

INCIDENCIA DE LAS INFECCIONES DE VIAS URINARIAS EN MUJERES EN EDAD FERTIL DE 20 A 40 AÑOS Y SU RELACION CON LA FRECUENCIA DE ESTA PATOLOGIA, QUE ACUDEN AL SUBCENTRO DE SALUD LA ESPERANZA PROVINCIA DE IMBABURA DE JULIO A OVIEMBRE DEL 2012

RESUMEN

El presente proyecto de investigación se realizó una investigación con las mujeres que acuden al subcentro de salud la Esperanza. La investigación fue de tipo no experimental cuali-cuantitativa, ya que permitió determinar los diferentes factores sociales, culturales, y su relación con incidencia de las infecciones de vías urinarias mediante el uso de encuestas. Se utilizó el método estadístico dentro del que se encuentra el descriptivo comparativo de corte transversal, puesto que se recolectó la información con un instrumento aplicado, para luego en programas específicos analizarlos; así mismo se trabajó en la revisión documental tanto de libros como de internet, se escogió mediante la muestra a 61 pacientes que acudieron al subcentro siendo el grupo focal a investigar. Las variables que se manejaron son dependientes, la morbilidad de las pacientes con Infección de las Vías Urinarias atendidos en el Subcentro de la Esperanza y las independientes son socio culturales, de conocimientos, prácticas regulares, diagnóstico

clínico, factores predominantes. Se concluyó que la mayor cantidad de mujeres son indígenas de 20 a 30 años y la prevalencia de infecciones de vías urinarias fue del 82%, presentando síntomas como: dolores o ardor al orinar, frecuente deseos de orinar, dolores de espalda y hasta fiebre; durante el embarazo el 41% si tuvieron infecciones de vías urinarias, siendo los factores que contribuyeron a esto: el desconocimiento de normas de higiene en sus partes íntimas, el uso de jabones, shampoo en sus lavados, el uso de prendas ajustadas, otro de los factores más importante es que casi la mayoría (93%) manifestaron que no van al baño o se aguantan las ganas de orinar.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones del tracto urinario se definen como un grupo de condiciones que tienen en común la presencia de un número significativo de bacterias en la orina. Las infecciones agudas de las vías urinarias se pueden subdividir en dos grandes categorías: infección de las vías superiores(uretritis, cistitis y prostatitis) y las infecciones superiores(pielonefritis aguda, absceso renal, perinefrico): en la mayor parte de los casos, el crecimiento de 10¹ unidades formadoras de colonias/ml, una cantidad menor de bacterias puede ser clínicamente importante, especialmente en mujeres y en especímenes obtenidos por catéter urinario, cualquier crecimiento

patógeno es considerado clínicamente importante si fue obtenido por aspiración suprapúbica.

Las infecciones del tracto urinario pueden ser recidivantes, que pueden ser recaídas o reinfecciones. La recaída se refiere a la reactivación de la infección con el mismo microorganismo que estaba presente antes de iniciarse el tratamiento, es decir se debe a la persistencia del microorganismo en el tracto urinario. La reinfección es un nuevo efecto con un mismo microorganismo diferente de la bacteria original, aunque en ocasiones puede ser el mismo agente bacterial.

El presente trabajo de investigación que determina la Incidencia de las Infecciones de Vías urinarias en mujeres en edad fértil de 20 a 40 años y su relación con la frecuencia de esta patología. Que acuden al Subcentro de salud de la esperanza provincia de Imbabura desde Julio a Noviembre del 2012.

MATERIALES Y METODOS

Técnica Documental

Se utilizó la revisión documental para conocer y resaltar las infecciones de vías urinarias de las mujeres mediante libros e internet. Las fuentes de información constituyen las historias clínicas y los partes diarios de los pacientes que fueron atendidos en el Subcentro de La Esperanza.

El instrumento

El instrumento utilizado para determinar la incidencia de las infecciones de vías urinarias en las mujeres en edad fértil que acuden al Subcentro de salud de la Esperanza, fue una prueba elaborada minuciosamente con preguntas cerradas para obtener datos antropométricos, conocimientos, diagnósticos, motivos y cuidados que tienen ante esta patología.

