



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

**Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes
de 15 a 19 años en un Centro de Salud de la ciudad de
Guayaquil, desde octubre 2018 a febrero 2019**

AUTORAS:

**Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth
Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra**

**Propuesta de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Lcda. Fanny Ronquillo Morán. Mgs.

**Guayaquil, Ecuador
08 de Marzo del 2019**



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth y Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciados de enfermería**.

TUTORA

f. _____

Lcda. Fanny Ronquillo Morán. Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Mendoza Vinces, Ángela Ovilla

Guayaquil, 8 de Marzo del 2019



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotros, **Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth y Rodríguez Villarreal
Isabel Alejandra**

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación, **Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil, desde octubre 2018 a febrero 2019**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 8 de marzo del 2019

LAS AUTORAS

f. _____

**Jiménez Martinetti Yliani
Elizabeth**

f. _____

**Rodríguez Villarreal Isabel
Alejandra**



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Nosotros, **Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth y Rodríguez Villarreal
Isabel Alejandra**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil, desde octubre 2018 a febrero 2019**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 8 de marzo del 2019

LAS AUTORAS

f. _____

**Jiménez Martinetti Yliani
Elizabeth**

f. _____

**Rodríguez Villarreal Isabel
Alejandra**

AGRADECIMIENTO

Agradecemos en primer momento a Dios por guiarnos y darnos la oportunidad de realizar esta investigación.

A nuestra familia que desempeñó un papel fundamental para culminar nuestra carrera.

A la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil y a la Facultad de Ciencias Médicas, carrera de Enfermería por darnos todos los elementos formativos para culminar este trabajo.

A la Lcda. Fanny Ronquillo Morán Mgs., asesora de tesis, por la motivación, apoyo constante e incondicional, por su amplio conocimiento y experiencia en investigación.

Al Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil por abrirnos sus puertas, a los jefes, coordinadoras, al personal profesional y no profesional de enfermería por su recibimiento, acogida y ayuda para la realización de la investigación y dar cumplimiento así a nuestro trabajo de titulación.

Yliani Elizabeth Jiménez Martinetti
Isabel Alejandra Rodríguez Villarreal

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo principalmente a Dios, por habernos dado la vida y permitirnos el haber llegado hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional y a nuestras familias que desempeñaron un papel fundamental para alcanzar la meta deseada.

Yliani Elizabeth Jiménez Martinetti
Isabel Alejandra Rodríguez Villarreal

REPORTE DE URKUND

URKUND ★ I WANT TO TRY THE BETA

Lista de fuentes		Bloques
Documento	Tesis ISABEL - YLIANI 14-03-2019.docx (D49132565)	Enlace/nombre de archivo
Presentado	2019-03-14 16:19 (+05:00)	Categoría
Presentado por	ylianielizabeth@gmail.com	Fuentes alternativas
Recibido	fanny.ronquillo.ucsg@analysis.orkund.com	Fuentes no usadas
Mensaje	TESIS YLIANI E ISABEL 14/03/19 Mostrar el mensaje completo	

0% de estas 21 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

69% #1 Activo

Archivo de registro Urkund: Universidad Católica de Guayaquil / PROYECTO UTE-IVU ...

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL" TEMA: incidencia de infecciones de las vias urinarias en gestantes de un Centro de Salud

de la ciudad de Guayaquil, desde octubre 2018 a febrero 2019

AUTORAS: Jiménez Martiretti Yilani Elizabeth Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Propuesta de titulación

previo a la obtención del título de LICENCIADOS EN ENFERMERÍA

TUTORA: Lcda. Fanny Ronquillo Morán, Mgs.

Guayaquil, Ecuador 08 de Marzo del 2019

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por Jiménez Martiretti Yilani Elizabeth y Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra, como requerimiento para la obtención del título de Licenciados de enfermería.

TITOTORA

0 Advertencias. Reiniciar Exportar Compartir

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Tesis ISABEL - YLIANI 14-03-2019.docx (D49132565)
Submitted: 3/14/2019 10:19:00 PM
Submitted By: ylianielizabeth@gmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA CARÁTULA TEMA: Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de Salud

de la ciudad de Guayaquil, desde octubre 2018 a febrero 2019

AUTORAS: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Propuesta de titulación

previo a la obtención del título de LICENCIADOS EN ENFERMERÍA

TUTORA: Lcda. Fanny Ronquillo Morán. Mgs.

Guayaquil, Ecuador 08 de Marzo del 2019

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth y Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra, como requerimiento para la obtención del título de Licenciados de enfermería.

TUTORA

f. _____ Lcda. Fanny Ronquillo Morán. Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____ Mendoza Vines, Ángela Ovilla

Guayaquil, a los 8 de Marzo del 2019

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotros, Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth y Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

DECLARAMOS

QUE:

El Trabajo de Titulación, Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil, desde octubre 2018 a febrero 2019,

ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LIC. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

LIC. MARTHA LORENA HOLGUÍN JIMÉNEZ
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN ESPECIAL

f. _____

LCDA. FANNY RONQUILLO MORÁN. MGS.
TUTORA

LCDA. ROSA ELIZABETH CALDERÓN MOLINA MGS.
OPONENTE

ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO	VI
DEDICATORIA	VII
REPORTE DE URKUND	VIII
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	XI
ÍNDICE GENERAL.....	XII
ÍNDICE DE TABLAS	XIV
RESUMEN.....	XV
ABSTRACT.....	XVI
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I	4
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.1 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	6
1.2 JUSTIFICACIÓN.....	7
1.3 OBJETIVOS	8
1.3.1 OBJETIVO GENERAL.....	8
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	8
CAPÍTULO II	9
2.1. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	9
2.1.1 MARCO REFERENCIAL.....	9
2.1.2. MARCO CONCEPTUAL	11
2.2 MARCO LEGAL	19
CAPÍTULO III.....	21
3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	21
3.1 Tipo de Estudio.....	21
3.2 Población.....	21

3.3 Procedimiento para la recolección de la información	21
3.4 Técnicas de Procedimiento y Análisis de datos	21
Técnicas: Observación indirecta.....	21
Instrumentos: Guía de Observación.	21
Para el procesamiento de datos se utilizó el programa Excel.	21
3.5 Variables generales y operacionalización	22
CAPÍTULO IV.....	24
4.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	24
DISCUSIÓN.....	30
CONCLUSIONES	32
RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
ANEXOS.....	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1 Edad	24
Tabla No. 2 Estado civil	24
Tabla No. 3 Nivel educacional	25
Tabla No. 4 Nivel socioeconómico	25
Tabla No. 5 Ocupación.....	26
Tabla No. 6 Tiempo de gestación	26
Tabla No. 7 Raza	27
Tabla No. 8 Tipo de bacteria.....	27
Tabla No. 9 Ruptura de membranas.....	28
Tabla No. 10 Amenaza de aborto	28
Tabla No. 11 Aborto espontáneo	29
Tabla No. 12 Corioamnionitis.....	29

RESUMEN

Se presenta las infecciones de vías urinarias, como producto de la invasión de bacterias alojadas en el área del tracto urinario. Se da con mayor frecuencia en las gestantes, por lo que puede causar complicaciones prenatales, por lo que se desarrolla este estudio sobre incidencia de infección en vías urinarias en gestantes. **Objetivo:** es determinar la incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años. **Metodología:** estudio de tipo descriptivo y cuantitativo, aplicando técnicas de observación directa e instrumento guía de observación. **Población:** 50 gestantes de 15 a 19 años. **Resultados,** el 46% de las gestantes está en el segundo trimestre, el 26% presentó la bacteria Escherichia coli, el 80% rupturas de membranas, cerca del 70% amenazas de aborto y el 60% aborto espontáneo. **Conclusión:** La prevalencia de infecciones en vías urinarias es mayor en gestantes de 15 a 19 años, civil soltera, nivel académico secundario, nivel socioeconómico bajo, cursando algún tipo de academia compartido con actividades como los quehaceres domésticos. Entre los agentes causales tenemos las bacterias gram negativas (Escherichia Coli) y las bacterias Gram positivas, (Stephylococcus Septrophitaus). Una de las complicaciones con mayor relevancia ha sido la corioamnionitis y la ruptura de membranas, amenaza de aborto y aborto espontáneo. Los profesionales de salud deben informar a las gestantes durante la atención, para ayudarlas a concienciar sobre la importancia de los controles pre natales y la detección oportuna de manifestaciones para que puedan disminuir la presencia de infecciones en vías urinarias.

Palabras claves: Incidencia, Infección de vías urinarias, Gestantes de 15 a 19 años.

