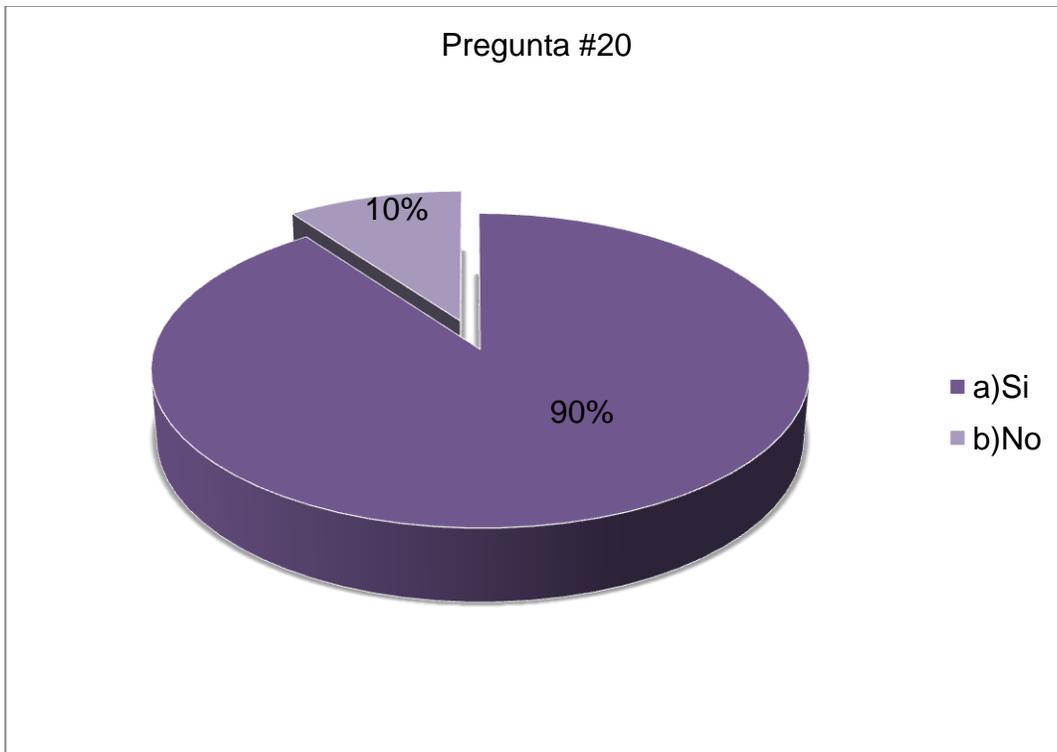
## 19. Consumió poco agua durante su embarazo



**Descripción:** Podemos observar que un 77% de las pacientes si consumió agua adecuadamente.

**Interpretación:** Podemos interpretar que la mayoría de las pacientes embarazadas si llevan buen estado de hidratación, ya que si consumen agua adecuadamente durante su embarazo.

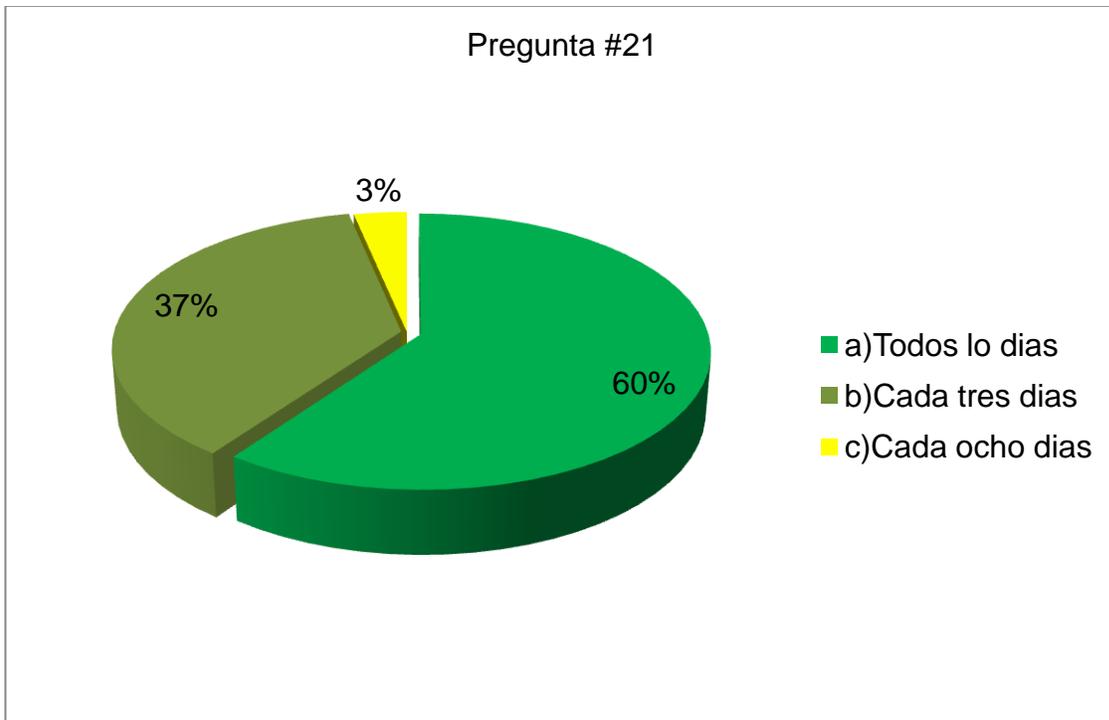
20. Usted se cambiaba la ropa interior diario.



**Descripción:** Se observa que un 90% de las pacientes si se cambian de ropa todos los días y solamente un 10% no se cambia todos los días.

**Interpretación:** Con la gráfica podemos interpretar que si hay gran porcentaje de las embarazadas que tienen una buena cultura ya que si utilizan el cambio de ropa diario.

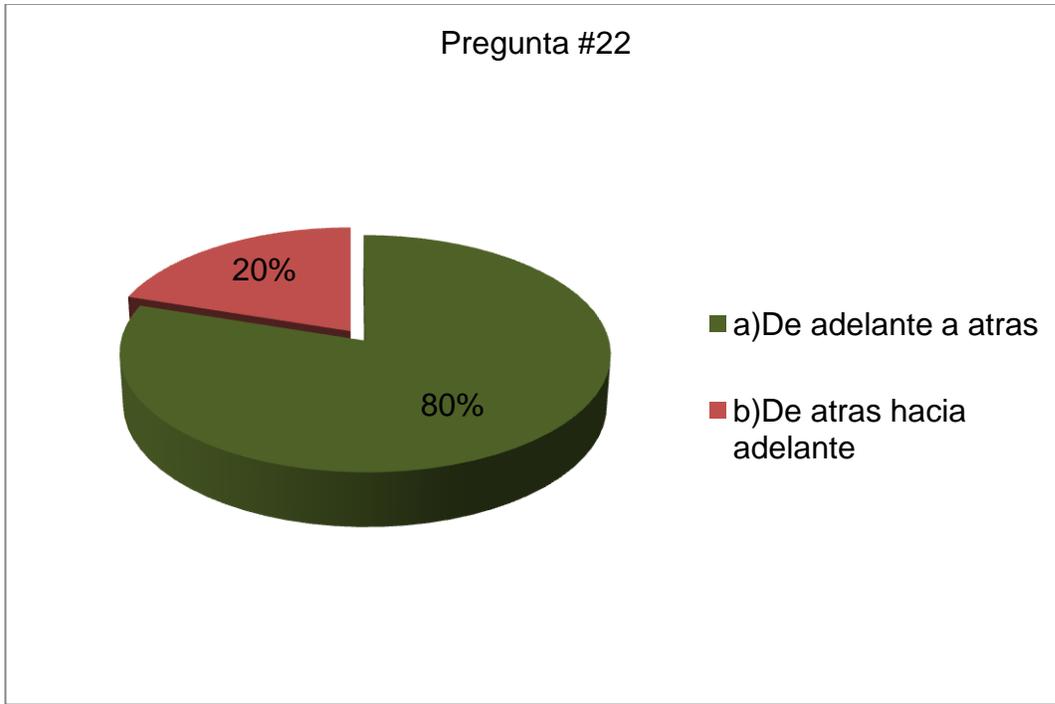
21. Usted se bañaba durante el embarazo cada



**Descripción:** Se observa que un 60% de las pacientes embarazadas se bañaban todos los días y con una minoría de 3% hay pacientes que se bañaban cada ocho días.