Tenemos como población general 1001 personas que se encuentran entre las edades comprendidas de 20 a 40 años mujeres en edad fértil pertenecientes a la parroquia La Esperanza del año 2012. De estas 397 son pacientes que fueron atendidas en el Subcentro desde Enero del presente año que presentaron síntomas de infecciones de vías urinarias. Se escoge los pacientes atendidos desde julio hasta noviembre del 2012 que acudieron al Subcentro siendo 61 el grupo focal a investigar.

DISCUSIÓN

De las 61 mujeres que ingresan al servicio de consulta externa del Subcentro la Esperanza existe una mayor población que tienen de 20 a 30 años, con un 62%, siendo de raza indígena la más predominante con un porcentaje de 67% en este sector, así mismo existe una mayor cantidad de mujeres que son casadas con un 54% y poseen un nivel de instrucción de primaria con un porcentaje de 49%, pocas han

aprobado la secundaria o tienen nivel superior, existe un 6% de ellas que son analfabetas. Al analizar el aspecto económico se verificó que el 62% de las encuestadas perciben un sueldo básico unificado. El 54% de las mujeres tienen de 1 a 2 hijos, el resto más de 2 hijos.

Conocimientos: Se pudo determinar que de las 61 mujeres el 75% no tienen conocimiento sobre la enfermedad de las infecciones de vías urinarias, así mismo no tienen conocimiento de cómo realizarse una correcta higiene de sus genitales un porcentaje de 52% lo hace de atrás hacia adelante, un 33% lo hace de la manera correcta que es de adelante hacia atrás y un 15% se asea solo la región anal y luego la vaginal o viceversa. Podemos ver que el 67% de las mujeres que lo hacen de la manera incorrecta se debe a que los conocimientos adquiridos fueron propios basados a sus experiencias con un porcentaje de 43% y el otro por enseñanza de sus padres que es el 33% solo un 25% de las mujeres le ha preguntado a su ginecólogo como asearse de la manera correcta, también podemos ver que un 56% de las mujeres no tiene las debidas precauciones cuando va a un baño público. Según los resultados obtenidos en las encuestas, el 37% manifiestan dolor o ardor al orinar, el 36% deseos de orinar, un 25% sufre de dolores de espalda. Según los resultados obtenidos en las encuestas, el 37% manifiestan dolor o ardor al orinar, el 36% deseos de

orinar, un 25% sufre de dolores de espalda. Por eso podemos ver que un 49% de las mujeres atendido una vez una IVU y un 18 % ha tenido varias veces esta patología debido a su falta de información de la enfermedad.

Práctica: De las 61 mujeres atendidas en el Subcentro El 67% no usan ropa apretada ya que ellas son de la raza indígena, mientras que el 33% de ellas si usa ropa apretada. El 49% se demoran para ir al baño a orinar, un 44% se aguanta y un 7% lo hace inmediatamente debido a que ellas les gusta bordar o se encuentran ocupadas en sus quehaceres domésticos o trabajando en el campo. El 69% de las mujeres toma solo de 2 a 4 vasos de agua diariamente, solo un el 38% toma de 5 a 7 vasos diariamente debido a que ellas piensan que si toman más agua van a ir al baño a cada momento y este un factor muy importante para las IVU ya que el agua limpia el cuerpo y elimina toxinas.

Un 69% de las mujeres no utiliza ningún jabón o gel de baño para sus genitales mientras que el 31% dice que si usa un gel, shampoo o jabón para el aseo de sus genitales. El 92%de las mujeres realizan algún tipo de planificación familiar siendo el método más utilizado la inyección con un total de 80% y un 16% toma pastillas.

Un 59% de las mujeres encuestadas ha tenido IVU en su estado de gestación, mientras que el 41% de las mujeres no han tenido

IVU en su estado de gestación porque son de 20 a 30 años y ellas aún no han tenido hijos.

Contrastación

1.- ¿Cuáles son las diferentes causas predisponentes en la IVU y sus consecuencias en las mujeres de 20 a 40 años?

Varias son las causas que se pueden decir, pero las más importantes que se pudo observar son: la mala costumbre de no ir al baño el momento en que tiene deseos de orinar, demorándose o lo que es peor aguantándose y no ir al baño, no ingieren los líquidos diarios que el cuerpo necesita. El aseo genital que practican las mujeres encuestadas lo hacen de la forma incorrecta, con jabones, o shampoo que dañan la flora, alterando el Ph de la vagina e incluso no tienen cuidado el momento de ir a baños públicos.

2.- ¿Cómo educar a los usuarios del centro de salud?