ABSTRACT

It presents urinary tract infections, as a result of the invasion of bacteria lodged in the area of the urinary tract. It occurs more frequently in pregnant women, so it can cause prenatal complications, so this study is developed on the incidence of infection in the urinary tract in pregnant women. **Objective:** to determine the incidence of urinary tract infections in pregnant women aged 15 to 19 years. **Methodology:** descriptive and quantitative study, applying direct observation techniques and observation guide instrument. **Population:** 50 pregnant women from 15 to 19 years old. **Results,** 46% of pregnant women are in the second trimester, 26% presented Escherichia coli bacteria, 80% ruptured membranes, about 70% threatened abortion and 60% spontaneous abortion. **Conclusion:** The prevalence of infections in urinary tract is higher in pregnant women from 15 to 19 years old, single civilian, secondary academic level, low socioeconomic level, studying some type of academy shared with activities such as housework. Among the causative agents we have gram negative bacteria (Escherichia Coli) and Gram positive bacteria (Stephylococcus Septrophitaus). One of the complications with greater relevance has been chorioamnionitis and rupture of membranes, threat of abortion and spontaneous abortion. Health professionals should inform pregnant women during care, to help them become aware of the importance of prenatal controls and the timely detection of manifestations so that they can reduce the presence of infections in the urinary tract.

Keywords: Incidence, Urinary tract infection, pregnant women from 15 to 19 years old.

INTRODUCCIÓN

La infección de vías urinarias, de acuerdo a la «Organización Mundial de la Salud», es un proceso de «infección en el tracto urinario» como resultado de la irrupción y la germinación de bacteria, la cual ocasiona complicaciones tanto para el feto como para la madre. Esta infección se da en 150 millones de casos al año, las mujeres gestantes son comúnmente afectadas con una frecuencia estimada de 0.5 a 0.7 Infecciones por año. (1)

Esto representa uno de los contagios más frecuentes de origen bacteriano, perjudican tanto a hombres y sobre todo las mujeres en cualquier edad, así mismo tanto sus consecuencias como presentaciones suelen ser volátiles. El punto máximo se origina tanto en el periodo de gestación como en el inicio de las actividades sexuales. Estas enfermedades Se pueden incorporar con una tasa de mortandad bastante significativa y son causas comunes de la mortalidad. En las vías urinarias no son comunes las bacterias, ya que estas vienen desde el reservorio rectal, causando infección. (2)

Estudios desarrollados por la «Organización Panamericana de la Salud», en relación a la «Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes», señala que en un 2-10% de los embarazos la bacteriuria asintomática se produce y más del 30% de las gestantes pueden desarrollar pielonefritis si no es tratada a tiempo causa complicaciones tanto para el feto como también a la gestante. (2)

Hay una estrecha relación dada entre las patologías y la gestación, las cuales se pueden dar previo o posterior al embarazo y que afecten al aparato urinario. En la actualidad se dispone de pruebas suficiente para poder asegurar que, las enfermedades del sistema urinario influyen desfavorablemente sobre el desarrollo de esta etapa, así como también en la salud del neonato y de la madre, muy aparte de otros factores de riesgo.

Dentro de la etapa de gestación se evidencian ciertas complicaciones, dadas desde la «bacteriuria asintomática» hasta lo que se denomina abscesos perirrenales; siendo estas muy comunes durante la gestación. Debido a los cambios conocidos como anatomofisiológicos que se dan esta etapa, son los causales para el desarrollo de este tipo de infecciones, aparte de este, se pueden describir otros causales que conllevan a la condición de gravidez. (2)

Un manejo correcto junto con un diagnóstico oportuno, permitirá llevar un mejor control de los posibles factores incidentes, así como también recibiendo un tratamiento correcto puede prevenir múltiples desenlaces desfavorable y poder evitar un mayor requerimiento de unidades de cuidados intensivos neonatales, así como el incremento de casos de mortandad en neonatos.

Debido a que este tipo de infección, es un problema de salud que puede causar complicaciones que amenacen la culminación del embarazo, se considera pertinente realizar esta investigación para determinar la incidencia de este tipo de infecciones. Los resultados permitirán actualizar los datos sobre el comportamiento de esta problemática.

Para mejor desarrollo del trabajo, se lo clasificará en varios capítulos:

Capítulo I: Planteamiento del problema, Preguntas de investigación, Justificación, Objetivo General, Objetivo Específico.

Capítulo II: Fundamentación conceptual, Marco referencial, Marco conceptual, Operacionalización de variables, Marco legal.

Capítulo III: Diseño metodológico, Tipo de estudio, Método de recolección de datos, Instrumento de recolección de datos, Referencias Bibliográficas.

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El presente estudio se relaciona con la línea de investigación sobre salud y bienestar, en la sublínea de vigilancia epidemiológica. Según la (OMS), Organización Mundial de la Salud, debido a su incidencia, considera esta infección como una complicación relevante en la gestación. Se puede desarrollar de manera fácil infecciones en las gestantes a causa de las alteraciones que se dan, tanto hormonales como funcionales, así como también del área del meato uretral, el cual está expuesto a bacterias, las cuales ascienden por el tracto urinario bajo. (4)

Varias investigaciones dan a conocer que entre el 2% y 10% de mujeres embarazadas sin precedentes patológicos en México, son candidatas potenciales a desarrollar bacteriuria, y si no llevan un tratamiento adecuado, los casos se pueden incrementar superando el cincuenta por ciento; se debe agregar que tienen relación la enfermedad septicemia, la enfermedad renal aguda, el shock séptico y la sepsis bacteriana. La paciente se enfrenta al riesgo de una posible infección renal, por la cual puede promover que la paciente desarrolle sepsis y los debidos cuidados, para así evitar la intensificación y tratarla oportunamente. (5)

Se establece que más del treinta por ciento de los partos, que se dan en el Ecuador, presentan infección del tracto urinario según información recopilada del INEC, se describe que no se ha establecido aún el origen de las contracciones uterinas. Se determinó una tasa del 33% de las mujeres gestantes presentan infecciones vías urinarias, según datos proporcionados por el «Ministerio de Salud Pública» en el año 2014 (6)

Durante el proceso de gestación suelen presentarse este tipo de infecciones del tracto urinario, que encierran varias situaciones clínicas. A razón que en este se presentan cambios tanto funcionales como además anatómicos, que suman el riesgo de sufrir una infección urinaria. (2)

Cabe señalar las que mayormente quienes presenten entidad clínica durante la gestación, son las embarazadas con historias previas de infección urinaria, pudiendo presentar complicaciones no sólo para ella sino también para el producto feta; no debemos olvidar que se puede desarrollar también bacteriuria asintomática en pacientes sin antecedentes, pueden evolucionar a pielonefritis, sin tratamiento puede presentarse un parto prematuro, el neonato puede presentar peso inadecuado, entre otros. (2)

Por lo cual existe la necesidad de establecer la incidencia de estas infecciones junto con las complicaciones, en las pacientes que son atendidas en un Centro de Salud de Guayaquil, es por esta razón del presente trabajo de investigación, para lo cual se desarrollará un instrumento, que permite recopilar la información, además historias clínicas de pacientes gestantes con IVU del 2018 a 2019. Es necesario el control de embarazo en estas pacientes, debido a que este influye correctamente para prevenir complicaciones que afecten tanto a la madre como al feto. (7)

Durante el embarazo se señala que este tipos de infecciones puede causar la mayoría de casos de mortalidad como también de morbilidad en los neonatos, siendo las mujeres en su estado de gravidez las más vulnerables a contraerlas, poniendo en tanto como a la madre como el feto (5)

1.1 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la incidencia de infección de vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil?

¿Cuáles son las características sociodemográficas de las gestantes de 15 a 19 años con infección en vías urinarias en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil y que presentan infecciones en las vías urinarias?

¿Cuáles son los agentes causales de las infecciones en las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de Salud en la ciudad de Guayaquil?

¿Cuáles son las complicaciones en las mujeres gestantes con infecciones en las vías urinarias 15 a 19 en un centro de Salud en la ciudad de Guayaquil?

1.2 JUSTIFICACIÓN

El desarrollo del presente estudio, es fundamental porque se determinará la importancia de estas infecciones en gestantes de 15 a 19 años en un «Centro de Salud» de la ciudad de Guayaquil, esto permitirá actualizar información sobre esta patología de gran demanda en este Centro de salud. Se espera que este trabajo sea de base para futuras investigaciones comparativas para conocer la incidencia de las complicaciones que se pueden presentar ante la presencia de esta enfermedad. (8)

Es necesario establecer diagnóstico precoz, con la finalidad de conocer el agente causal a través de los controles prenatales, mediante la administración de fármacos adecuados, y de esta manera evitar complicaciones. De presentar ruptura de membranas o amenaza de parto, no solo debe tomarse en cuenta durante la gestación, sino posteriormente en los siguientes embarazos, debido a los cuadros hipertensivos permanentes.