**Interpretación:** Podemos interpretar que aun existen pacientes que se bañan cada ocho días y así como podemos darnos cuenta que una inadecuada higiene influye con infecciones urinarias.

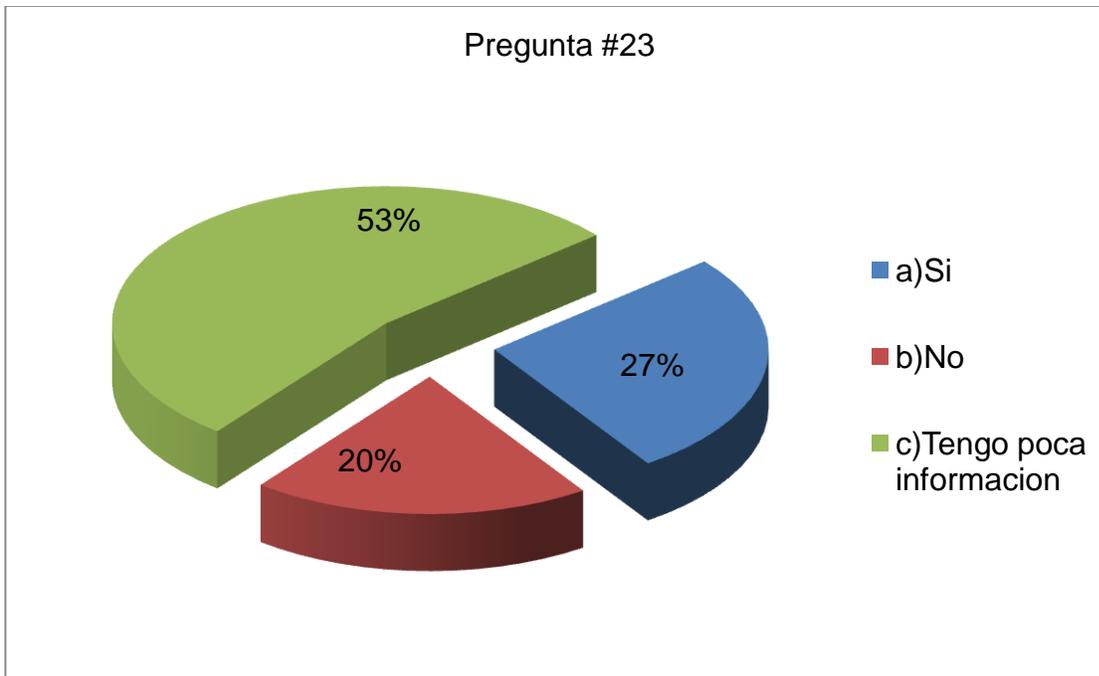
22. ¿Cuándo va al baño su manera de limpiarse los genitales es de:



**Descripción:** En la grafica podemos identificar que si saben cómo deben de limpiarse los genitales cuando acuden al baño.

**Interpretación:** Podemos interpretar que aun existe un mínimo de porcentaje de pacientes que no tienen conocimiento de cómo deben de limpiarse a asistir al baño, y por lo tanto son más susceptibles a presentar infecciones de vías urinarias.

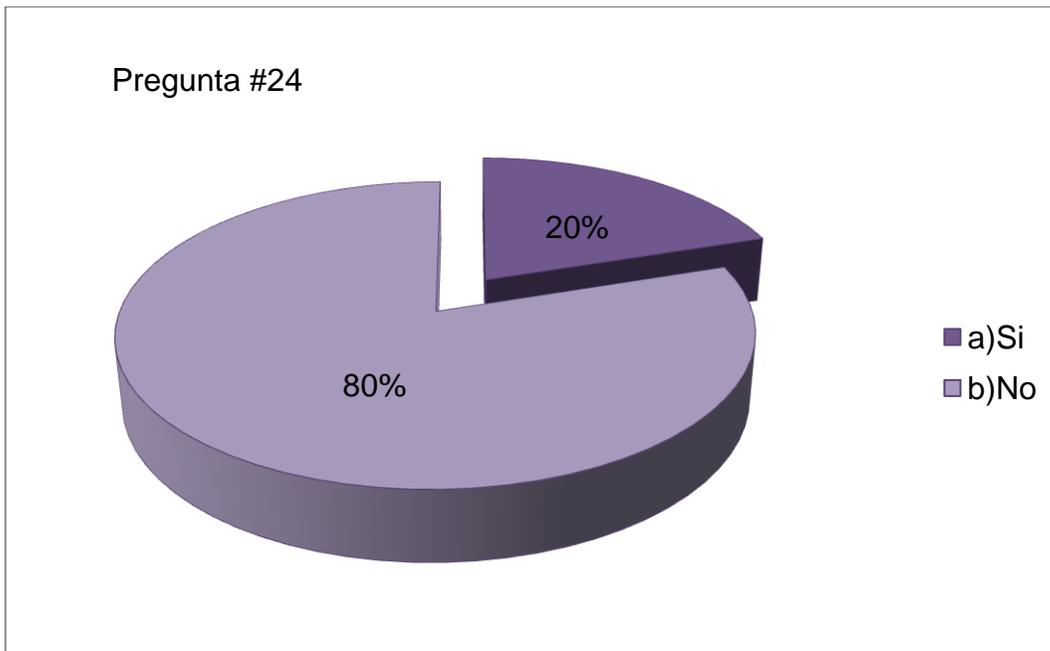
23. Usted conoce que son la infecciones de vías urinarias



**Descripción:** Se observa que la mayoría con un 53% de las pacientes no tienen información de infecciones de vías urinarias.

**Interpretación:** Podemos interpretar que aun no se proporciona información necesaria para que las pacientes puedan tener un conocimiento más amplio sobre las infecciones de vías urinarias.

