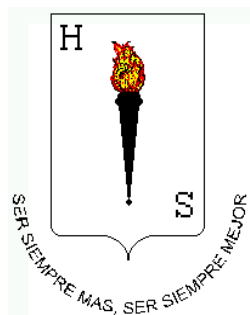


INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

CLAVE 8722



TESIS

INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS ALTAS

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

ALUMNA:

ROSA MARÍA SÁNCHEZ BACA

ASESORA DE TESIS:

LIC.EN ENF. MARÍA DE LA LUZ BALDERAS PEDRERO

MORELIA, MICHOACÁN



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

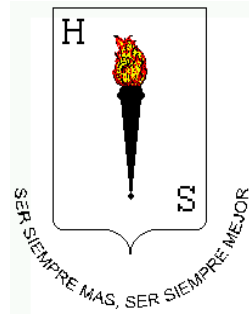
**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

CLAVE 8722



TESIS

INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS ALTAS

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

ALUMNA:

ROSA MARÍA SÁNCHEZ BACA

ASESORA DE TESIS:

LIC.EN ENF. MARÍA DE LA LUZ BALDERAS PEDRERO

MORELIA, MICHOACÁN

## AGRADECIMIENTOS

### A MIS PAPAS

Como agradecimiento de lo mucho que me han brindado, dándome su comprensión, cariño, confianza y respeto lograron en mí una fuerza para superarme y llegar hasta donde hoy me encuentro. Una meta que parecía insuperable, pero que hoy me veo llegar. Quizás es, mucho lo que ustedes me dieron y es poco lo que yo les puedo devolver, pero solo hay una verdad que me queda muy clara que sin ustedes no hubiera logrado esta meta.

Porque sólo la superación de mis ideales, me han permitido comprender cada día más la difícil posición de ser padres, mis conceptos, mis principios morales y mi superación se las debo a ustedes; esto será la mejor de las herencias; lo reconozco y lo agradeceré eternamente. En adelante pondré en práctica mis conocimientos, que día a día fui adquiriendo y que hoy hare uso de ello para ayudar a quien lo necesite demás.

### A MIS HERMANOS

A mis queridos hermanos dado que son de esa clase de personas que me han comprendido y me han dado lo mejor se sí mismos. En esos tropiezos en los que yo me vi caída, ustedes estuvieron hay para levantarme, gracias a esa palabra de aliento. He culminado lo que hoy termina, pero que será el comienzo ha algo nueva.

# ÍNDICE

## INTRODUCCIÓN

### CAPÍTULO 1 CONSTRUCCIÓN DEL OBJETIVO DE ESTUDIO

ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	2
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	2
OBJETIVOS .....	3
Objetivo general .....	3
Objetivo específico .....	3
JUSTIFICACION DEL PROBLEMA .....	3
HIPÓTESIS .....	5
VARIABLES .....	5
Variable independiente.....	5
Variable dependiente.....	5

### CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2. Embarazo .....	7
3. Vías Urinarias.....	7

3.1 El Riñón.....	8
3.2. Uréteres.....	9
3.3 Vejiga .....	9
3.4 Uretra .....	10
3.5. División de las vías urinarias .....	11
3.5.1 Vías urinarias bajas .....	11
3.5.2 Vías urinarias altas.....	11
3.6 Infecciones de vías urinarias .....	12
3.6.1 Uretritis .....	13
3.6.2 Pielonefritis.....	13
4. Aborto.....	15
4.1 Tipos de Abortos .....	16
4.1.1 Amenaza de aborto .....	16
4.1.2 Aborto Incompleto .....	16
4.1.3 Aborto Completo.....	16
4.1.4 Aborto Inevitable.....	16

4.1.5 Aborto Diferido.....	16
4.1.6 Aborto Habitual.....	17
4.1.7 Aborto Séptico.....	17
4.1.8 Aborto Terapéutico.....	17
4.1.9 Aborto Criminal.....	17