El desarrollo de este estudio se da debido a la evidente problemática, en la que refleja la prevalencia de estos tipos de infecciones que se evidencian en las gestantes, causado por el desconocimiento en relación a los cuidados preventivos, de la necesidad de no solo la incidencia, sino buscar resolver las necesidades de cada paciente para preservar la salud y el bienestar de la madre y de su hijo y reducir el índice de morbimortalidad asociado al problema.

Los principales beneficiarios de esta investigación serán las gestantes de 15 a 19 años en un Centro de salud de la ciudad de Guayaquil, puesto que revelar de forma numérica la continuidad de nuevos casos pondría en aviso al sistema de salud donde se lleva a cabo esta investigación, el mismo que deberá planificar nuevas tácticas para la prevención de este tipo de infecciones y de esta forma reducir las complicaciones que perjudican tanto a la madre como al feto. (10)

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de salud en la ciudad de Guayaquil.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1.- Caracterizar sociodemográficamente a las gestantes de 15 a 19 años con infecciones de las vías urinarias en un Centro de Salud en la ciudad de Guayaquil.

2.- Identificar el agente causal de las infecciones en las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil.

3.- Describir las complicaciones más frecuentes en las mujeres gestantes con Infecciones en las vías urinarias 15 a 19 que acuden al centro de Salud de la ciudad de Guayaquil

CAPÍTULO II

2.1. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.

2.1.1 MARCO REFERENCIAL.

Paucarima (11), expresa que esta patología se caracteriza por la incrementación y población de varios microorganismos. Los gestores que provocan las mencionadas alteraciones se originan en los intestinos o en el extremo final del intestino grueso y son de origen bacteriano, Asimismo podría llegar a los riñones por medio de la uretra. En consecuencia, es muy importante la detección temprana y oportuna de esta infección, de este modo se puede evitar serias complicaciones como: malformaciones en el feto, aborto, óbito fetal, infecciones hacia el feto, retardo en el crecimiento intrauterino, septicemia materna, etc. En un periodo de 6 meses, se realizó un estudio en más de 200 pacientes en menores de 30 años y edad fértil. Se detectó el 78% de gestantes que había presentado esta alteración, estaban en el sexto mes de gestación, de este modo se concluyó que dentro de las causas, el 76% de las pacientes habían mostrado ruptura de membranas como complicación, de esta manera se señaló la falta de controles prenatales y/o no adherencia a las indicaciones del médico tratante, cabe recalcar que el acontecimiento mostrado en este estudio fue de 60,3%.

De otro modo, es trascendental expresar un segundo estudio relacionado por Rojano (12) sobre los “Factores de riesgo que influyen en la aparición de «infecciones de vías urinarias»”, el cual indica que se debe reducir los riesgos del desarrollo de complicaciones en las gestantes que acudían al hospital, el cual es el objetivo donde se realizó la investigación. Cabe resaltar que dicho estudio, cooperaron 74 embarazadas con esta enfermedad, la mayoría habita en lugares urbanos, además tenían un nivel

académico secundario, como ocupación realizaban los quehaceres domésticos y tenían antecedentes patológicos. De este modo el 68% habían sufrido abortos espontáneos y el 76% riesgo de aborto.

Lo cual es afirmado por Rojas (10), quien en su trabajo que se trata sobre este tipo de infecciones que busca determinar las complicaciones y los factores incidentes en su desarrollo, se determina que su etiología está centrada en la E. coli con un 80-90%. El diagnóstico final lo da el urocultivo, se recomienda la Tinción de Gram para tomar decisiones terapéuticas inmediatas, debido a que tiene una alta especificidad y una alta sensibilidad. Tuvo como finalidad conocer cuales eran las complicaciones y los factores causantes de estas infecciones. Es así como mediante su trabajo observacional, y además retrospectivo, que se enfocó en las historias clínicas para poder contribuir estadísticamente a la institución y reestructurar métodos de diagnósticos mediante investigación a realizarse en «Hospital Universitario de Guayaquil» periodo 2015. Se proporcionó datos relevantes relacionados con este tipo de infecciones, según el análisis de este estudio. Se constató resultados sobre la edad donde predominaba estas infecciones, describiéndose que se daba a los 20 años (58%), entre 18/20 años(42%) y el 53% en personas de raza mestiza. En cuanto al estado civil el 69% es de estado civil soltero, además el 56% tiene un nivel socioeconómico bajo, por lo que el 32% se ve en la necesidad de laborar como comerciante.

Las personas que pueden presentar este tipo de infecciones, son aquellas que presentan anomalías urogenitales, tales como obstrucción en las vías o variantes en la funcionalidad, como una presión por parte del útero. Se puede señalar que existe una correlación entre las patologías que se presentan y el proceso de gestación, en donde es evidenciable las infecciones en esta etapa. (15)

2.1.2. MARCO CONCEPTUAL

INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS

Se conoce así al recuento realizado de gérmenes patógenos, los cuales superan las ciento cinco unidades formadores de colonias, las cuales son tomadas por micción. esta puede presentar y no presentar síntomas. En el caso de no evidenciar síntomas, se da en el ocho por ciento de las gestantes, pero alrededor del cuarenta por ciento se deriva en pielonefritis. (2) Estas pueden presentarse debido a la presión ejercida por el útero o por un incorrecto funcionamiento. Así mismo, cabe destacar que las patologías que afectan al tracto urinario, poseen relación con este tipo de infecciones, previo o posterior al embarazo. (15)

FISIOPATOLOGÍA

Debido a los cambios que se dan en la 20ava semana, hay una posibilidad mayor de que se desarrollen estas infecciones, en las cuales no suelen presentar síntomas comúnmente, pero si suele ser persistente en la etapa de gestación. Luego del proceso de parto, se empiezan a componer estas modificaciones, alcanzando una mejoría de un tercio en la semana, luego al mes y luego a los dos meses ya estarán reestablecidos.

CAUSAS

Existen diferentes causales que conllevan al desarrollo de estas infecciones, como es el caso de las bacterias situadas en áreas como el ano o la vagina y que luego se trasladan mediante las vías urinarias. En el caso de las relaciones sexuales, se puede señalar que la uretra se encuentra en la parte delantera de la vagina, es así como las bacterias pueden ingresar mediante esta, al tener contacto con los dedos o el pene. Es común también en los casos donde las gestantes es múltipara, presenta

diabetes, algún tipo de obesidad, ha tenido retenciones urinarias o a presentado alguna obstrucción en la uretra. (2)

Cuadro clínico.

Se evidencia micciones de aparición repentina, además que en el cincuenta por ciento de los casos que hayan tenido cistitis, se da la hematuria, lo cual en su mayoría no es un predictivo de las «infecciones en las vías urinarias», pero si puede determinarse a través de los siguientes síntomas:

- **Disuria.** Dolor o la molestia al orinar, generalmente en forma de una sensación de ardor intenso
- **Polaquiuria.** Es la necesidad de orinar muchas veces durante el día o la noche (nocturia), pero en volúmenes normales o inferiores a lo normal.
- **Tenesmo vesical.** Aun con la vejiga vacía se presenta deseos de orinar, además de presentar dolor junto con la imposibilidad para la micción, la cual no se alivia luego de realizarla.
- **Dolor supra púbico.** se relaciona con el llenado vesical y se acompaña de otros síntomas, como un aumento de la frecuencia miccional diurna y nocturna.
- **Dolor uretra durante o después de la micción.** Este habitualmente aparece al evacuar, con polaquiuria diurna y nicturia en ausencia de infección u otra enfermedad evidente conocida
- **Hematuria macroscópica.** Se da mayormente en los casos de cistitis, presencia de sangre en la orina. Su diagnóstico debe realizarse mediante sedimento urinario (microscopio) y se define como la presencia de más de 3 hematíes por campo. (15)

AGENTES CAUSALES

Aquellos microorganismos que conllevan a este tipo de infección, son los que también se localizan en la flora perineal, estos suelen ser Gram, tanto positivos como negativos, abarcando el quince por ciento de estos casos dados en las gestantes. (23)

Gram negativas (-)