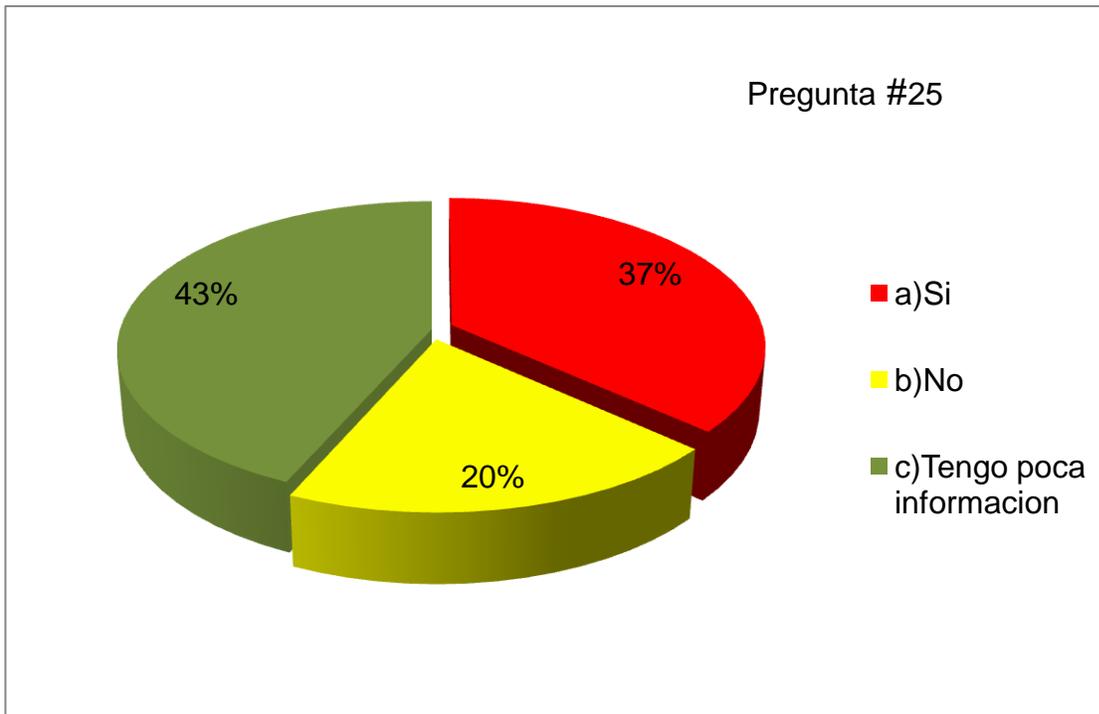
24. Usted sabía que las infecciones de vías urinarias también se presentan en el embarazo



**Descripción:** 80% de las encuestadas saben que los infecciones de vías urinarias también se presentan en el embarazo

**Interpretación:** Podemos darnos cuenta que más de la mitad de las embarazadas conocen que en el embarazo si se presentan las infecciones de vías urinarias, ya sea por que las han presentado o han recibido información.

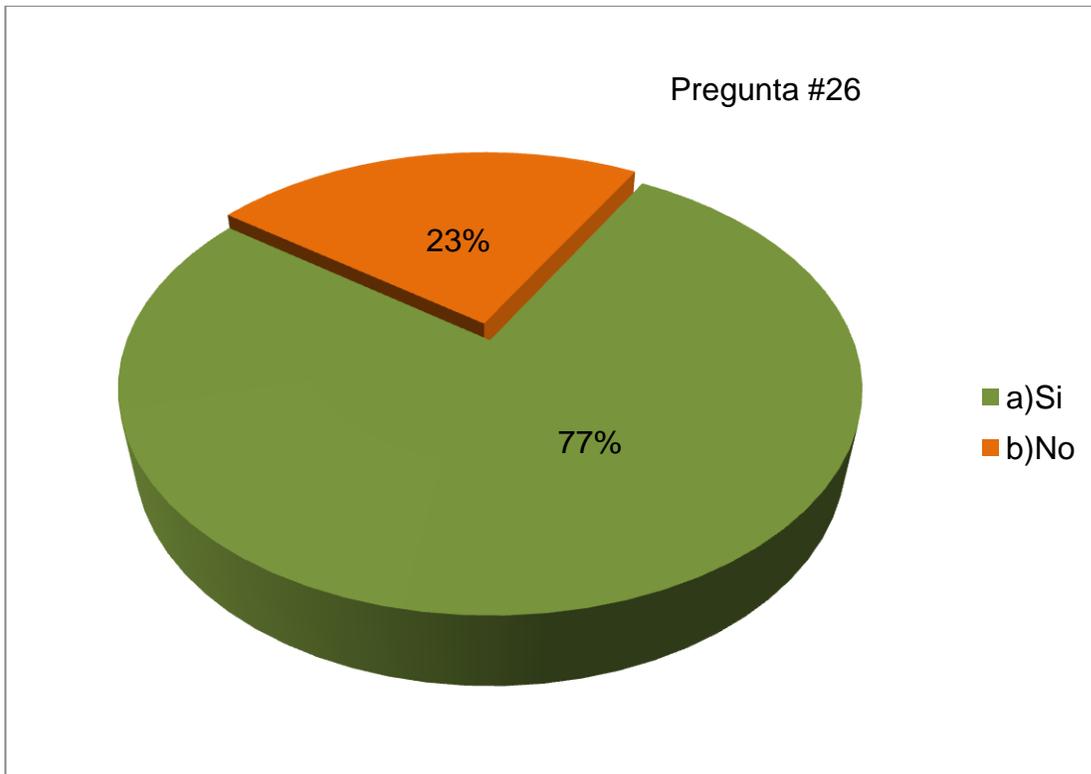
25. Usted conoce cuáles son los síntomas que se presentan en las infecciones de vías urinarias.



**Descripción:** Un 43% de las pacientes tienen poca información de cuáles son los síntomas que se presentan en el embarazo y un 20% no conoce en sí los síntomas.

**Interpretación:** Podemos darnos cuenta que la mayoría de las pacientes embarazadas si conocen o tienen poca información de los síntomas que pueden presentar en una infección de vías urinarias, esto nos permite identificar que pueden conocer los síntomas porque se les informo o han presentado infección.

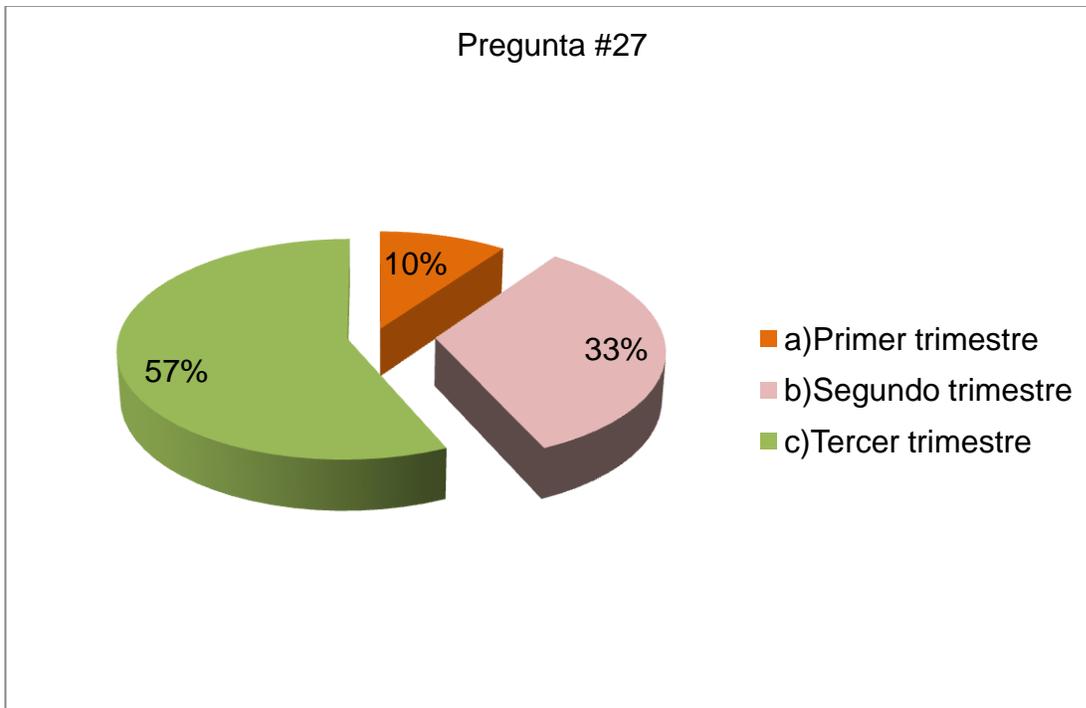
26. Durante su embarazo el médico le informó que usted presentó infección de vías urinarias.



