

Prevalencia de infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas que asisten al Hospital Municipal Virgen de Cotoca en la localidad de Cotoca en los meses de Diciembre 2008 Enero - Febrero 2009

Jhillka Arancibia.

J. Arancibia.

Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca; Facultad de Ciencias Químico Farmacéuticas y Bioquímicas, Calle Dalence N° 51. Sucre- Bolivia.

M. Ramos, J. Serrudo (eds.) Ciencias de la Salud, Handbooks -©ECORFAN- Sucre, Bolivia, 2014.

Abstract

The present study explore infection of symptomatic urinary tract, which is not treated properly and can cause an increase in the frequency of : threatened abortion, preterm labor , low birth weight , among the most important complications.

The prevalence of obstetric and perinatal complications caused by urinary tract infections was 23% standing out with preterm labor and low birth weight.

The hypothesis was confirmed because we found a high prevalence and complications leading to a urinary tract infection in pregnancy.

The result of this research shows us that these diseases must be treated urgently by implementing a protocol for prenatal care that includes at least one urine culture by trimester.

3 Introducción

Las infecciones urinarias durante el embarazo constituyen un problema de salud pública de carácter nacional, que incide negativamente en el desarrollo materno fetal.

Durante el embarazo, el tracto urinario es muy susceptible a la aparición de infecciones.

Las infecciones más comunes en las mujeres embarazadas incluyen: la bacteriuria asintomática, la cistitis, la pielonefritis aguda y la uretritis.

La infección de vías urinarias sintomática, que no es tratada adecuadamente puede ser causa de un incremento de la frecuencia de: amenaza de aborto, trabajo de parto prematuro, bajo peso al nacer, entre las complicaciones más importantes.

Tomando en cuenta la frecuencia de infección del tracto urinario durante el embarazo y las complicaciones maternas y fetales que puede producir, es muy urgente la prevención mediante el manejo oportuno y adecuado de estas patologías.

3.1 Materiales y métodos

3.1.1 Tipo de estudio

El presente es un estudio de tipo descriptivo transversal y estadístico.

3.1.2 Variables

Dependientes

Alto índice de complicaciones obstétricas y peri natales causadas por infecciones urinarias en embarazadas.

Independientes

- Falta de un adecuado seguimiento prenatal

- Factores culturales y socioeconómicos

3.1.2 Localización y duración del estudio

El estudio se realizó en el Hospital Municipal Virgen de Cotoca en el Municipio de Cotoca con un tiempo de duración de 90 días en recolección de datos y posterior análisis de los mismos.

3.1.3 Obtención de datos

Los datos fueron recogidos en planillas confeccionadas para este fin, por medio de la revisión de ordenes medicas para laboratorio, resultados de examen de orina e historias clínicas de las embarazadas.

3.1.5 Población

Estuvo compuesta por 344 mujeres embarazadas, las cuales asistieron a la consulta de Ginecología del Hospital Municipal Virgen de Cotoca en diciembre 2008 enero y febrero 2009.

3.1.6 Grupos estudiados

En el presente trabajo se estudiaron tres grupos de mujeres embarazadas con edades comprendidas entre: 14 - 25 años; 26 - 35 años y 36 – ó más años

3.1.7 Análisis estadístico

Para el análisis estadístico se utilizó el cálculo porcentual para su procesamiento.

3.2 Resultados y discusión

a) Resultados hoja de coca

Tabla 3 Promedios del peso en gramos

Tamaño de hoja	Cantidad muestras	Peso total muestras hojas	Peso hojas sanas gr	Peso hojas enfermas gr	Total hojas sanas y enfermas	Peso residuos gr.
Hoja grande	25	49.56	41.24	7.04	48.28	1.28
Porcentaje			83%	14%	97%	3%
Hoja mediana	26	51.58	42.35	7.61	49.96	1.62
Porcentaje			82%	15%	97%	3%
Porcentaje			78%	19%	97%	3%
Total promedio	80	51.28	41.56	8.25	49.82	1.46
Porcentaje			81%	16%	97%	3%

