UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Incidencia de infección de vías urinarias en gestantes de un hospital de la provincia de El Oro

BUENO ZUÑIGA NATALY MISHELLE
LICENCIADA EN ENFERMERIA

BEJAR SANDOVAL MARIA STEFANY
LICENCIADA EN ENFERMERIA

MACHALA
2022

UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Incidencia de infección de vías urinarias en gestantes de un hospital de la provincia de El Oro

BUENO ZUÑIGA NATALY MISHELLE
LICENCIADA EN ENFERMERIA

BEJAR SANDOVAL MARIA STEFANY
LICENCIADA EN ENFERMERIA

MACHALA
2022

UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

ENSAYOS O ARTÍCULOS ACADÉMICOS

Incidencia de infección de vías urinarias en gestantes de un hospital de la provincia de El Oro

BUENO ZUÑIGA NATALY MISHELLE
LICENCIADA EN ENFERMERIA

BEJAR SANDOVAL MARIA STEFANY
LICENCIADA EN ENFERMERIA

ROMERO ENCALADA IRLANDIA DEIFILIA

MACHALA
2022

Polo del Conocimiento
ISSN: 2550-682X
Revista multidisciplinar de innovación y estudios aplicados
Artículos científicos, de revisión, cortos, casos clínicos
CASEDELPO

Casa Editora del Polo (CASEDELPO), hace constar que:

El artículo científico:

"Incidencia de infección de vías urinarias en gestantes de un hospital de la provincia de El Oro"

De autoría:

Maria Stefany Bejar Sandoval, Nataly Mishelle Bueno Zuñiga, Irlandia Deifilia Romero Encalada

Habiéndose procedido a su revisión y analizados los criterios de evaluación realizados por lectores pares expertos (externos) vinculados al área de experticia del articulo presentado, ajustándose el mismo a las normas que comprenden el proceso editorial, se da por aceptado la publicación en el **Vol. 8, No 8, Agosto 2023,** de la revista Polo del Conocimiento, con ISSN 2550-682X, indexada y registrada en las siguientes bases de datos y repositorios: **Latindex Catálogo v2.0, MIAR, Google Académico, ROAD, Dialnet, ERIHPLUS.**

Y para que así conste, firmo la presente en la ciudad de Manta, a los 22 días del mes de julio del año 2023.

Dr. Víctor R. Jama Zambrano
DIRECTOR

Dirección: Ciudadela El Palmar II Etapa Mz. E. No 6
Teléfono: 0991871420
Email: polodelconocimientorevista@gmail.com
www.polodelconocimiento.com
Manta – Manabí- Ecuador

Polo del Conocimiento
ISSN: 2550-682X
Revista multidisciplinar de innovación y estudios aplicados
Artículos científicos, de revisión, cortos, casos clínicos
CASEDELPO

Casa Editora del Polo (CASEDELPO), hace constar que:

El artículo científico:

"Incidencia de infección de vías urinarias en gestantes de un hospital de la provincia de El Oro"

De autoría:

Maria Stefany Bejar Sandoval, Nataly Mishelle Bueno Zuñiga, Irlandia Deifilia Romero Encalada

Ha sido publicado en el ***Vol. 8, No 8, Agosto 2023***, de la revista Polo del Conocimiento con ISSN 2550-682X, indexada y registrada en las siguientes bases de datos y repositorios: **Latindex Catálogo v2.0, MIAR, Google Académico, ROAD, Dialnet, ERIHPLUS.**

Disponible en:

URL: https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5944

Y para que así conste, firmo la presente en la ciudad de Manta, a los 16 días del mes de agosto del año 2023.

Dr. Víctor R. Jama Zambrano
DIRECTOR

Dirección: Ciudadela El Palmar II Etapa Mz. E. No 6
Teléfono: 0991871420
Email: polodelconocimientorevista@gmail.com
www.polodelconocimiento.com
Manta – Manabí- Ecuador

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

Las que suscriben, BUENO ZUÑIGA NATALY MISHELLE y BEJAR SANDOVAL MARIA STEFANY, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado Incidencia de infección de vías urinarias en gestantes de un hospital de la provincia de El Oro, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las dispociones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Nataly Bueno