**Descripción:** Un 77% de las pacientes si recibieron la información y les notificaron que han presentado infección de vías urinarias.

**Interpretación:** Con esta gráfica nos permite determinar que más de la mitad de las pacientes embarazadas encuetadas si han desarrollado infección de vías urinarias, por lo cual son más susceptibles de un arto de per-termino.

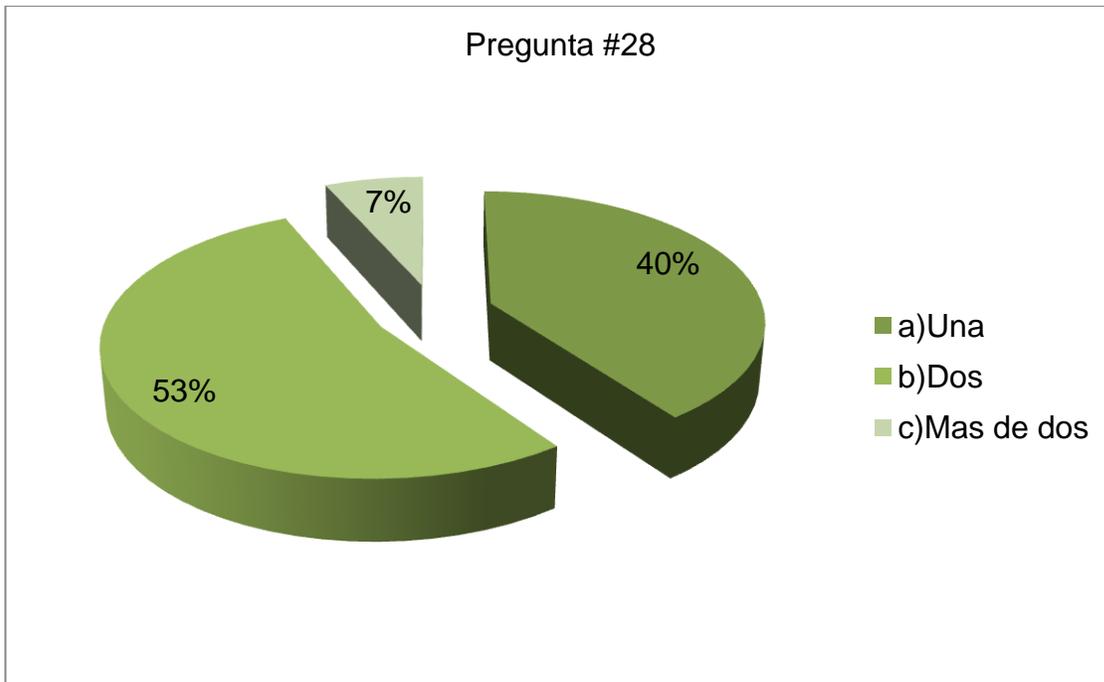
27. Si usted presentó infección de vías urinarias, ¿en qué trimestre fue?



**Descripción:** El 57% de las pacientes desarrollaron infecciones de vías urinarias en el tercer trimestre. Y como minoría un 10% en el primer trimestre.

**Interpretación:** Con los resultados de esta grafica podemos identificar que más de la mitad ha desarrollado infecciones de vías urinarias en el tercer trimestre, por lo tanto nos damos cuenta que son más susceptibles a presentar infección de vías urinarias.

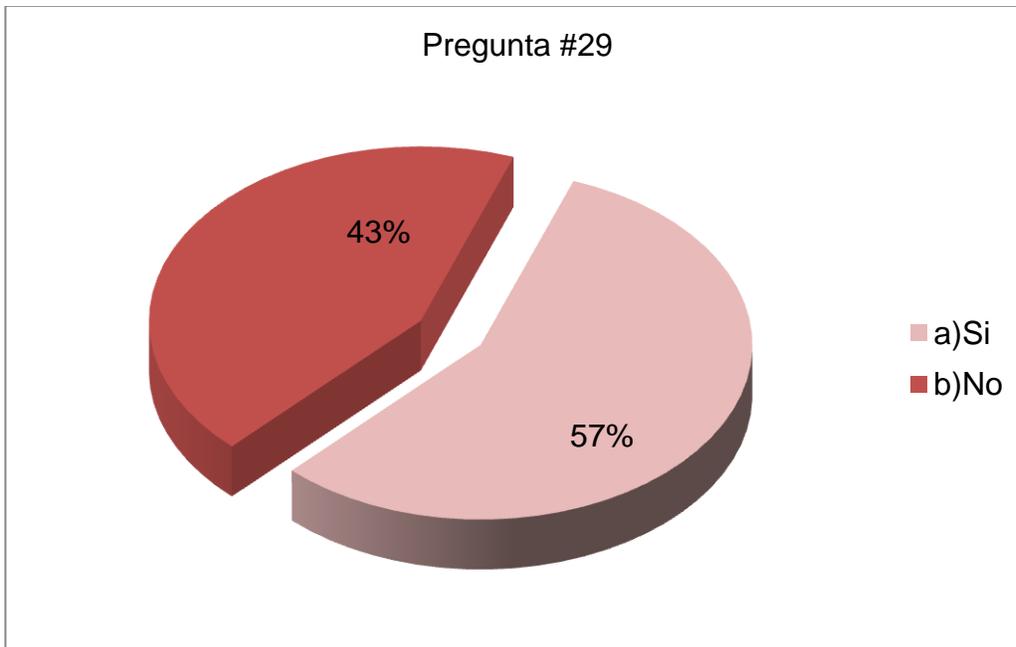
28. ¿Cuántas veces llegó a presentar infección de vías urinarias durante el embarazo?



**Descripción:** Un 7% de las encuestadas solo presentaron una ocasión infección de vías urinarias, mientras que un 93% han presentado dos o más infecciones.

**Interpretación:** Con este resultado nos permite determinar que más de la mitad de las paciente han presentado más de dos infecciones de vías urinarias en el embarazo, lo que podemos conocer que si se les comunico que presentaron infecciones y que si han desarrollado síntomas.