- *Escherichia coli* (80 - 90%): bacteria que habita naturalmente en el intestino de humanos y de algunos animales, pero que en grandes cantidades puede causar problemas como gastroenteritis o infección urinaria. Se encuentran generalmente en el colon, por la cercanía a la uretra llega hasta esta y comienza a desarrollarse en el lugar, alcanzando la vejiga.
- *Klebsiella Neumoniae* (5%): agente causal de infecciones del tracto urinario, neumonías, sepsis, infecciones de tejidos blandos, e infecciones de herida quirúrgica.
- *Enterobacter Species* (3%): puede producir infección en el tracto urinario, en heridas quirúrgicas (infección nosocomial cuando se produce en el hospital) y bacteriemias (infección en la sangre).
- *Proteus Mirabilis* (5%): es un bacilo gram negativo, facultativamente anaeróbico, causa el 90% de todas las infecciones por 'Proteus'. (23)

Gram positivos (+)

- *Streptococcus Grupo B* (1%): bacteria que comúnmente se encuentra en los intestinos o el aparato genital inferior.
- *Staphilococcus saprophiticus* (2%): sensible a todos los antibióticos utilizados en el tratamiento de las infecciones urinarias no complicadas. (23)

Chlamydia Trachomatis está asociada con piuria estéril y ocurre más del 30 % de las IU No bacterianas. En la gran mayoría de los casos, se trata de infecciones monomicrobianas y predominan los bacilos gramnegativos. Los agentes pueden variar según la edad, sexo y patología subyacente. El agente más frecuente es *Escherichia coli*. En las infecciones de pacientes ambulatorios predomina *E. coli*, seguido de *Klebsiella spp.*, *Proteus spp.* y otros bacilos gramnegativos y cocos grampositivos, como *S. saprophyticus*, *Enterococcus spp.* y *Streptococcus agalactiae*. *Proteus spp.* Suele asociarse a anomalías de la vía urinaria, especialmente litiasis. (24)

Más raramente *Haemophilus influenzae* se aísla de infecciones comunitarias. En infecciones hospitalarias, pacientes con enfermedad urológica subyacente o portadores de sondas, la frecuencia relativa de *E. coli* disminuye y se aíslan *Pseudomonas spp.*, otros bacilos gramnegativos no fermentadores, enterobacterias como *Klebsiella spp.*, *Enterobacter spp.*, *Serratia spp.* y levaduras. Suele tratarse además de cepas más resistentes a los antibióticos. Infecciones por *S. aureus* o *Salmonella spp.* Indican generalmente infección renal metastásica en el curso de una bacteriemia. Cabe recordar que *Mycobacterium tuberculosis* también puede producir infección renal por vía hematogena. (25)

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad

Este tipo de infecciones son pocos comunes en la etapa de la niñez, desde la adolescencia, la prevalencia de estas infecciones va en incremento abarcando alrededor del tres por ciento de las adolescentes. A su vez ésta es mayor tras el inicio de las relaciones sexuales, donde la frecuencia se da treinta veces más en las mujeres, presentándose entre los 15 a 20 años de edad, grupo que abarca el veinte por ciento de la población de féminas que presentan este tipo de infección. (14)

Nivel de instrucción

Este factor es muy influyente, debido a que por su escaso conocimiento presenten una comprensión menor sobre lo importante que es cumplir con cada control prenatal, además de los cuidados que deben realizar referente a la higiene en los genitales, esto conlleva a que tengan posibilidades mayores de desarrollar estas infecciones. (14)

Ocupación

El desarrollo que llevan las gestantes inciden así mismo en los cuidados prenatales que deben llevar, debido a ciertos roles o actividades por la demanda de tiempo, no pueden cumplir con los cuidados y además no pueden eliminar de manera adecuada la orina. (14)

Raza

En base a investigaciones realizadas, se ha podido determinar que estas infecciones que se dan en las gestantes, se da mayormente en aquellas que son de raza mestiza. (14)

Nivel socioeconómico

Debido a que la mayoría de las gestantes, que presentan este tipo de infecciones, suelen contar con un nivel socioeconómico bajo, el mismo que hace que no acudan continuamente a los controles de salud, debido al temor de perder su trabajo. (14)

Estado civil

Anteriormente se comentó que la incidencia de estas infecciones, se debe al inicio de las actividades sexuales a temprana edad, así mismo, aquellas que se encuentran en unión libre o solteras tienen también esta relación, debido a que conllevan estos actos de manera irresponsables y fuera del matrimonio. (14)

Tiempo de gestación

Los cambios que se van dando en el segundo trimestre, incrementa las posibilidades de presentar estas alteraciones en el tracto urinario, pudiendo ser estas asintomáticas pero luego llegan a ser persistentes. Luego del proceso de parto, se empiezan a componer estas modificaciones, alcanzando una mejoría de un tercio en la semana, luego al mes y luego a los dos meses ya estarán reestablecidos. (14)

COMPLICACIONES

Las complicaciones obstétricas relacionadas con la infección urinaria son múltiples, pero las más frecuentes son:

Amenaza de aborto. Se denomina así a las contracciones o metrorragias que se hacen presentes previos a últimas semanas de esta etapa, mayormente antes de la 22ava semana. La infección vaginal que se origina por el exceso de bacterias que se instalan y provocan un desequilibrio en la zona sensible, es uno de los problemas más comunes en las mujeres entre los 15 y 44 años. Esto se podría agravar si no se toma en cuenta ciertos síntomas que pueden provocar varios problemas durante la gestancia. Como podría darse el escenario de un aborto. Las mujeres en estado de gestación podrían padecer de partos prematuros, ruptura temprana del saco amniótico si no se tratan de manera adecuada.

Aborto. Se considera como aborto el acto de detener de manera imprevista o provocada del embarazo, previo a la 20ava semana de esta etapa. Las bacterias pueden desplazarse desde la vejiga, hasta los riñones, causando una complicación que puede ser de riesgo para la paciente. Al no ser tratada de manera inmediata, aumenta el riesgo de presentar «ruptura prematura de membranas», que puede conllevar al aborto. (1)

Tipos de aborto

- **Aborto espontáneo.** Se conoce como aborto espontáneo al que se produce sin la intervención de sustancia ni técnica quirúrgica alguna que interfieran con el desarrollo de la gestación. Es la complicación más común del embarazo, y una de cada cuatro mujeres embarazadas experimenta la pérdida del fruto de la gestación. (28)
- **Aborto inducido.** Se genera por alguna causa que de una forma voluntaria alguna persona lo genera: por medicamentos, productos químicos u otros factores externos; esto incluye también un aborto provocado (interrupción voluntaria del embarazo) (28)

Amenaza de parto pretérmino. Contracciones que se presentan entre la 22ava y 37ava de gestación, las cuales son de cuatro por veinte minutos o de ocho por sesenta minutos. Este puede asociarse a varias circunstancias, tales como la dilatación cervical, así mismo su prevalencia puede ser evidente en el diez por ciento de los casos y puede llegar a abarcar el sesenta por ciento de mortalidades o morbilidades de neonatos. (28)

Ruptura prematura de las membranas. Denominada espontáneas, en los casos que se presentan previo a la 37ava semana. Alrededor del treinta por ciento de este tipo de parto, se debe a esta clase de rupturas, estos a su vez conlleva a que se presenten problemas en el menor, tales como parálisis cerebral infantil y problemas de conducta o aprendizaje. Por esta razón es de suma importancia evitar los nacimientos pre términos.

Corioamnionitis. Inflamación evidenciable en las membranas, como es el caso del corión y los amnios, las cuales están relacionadas con la

infección dada en el contenido amniótico como es el caso en el líquido amniótico, el cordón, entre otros. No se ha establecido las repercusiones de esta inflamación, pero se conoce que causa complicaciones en alrededor del diez por ciento de los casos.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico de laboratorio: se desarrolla a través de una tira reactiva, en contraposición a la microscopia urinaria, considerado como una buena alternativa para determinar la existencia de cistitis aguda, así mismo se aplica para determinar la pielonefritis y síntomas atípicos que pueden presentar las gestantes.

Un recuento de colonias $\geq 10^3$ UFC/ml de uropatógenos, es otro medio de diagnóstico aplicado en los casos de cistitis aguda no complicada. Así mismo es aplicable en mujeres que tienen síntomas atípicos o aquellas en que no se ve respuesta hacia el tratamiento.