Como se pudo ver en la respuesta de la pregunta anterior, el conocimiento en tema de higiene es muy bajo, por lo cual fue necesario brindar charlas respecto a las Infecciones de Vías Urinarias.

3.- ¿Cuáles son los factores de riesgo más prevalentes?

Los factores de riesgo más frecuentes que se pudo constatar son: la mayoría de ellas son sexualmente activas, ya que son casadas, y la mayoría han tenido al menos un embarazo, ya que tienen uno o más hijos.

Los métodos anticonceptivos en especial el diafragma no se puede considerar como factor ya que el 92% realizan planificación familiar y el método más utilizado es la inyección un 80% y un 16% utilizan las pastillas.

La menopausia se puede considerar levemente ya que solo el 38% de las encuestadas están en edades comprendidas de 31 a 40 años de edad.

Sólo un 5% han tenido caculos renales al igual que 5% tienen diabetes.

4.- ¿Cuál es la prevalencia de la IVU en mujeres 20 a 40 años?

Se pudo constatar que el 49% atendido problemas de infección en las vías urinarios al menos una vez y el 33% varias veces, han manifestado un frecuente dolor o ardor al orinar, deseos de orinar y dolores de espalda.

Durante el estado de gestación: El 59% no ha tenido problemas de IVU y un 41% de ellas si lo ha tenido.

5.- ¿De qué manera podemos reducir los problemas de IVU y sus consecuencias en las mujeres?

Como se pudo ver en la pregunta uno los factores de riesgo más prevalentes, se sugiere para reducir estos problemas de IVU: se beba mucha agua todos los días para ayudar a expulsar las bacterias del organismo, beber jugo de arándano o de vitamina C (ácido ascórbico), que mantienen baja la cantidad de bacterias en su organismo, en especial luego de la actividad sexual para prevenir nuevas infecciones.

Un aseo adecuado en el área cercana al recto y la vagina todos los días, limpiar el área genital de adelante hacia atrás, para evitar que las bacterias ingresen a la vagina o la uretra.

Orinar cuando sienta necesidad (o alrededor de cada dos a tres horas, y antes y después del coito). También ayuda tomar duchas en lugar de baños de inmersión, no realizar duchas vaginales y aerosoles de higiene femenina irritantes

No usar ropa apretada y usar interiores con entrepiernas de algodón, que permiten la absorción de la humedad.

CONCLUSIONES

- En el presente trabajo de investigación se pudo verificar que existe una mayor cantidad de mujeres indígenas que mestizas, las cuales oscilan en edades de 20 a 40 años de edad siendo la más predominante de 20 a 30 años con un 67%.
- La prevalencia de infecciones de vías urinarias no fue muy alta; el 49% de las mujeres manifestaron tener aunque sea una vez y otras señalaron varias veces tener IVU un 33% y un 18% no han tenido. Sus principales síntomas fueron disuria un 36%, Polaquiuria un 35,48, dolor de espalda un 35% .
- Es importante recalcar que durante el embarazo el 41% tuvieron infecciones de vías urinarias.
- Igualmente dentro de los factores sociales, culturales se puede destacar las costumbres que la mayoría no usan ropa apretada solo un 33%, porque la mayoría son de la raza indígena.
- El factor más importante es sin duda que el (49%) manifestaron que no van al baño enseguida se demora las ganas de orinar y un 44% se aguanta.
- Se noto una mala costumbre en el aseo genital, el 52% lo

realizan en una forma incorrecta y el 32% lo hacen de la manera correcta. Los factores de riesgo que se pudo constatar son sin duda que son sexualmente activas, y ya han tenido al menos un hijo. En menor cantidad pero si de gran relevancia se puede considerar como factor que pocas de ellas han tenido cálculos renales, diabetes y algunas ya alcanzan la edad de la menopausia

RECOMENDACIONES

- Debido a que se notó un 49% de mujeres que tuvo IVU, se recomienda trabajar mucho sobre todo en la educación a las pacientes sobre lo que son las IVU, sus factores, causas ,con el fin de reducir más este porcentaje de las mujeres que han presentado IVU.
- Se recomienda educar sobre el aseo de genitales que debe ser de adelante hacia atrás después de orinar o evacuar, para evitar que las enterobacterias que están alrededor del ano contaminen la vagina o la uretra.
- Así también informar al paciente que debe Orinar inmediatamente sienta deseos de orinar y vaciar la vejiga totalmente, porque no debe aguantarse las ganas de orinar, ya que favorece la proliferación de gérmenes y consecuentemente de infecciones