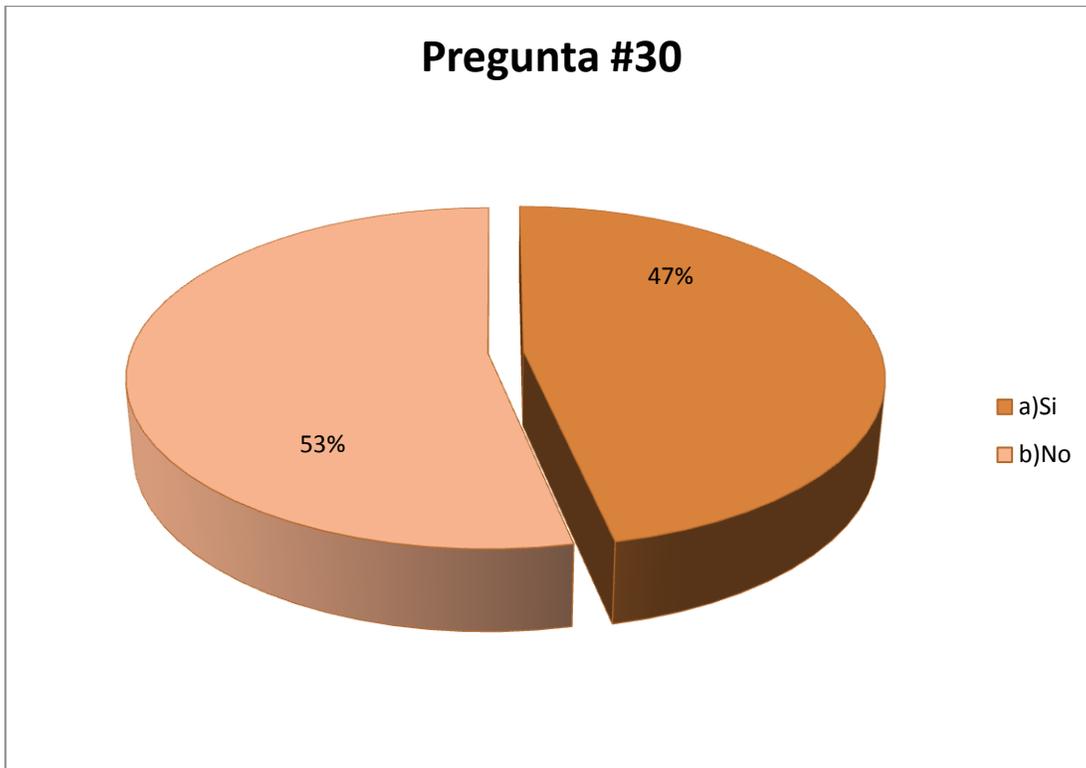
29. En su embarazo anterior presentó infecciones de vías urinarias



**Descripción:** Un 43% de las encuestadas si presentaron infecciones de vías urinarias en su embarazo anterior.

**Interpretación:** Esta gráfica nos permite identificar que las pacientes que han presentado partos de pre-termino, han desarrollado infecciones de vías urinarias lo que nos demuestra que las infecciones de vías urinarias tienen relación con los partos de pre-termino.

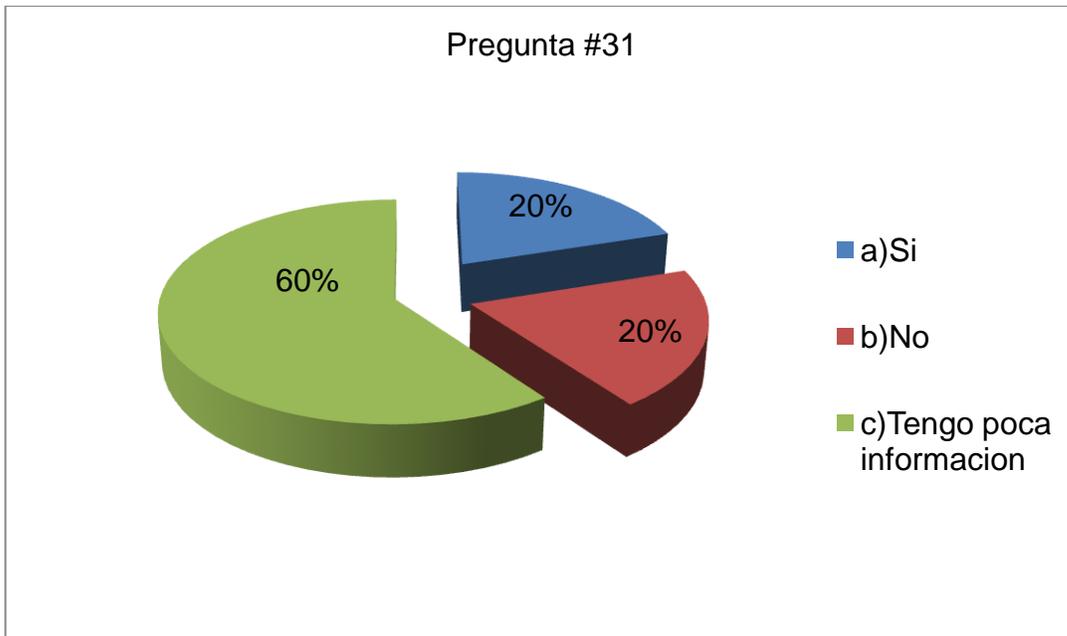
30. Sabe usted que las infecciones de vías urinarias no tratadas pueden llegar a ser graves



**Descripción:** Uno 53% de las encuestadas no sabe que las infecciones de vías urinarias pueden ser graves si no se reciben tratamiento.

**Interpretación:** Más de la mitad de las pacientes no conocen que las infecciones de vías urinarias pueden ser graves, dándonos cuenta que no tienen suficiente información.

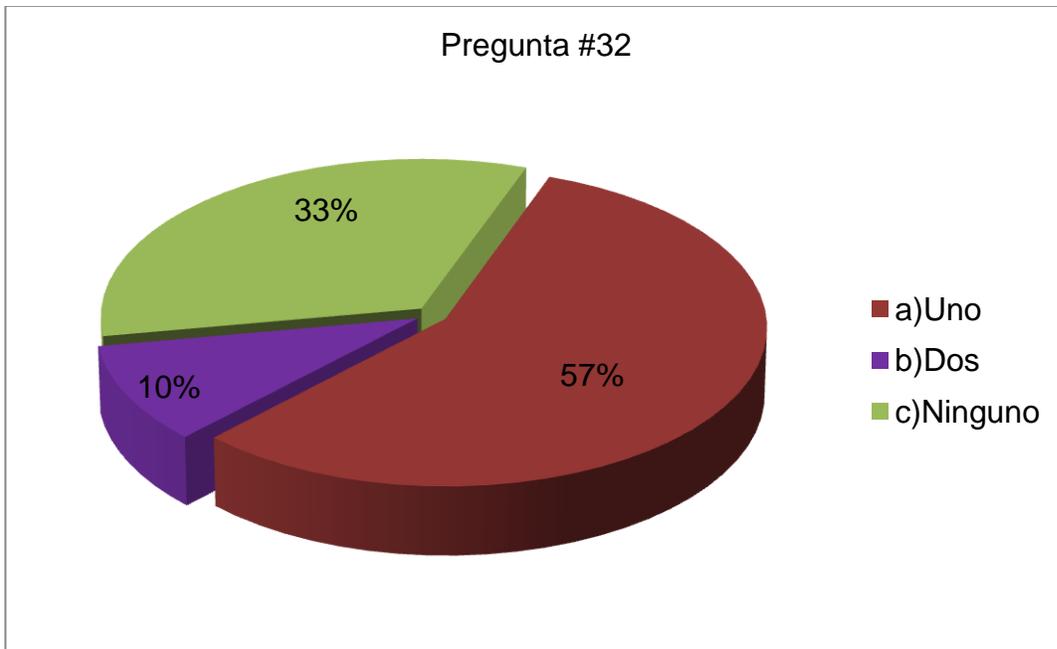
31. Usted sabe que los partos de pre-término pueden ser causados por infecciones de vías urinarias.