Tabla 3.1 Análisis comparativo de precios-peso

Tamaño	Precio por onza Bs	Peso hojas sanas gr	Precio en bs hojas sanas	Peso hojas enfermas gr	Precio en Bs hojas enfermas	Total sin residuos	Precio en Bs sin residuos	Peso residuos gr.	Precio en Bs residuos
H. Grande	8	41.24	6.66	7.04	1.14	48.28	7.79	1.28	0.21
H. Mediana	5	42.35	4.11	7.62	0.74	49.96	4.84	1.62	0.16
H. Pequeña	5	41.10	3.90	10.10	0.96	51.21	4.86	1.48	0.14
promedio	6	41.56	4.86	8.25	0.97	49.82	5.83	1.46	0.17

En el orden de las ideas anteriores cuadro 3 y cuadro 4, el estudio obtuvo como peso promedio 51.28 gramos (80 muestras) que equivalen a una onza vendida en el mercado promediando a 6 bs, de las cuales: la hoja grande pesa 49.56 gr, la hoja mediana 51.58 gr y hoja pequeña 52.69 gr.

Ahora bien, de este total se identificaron 3 tipos de tamaño de hojas con el análisis precio-peso:

Hoja grande

La onza se vende con un peso promedio de 49,56 gramos, de las cuales solamente tienen la calidad sana o para pijeo el 83 % a un precio de 6,66 bs con una pérdida de 14 % que son hojas enfermas con un precio de 1,14 bs y una pérdida en residuos de 0,21 bs (sucias, amarillas) que no son aptas para el consumo.

Hoja mediana

La onza se vende con un peso promedio de 51, 58 gramos, de las cuales solamente tienen la calidad sana o para pijeo el 82 % a un precio de 4,11 bs y una pérdida de 15% son hojas enfermas con un precio de 0,74 bs. (Sucias, amarillas) que no son aptas para el consumo.

Hoja pequeña

La onza se vende con un peso promedio de 52,69 gramos, de las cuales solamente tienen la calidad sana o para pijeo el 78 % a un precio de 3.90 bs, el 19% son hojas enfermas con un precio de 0,97 bs, (sucias, amarillas) que no son aptas para el consumo.

b) Resultados encuestas a universitarios

En el orden de ideas plasmadas en la encuesta y a manera de resumen final considerando los resultados más altos o representativos se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 3.2 Variable dependiente: resultados de encuestas a universitarios y universitarias

Descripción	Universitarios hombres	Universitarias mujeres	Observaciones
Variedad de coca agradable	33%	45%	Paceña hoja larga
Objetos encontrados	69%	50%	Si
Encontró hojas enfermas y otras	72%	55%	Si encontró
Conocimiento venta coca seleccionada	89%	85%	No conoce
Compro coca seleccionada	69%	80%	No
Análisis del estado de coca	59%	30%	Si
Coca fresca	75%	15%	Si
Pijcheo de coca seca	55%	35%	Si
Hojas de otro sabor	69%	60%	Si
Opinión de la calidad de coca	30%	85%	Buena calidad
Pagaría por coca seleccionada	73%	65%	Si
Como le gustaría la hoja de coca	38%	5%	Seleccionada
Conoce nombres de coca	64 %	25%	Si conoce
Sugerencia a productores	42%	21%	Seleccionar
Seleccionar la coca	84%	70%	Si crearía fuente de trabajo
Destino residuos	55%	85%	Reutilizar en abono