BUENO ZUÑIGA NATALY MISHELLE
0705813640

BEJAR SANDOVAL MARIA STEFANY
0706069523

INCIDENCIA DE INFECCION DE VIAS URINARIAS EN GESTANTES DE UN HOSPITAL DE LA PROVINCIA DE EL ORO

INCIDENCE OF URINARY TRACT INFECTION IN PREGNANCY WOMEN AT A HOSPITAL IN THE PROVINCE OF EL ORO

INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO EM GRÁVIDAS EM UM HOSPITAL DA PROVÍNCIA DE EL ORO

Maria Stefany Bejar Sandoval

mbejar2@utmachala.edu.ec

https://orcid.org/0009-0008-5347-2569

Nataly Mishelle Bueno Zuñiga

nbueno2@utmachala.edu.ec

https://orcid.org/0009-0000-3395-0414

Irlandia Deifilia Romero Encalada
iromero@utmachala.edu.ec

https://orcid.org/0000-0001-7938-733X

Correspondencia: nbueno2@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud

Artículo de investigación

I. Estudiante, carrera de Enfermería, Faculta de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

II. Estudiante, carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de las Salud, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

III. Licenciada en Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

RESUMEN

Introducción: La infección de vías urinarias consiste en la invasión de diferentes bacterias al tracto urinario, en el caso de las mujeres embarazadas constituye un gran riesgo para el desarrollo de la gestación tanto para la madre, como el bebé. **Objetivo:** Determinar la incidencia de infección de vías urinarias en gestantes de un Hospital de la Provincia de el Oro mediante la aplicación de encuestas y la búsqueda de información en artículos científicos para la prevención de complicaciones materno fetales. **Métodos:** El diseño de la investigación es no experimental, observacional de tipo descriptivo, para ello se utilizó el muestreo intencional con la participación de 100 mujeres en estado de gestación y la aplicación de una encuesta de 20 preguntas. **Resultados:** El 83% de gestantes que participaron en la investigación han presentado síntomas de infección de vías urinarias en el embarazo, siendo así una afección común en esta etapa, según los resultados existe mayor incidencia en embarazadas entre 21-29 años, con menos controles prenatales, multigestas y mayormente en el tercer trimestre de embarazo. **Conclusión:** La infección de vías urinarias es una afección común durante el embarazo, por la propia anatomía de la mujer y su uretra más corta, además de los diferentes cambios funcionales y hormonales propios del embarazo**,** en esta investigación se evidenció que existe una gran incidencia de infección de vías urinarias en esta etapa y esta conducida a diversos factores de riesgo como la edad, controles prenatales y antecedentes obstétricos

Palabras Clave: Embarazo, IVU, Incidencia, Complicaciones.

ABSTRACT

Introduction: Urinary tract infection consists of the invasion of different bacteria to the urinary tract, in the case of pregnant women it constitutes a great risk for the development of pregnancy both for the mother and for the baby. **Objective**: To determine the incidence of urinary tract infection in pregnant women in a Hospital in the Province of El Oro through the application of surveys and the search for information in scientific articles for the prevention of maternal-fetal complications. **Methods**: The research design is non-experimental, observational descriptive, using intentional sampling with the participation of 100 pregnant women and the application of a 20-question survey. **Results**: 83% of pregnant women who participated in the research have presented symptoms of urinary tract infection in pregnancy, thus being a common condition at this stage, according to the results there is a higher incidence in pregnant women between 21-29 years, with fewer prenatal controls, multigestations and mostly in the third trimester of pregnancy. **Conclusion**: Urinary tract infection is a common condition during pregnancy, due to the woman's own anatomy and her shorter urethra, in addition to the different

functional and hormonal changes of pregnancy, in this research it was evidenced that there is a high incidence of urinary tract infection at this stage and is led to various risk factors such as age, Prenatal check-ups and obstetric history
Key words: pregnancy, UTI, incidence, complications.

RESUMO

Introdução: A infecção urinária consiste na invasão de diferentes bactérias no trato urinário, no caso da gestante constitui um grande risco para o desenvolvimento da gravidez tanto para a mãe quanto para o bebê. **Objetivo:** Determinar a incidência de infecção do trato urinário em mulheres grávidas em um hospital da província de El Oro por meio da aplicação de pesquisas e da busca de informações em artigos científicos para a prevenção de complicações materno-fetais.**Métodos:** O delineamento da pesquisa é não experimental, observacional do tipo descritivo, para o qual foi utilizada amostragem intencional com a participação de 100 gestantes e aplicação de um questionário de 20 perguntas. **Resultados:** 83% das gestantes que participaram da pesquisa apresentaram sintomas de infecção urinária na gravidez, sendo assim uma condição comum nesta fase, segundo os resultados, há maior incidência em gestantes entre 21-29 anos de idade, com menor número de consultas de pré-natal, multigestação e principalmente no terceiro trimestre de gestação. **Conclusão:** A infecção urinária é uma condição comum durante a gravidez, devido à própria anatomia da mulher e sua uretra mais curta, além das diferentes alterações funcionais e hormonais típicas da gravidez, nesta investigação evidenciou-se que há uma alta incidência de infecção urinária nesta fase e isso é levado a vários fatores de risco como idade, consultas pré-natais e história obstétrica.
Palavras-chave: Gravidez, UIV, Incidência, Complicações.