**Descripción:** Un 60% de las pacientes no saben si los partos de pre-termino son causados por infecciones de vías urinarias ya que no tienen la información correspondiente.

**Interpretación:** Podemos darnos cuenta que un 80% de las encuestadas si conocer o tienen poca información que los partos de pre-termino pueden ser causados por las infecciones de vías urinarias. Mientras que la minoría no conocen por que son causados los partos de pre-termino.

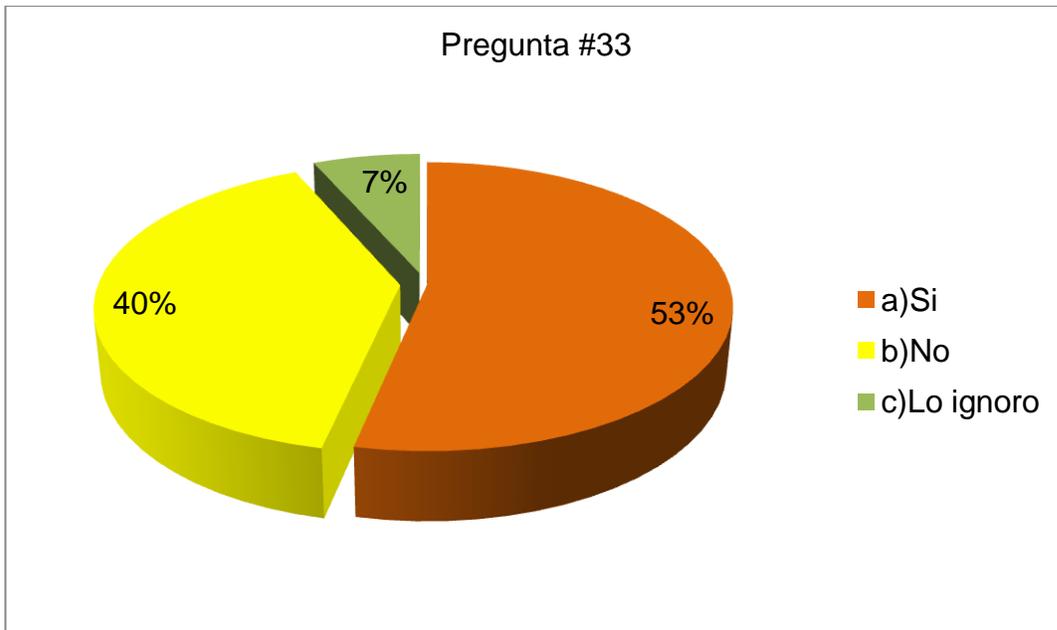
32. ¿Cuántos de sus embarazos han sido partos de pre- término?



**Descripción:** Se observa que un 57% de las pacientes encuestadas han presentado partos de pre-termino, y como mínima cantidad un 10% que han presentado dos partos de pre-termino.

**Interpretación:** Más de la mitad de las pacientes han presentado uno o más partos de pre-termino, tomando en cuenta el embarazo actual o anterior.

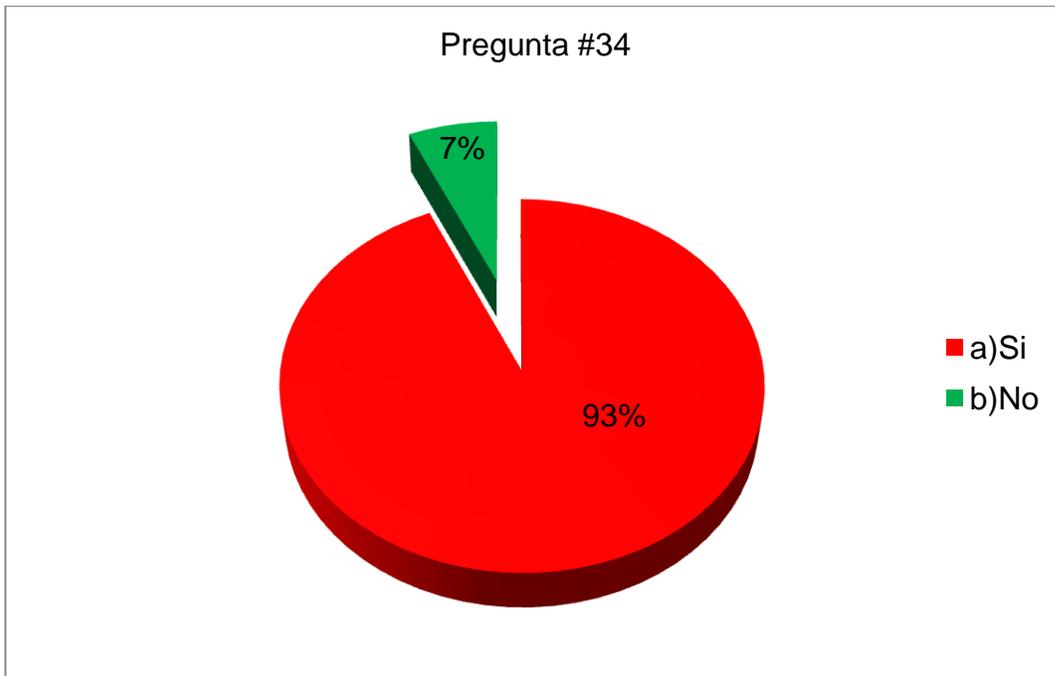
33. Si presentó partos de pre-término, ¿sabe usted si fueron causados por infecciones de vías urinarias?



**Descripción:** Un 53% de las pacientes que presentaron partos de pre-termino, saben que fueron causados por infección de vías urinarias.

**Interpretación:** De acuerdo con la gráfica podemos interpretar que si tienen gran relación las pacientes que han desarrollado infecciones de vías urinarias con presentar partos de pre-termino.

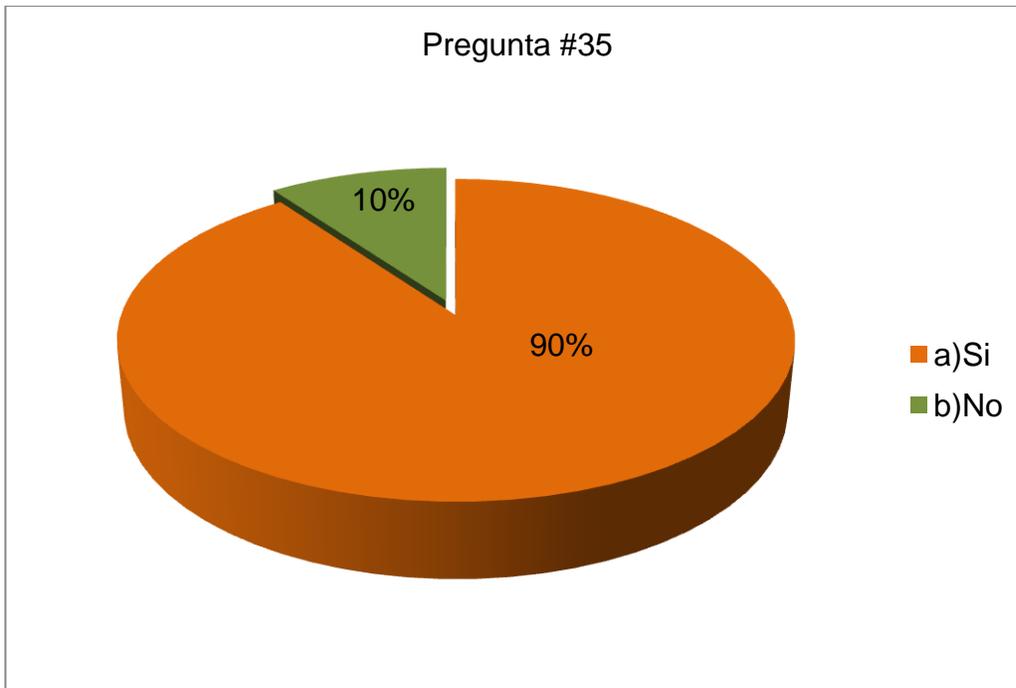
34. Si desarrollo infecciones de vías urinarias durante su embarazo, recibió tratamiento médico sin hospitalización.