### **CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO**

Metodología.....	18
Tipo de estudio.....	18
Sujeto a estudiar.....	18
Universo.....	18
Muestra.....	18
Confiabilidad y validez.....	20
Técnicas utilizadas.....	20

### **CAPITULÓ IV DESCRIPCIÓN Y RESULTADOS DE LA INVESTIGASIÒN**

Resultados de encuestas.....	21
------------------------------	----

## **CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS**

Conclusiones.....	46
Sugerencias .....	47
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>49</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>54</b>



## **INTRODUCCIÓN**

Infecciones de vías urinarias en el embarazo.

La infección de vías urinarias es una de las repercusiones más comunes que se presentan durante el embarazo, provocadas por microorganismos, como son las bacterias.

En mujeres embarazadas es más común, una infección debido a todos los cambios tanto anatómicos como funcionales, los cuales repercuten en todo el organismo tanto maternos como fetales. Se calcula que entre un 15 y un 20% de las mujeres durante su embarazo presentan infección de vías urinarias ya sea sintomática o asintomática.

Todos estos cambios aumentan la probabilidad de un aborto debido, a que las infecciones no son tratadas correctamente.

Los factores de riesgo que llevan a un aborto, pueden variar según como sea tratada la infección de vías urinarias.

En la siguiente investigación se mostrara algunos de los factores que ocasionan una infección de vías urinarias, como se manejaran, así como cuál es la relación para que se presente un aborto.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Dentro del embarazo existen las infecciones de vías urinarias que traen como consecuencia el aborto, el cual se presenta por no recibir un tratamiento a tiempo. Hemos visto que en algunos de los casos de complicaciones que llevan al aborto son problemas socioeconómicos o genéticos, pero en este caso no es la causa, sino que en realidad la mujer embarazada desconoce los cuidados que debe tener en presencia de una infección de vías urinaria y no sólo desconocen eso si también los cambios anatómicos a los que están sujetas en el transcurso del embarazo, por eso es importante que toda mujer embarazada reciba un control prenatal que le enseñe a identificar problemas patológicos o anormales dentro de su embarazo.

Es por ello que cuando una infección de vías urinaria se presenta dentro del primer trimestre del embarazo deben acudir a recibir un tratamiento (independientemente si le toca su consulta de control prenatal), para que este le ayude a mejorar los síntomas de las infecciones de las vías urinarias para prevenir la pérdida de su gesta.

Es cierto que en muchas de las ocasiones las mujeres que cursan una infección de vías urinarias durante su embarazo no le toman la importancia que deben tomarle ya que se piensa que solo es por la poca ingesta de líquidos y aumentan dicha ingesta pero en realidad necesitan recibir un tratamiento adecuado al curso de su embarazo y el tipo de infección urinaria que traiga, es por esto que nos surgió la duda de investigar lo siguiente:

**¿En mujeres embarazadas el aborto se presenta en el primer trimestre cuando existe una infección de vías urinarias altas?**

## **ANTECEDENTES**

Se ha podido percatar que en investigaciones previamente realizadas sobre las infecciones de vías urinarias altas durante el embarazo, tienen un sentido diferente dado que sus enfoques son relacionados con los factores que generan una infección urinaria, y en nuestra reciente investigación nos encaminaremos en el vínculo que existe en las infecciones urinarias y el aborto.

El embarazo se presenta con la unión del ovulo con el espermatozoide dura aproximadamente 280 días lo cual puede traer como consecuencias infecciones las cuales pueden llegar al aborto.

## **2. EL EMBARAZO**

El embarazo es un estado fisiológico de la mujer que se presenta desde la fecundación del ovulo por el espermatozoide y termina en el momento que nace.

Durante el transcurso del embarazo la mujer sufre cambios tanto anatómicos como funcionales.

En el embarazo el huevo o cigoto va experimentando diferentes cambios, consecutivamente hasta que alcance su total madurez, cuando esto sucede el estará listo para nacer.