INTRODUCCIÒN

La infección de vías urinarias según diversas organizaciones de salud consiste en la invasión de diferentes bacterias ya sean Gram positivas o Gram negativas en el tracto urinario, en el caso de las mujeres embarazadas constituye un gran riesgo para el desarrollo de la gestación tanto como para la madre, como para el bebé. A nivel mundial esta infección se considera una de las frecuentes durante el estado de gestación con una incidencia entre el 5-10%, y con efectos adversos importantes que pueden presentarse mayormente en el trabajo de parto como la ruptura prematura de membranas o la infección del líquido amniótico y placenta conocido como corioamnionitis, así mismos partos prematuros y en el caso de neonato la adquisición de sepsis neonatal (Martínez & López Herrera, 2019). Diversos estudios señalan que el 40% de mujeres en algún momento adquirieron infección de vías urinarias y al menos 2-7% se encontraban en estado de gestación, lo que indica que esta afección tiene gran incidencia en la

mujer debido a la uretra corta propia del sexo femenino, a la ubicación de la vagina y el perineo y en el caso de las mujeres embarazadas a los diversos cambios anatómicos, hormonales y funcionales propios de la gestación (Oviedo, 2021). Se ha evidenciado que del 30 al 50% de gestantes que cursan una infección de vías urinarias posteriormente desarrollaran sintomatología tales como fiebre, dolor al orinar, micción urgente y frecuente, lo que en muchas ocasiones puede evolucionar a una infección urinaria alta como pielonefritis que afecta a los riñones, que puede desencadenar insuficiencia renal agua o sepsis. Según la Organización Panamericana de la Salud hoy en día se cuenta con suficientes pruebas y estudios que determinan que las infecciones de vías urinarias, contribuyen con diversas complicaciones que ponen en peligro la salud de la gestante y el neonato (Pilatasig Coque, 2023).

En Ecuador la infección de vías urinarias durante la gestación, en el año 2020 se determinó como la segunda causa de morbi-mortalidad materna más frecuente en el país, con una incidencia de aproximadamente de más de diez mil casos, Además según las estadísticas del Instituto Nacional de Estadística y Censo, señala que al menos del 50% de altas hospitalarias conciernen a infección de vías urinarias durante el embarazo, estas estadísticas nos señala que es un problema sanitario al cual se debe ponerle mucha atención e implementar estrategias para la prevención de esta afección, además de adecuar la atención y valoración adecuada de las gestantes y su posterior tratamiento para evitar complicaciones materno fetales (Carrasco, 2017).

Estas infecciones se pueden agrupar de acuerdo a su evolución, complicadas y no complicadas, factores de riesgo y localización en el tracto urinario. Las infecciones de vías urinarias clasificadas como no complicadas son las que adquieren las mujeres saludables o que no están en estado de gestación que presentan síntomas de infección urinaria baja como dolor al orinar, urgencia y frecuencia ficcional o de infección urinaria alta como dolor renal y fiebre, las cuales pueden ser ocasionales o reiteradas (Jaramillo, 2020). Así como las infecciones complicadas que conllevan a mujeres en estado de gestación que están propensas a una evolución riesgosa de la infección, provocando complicaciones materno fetales En relación a su localización encontramos las infecciones de vías urinarias bajas que comprende a la "*cistitis*", "*uretritis*" y las infecciones de vías urinarias bajas que comprende la "*pielonefritis*" y "*absceso intrarenal*" Acorde al reporte de los centros para el control y prevención de enfermedades del año 2018 la infección de vías urinarias se debe a diversos factores de riesgo como los bajos recursos económicos, edad, nivel de escolaridad, actividades sexuales y enfermedades de transmisión sexual, paridad, antecedentes obstétricos, pocos controles prenatales, enfermedades