**Descripción:** El 93% de las pacientes que desarrollaron infecciones de vías urinarias recibieron tratamiento con hospitalización, y un mínimo porcentaje recibieron tratamiento al ser hospitalizadas.

**Interpretación:** Podemos interpretar que al llevar un buen control prenatal se puede brindar tratamiento sin hospitalización, al detectarse que han presentado infecciones de vías urinarias.

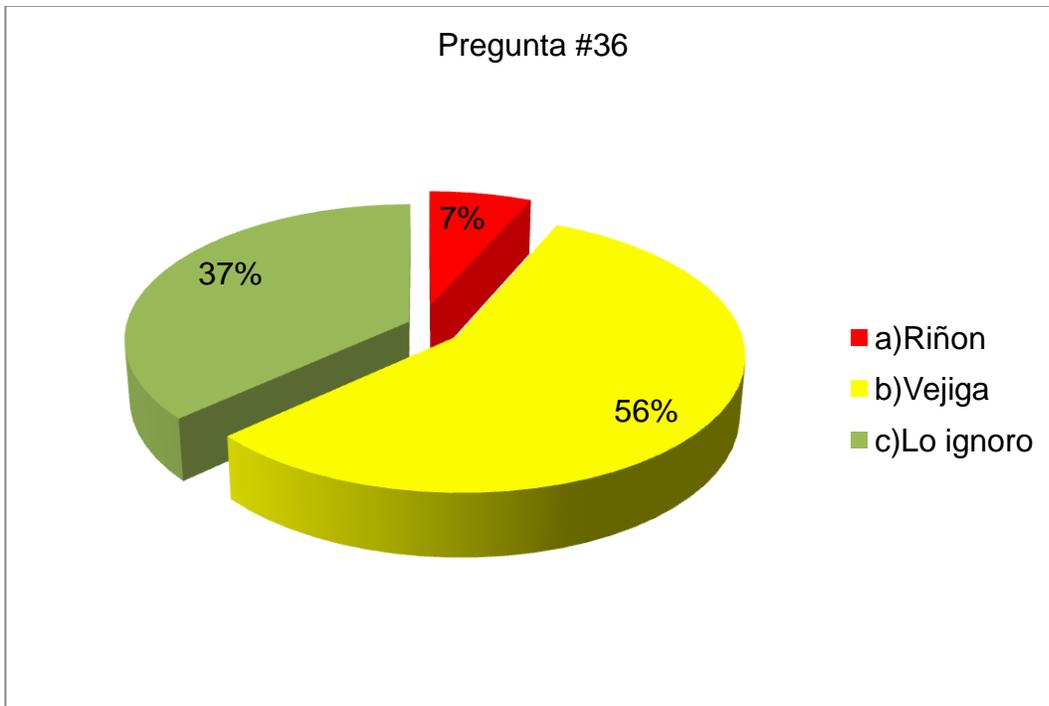
35. Después de su tratamiento, le realizaron el estudio de examen general de orina.



**Descripción:** Un 90% de la pacientes que recibieron tratamiento, se les realizó un examen general de orina el terminar el tratamiento.

**Interpretación:** Podemos determinar que la mayoría de las pacientes que desarrollaron infecciones de vías urinarias y que recibieron tratamiento sin requerir hospitalización, si realizaron estudios de examen general de orina después de que terminaron su tratamiento.

36. Le informaron qué tipo de infección de vías urinarias presentó



**Descripción:** Un 56% de las pacientes que desarrollaron infección de vías urinarias, presentaron la infección en la vejiga y un 37% de las pacientes no conocen en que región anatómica desarrollaron la infección.

**Interpretación:** De acuerdo con el resultado obtenido podemos interpretar que la mayoría de las infecciones de vías urinarias se presentan en la vejiga. Esto nos indica que si llevan control prenatal puede detectarse a tiempo la infección y evitar una infección grave.

## 5.1 CONCLUSIONES

Si se consiguieron los objetivos planteados ya que:

1. De acuerdo con el Objetivo General se pudo determinar la relación que existe relación entre los factores que ocasionan las infecciones de vías urinarias en el embarazo con la frecuencia de presentar partos ya que la gran mayoría de los partos de pre-termino son causados por infección de vías urinarias.
2. En cuanto al primer Objetivo Específico se logro determinar las principales manifestaciones clínicas se que presentan en las infecciones de vías urinarias en el embarazo ya que estas se dan a conocer en el marco teórico.
3. En el segundo Objetivo Específico se consiguió identificar las causas por las cuales se ocasionan las infecciones de vías urinarias en el embarazo.
4. En cuanto al tercer Objetivo Especifico si se determinó la relación de las infecciones urinarias con los partos de pre-termino, demostrándose con en las respuestas de las pacientes e interpretándose en las graficas.

Por todo lo anterior nuestra hipótesis es válida, se comprobó y se da una respuesta real a la pregunta de investigación. La cual evidencia al concluir que si existe gran relación ya que la mayoría de las pacientes que desarrollan infecciones de vías urinarias presentan partos de pre-termino.

Por esto nos permitimos posteriormente dar sugerencias, para poder evitar infecciones de vías urinarias que puedan causar parto de pre-termino.

## 5.2 SUGERENCIAS

De acuerdo con todo lo anterior podemos sugerir como una manera preventiva lo siguiente:

Para las infecciones de vías urinarias

- ❖ Una buena hidratación
- ❖ Mantener adecuados hábitos de higiene
- ❖ Tratar la bacteriuria asintomática con antibiótico.
- ❖ Tomar abundantes líquidos.
- ❖ Vaciar la vejiga en cuanto tienen ganas de orinar.
- ❖ Orinar después antes y después de relaciones sexuales.
- ❖ Si tiene relaciones sexuales evitarlas durante el tratamiento de una infección de vías urinarias.
- ❖ Evitar jabones fuertes, polvos de higiene femenina.
- ❖ Cambiar diariamente la ropa interior y procurar que sea de algodón
- ❖ Evitar usar pantalones ajustados, lycras, pantimedias.

Para una manera de prevención en los partos de pre-termino

- ❖ Acudir a las consultas prenatales
- ❖ Evitar el estrés
- ❖ Un buen aporte nutricional
- ❖ Tratar las infecciones de vías urinarias si se presentan

## ANEXO

Encuesta con cuestionario

La aplicación de este cuestionario tiene como finalidad la recopilación de datos para la elaboración de una tesis, informándole que es anónimo y esperamos contar con su cooperación, gracias.

Edad:

Sexo:

Favor de subrayar la respuesta que usted elija.

1. ¿Cuántos embarazos ha tenido?