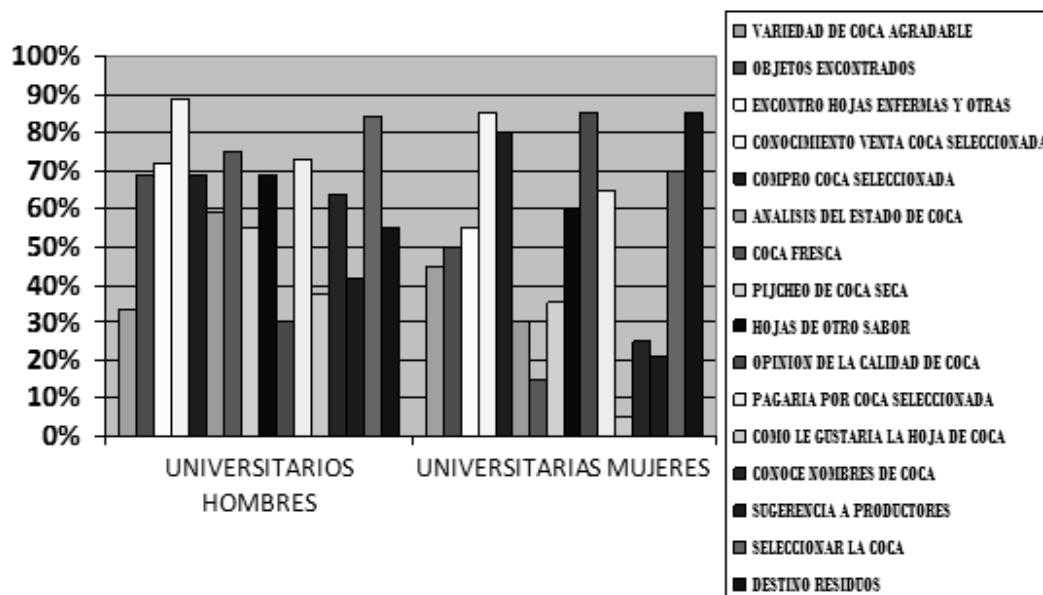
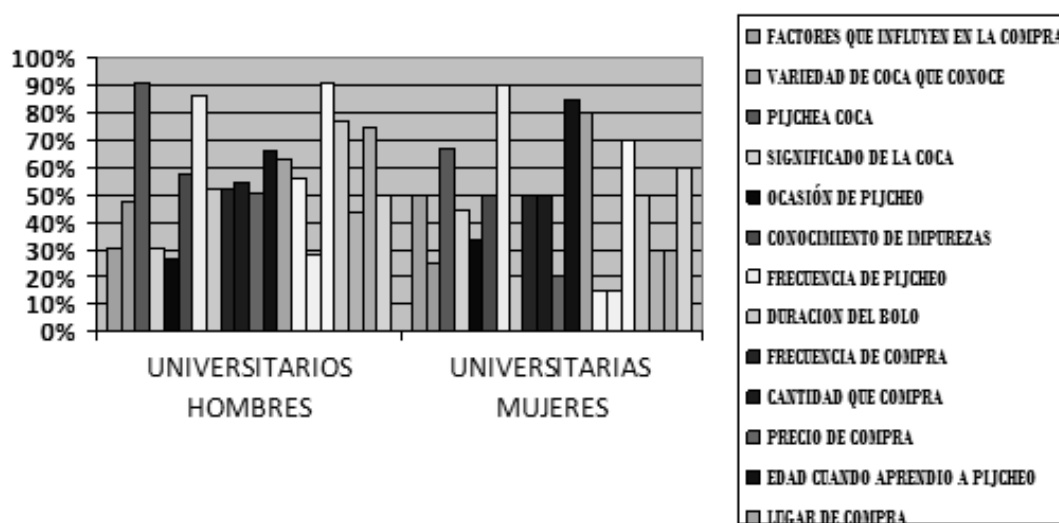
Gráfico 3.1 Variable dependiente: resultados de encuestas a universitarios y universitarias

Tabla 3.3 Variable independiente: resultados de encuestas a universitarios y universitarias