preexistentes como diabetes, enfermedades del sistema inmunitario, anemia entre otros además de la raza, ya que ser de raza negra incrementa el riesgo de contraer esta afección (Lucas, 2022). Las infecciones de vías urinarias, puede llevarse a cabo por diversos agentes etiológicos que se encuentran en la flora perineal ya sean gramnegativos como "*Escherichia coli*" que se encuentra en el intestino, propiamente en el colon, y por su aproximación a la uretra, esta puede desarrollarse en la vejiga, provocando la infección, esto debido a la mala higiene al momento de limpiarse después de realizar las deposiciones, así mismo la "*Klebsiella Neumoniae*" responsable de infecciones del tracto respiratorio, pero también de la infección de vías urinarias, al igual que el "*Enterobacter Species*" y "*Proteus Mirabilis*" (Abanto, 2020).

A nivel de Gram positivos:

- Streptococus la bacteria más frecuente aparece en el aparato genital inferior y en los intestinos.
- Staphilococus saprophiticus: esta bacteria es sensible a todo tipo de medicamento que sean antibióticos, en lo cual son utilizados para el tratamiento de las infecciones urinarias que no son complicadas.

Con respecto a la clasificación, es de suma importancia señalar que las infecciones de vías urinarias que no están relacionadas con el embarazo tienen un amplio espectro clínico a valorar, debido a que se pueden clasificar ya sea en complicadas y no complicadas de acuerdo al riesgo que padezcan; a pesar de ello las IVU en el embarazo siempre deberán catalogarse complicadas por el riesgo que corren al tener estas infecciones durante la edad gestacional, independientemente de donde se obtuvo el patógeno y en qué medida afecto al tracto urinario (Díaz Massa, 2023). De acuerdo a la literatura médica en cuanto a las infecciones de vías urinarias en gestantes se pueden clasificar en bajas y altas, en IVU bajas se subdividen en bacteriuria asintomática esta puede ocurrir cuando las bacterias del reservorio fecal tienen acceso a la vejiga, asciende a través de la uretra relativamente corta en las mujeres y con frecuencia es colonizado por patógenos gastrointestinales y cistitis, con una incidencia del 1% y 4% durante la edad gestacional. Acorde al diagnóstico se establece una combinación de bacteriuria y manifestaciones clínicas que presentan tales como urgencia, polaquiuria, disuria, hematuria y piuria sin signos de alarma de acuerdo a la enfermedad. Los síntomas más relevantes es la nicturia en la cual no son específicos para un ciclo infeccioso en donde se dan a menudo en gestantes (Alcivar Ponce D, 2020).

En las infecciones de vías urinarias también se clasifica en altas en donde encontramos la pielonefritis se define como una infección de parénquima renal y de la pelvis renal y esta es causada por bacteriuria renal asintomática o infección de la vejiga ascendente. Es por ello que

este tipo de infección son más frecuentes en los casos obstrucción del tracto urinario por deformidades, urolitiasis y alteraciones provocadas por el embarazo; la pielonefritis aguda ocurre entre el 1 a 2% de los casos durante el embarazo. En cambio, el 20 y 40% de las mujeres gestante con bacteriuria que no es tratada tienden a desarrollarse pronto (Carrasco Contreras, 2018). La pielonefritis es una de las enfermedades más frecuentes en el embarazo sobre todo en el segundo y tercer trimestre en la gestante, cuando la estasis e hidronefrosis son más evidentes, el 4% de los casos se presentan en el primer trimestre del embarazo, el 67% presentan en el segundo y tercer trimestre de la gestante y el 27% suelen presentarse luego del post parto (Serrau, 2018).

Entre las complicaciones, encontramos bacteriuria asintomática y la cistitis no tratada es considerada como posibles causas para la pielonefritis. La pielonefritis no solo fue la principal causa de hospitalización no obstétrica durante el embarazo, sino también resultó ser un factor de riesgo de la pielonefritis; se asocia estrechamente con las complicaciones tanto perinatal y obstétrica y también del shock séptico (Rodríguez Barraza, 2019).