Los primeros meses son de vitales para su desarrollo, dado que es cuando se forma el sistema central del bebe. Y por lo tanto la embarazada deberá tener mucho esmero en sus cuidados para que su embarazo transcurra lo más normal que se pueda.

El embarazo dura en resumen 40 semanas equivalentes a nueve meses.

Como ya se mencionó durante la evolución del embarazo hay diferentes cambios en la mujer, lo que favorece para que se presenten infección de vías urinarias, las cuales si no son tratadas adecuadamente pueden llegar a tener varias complicaciones entre ellas el aborto. Por tal motivo hay motivo a continuación se desarrollaran las infecciones de vías urinarias

### 3. VÍAS URINARIAS

Son órganos que originan, acumulan y expulsan la orina del cuerpo.

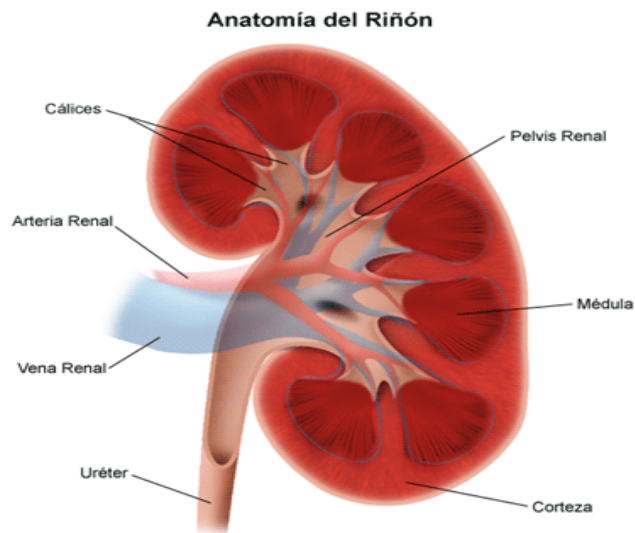
Las vías urinarias esta conformadas por:

#### 3.1 El riñón:

Son dos órganos que se encuentran colocados a cada lado del abdomen en la parte posterior. El derecho está situado debajo del hígado y el izquierdo debajo del diafragma. Estos se colocan entre la última vertebra torácica y las tres primeras vértebras lumbares, cada uno de ellos está envuelto por dos capas la peri renal y la pararenal que los resguardan. Cada riñón tiene aproximadamente la magnitud de un puño. Los riñones miden 10 centímetro de largo y pesan 150 gramos

La función de los riñones es recoger materiales de desecho y agua adicional de la sangre para producir orina.

FIGURA 1



## Pelvis renal

La pelvis renal es la parte dilatada proximal del uréter en el riñón. Tiene una forma parecida a la de un embudo.

Es el punto de convergencia de dos o tres cálices mayores. Cada papila renal es rodeada por una rama de la pelvis renal llamada cáliz.

La función principal de la pelvis renal es actuar como embudo para la orina que fluye al uréter