2.2 MARCO LEGAL

Constitución de La República Del Ecuador:

En el segundo capítulo, en su séptima sección, sobre la salud, describimos el artículo 32, el cual indica que el estado debe de garantizar la salud por medio del respaldo de los demás derechos, tales como los enfocados al agua, a la alimentación, al deporte, al trabajo. Estos están respaldos por diferentes políticas, como es el caso de las educativas, sociales, económicas, ambientales y culturales, por lo que también se dará acceso a servicios o programas que conlleven al desarrollo integral de la salud. Estos servicios se enfocarán en establecer los principios sobre la solidaridad, la equidad, la eficiencia, la calidad, la eficacia con enfoque de género y generacional. (30)

Ley Orgánica General de Salud

Dentro de su contenido, en el desarrollo de su segundo capítulo, sobre los derechos y deberes en la salud, señala en su segundo artículo la definición de salud, en el que describe que es el estado en el que se goza de bienestar individual o social, para ejercer las capacidades a plenitud. para el alcance de este derecho, es necesario que participe el Estado junto con la sociedad y las personas para el desarrollo de entornos que conlleven estilos de vida saludable.

Plan del Buen Vivir

Conocido también como «Plan Nacional para el Buen Vivir 2009-2013», desarrollado en el mes de noviembre del dos mil nueve, dentro del cual el artículo 275 señala que las personas tienen derecho a desarrollar responsabilidades dentro del marco de la convivencia armónica, así como

también de la interculturalidad. Este plan que fue aprobado por el «Consejo Nacional de Planificación», el mismo que posee doce objetivos, de estos nos enfocamos en el tercer objetivo, el cual trata sobre la mejora de la calidad de vida, dentro de ellas comprende políticas de las que mencionaremos las más enfocada a la Salud.

Promover prácticas de vida saludable en la población, además de promover el control, la prevención de las enfermedades, además de desarrollar capacidades para describir, prevenir y controlar la morbilidad. Garantizar la atención integral de salud por ciclos de vida, oportuna y sin costo para las y los usuarios, con calidad, calidez y equidad. (31)

CAPÍTULO III

3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de Estudio

Nivel: Descriptivo, porque permite demostrar conocer la incidencia.

Métodos: Cuantitativo, según el tiempo prospectivo.

Diseño: Según la naturaleza de los datos, es transversal.

3.2 Población

Desde octubre 2018 a febrero 2019m se registró 50 casos de gestantes con infecciones en las vías urinarias en el Centro de Salud Saucos III, en la ciudad de Guayaquil.

3.3 Procedimiento para la recolección de la información:

Observacionales: Se realizará la observación indirecta a partir de la revisión de Historias clínicas sobre los pacientes atendidos desde el mes de noviembre a diciembre en el área de consulta externa del centro de salud.

3.4 Técnicas de Procedimiento y Análisis de datos

Técnicas: Observación indirecta

Instrumentos: Guía de Observación.

Para el procesamiento de datos se utilizó el programa Excel.

3.5 VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable general: Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes.

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Número de nuevos casos en un periodo de tiempo.	Características sociodemográficas	Edad	15 a 16 16 a 17 17 a 18 18 a 19
		Estado civil	Soltera Casada Unión libre
		Nivel educacional	Primario Secundario Ninguno
		Nivel socioeconómico	Alto Medio Bajo
		Ocupación	Q.D Estudiantes Comerciante
		Tiempo de gestación	1er trimestre 2do trimestre 3er trimestre
		Raza	Blanca Mestiza Indígena Afro descendiente Otra

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Número de nuevos casos en un periodo de tiempo.	Agentes causales	Escherichia coli (80 - 90%)	Si No
		Klebsiella Neumoniae (5%)	Si No
		Enterobacter Species (3%)	Si No
		Proteus Mirabilis (5%)	Si No
		Streptococcus Grupo B (1%)	Si No
		Staphilococcus saprophiticus (2%)	Si No
		Complicaciones	Ruptura de membranas
	Amenaza de aborto		Si No
	Aborto espontáneo		Si No
	Corioamnionitis		Si No

CAPÍTULO IV

4.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Tabla No. 1 Edad

Detalle	Número	Porcentaje
15 a 16 años	9	18%
16 a 17 años	11	22%
17 a 18 años	12	24%
18 a 19 años	18	36%
Total	50	100%

Fuente: Historias Clínicas del Centro de Salud

Elaborado por: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth - Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Análisis: Los datos tabulados en la presente tabla, permite evidenciar la frecuencia de las infecciones en las vías urinarias se da mayormente en las gestantes de 18 a 19 años, en base a la revisión literaria, se puede agregar que a esta es mayor la prevalencia, debido a que es el inicio de las relaciones sexuales.

Tabla No. 2 Estado civil

Detalle	Número	Porcentaje
Soltera	30	60%
Casada	8	16%
Unión libre	12	24%
Total	50	100%

Fuente: Historias Clínicas del Centro de Salud

Elaborado por: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth - Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Análisis: Los datos representados en el presente cuadro estadístico, permite observar que la mayoría de las gestantes con infección en las vías urinarias, es de estado civil soltero, esto se respalda en la revisión teórica, debido que al ser solteras conllevan su actividad sexual en menor frecuencia.

Tabla No. 3 Nivel educacional

Detalle	Número	Porcentaje
Primario	15	30%
Secundario	27	54%
Ninguno	8	16%
Total	50	100%

Fuente: Historias Clínicas del Centro de Salud

Elaborado por: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth - Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Análisis: De las historias clínicas, fue notable que la mayoría de las gestantes, presentó un nivel educacional secundario; los referentes teóricos respaldan estos resultados, debido a su bajo nivel de conocimiento, también tienen una comprensión menor sobre la importancia de complicar con los cuidados y controles prenatales, como también de llevar una correcta higiene de sus genitales.

Tabla No. 4 Nivel socioeconómico

Detalle	Número	Porcentaje
Alto	10	20%
Medio	19	38%
Bajo	21	42%
Total	50	100%

Fuente: Historias Clínicas del Centro de Salud

Elaborado por: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth - Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Análisis: Los datos tabulados en la presenta tabla permiten evidenciar que gran parte de las pacientes tiene un nivel socioeconómico bajo, motivo por el cual no asisten a los controles médicos, ya que deben ausentarse de su jornada laboral, y temen por perder su trabajo.

Tabla No. 5 Ocupación

Detalle	Número	Porcentaje
Q.D	18	36%
Estudiante	22	44%
Comerciante	10	20%
Total	50	100%

Fuente: Historias Clínicas del Centro de Salud

Elaborado por: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth - Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Análisis: Estos datos permiten evidenciar la mayoría de las gestantes que presentan esta infección, son estudiantes. En base a la revisión literaria, estas cifras son comunes, debido a que, por sus ocupaciones, no pueden cumplir con los cuidados prenatales por falta de tiempo, además que por las jornadas largas de estudio no pueden acudir continuamente a orinar de manera adecuada.

Tabla No. 6 Tiempo de gestación

Detalle	Número	Porcentaje
1er trimestre	10	20%
2do trimestre	23	46%
3er trimestre	17	34%
Total	50	100%

Fuente: Historias Clínicas del Centro de Salud

Elaborado por: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth - Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Análisis: Los datos de la presente tabla, refleja que la mayoría de gestantes se encontraban en el segundo trimestre, esto se respaldan en la teoría, donde se indica que en el segundo trimestre se van dando cambios que causan alteraciones en el tracto urinario, las cuales también puede ser asintomáticas.

Tabla No. 7 Raza

Detalle	Número	Porcentaje
Blanca	8	16%
Mestiza	22	44%
Indígena	12	24%
Afro descendiente	5	10%
Otra	3	6%
Total	50	100%

Fuente: Historias Clínicas del Centro de Salud

Elaborado por: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth - Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Análisis: Los datos representados en el presente cuadro estadístico, refleja que la etnia en donde es mayor las infecciones, es en la mestiza, esto ha sido corroborado por otros estudios, donde se evidencia que las gestantes de esta raza, son quienes presentan mayormente este tipo de infecciones.

Tabla No. 8 Tipo de bacteria

Detalle	Número	Porcentaje
Gram negativas		
Escherichia coli	13	26%
Klebsiella Neumoniae	10	20%
Enterobacter Species	8	16%
Proteus Mirabilis	7	14%
Gram positivos		
Streptococcus Grupo B	5	10%
Staphylococcus saprophiticus	7	14%
Total	100	100%

Fuente: Historias Clínicas del Centro de Salud

Elaborado por: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth - Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Análisis: Los datos representados en el presente cuadro estadístico, refleja existe una mayor prevalencia de casos por Escherichia coli, esto se debe a que esta bacteria se encuentra en el intestino y la cercanía anatómica de la vagina con el recto, predispone este tipo de infección.