Cuando hablamos de las complicaciones perinatales más comunes encontramos dificultad respiratoria, prematuridad, bajo peso al nacer, muerte fetal y sepsis. Según los estudios, el mecanismo principal subyacente a la maduración cervical es la producción de ácido araquidónico, fosfolipasa A y prostaglandinas inducidas por patógenos. Además, el aumento de la concentración del calcio miometrial que resulta de los radicales libres que estimula el tono uterino y provoca contracciones prematuras, lo que aumenta la posibilidad de parto prematuro y sus complicaciones (Bazán Moreno, 2023). La ruptura prematura de las membranas de los ovarios, la restricción del crecimiento intrauterino, la anemia, el aborto, la preeclampsia y las muertes de materno – fetal se encuentran entre las complicaciones obstétricas más relevantes que se han documentado; debido a una reducción en la producción de eritropoyetina, la pielonefritis en gestantes parece aumentar el riesgo de desarrollar anemia (Navarro García, 2021).

Por lo tanto, el papel de enfermería en la prevención de las IVU en las gestantes empieza con el primer contacto de la gestante con el equipo de salud. Las intervenciones de enfermería deben de ser dinámicas, integrales, proactivas y en hechos científicos basados en artículos de alto impacto, por lo que se requiere de una valoración integral en donde se toma en cuenta aspectos importantes tales como la anamnesis del paciente, la valoración céfalo-caudal, así como la valoración por patrones funcionales de Marjory Gordon, también los exámenes de laboratorio o bien de control, la evolución clínica de como ingreso el paciente los datos

subjetivos y objetivos, lo que permite dar el correcto PAE ejerciendo bien la profesión (Herrera Jaramillo & Tello Herrera, 2022).

La atención de enfermería durante el embarazo debe de concentrarse en la supervisión y atención a las características de la patología y de las complicaciones. Cabe recalcar que se debe dar educación a la paciente y a los familiares para tener una pronta recuperación de la gestante. El personal de enfermería debe basar su atención en las necesidades biológicas, psicológicos y sociales del paciente (Neto, 2021).Como profesional de salud se debe administrar analgésicos para tratar el dolor, de la misma forma controlar las infecciones de vías urinarias con antibióticos prescritos por los médicos, es necesario realizar intervenciones de enfermería fomentando la hidratación, controlar los signos vitales de la paciente, llevar un buen registro de control de ingesta y eliminación para evitar el desequilibrio hidroelectrolitico, cabe recalcar que allí se registra todo lo que se ingiera por vía oral, vía parenteral y lo que elimina el paciente, por ultimo fomentar la higiene y confort del mismo (Sanin Ramirez & Calle Meneses, 2019).

METODOLOGÌA

El diseño de investigación es no experimental, observacional de tipo descriptivo, en donde se llevó a cabo la aplicación de una encuesta de 20 preguntas como técnica de recolección de datos, para ello se utilizó el muestreo intencional con la participación de 100 mujeres en estado de gestación, quienes firmaron un consentimiento informado para participar en la presente investigación y cuyas respuestas y datos fueron tabulados y procesados en el programa SPSS.

Además, se realizó revisiones bibliográficas sobre infección de vías urinarias para fundamentar la investigación, utilizando fuentes confiables y científicas, como revistas y artículos de alto impacto (*Scielo*, *Redalyc*, *Dialnet*, *ScienceDirect*, *PubMed*)

RESULTADOS

Los resultados obtenidos de la investigación son los siguientes:

Tabla 1 Relación Edad Gestacional *¿Ha padecido de algún síntoma de infección de vías urinarias durante el embarazo?

			¿Ha padecido de algún síntoma de infección de vías urinarias durante el embarazo?		Total
			si	no	
Edad Gestacional	1 trimestre de embarazo	Recuento	5	5	10
		% dentro de Edad Gestacional	50,0%	50,0%	100,0%
	2 trimestre de embarazo	Recuento	38	8	46
		% dentro de Edad Gestacional	82,6%	17,4%	100,0%
	3 trimestre de embarazo	Recuento	40	4	44
		% dentro de Edad Gestacional	90,9%	9,1%	100,0%
Total		Recuento	83	17	100
		% dentro de Edad Gestacional	83,0%	17,0%	100,0%

Elaborado por: María Bejar, Nataly Bueno.

De acuerdo a los resultados de la tabla 1. De las gestantes que se encuentran en el primer trimestre de embarazo el 50% de ellas si han presentado síntomas de infección de vías urinarias mientras que el otro 50% no. El 82.6% que corresponden al segundo trimestre refieren que si han tenido síntomas y el 17.4% que no. Y finalmente las gestantes que cursan el tercer trimestre con un 90.9% si han presentado síntomas y el 9.1% no. Lo que evidencia que el 83% de gestantes que participaron en la investigación presentaron infección de vías urinarias, constituyéndose una infección común y el mayor porcentaje se evidencia en el tercer trimestre de embarazo.