- Otro factor importante es que para prevenir las infecciones de vías urinarias y cualquier otra infección que se presente en nuestro organismo es la ingesta de líquidos, el mismo que no es tomado en cuenta, las pacientes piensan que beber muchos líquidos les lleva a tener mayor frecuencia de micciones, lo que no conocían que gracias a esta frecuencia podemos eliminar todas las toxinas y bacterias que pueden provocar IVU.
- Y educar a las mujeres sobre la prevención de las IVU para que a futuro no tengan problemas en el embarazo ya que esto puede conllevar a una amenaza de aborto o a un parto prematuro.

BIBLIOGRAFÍA

1. Pérez Córdoba y Linares, Román. "Manual de Urología". Editorial BUAP, FACMED. 1ª edd. México 1996, 109-141 pp.
2. Tanagho, Emil A. "Urología general de Smith". Editorial Manual moderno, 14ª edd. México. 205-280 pp.
3. Peña, José Carlos. "Nefrología Clínica". Editorial Mendez Oteo y Mendez Cervantes. 3ª edd. México 1991. 283-302 pp.
4. TAPIA Jorge, Anatomía Humana Editorial Panorama,3º Ed, 2002.
5. RUIZ Maritza, Guía Educativa para la prevención de IVU en una de las escuelas fiscales de la ciudad de Tulcán en el periodo del 2006.

6. MOORE Keith, Anatomía con orientación clínica, 2004.
7. TANAGHO Emil , MCANINCH Jack W. Urología general de Smith.. Editorial Manual Moderno. 12° Edición. 2001.
8. JIMENEZ CRUS: Infección urinaria, monografías clínicas de enfermedades Infecciosas, ed, Doyma. 2000.
9. QUIROGA CA. Infección de las vías urinarias en la mujer gestante. PROAGO. Editorial Panamericana. 2000
10. POLIT D y HUNGLER B, Investigación científica en ciencias de la salud. Principios y métodos, 6 ed. McGraw Hill. 2000.
11. INEC Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos, Datos Estadísticos de Morbilidad en el Ecuador, 2010.
12. AZORÍN Francisco, Métodos y aplicaciones del muestreo. Ed Alianza. 2000.
13. KASPER Dennis L., Braunwald Eugene, Harrison Principios de Medicina Interna, 16° ed, McGraw Hill 2006.
- rinon-vias-urinarias-y-genitales/
4. www.dmedicina.com/enfermedades/.../infeccion-urinaria-1
5. <http://geosalud.com/Urinario/ivu.htm>
6. <http://www.harrisonmedicina.com/content.aspx?alD=3724972&searchStr=cistitis>
7. <http://saludparalamujer.net/2010/09/20/infeccion-de-vias-urinarias-escherichia-coli/>
8. <http://www.elportaldelasalud.com/>
9. <http://www.eldiario.com.ec/noticias-manabi-ecuador/72035-infecciones-urinarias/>
10. <http://www.eumed.net/libros-gratis/2006c/203/2e.htm>
11. www.slideshare.net/frencho/infecciones-urinarias-durante-el-embarazo
12. www.ecured.cu/index.php/Infección_del_Tracto_Urinario
13. <http://www.monografias.com/trabajos16/infeccionesurinarias.html>

LINCOGRAFIA

1. http://escuela.med.puc.cl/paginas/Cursos/tercero/AnatomiaPatologica/Imagenes_AP/patologia859-861.html
2. <http://quieromedicinatural.com/?p=799>
3. <http://ragde0.wordpress.com/2011/03/14/infecciones-del->

TABLAS Y GRÁFICOS:

TABLA Y GRÁFICO NRO. 1:

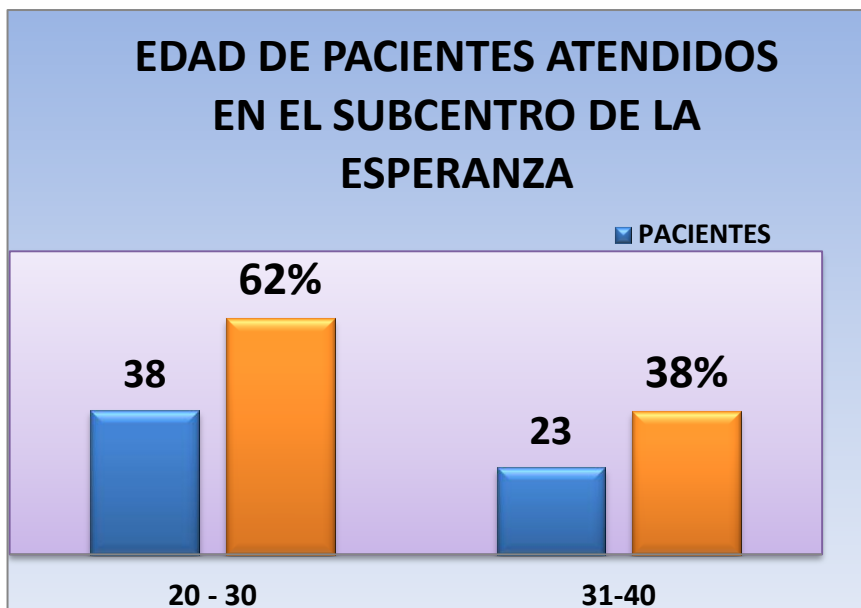
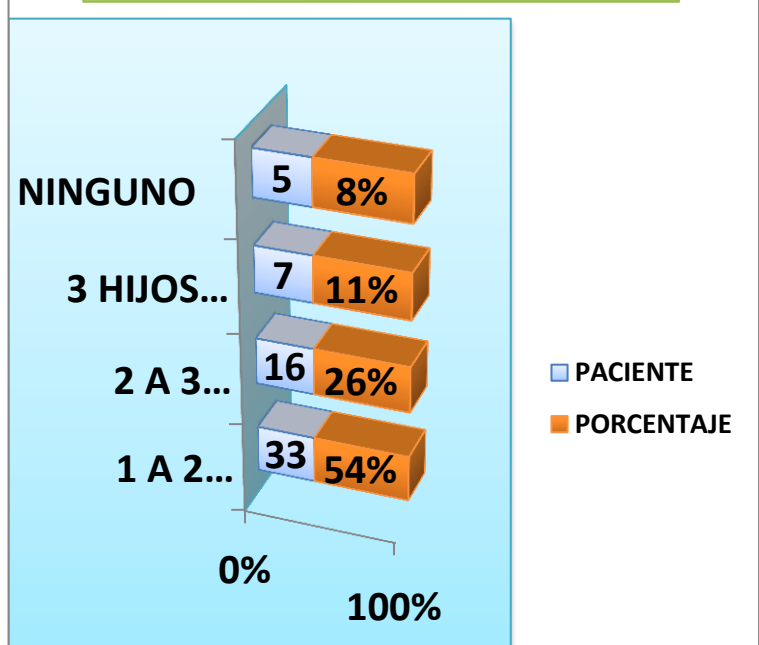


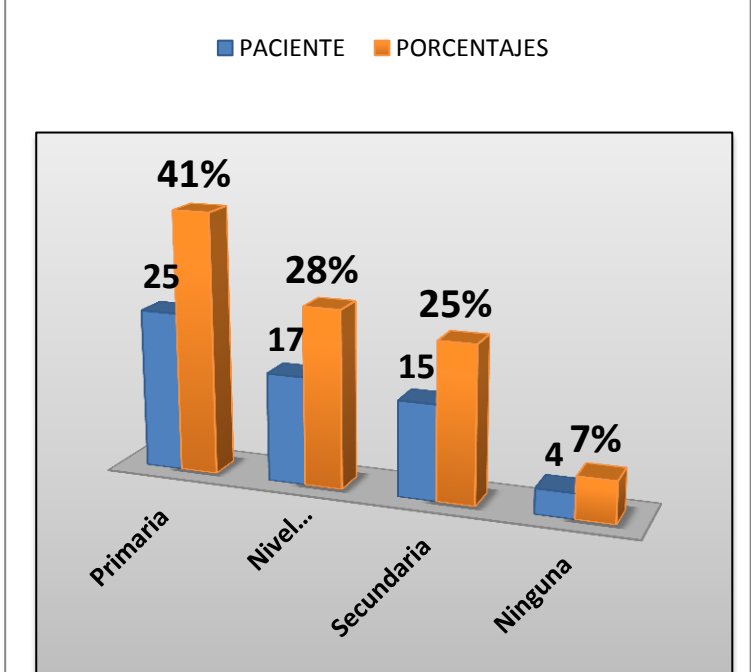
TABLA Y GRÁFICOS:



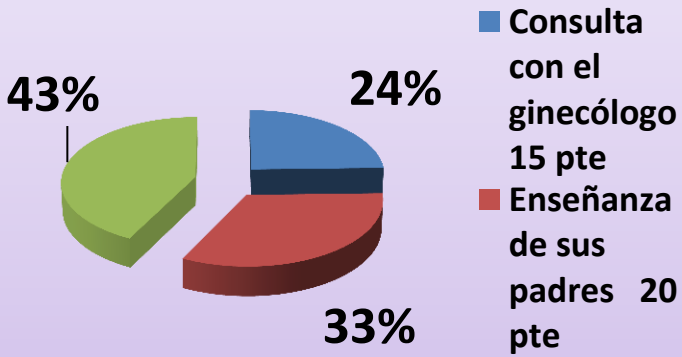
HIJOS QUE HAN TENIDO LAS PERSONAS QUE HAN SIDO ATENDIDAS EN EL SUBCENTRO DE LA ESPERANZA



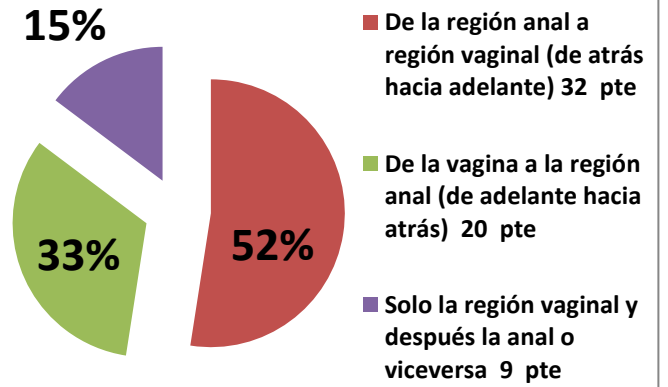
NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE LA ESPERANZA



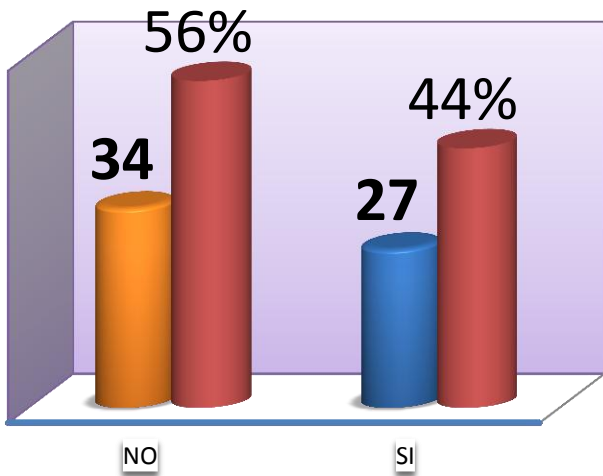
CONOCIMIENTO DE HABITOS DE LIMPIEZA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE LA ESPERANZA



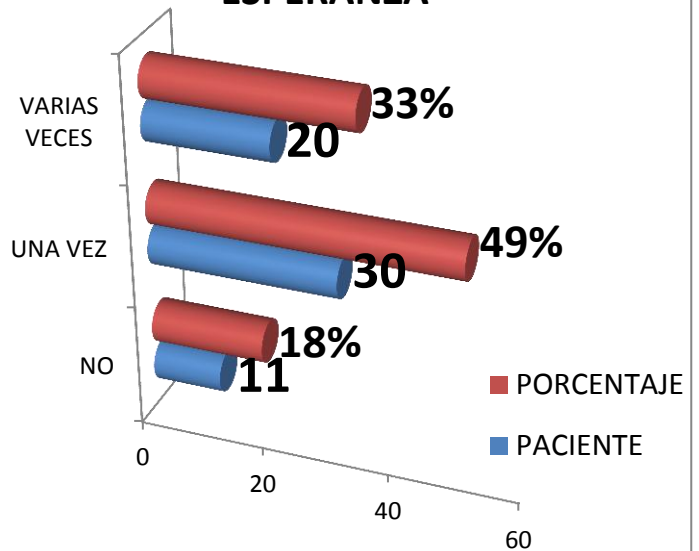
ASEO DE GENITALES PACIENTES ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE LA ESPERANZA