Tabla No. 9 Ruptura de membranas

Detalle	Número	Porcentaje
Si	40	80%
No	10	20%
Total	50	100%

Fuente: Historias Clínicas del Centro de Salud

Elaborado por: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth - Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Análisis: Los datos representados en el presente cuadro estadístico, permite observar que la mayoría de los casos han presentado rupturas de membranas, esta complicación puede causar problemas para el recién nacido, ocasionándole en la mayoría de los casos, parálisis cerebral infantil o problemas para el aprendizaje.

Tabla No. 10 Amenaza de aborto

Detalle	Número	Porcentaje
Si	35	70%
No	15	30%
Total	50	100%

Fuente: Historias Clínicas del Centro de Salud

Elaborado por: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth - Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Análisis: Los datos de la presente tabla, refleja que la mayoría de los casos si ha presentado amenazas de abortos, la cual también es común en estas gestantes están en el segundo trimestre de embarazo, esto se debe al exceso de las bacterias que se alojan y causan alteraciones en la zona del útero, conllevando a que se de este tipo de amenaza.

Tabla No. 11 Aborto espontáneo

Detalle	Número	Porcentaje
Si	30	60%
No	20	40%
Total	50	100%

Fuente: Historias Clínicas del Centro de Salud

Elaborado por: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth - Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Análisis: Los datos representados en el presente cuadro estadístico, refleja la mayoría de estas gestantes presentó abortos espontáneos, esto es común en este tipo de pacientes, debido a que el desequilibrio ocasionado por las bacterias en la zona del útero, se produce los abortos espontáneos, de los cuales, una de cuatro mujeres ha llegado a perder el fruto de la gestación.

Tabla No. 12 Corioamnionitis

Detalle	Número	Porcentaje
Si	38	76%
No	12	24%
Total	50	100%

Fuente: Historias Clínicas del Centro de Salud

Elaborado por: Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth - Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

Análisis: Los datos de la presente tabla, refleja que la mayoría de los casos, en que se presenta este tipo de infecciones en las gestantes, suelen presentar la Corioamnionitis, la cual es una infección que también inciden en el desarrollo de las infecciones en las vías urinarias. La cual debe ser considerada como un factor relevante durante la evaluación de las pacientes.

DISCUSIÓN

En relación a las características de las pacientes se pudo determinar, por medio de la interpretación de los resultados, que las gestantes tenían una edad de 18 a 19 años (36%), el 44% es de raza mestiza y el 60% eran madres solteras. Sobre el nivel educativo, se identificó que el 54% tiene un nivel secundario, en lo socioeconómico cerca del 42% tuvo un nivel bajo, por lo cual el 20% de las gestantes se dedican a actividades de comerciante. Datos que poseen cierta relación con los resultados obtenidos por Rojas (10), a través de su estudio, describe que las infecciones en las vías urinarias, son comunes en las gestantes que poseen una edad de 18 a 20 años (42%), el 53% eran de raza mestiza, el 69% de estado civil soltero, el 56% tiene un bajo nivel socioeconómico, lo cual conlleva a las gestantes a realizar actividades laborales, como es el caso de comercio (32%). Lo que permite establecer, que las infecciones en vías urinarias son comunes en las gestantes, que poseen tales características.

Las infecciones de vías urinarias, se presentaron con una mayor frecuencia en las gestantes que se encontraban en el segundo trimestre de su embarazo (46%), lo cual tiene cierto contraste con los resultados obtenidos por Paucarima (11), quien a través de su estudio, determinó que las infecciones de las vías urinarias era predominante en el segundo trimestre de embarazo (78%). Debido a que las infecciones de las vías urinarias son comunes en esta etapa del embarazo, las autoridades de la institución de salud, deben dar una mayor asistencia a las gestantes que se encuentran dentro de esta etapa, para poder llevar un control y evitar que existan riesgos y complicaciones.

Entre los agentes causales que conllevan a las infecciones de las vías urinarias en las gestantes de esta institución de salud, se describe que el 26% son causadas por la Escherichia coli, pero sobre el tipo de infección que tuvo más frecuencia, fue la Corioamnionitis (76%), datos que no son similares con los obtenidos con Rodríguez (14), en el que sus resultados, obtuvo una frecuencia

mayor, señalando que el agente causal de las infecciones es la *Escherichia coli* (71%) y el principal tipo de infección que se presenta es la Corioamnionitis (82%), datos que permiten conocer que este agente causal es común en las pacientes gestantes, por lo cual debe ser considerado como un factor relevante durante la evaluación, para poder ser identificado a tiempo y prevenir el desarrollo de esta enfermedad.

Se evidenció también, mediante la interpretación de los resultados, que el 80% de las gestantes, ha presentado ruptura de membranas, como complicación durante su gestación, este dato es similar al que fue descubierto por Paucarima (11), a través de su estudio, quien señala que entre las complicaciones que presentaron las madres gestantes, se destacó la ruptura de membranas (76%). Esto permite evidenciar que es necesario que las gestantes sean motivadas a llevar sus cuidados constantemente, para prevenir este tipo de complicaciones.

Así mismo, referente a las complicaciones, se pudo destacar que el 70% de las gestantes, había presentado amenaza de aborto, dato que posee cierta semejanza, con el estudio realizado por Rojano (12), el cual destacó que el 76% de las madres gestantes reflejaron también como complicación la amenaza de aborto. Debido a que esta complicación es frecuente en las gestantes que acuden a este Centro de Salud, es necesario que sean orientadas sobre la importancia de los cuidados de las infecciones de vías urinarias durante la etapa de gestación.

Cabe destacar, que el 60% de las gestantes, también habían presentado abortos espontáneos, cifra que también es cercana al resultado que obtuvo Rojano (12), donde se identificó que el 68% de las madres gestantes, había presentado como complicación el aborto espontáneo. Por medio de estas cifras, podemos evidenciar que esta es una complicación que se presenta en las gestantes que acuden a este centro de salud, por lo cual es necesario que la institución desarrolle medidas para prevenir la frecuencia de este tipo de complicaciones.

CONCLUSIONES

Se revisaron 50 expedientes clínico de casos de gestantes entre 15 a 19 años, que fueron atendidas por presentar infección de vías urinarias con mayor incidencia en el segundo trimestre de embarazo.

Entre las características sociodemográficas se ha determina un rango de edad de 15 a 19 años, estado civil soltera, nivel académico secundario, nivel socioeconómico bajo, este grupo poblacional aún se encuentran cursando algún tipo de academia compartido con otras actividades como los quehaceres domésticos de etnia mestiza.

Los agentes causales en la infección de vías urinarias, tenemos las bacterias gram negativas, registrando la presencia de la Escherichia Coli y, con relación a las bacterias Gram positivas, el Stephylococcus Septrophitaus.

Una de las complicaciones con mayor relevancia ha sido la corioamnionitis y, entre otras tenemos la ruptura de membranas, amenaza de aborto y aborto espontáneo.

RECOMENDACIONES

Las infecciones de vías urinarias durante la gestación son un problema continuo, el mismo que no se puede evitar, sin embargo, conocer el comportamiento de este problema de salud, es conveniente seguir realizando estudios continuos, para actualizar este tipo de información y socializarlo para establecer medidas a corto, mediano y largo plazo, de acuerdo a las normas establecidas por el Ministerio de Salud Pública.

La información oportuna de los profesionales de salud antes, durante y después de la atención a las usuarias contribuye a disminuir la frecuencia con que se presentan este tipo de infecciones, por lo tanto, las unidades operativas de la red nacional de servicios de salud pueden promover campañas de autocuidado a la población en riesgo.

La recurrencia de procesos infecciosos de este tipo, representan un riesgo de mayores complicaciones durante y después del embarazo, por lo tanto, es conveniente hacer concienciar a las usuarias la importancia de los controles pre natales y la detección oportuna de manifestaciones para que puedan disminuir la presencia de infecciones en vías urinarias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chasipanta, M. Infección de las vías urinarias en gestantes Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2014.
2. Basssand J., Hamm C. Guía de PRáctica Clínica para el diagnóstico y tratamiento de la infección de las vías urinarias Madrid, España: Revista Española de Nefrología; 2014.
3. Cadena C. Prevalencia de las infecciones urinarias en mujeres que laboran en la parroquia El Cambio Machala, Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2014.
4. Organización Mundial de la Salud. Infecciones urinarias en el embarazo. [Online]; 2016. Acceso 20 de Noviembre de 2018. Disponible en: <http://www.who.int/topics/pregnancy/es/>.
5. Organización Panamericana de la Salud. Infecciones urinarias en gestantes. [Online]; 2016. Acceso 20 de Noviembre de 2018. Disponible en: <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/publicaciones%20virtuales/SIPAnexos/otrasPub/01.%20Publicaciones%20del%20Ministerio%20de%20Salud%20de%20la%20Naci%C3%B3n/04.%20Gu%C3%ADa%20prev.%20y%20trat.%20infecciones.pdf>.
6. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Infección de vías urinarias en el embarazo, Guía de Práctica Clínica. [Online]; 2013. Acceso 19 de Noviembre de 2018. Disponible en: http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/Guia_infeccion_v_u.pdf.
7. Merchán, M. Frecuencia de infecciones de vías urinarias en el primer trimestre del embarazo en las mujeres que asisten a consulta externa al centro de salud N1 de la ciudad de Loja Loja, Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2014.
8. Rodríguez, L. Intervención de Enfermería sobre la educación en Parto pretermino. [Online].; 2014. Acceso 12 de Julio de 2018. Disponible en:

https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/13669/TFG_Enfermaria_Rodríguez_Pedreira_%20Laura%20María.pdf?sequence=2&isAllowed=y.