Tabla 2 Relación Número de controles prenatales * ¿Ha padecido de algún síntoma de infección de vías urinarias durante el embarazo?

			¿Ha padecido de algún síntoma de infección de vías urinarias durante el embarazo?		Total
			Si	no	
Número de controles prenatales	1 a 2	Recuento	78	2	80
		% dentro de Número de controles prenatales	97.5,%	2.5%	100,0%
	Más de 2	Recuento	5	15	20
		% dentro de Número de controles prenatales	25 %	75%	100,0%
Total		Recuento	83	17	100
		% dentro de Número de controles prenatales	83,0%	17,0%	100,0%

Elaborado por: María Bejar, Nataly Bueno.

De acuerdo a los resultados de la tabla 2. En relación a los controles prenatales las gestantes que han acudido a 1 o 2 controles prenatales que corresponde al 97.5%, han presentado infección de vías urinarias mientras que el 2.5% no. En cambio, de las entrevistadas que acudió a más de dos controles, el 25% ha presentado infección de vías urinarias y el 75% de ellas no. Por lo que se puede expresar que hay mayor incidencia de infección de vías urinarias en gestantes con menos controles prenatales, considerándose un problema sanitario que requiere de la atención principalmente en lo que corresponde a la prevención y promoción de la salud para motivar a las gestantes a que se realicen los controles prenatales.

Tabla 3. Relación Antecedentes Obstétricos * ¿Ha padecido de algún síntoma de infección de vías urinarias durante el embarazo?

		¿Ha padecido de algún síntoma de infección de vías urinarias durante el embarazo?		Total
		si	no	
Antecedentes Obstétricos	Primigesta	45	10	55
		81.8%	18.2%	100.0%
	Multigesta	38	7	45
		84.5%	15.5%	100.0%
Total		83	17	100
		83.0%	17.0%	100.0%

Elaborado por: María Bejar, Nataly Bueno.

De acuerdo a la tabla 3. En base al número de embarazos podemos evidenciar que el 81.8% de las pacientes primigestas han presentado infección de vías urinarias y el 18.2% no. En cambio, las pacientes multigestas, el 84.5% si han presentado la infección, mientras que el 15.5% no. Por lo que se puede deducir que no existe una gran diferencia entre las primigestas y multigestas, porque se presenta en ambas.

Tabla 4. Relación Edad * ¿Ha padecido de algún síntoma de infección de vías urinarias durante el embarazo?

			¿Ha padecido de algún síntoma de infección de vías urinarias durante el embarazo?		Total
			si	No	
Edad	15-20	Recuento	28	3	31
		% dentro de Edad	90,3%	9,7%	100,0%
	21-29	Recuento	36	11	47
		% dentro de Edad	76,6%	23,4%	100,0%
	30-40	Recuento	19	3	22
		% dentro de Edad	86,4%	13,6%	100,0%
Total		Recuento	83	17	100
		% dentro de Edad	83,0%	17,0%	100,0%

Elaborado por: María Bejar, Nataly Bueno.

De acuerdo a la tabla 4. En cuanto a la edad de las pacientes gestantes podemos evidenciar que en el rango de edad de 15 a 20 años, el 90.3% han tenido infección de vías urinarias, mientras que el 9.7% no. En cambio, de las gestantes de 21 a 29 años el 76.6%, han presentado la infección y el 23.4% no. Por último, en el rango de 30 a 40 años el 86.4% si presentó infección de vías urinarias y el 13.6% no. Lo que se puede evidenciar que las embarazadas que se encuentran en el rango de edad de 15 a 20 años son más propensas a presentar infección de vías urinarias durante su proceso de gestación.

DISCUSIÒN

En el presente estudio el 83% de gestantes presentan síntomas de infección de vías urinarias durante el tercer trimestre, mientras que en el estudio realizado por (Quirós Del Castillo, 2018) y (CUYUCH HERNANDEZ, 2018) evidencia que en el segundo trimestre de embarazo es donde existe una mayor probabilidad de presentar Infecciones de Vías Urinarias en las gestantes.