Descripción	Universitarios hombres	Universitarias mujeres	Observaciones
Factores que influyen en la compra	31% sabor 55% calidad 41% cantidad 33% precio 42% procedencia	50% sabor 60% calidad 35% cantidad 30% precio 25% procedencia	
Variedad de coca que conoce	48%	25%	Coca paceña
Pijchea coca	91%	67%	Si
Significado de la coca	31%	45%	Medicina
Ocasión de pijcheo	26%	34%	Estudio
Conocimiento de impurezas	58%	50%	Si
Frecuencia de pijcheo	86%	90%	Ocasionalmente
Duración del bolo	52%	20%	2 horas.
Frecuencia de compra	52%	50%	Una vez al mes
Cantidad que compra	55%	50%	Onza
Precio de compra	51%	20%	5 bs onza
Edad cuando aprendió a pijcheo	66%	85%	Entre 15-19 años
Lugar de compra	63%	%80	Casetas m. Campesino
Modo de pijcheo	56%	15%	Con nervadura
Uso de aditivos	28%	15%	Lejía de camote
Sacar nervadura	91%	70%	Si
Objetivo del uso de aditivos	77%	50%	Si
Con quien aprendió a pijcheo	44%	30%	Familia
Preferencia pijcheo	75%	30%	En compañía
Invitar coca	50%	60%	No en acontecimientos

Gráfico 3.2 Variable independiente: resultados de encuestas a universitarios y universitarias

3.3 Discusión

Habiendo analizado 344 mujeres embarazadas en el Laboratorio del Hospital Virgen de Cotoca por ordenes medicas en diciembre 2008 enero – febrero 2009, mediante el examen directo de la orina y su sedimento, se determino una prevalencia de infecciones del tracto urinario del 41 %, es una cifra alta, esto se debe a las alteraciones fisiológicas asociadas al estado gestacional, bajo nivel socioeconómico entre las mas importantes.

En el grupo etareo de 14 – 25 años hay una prevalencia de infección del tracto urinario del 43 %, de las cuales la mayoría son estudiantes del colegio no cuentan con información y educación sexual, ignorando por completo de los riesgos y complicaciones que conlleva una infección del tracto urinario.

La prevalencia de complicaciones con amenaza de parto prematuro causadas por infección del tracto urinario fue del 23 %, esta es una cifra realmente alarmante tomando en cuenta los riesgos y complicaciones que estas pueden desencadenar como el desarrollo de una cistitis, pielonefritis aguda durante el embarazo y complicaciones perinatales como bajo peso al nacer.

El resultado de esta investigación nos refleja una realidad muy seria, que debe ser tratada urgentemente mediante la implementación de un protocolo de control prenatal que incluya por lo menos un cultivo de orina por trimestre del embarazo.

3.4 Conclusiones

Según los resultados obtenidos la prevalencia de infecciones del tracto urinario es del 41 %.

El grupo etareo de 14 – 25 años es el mas afectado en relación al resto de los grupos etareos pues tiene una prevalencia del 43%.

La prevalencia de complicaciones obstétricas y perinatales causadas por infecciones del tracto urinario fue del 23 % destacándose con amenazas de parto prematuro y bajo peso al nacer.

La hipótesis planteada, fue confirmada porque se llego a obtener resultados elevados en cuanto a la prevalencia y complicaciones que conlleva una infección del tracto urinario en el embarazo.

3.5 Agradecimientos

Los investigadores agradecen a la Dirección de Investigación Ciencia y Tecnología (DICYT) y a la Facultad de Ciencias tecnológicas y agrarias de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca por el apoyo brindado en el desarrollo del presente trabajo.

3.6 Referencias

Bayle & Scott. Diagnóstico Microbiológico, 11ª. Edición. Editorial Médica Panamericana S.A. 2004

Blanco, V. Infección del tracto urinario en Embarazadas. Tesis de grado. HEODRA, León .Marzo, 1994.

Delpino, M. Infección Urinaria y Embarazo. Revista Salud Pública, México. 5 de Mayo del 2002. 5/18/2002.

Delzell, JE. Infecciones del Tracto Urinario durante el embarazo. Am Fam, Febrero 2000, 1; 6 (3): 713-21

EN CARTA, Enciclopedia Multimedia año 2007

http://es.wikipedia.org/wiki/Departamento_de_Santa_Cruz

http://www.geocities.com/amirhali/_fpclass/ITU.htm

Mosby- Doyma Libros. (1994) El Manual de Merck de diagnóstico y terapéutica. Novena Edición.