9. Molina J. Infecciones de vías urinarias México: Universidad Autónoma de México; 2014.
10. Rojas J. Infecciones de vías urinarias, factores de riesgo y complicaciones en escolares de 6 y 11 años Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2016.
11. Paucarima M. Incidencia de infecciones en las vías urinarias durante la gestación Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2014.
12. Rojano L. Factores de riesgo que influyen en la incidencia de infecciones en las vías urinarias de las gestantes Ambato, Ecuador; 2016.
13. Tumbaco A., Martínez, L.. Factores de riesgo que influyen en la predisposición de infecciones urinarias en mujeres de 15 a 49 años que acuden al Subcentro Virgen del Carmen del Cantón Libertad La Libertad, Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2014.
14. Rodríguez R.; Salgado F. Prevalencia de infección del tracto urinario en mujeres embarazadas que asisten al control prenatal del Subcentro de Salud Carlos Elizalde Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014.
15. Ferreria F., Oyala S., Zúñiga P. Infección urinaria durante el embarazo en el Hospital General de Neiva Colombia: Revista de Obstetricia y Ginecología; 2015.
16. Chalá P., Treder M. Incidencia de las infecciones de vías urinarias en mujeres en edad fértil y su relación con la frecuencia de esta patología que acuden al subcentro de salud La Esperanza Imbabura: Universidad Técnica de Imbabura; 2014.
17. Espinoza, E. Prevalencia de Infección de vías urinarias en el tercer trimestre de embarazo en el período 2010-2013 Guayaquil, Ecuador: Universidad Católica Santiago de Guayaquil; 2014.

18. Acosta J. Prevalencia de infección de vías urinarias en pacientes hospitalizadas con amenaza de parto pretérmino México: Revista de Ginecología y Obstetricia; 2014.
19. Martínez E. Infecciones del tracto urinario bajo en adultos y embarazadas Colombia : Asociación Colombiana de Infectología; 2014.
20. Galarza P. Presencia de E. Coli en infección de vías urinarias en mujeres embarazadas que acuden a consulta externa Ambato, Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2015.
21. Instituto Mexicano del Seguro Social. Prevalencia y diagnóstico de infección de vías urinarias Puebla, México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2016.
22. Espinoza A. Infección del tracto urinario en gestantes La Habana, Cuba: Biblioteca Virtual en salud de Cuba; 2014.
23. Ministerio de Salud Pública de Chile. Guía perinatal de embarazadas. Primera Edición Santiago, Chile: Ministerio de Salud Pública de Chile; 2015.
24. Vélez A. Fundamentos de nefrología Colombia: Revista de fundamentos de nefrología; 2016.
25. Ramírez F. Infección de vías urinarias en pacientes pediátricos Veracruz, México: Instituto Mexicano de Seguridad Social; 2014.
26. Arranz J. Tratamiento de la infección urinaria en Atención Primaria Madrid, España; 2014.
27. Pesantgez G. Prevalencia de infecciones urinarias en gestantes Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014.
28. Pineda V. Incidencia de Infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas de 20 a 45 años de edad Machala, Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2015.
29. Estrada A. Infección de vías urinarias en la mujer embarazada Madrid, España: Revista Mediagraphic; 2014.

30. Constitución del Ecuador. Constitución de la República del Ecuador. [Online]. Quito, Ecuador: Asamblea Constituyente; 2011. Acceso 22 de Julio de 2018. Disponible en: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.
31. Plan Nacional del Buen Vivir. Construyendo un Estado Plurinacional e Intercultural. [Online]. Quito, Ecuador: República del Ecuador; 2014. Acceso 17 de Julio de 2018. Disponible en: https://www.unicef.org/ecuador/Plan_Nacional_Buen_Vivir_2013-2017.pdf.
32. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Guía Práctica de Urgencias en Obstetricia y Ginecología. [Online]; 2010. Acceso 26 de Octubre de 2018. Disponible en: http://www.sego.es/Content/pdf/Guia_Pract_Urg.pdf.
33. Carnero, Y. Factores de riesgo del parto pretérmino en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.

ANEXOS

ANEXO 1. SOLICITUD

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



**CZ8S - Dirección Distrital 09D05 TARQUI-1, TENGUEL - SALUD
Despacho**

Oficio Nro. MSP-CZ8S-DD09D05-DIR-2019-0089-O

Guayaquil, 24 de enero de 2019

Asunto: SOLICITUD DE TEMA DE TITULACIÓN - Carta de Interés

Yliani Elizabeth Jimenez Martinetti

Isabel Alejandra Rodriguez Villarreal
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. MSP-CZ8S-DD09D05-GDVUAU-2018-1006-E.

**SOLICITUD DE TEMA DE TITULACIÓN "Incidencia de infecciones de las Vías
Urinarias en Gestantes de 15 a 19 años en el Centro de Salud Saucos 3 desde octubre
2018 a febrero 2019"**

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Mónica Elizabeth Espinoza Orellana

DIRECTORA DISTRITAL 09D05 TARQUI - 1, TENGUEL - SALUD

Referencias:

- MSP-CZ8S-DD09D05-GDVUAU-2018-1006-E

Anexos:

- conf-ji.rod.pdf
- carta_interes_jimenez-rodriguez.doc

Copia:

Señora Magister
Inés Julia Ledesma Guilcapi
**Especialista Zonal de Seguimiento a la Aplicación de Políticas de Salud, Modelos y Normas 2 a
Coordinación Zonal 8 a Salud**

Señora Especialista
Carla Belén Plua Loor

Calle 10 NO y Avda. 6ta. NO (frente a la Cdla. Naval Norte)
Guayaquil - Ecuador • Código Postal: 090504 • Teléfono: 593 (04) 2294274 • www.salud.gob.ec



**CZ8S - Dirección Distrital 09D05 TARQUI-1, TENGUEL - SALUD
Despacho**

Oficio Nro. MSP-CZ8S-DD09D05-DIR-2019-0089-O

Guayaquil, 24 de enero de 2019

**Administrador Técnico del Establecimiento de Salud de Primer Nivel de Atención - Centro de
Salud Saucos III - Distrito 09D05 Tarqui-1, Tenguel - Salud**

Señor Doctor
Víctor Enrique Arias Galán
Analista Distrital de Gobernanza - Distrito 09D05 Tarqui-1, Tenguel - Salud

Señor
Jhon David Vargas Navarrete
Técnico de Ventanilla Única - Distrito 09D05 Tarqui-1, Tenguel - Salud

va

MORICA ELIZABETH
ESPINOZA
ORELLANA

Calle 10 NO y Avda. 6ta. NO (frente a la Cdla. Naval Norte)
Guayaquil - Ecuador • Código Postal: 090504 • Teléfono: 593 (04) 2294274 • www.salud.gob.ec

ANEXO 2. FORMATO DE RECOLECCION DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil, desde octubre 2018 a febrero 2019

Objetivo: Recolectar datos de los expedientes clínico sobre la incidencia de las vías urinarias en gestantes.

Instrucciones para el observador:

- Seleccione y revise los expedientes clínicos de gestantes atendidas en el hospital en estudio, con diagnóstico de infecciones de vías urinarias.
- Escriba una X en los casilleros en blanco de la información requerida.