El 97.5% de las gestantes que han tenido 1 o 2 controles prenatales presentan síntomas de infección de vías urinarias y según el estudio de (Carrasco Contreras, 2018) indica que la baja incidencia de control prenatal aumenta la probabilidad de infecciones de vías urinarias según este autor. Otro estudio de (Mora Vallejo & Pullupax, 2019) concuerdan con los resultados de Carrasco Contreras quien refiere que entre menos controles prenatales en el embarazo mayor es el riesgo de infecciones de vías urinarias.

En los antecedes obstétricos podemos evidenciar que las primigestas y multigestas presentan manifestaciones clínicas de infecciones de vías urinarias, mientras que (Bazán Moreno, 2023) nos refiere que las primigestas tienen una mayor incidencia de padecer signos de IVU. Otro trabajo de investigación de (GARCIA SANTOS, 2019) manifiesta que las multigestas son más propensas a padecer de sintomatología de esta patología.

En cuanto al rango de 15 a 20 años de edad el 90.3% tienen mayor riesgo de infección de vías urinarias, lo que difiere del estudio de (Alcivar Ponce D, 2020) quien refiere que el rango de edad entre 26 a 40 años de edad son quienes tienen mayor riesgo de infección de vías urinarias, difiere contra el estudio de (Fretes & Villagra, 2020) quien también manifiesta que los rangos de edad son de 20 a 40 años de edad que tienen mayor riesgo de padecer infecciones de vías urinarias.

El rol de enfermería es vital en las gestantes; brindar educación sanitaria para orientar a la embarazada en la prevención de las IVU, de acuerdo a los datos obtenidos el principal factor es el escaso control prenatal, ya que el personal de enfermería es el que tiene el primer contacto con la paciente durante la atención. La teoría de Dorothea Orem hace hincapié al Autocuidado de la persona, es decir, permiten identificar las necesidades del autocuidado que contribuye a establecer la aplicación de proceso de atención de enfermería, con especial énfasis en la capacitación y desarrollo de la enseñanza del autocuidado sobre todo en las embarazados. Cabe recalcar que el equipo de salud debe gestionar una serie de estrategias para tener un seguimiento preciso de las embarazadas que no acuden a sus controles mensuales, como por ejemplo realizar visitas domiciliarias para valorar a la gestante, así mismo tener un mayor acompañamiento a la paciente durante su gestación, dar información de la importancia de los controles prenatales

para evitar complicaciones o riesgo durante el embarazo, sobre todo si son primigestas ya que ellas no tienen el conocimiento suficiente de las enfermedades que le pueden ocurrir durante su proceso. El Proceso de Atención de enfermería es fundamental porque se valora a la paciente céfalo-caudal, en qué condiciones se encuentra y de acuerdo a ello se ejecuta las intervenciones de enfermería, que actividades realizar dentro de esta patología, además de tener en cuenta los signos vitales de la paciente.

CONCLUSIÓN

La infección de vías urinarias es una afección común durante el embarazo, por la propia anatomía de la mujer y su uretra más corta, además de los diferentes cambios funcionales y hormonales propios del embarazo**,** en esta investigación se evidenció que existe una gran incidencia de infección de vías urinarias durante esta etapa y esta conducida a diversos factores de riesgo como la edad, la falta de asistencia a controles prenatales periódicos, último trimestre de embarazo, y el número de hijos, aunque no existe evidencia significativa ya que tanto primigestas como multigestas son propensas a adquirir infección de vías urinarias. Es por ello que es de suma importancia la participación del equipo de salud durante esta etapa, sobre todo del personal de enfermería, ya que son quienes están en contacto con la gestante desde el primer momento, y su actuación se basa en la prevención de esta afección mediante la educación para la salud, además de fomentar la aplicación de estrategias para que las embarazadas asistan con frecuencia a los controles prenatales o el seguimiento a quienes no asisten para que sean atendidas mediante visitas domiciliarias. Si la gestante ya presenta infección de vías urinarias, es importante la valoración exhaustiva y la determinación de las características de la patología para realizar la rápida notificación al equipo de salud, para su tratamiento, con el fin de evitar complicaciones graves en la madre o el feto, adecuar así mismo la atención de enfermería según las necesidades de la gestante, como la administración de analgésicos, antibióticos, hidratación, control de signos vitales, favorecer el confort, entre otras actividades de enfermería.