- a) Uno
- b) Dos
- c) Más de Dos

2. Usted asistió a consultas prenatales durante su embarazo

- a) Si
- b) No

3. Si asistió ¿cuántas veces? \_\_\_\_\_

4. Al asistir a sus consultas prenatales le solicitaron estudios de examen general de orina.

- a) Si
- b) No

5. Si contestó que si ¿Cuántas veces? \_\_\_\_\_

6. Usted asistió a algunas consultas por presentar alguna molestia que consideró fuera de lo normal durante su embarazo.

- a) Si
- b) No

7. Presentó durante su embarazo muchas ganas de orinar

- a) Si
- b) No

8. Durante su embarazo, usted presentó ardor al orinar

- a) Si
- b) No

9. Observó durante su embarazo que su orina era de mal olor y concentrada de color

- a) Si
- b) No

10. Presentó dolor al orinar durante su embarazo

- a) Si
- b) No

11. Usted presentó muchas ganas de orinar y al realizar la micción hacía en poca cantidad

- a) Si
- b) No

12. Presentó fiebre durante su embarazo no causada por gripe

- a) Si
- b) No

13. Durante su embarazo en su orina presentó sangre

- a) Si
- b) No
- c) No me fije

14. En su embarazo presentó dolor en la espalda baja

- a) Si
- b) No

15. Usted durante su embarazo presentó poca energía para realizar sus actividades

- a) Si
- b) No

16. En que trimestre presentó alguno de los síntomas preguntados anteriormente

- a) Primer trimestre (1 mes al 3 mes)
- b) Segundo trimestre (3 mes al 6 mes)
- c) Tercer trimestre (6 mes al 9 mes)

17. Durante su embarazo tuvo relaciones sexuales

- a) Si
- b) No

18. Si contestó si, en que trimestre tuvo relaciones sexuales

- a) Primer trimestre (1 mes al 3 mes)
- b) Segundo trimestre (3 mes al 6 mes)
- c) Tercer trimestre (6 mes al 9 mes)
- d) En todos los anteriores

19. Consumió poco agua durante su embarazo

- a) Si
- b) No

20. Usted se cambiaba la ropa interior diario

- a) Si
- b) No
- c) Pocas veces

21. Usted se bañaba durante el embarazo cada:

- a) Todos los días
- b) Cada tres días
- c) Cada ocho días

22. ¿Cuándo va al baño su manera de limpiarse los genitales es de:

- a) De adelante a atrás
- b) De atrás hacia adelante

23. Usted conoce que son las infecciones de vías urinarias

- a) Si
- b) No
- c) Tengo poca información

24. Usted sabía que las infecciones de vías urinarias también se presentan en el embarazo

- a) Si
- b) No

25. Usted conoce cuáles son los síntomas que se presentan en las infecciones de vías urinarias.

- a) Si
- b) No
- c) Tengo poca información

26. Durante su embarazo el médico le informó que usted presentó infección de vías urinarias.

- a) Si
- b) No

27. Si usted presentó infección de vías urinarias, en qué trimestre fue.

- a) Primer trimestre
- b) Segundo trimestre
- c) Tercer trimestre

28. ¿Cuántas veces llegó a presentar infección de vías urinarias durante el embarazo?

- a) Una
- b) Dos
- c) Más de Dos

29. En su embarazo anterior presentó infecciones de vías urinarias

- a) Si
- b) No

30. Sabe usted que las infecciones de vías urinarias no tratadas pueden llegar a ser graves

- a) Si
- b) No

31. Usted sabe que los partos de pre-término pueden ser causados por infecciones de vías urinarias.

- a) Si
- b) No
- c) Tengo poca información

32. ¿Cuántos de sus embarazos han sido partos de pre-término?

- a) Uno
- b) Dos
- c) Más de dos
- d) Ninguno

33. Si presentó partos de pre-término, ¿sabe usted si fueron causados por infecciones de vías urinarias?

- a) Si
- b) No
- c) Lo ignoro

34. Si desarrolló infecciones de vías urinarias durante su embarazo, recibió tratamiento médico sin hospitalización.

- a) Si
- b) No

35. Después de su tratamiento, le realizaron el estudio de examen general de orina

- a) Si
- b) No

36. Le informaron qué tipo de infección de vías urinarias presentó

- a) Riñón
- b) Vejiga
- c) Otro\_\_\_\_\_
- d) Lo ignoro

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ahued, Ahued, Roberto. (2002). *Ginecología y Obstetricia aplicada*. 2<sup>da</sup> ed. México: Manual moderno.
2. Alfaro, Rodríguez, Héctor y Cejudo, Carranza, Eliana. (2005). *Complicaciones Médicas en el Embarazo*. 2<sup>da</sup> ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana.
3. Aller, Juan y Pages, Gustavo. (2002). *Obstetricia Moderna*. 3<sup>ra</sup> ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana.
4. Berek, Jonathan y Hillard, Paula. (2000). *Ginecología de Novak*. 18<sup>va</sup> ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana.
5. Copelan, Larry J. (2002). *Ginecología*. 2<sup>da</sup> ed. Colombia: Mica Panamericana.
6. Daforth, Scott. (2003). *Tratado de Obstetricia y Ginecología*. 8<sup>va</sup> ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana
7. Dewbury, Keith y Meire, Hyton. (2002). *Ecografías en Obstetricia y Ginecología*. 2<sup>da</sup> ed. vol. 3. España: Horcoort.
8. Fernández, Alba, Dr. (2009). *Obstetricia Clínica*. 2<sup>da</sup> ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana
9. González, Merlo, J. y González, Fabre F. (2006). *Obstetricia*. 5<sup>ta</sup> ed. España: Masson.
10. Heppard, C. Martha y Tomas, J. (2003). *Urgencias Obstétricas*. 3<sup>ra</sup> ed. Barcelona: Mosby.

11. Hopkins, John. (2005). *Ginecología y Obstetricia*. España: Marban.
12. James, Drife. (2009). *Ginecología y Obstetricia Clínica*. España: Mosby.
13. Mondragón, Castro, Héctor. (2006). *Obstetricia Básica*. México: Trillas.
14. Núñez, Maciel, Eduardo. (2001) *Ginecología y Obstetricia*. México: Cuellar.
15. Provenzano, Sergio y Lange, Diego. (2006). *Manual de Ginecología*. Argentina: Corpus.
16. Schwarcz, Ricardo. (2005). *Obstetricia*. 6<sup>ta</sup> ed. Argentina: El Ateneo.
17. Usandizaga de la Fuente, P. (2004). *Tratado de Obstetricia y Ginecología*. 2<sup>da</sup> ed., vol. 1. Mexico: Mc Graw-Hill Interamericana.

## **REFERENCIAS ELECTRÓNICAS**

1. Infecciones de Vias Urinarias. En <http://www.wikipedia.com>. Extraído el 8-Abril-2010.
2. Infecciones en el embarazo. En <http://www.Investigacionenenfermeria.com.mx> Extraído el 17-Marzo-2010.
3. Infecciones en el embarazo. En <http://www.cuidadodelasalud.com.mx>. Extraído el 30-Mayo-2010.

4. Infecciones en el embarazo. En: <http://www.embarazada.com>. Extraído el 29-Marzo-2010.
5. Infecciones Urinarias en el embarazo. En <http://www.infermaravirtual.com>. Extraído el 13- Mayo-2010.
6. Parto de Pre-termino. En <http://www.cepvi.com> Extraído el 22-Febrero-2010.
7. Parto de Pre-termino. En <http://www.eccpn.aibarra.org>. Extraído el 12-Marzo-2010.
8. Parto de pre-termino. En: <http://www.geosalud.com>. Extraído el 06-Abril-2010.