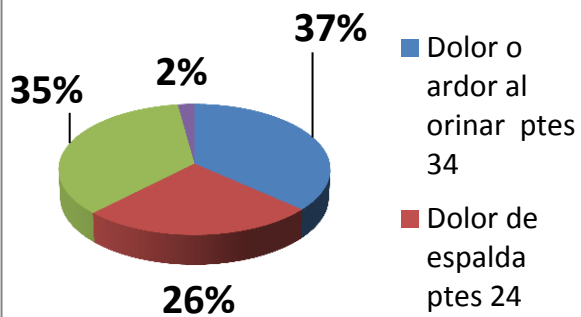
CUIDADOS EN EL USO DE BAÑOS PUBLICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE LA ESPERANZA



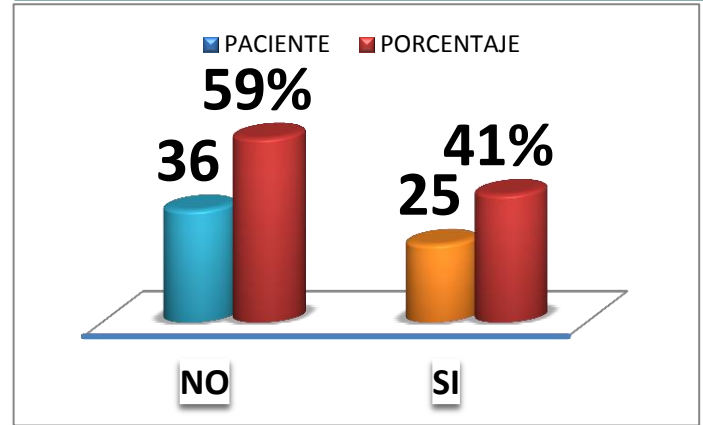
FRECUENCIA DE LAS INFECCION EN VIAS URINARIAS EN PACIENTES DEL SUBCENTRO LA ESPERANZA



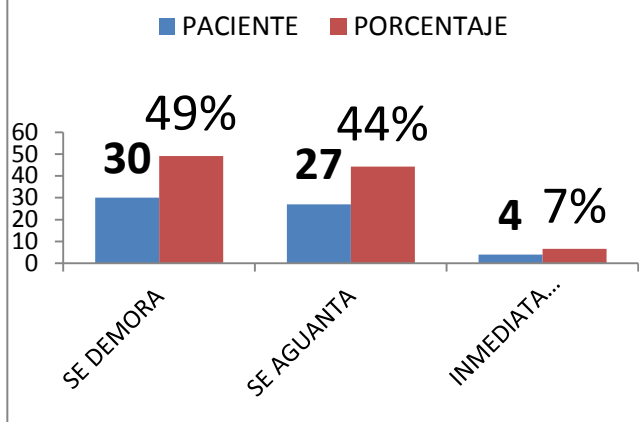
SINTOMATOLOGIA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE LA ESPERANZA



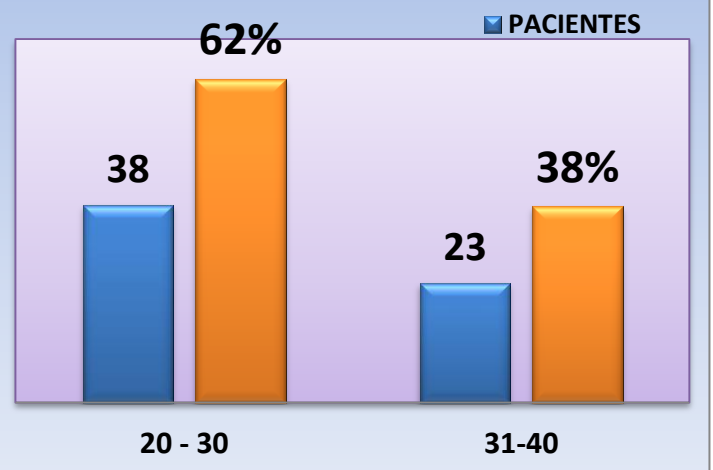
INFECCION EN LAS VIAS URINARIOS EN ESTADO DE GESTACION EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE SALUD DE LA ESPERANZA



DESEO DE ORINAR EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE LA ESPERANZA



EDAD DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE LA ESPERANZA



INGESTION DE AGUA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE LA ESPERANZA