BIBLIOGRAFÍA

1. Abanto, B. D. (2020). Infección del tracto urinario y amenaza de parto pretérmino en gestantes adolescentes de un hospital Peruano. *Scielo*.
2. Alcivar Ponce D, C. V. (2020). Infecciones del tracto urinario y complicaciones en pacientes embarazadas que acuden al Hospital del Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social Portoviejo. *Polo del Conocimiento*, 57.
3. Bazán Moreno, M. (2023). Mujeres embarazadas con preeclampsia y su relación con las infecciones de vías urinarias. *Polo del Conocimiento*, 26.
4. Carrasco Contreras, S. (2018). COMPLICACIONES DE LAS INFECCIONES URINARIAS EN LAS MUJERES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE UMAMARCA DE MAYO A JULIO DEL 2018. *Redalyc*, 60.
5. Carrasco, L. M. (2017). Infecciones de vías urinarias como factor de riesgo en embarazadas . *Redalyc*, 8.
6. CUYUCH HERNANDEZ, J. (2018). INFECCIONES DE VIAS URINARIAS EN EMBARAZADAS DE 15 A 30 AÑOS Y SUS COMPLICACIONES OBSTETRICAS Y PERINATALES EN UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR ESPECIALIZADA DE CHALCHUAPA, SANTA ANA, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2015. *Redalyc*, 67.
7. Díaz Massa, Y. (2023). Infecciones de vías urinarias y sus factores epidemiológicos en mujeres embarazadas. *Polo del Conocimiento*, 10.
8. Fretes, S., & Villagra, A. (2020). Infección Urinaria en Embarazadas que asisten al Consultorio Externo del Hospital Materno Infantil Santísima Trinidad. Asunción, Paraguay. *Dialnet*.
9. GARCIA SANTOS, L. (2019). INFECCION DE VIAS URINARIA DEL EMBARAZO. *Dialnet*, 45.
10. Herrera Jaramillo, M., & Tello Herrera, M. (2022). Protocolo de Infección de Vías Urinarias. *Polo del Conocimiento*, 29.
11. Jaramillo, L. I. (2020). Perfil clínico y epidemiológico de gestantes con infección del tracto urinario y bacteriuria asintomática que consultan a un hospital de mediana complejidad de Antioquia (Colombia). *Redalyc*, 10.
12. Leonardo, S. R. (2020). LAS INFECCIONES EN EL TRACTO URINARIO EN LA MUJER EMBARAZADA Y SU INCIDENCIA EN LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE NEONATOS. *Dialnet*, 7.

13. Lucas, M. H. (2022). Bacteriuria asintomática y sus factores de riesgo en embarazadas, revisión sistemática. *Polo del Conocimiento*, 20.
14. Martínez, M. d., & López Herrera, K. (2019). Prevalencia de infecciones de vías urinarias en el embarazo y factores asociados en mujeres atendidas en un centro de salud de San Luis Potosí, México. *Redalyc*.
15. Mora Vallejo, M., & Pullupax, C. (2019). Infecciones del tracto urinario como factor de riesgo para parto prematuro en adolescentes embarazadas. *Dialnet*, 10.
16. Navarro García, Y. E. (2021). Gestantes con infección urinaria pertenecientes a un área de salud del municipio Guanabacoa, La Habana. *Dialnet*, 11.
17. Neto, J. G. (2021). Infección urinaria en el prenatal: papel de las enfermeras de salud pública. *Scielo*.
18. Oviedo, P. L. (2021). Infección de vías urinarias en mujeres gestantes. *Revista Médica Sinergia*, 10.
19. Pilatasig Coque, A. (2023). INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES GESTANTES. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 12.
20. Quirós Del Castillo, A. (2018). Prevalencia de infección de la vía urinaria y perfil microbiológico en mujeres que finalizaron el embarazo en una clínica privada de Lima, Perú. *Scielo*, 6.
21. Rodríguez Barraza, W. (2019). Infección urinaria gestacional como fuente de complicaciones. *Dialnet*, 13.
22. Rojas Castillo, L. (2018). Factores protectores y de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes de una clínica. *Dialnet*, 7.
23. Romero, K. (2019). Evaluación del uso de antibióticos en mujeres embarazadas con infección urinaria en el Centro de Salud ¨Juan Eulogio Pazymiño¨ del Distrito de Salud 23D02. *Scielo*.
24. Sanin Ramirez, D., & Calle Meneses, C. (2019). PREVALENCIA ETIOLÓGICA DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES SINTOMÁTICAS, EN UN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DE MEDELLÍN, COLOMBIA, 2013-2015. *Dialnet*, 10.
25. Serrau, M. (2018). Infección urinaria y embarazo. *Sciencedirect*, 20.