GUÍA DE OBSERVACIÓN INDIRECTA

1. Edad

15 a 16 años

16 a 17 años

17 a 18 años

18 a 19 años

3. Nivel educacional

Primario

Secundario

Ninguno

2. Estado civil

Soltera

Casada

Unión libre

4. Nivel socioeconómico

Alto

Medio

Bajo

5. Ocupación

Q.D	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Comerciante	<input type="checkbox"/>

6. Tiempo de gestación

1er trimestre	<input type="checkbox"/>
2do trimestre	<input type="checkbox"/>
3er trimestre	<input type="checkbox"/>

7. Raza

Blanca	<input type="checkbox"/>
Mestiza	<input type="checkbox"/>
Indígena	<input type="checkbox"/>
Afro descendiente	<input type="checkbox"/>
Otra	<input type="checkbox"/>

8. Escherichia coli

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

9. Klebsiella Neumoniae

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

10. Enterobacter Species

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

11. Proteus Mirabilis

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

12. Streptococcus Grupo B

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

13. Staphilococcus saprophiticus

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

14. Ruptura de membranas

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

15. Amenaza de aborto

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

16. Aborto espontáneo

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

17. Corioamnionitis

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

ANEXO 3. FOTOS





EVALUACIÓN DEL OPONENTE



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

GUÍA PARA EVALUAR OPONENCIA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO: INCIDENCIA DE INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS EN GESTANTES DE 15 A 19 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

AUTORES: Jiménez Martinetti Yiliani Elizabeth/Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

FECHA: 7 de marzo del 2019

COMPONENTES	CRITERIOS					OBSERVACIONES (desglose y explique debajo)
	5	4	3	2	1	
El título expresa la idea principal de la investigación, en forma concisa y concreta, con el número suficiente de palabras.	X					
El resumen contiene breve descripción del problema, objetivo general, metodología y resultados esperados, redactado claramente en no más de 250 palabras. Contiendo de 5 a 6 palabras claves.			X			
Introducción: Propósito de la investigación, alcance del problema, antecedentes de investigaciones relacionados con el tema.		X				
Justificación: Razones para realizar la investigación, y utilidad, beneficiarios, conveniencias e implicaciones prácticas para resolver el problema.	X					
El planteamiento del problema : descrito con los criterios de: Formulación del problema: Relato de los hechos, los participantes, características del fenómeno, lugares, fechas, conflictos, situaciones difíciles, Delimitación del problema: Tiempo y espacio		X				
Objetivos: Objetivo general: deben expresar lo que se espera lograr con el estudio en términos de conocimientos o resultados esperados. Da una noción clara de lo que se pretende describir, determinar, identificar, comparar y verificar. Está en relación con el problema y las variables	X					
Objetivos específicos: Expresan la descomposición y secuencia lógica del objetivo general.	X					
Fundamentación conceptual: Descripción literaria del problema objeto de investigación (citas o pie de página) Conceptos y temas que se relacionan con el problema con Fundamentación legal (Constitución del Ecuador, Plan del Buen Vivir, MAIS).	X					
Las variables deben ser operacionalizadas adecuadamente en cuanto a su concepto, dimensión, indicador y escala y guardan coherencia con problema y objetivos.		X				
En la metodología : Debe estar señalado El tipo de estudio y diseño (debe de ser descriptivo para los del tercer nivel). Población y muestra Técnicas e instrumentos utilizados Procedimiento para la recolección de datos Plan de tabulación y análisis.	X					SOLO SE DESCRIBE POBLACIÓN POR EL TEMA DE INCIDENCIA
Presentación y análisis de resultados: Elaboración de tablas o gráficos con los títulos y los respectivos análisis.		X				
Referencias bibliográficas: Deben estar elaboradas de acuerdo con las normas de Vancouver y por lo menos un 80% actualizadas con los últimos 5 años	X					
Anexos: recogen todo lo correspondiente a formularios, encuestas, guías, consentimiento informado, fotos, gráficos entre otros que ilustren o detallen el trabajo.			X			NO TIENE COPIA DE AUTORIZACIÓN DE ESTUDIO



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

PD: Preguntas a realizar (No menos de tres preguntas si lo considera pertinente)

ESCALA PUNTUACION
5 = EXCELENTE
4 = MUY BUENO
3 = BUENO
2 = REGULAR
1 = MALO

Nombre y firma del oponente:

Lic. Rosa Calderon Molina Mgs.

1. ¿En qué trimestre de embarazo se presentaron con mayor frecuencia la infección de vías urinarias?
2. ¿En relación a la presencia de Escherichia Coli, de qué forma existe la posibilidad de contaminarse durante el embarazo, considerando que esta bacteria más se aloja en el intestino?
3. ¿Qué estrategias en Atención primaria de salud se podrían aplicar para disminuir la incidencia de infección de vías urinarias?

INCIDENCIA EN EL ECUADOR

Incidencia de infecciones en el tracto urinario en gestantes en Ecuador



Gráfico N° 6
Diez principales causas de morbilidad año 2013.
Lista Internacional Detallada - ICD-10.

Total de egresos hospitalarios:		1.178.889			
Población estimada Año 2013 ¹⁾		15.774.748			
N° Orden	Código ICD-10	Causas	Número de egresos	%	Tasa ²⁾
1*	J18	Neumonía, organismo no especificado	35.400	3,02%	22,44
2*	K80	Colelitiasis	34.906	2,96%	22,13
3*	K25	Agudización aguda	31.949	2,68%	21,52
4*	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	30.492	2,59%	19,33
5*	O06	Aborto no especificado	17.915	1,52%	11,36
6*	K40	Heria inguinal	15.302	1,28%	9,70
7*	O47	Falso trabajo de parto	15.185	1,28%	9,63
8*	N31	Otros trastornos del sistema urinario	14.868	1,26%	9,42
9*	O34	Atención materna por anomalías conexas o presuntas de los órganos pelvianos de la madre	12.285	1,04%	7,79
10*	O21	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	11.440	0,97%	7,25
	O80	Parto único espontáneo	100.213	8,50%	
	O82	Parto único por cesárea	68.323	5,80%	
	O81	Otros partos	1.101	0,09%	
	O83, O84	Otros partos	1.101	0,09%	
	R60-R69	Signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, NCD (CAP, ICM)	17.090	1,45%	
		Las demás causas de morbilidad	749.528	63,61%	



¹⁾ Ecuador: Estimaciones y Proyecciones de Población 2010 - 2025. INEC
²⁾ Tasa por 10.000 habitantes



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth** con C.I 0951707751 y **Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra** con C.I 0930954110, autoras del trabajo de titulación: “**Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil, desde octubre 2018 a febrero 2019**”. Previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaramos tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizamos a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 20 de Febrero del 2019

AUTORAS

f. _____

Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth

f. _____

Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil, desde octubre 2018 a febrero 2019.		
AUTORAS	Jiménez Martinetti Yliani Elizabeth Rodríguez Villarreal Isabel Alejandra		
REVISOR/TUTORA	Lcda. Fanny Ronquillo Morán. Mgs./ Lcda Rosa Calderón Molina. Mgs		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TITULO OBTENIDO:	Licenciadas en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	20 de Febrero del 2019	No. DE PÁGINAS:	44
ÁREAS TEMÁTICAS:	Vigilancia Epidemiológica		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Incidencia, Infección de vías urinarias, gestantes de 15 a 19 años.		
RESUMEN:	<p>Se presenta las infecciones de vías urinarias, como producto de la invasión de bacterias alojadas en el área del tracto urinario. Se da con mayor frecuencia en las gestantes, debido a que en estas pacientes existen cambios normales relacionados con la fisiología urinaria. Actualmente, es considerado un problema de salud que puede causar complicaciones, representa un principal factor que conlleva a complicaciones prenatales, tales como el aborto o la sepsis neonatal. Por lo expuesto el objetivo es determinar la incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de salud de la ciudad de Guayaquil. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo y cuali-cuantitativo sobre la incidencia de la infección de vías urinarias, para la recolección de datos, se hace revisión de historias clínicas de pacientes. El Universo está constituido por 50 gestantes de 15 a 19 años que acuden a este centro de salud por las infecciones en vías urinarias que presentan. Entre los resultados, se evidenció que el 46% de las gestantes está en el segundo trimestre, el 26% presentó la bacteria Escherichia coli, el 80% rupturas de membranas, cerca del 70% amenazas de aborto y el 60% aborto espontáneo. Se puede concluir que a través de la descripción de estas características y complicaciones que presentan las gestantes, es necesario desarrollar charlas que ayuden a concienciar a las gestantes que, al no ser tratadas estas infecciones a tiempo, pueden presentarse problemas de salud de mayor complejidad.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTORES: Jiménez Martinetti Yliani Rodríguez Villarreal Isabel	Teléfono: 0939063838 0985463364	E-mail: ylianielizabeth@gmail.com isa-b_15@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Holguín Jiménez, Martha Lorena		
	Teléfono: +593-99-314-2597		
	E-mail: martha.holguin@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			