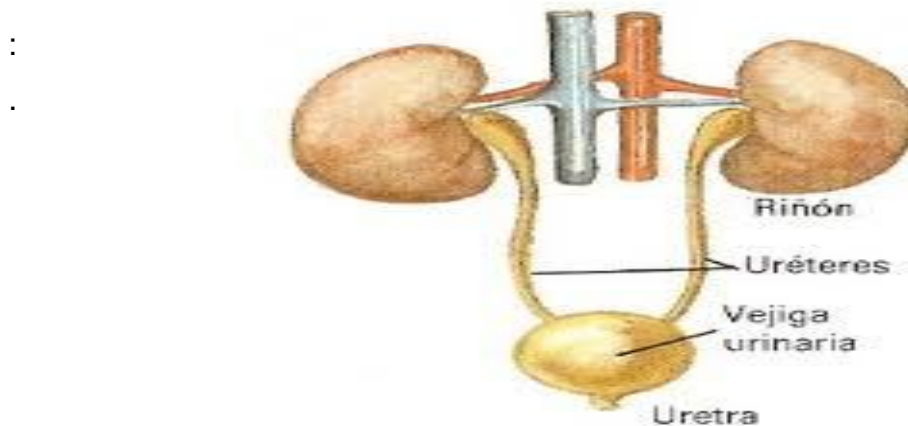
### **3.2 Los uréteres:**

Son dos tubos derecho e izquierdo que inician en la pelvis renal y siguen un trayecto hasta que finalizan en la vejiga urinaria. Tienen una longitud de 20 a 31 centímetros y un diámetro de 3 milímetros aproximadamente.

Constan de tres capas: capa mucosa, capa muscular y capa adventicia.

Su función de los uréteres es llevar la orina de los riñones a la vejiga urinaria.

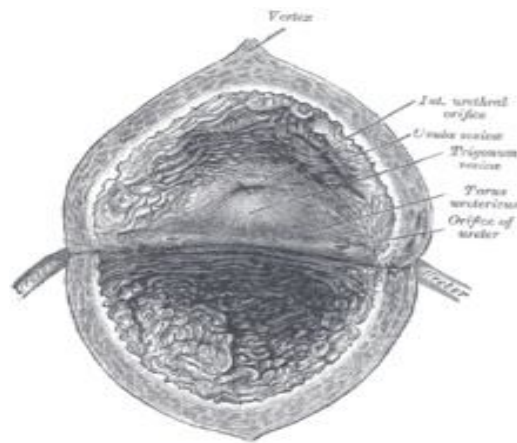
FIGURA 2



### 3.3 La vejiga:

La vejiga urinaria es un órgano hueco musculo membranoso que recibe la orina de los uréteres, la almacena y la expulsa a través de la uretra al exterior del cuerpo durante la micción. Mide de 4 centímetros de largo, 2 de ancho centímetros y 1 de espesor aproximadamente.

FIGURA 3

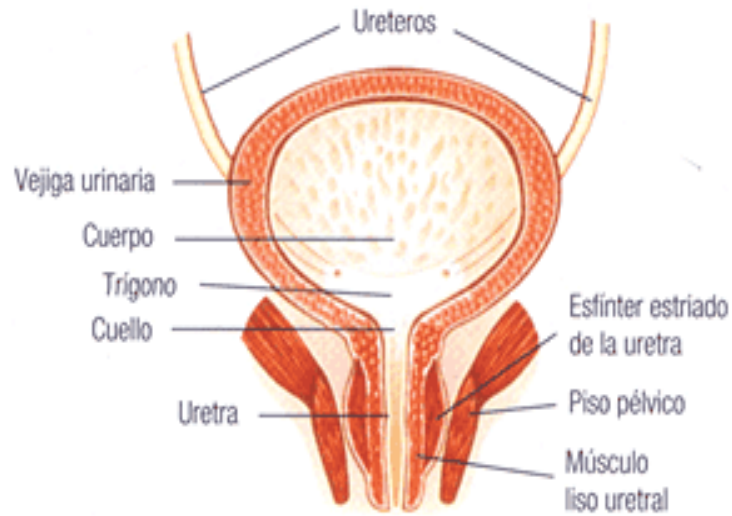


[http://es.wikipedia.org/wiki/Vejiga\\_urinaria](http://es.wikipedia.org/wiki/Vejiga_urinaria)

### 3.4 La uretra:

La uretra es conducto excretor de la orina que se extiende desde el cuello de la vejiga hasta el meato urinario externo. En las mujeres, la uretra mide cerca de 3.5 cm de longitud y se abre al exterior del cuerpo justo encima de la vagina. En la mujer, es mucho más corta pues su recorrido es menor.

FIGURA 4



[www.nuevedulcesmeses.blogspot.com](http://www.nuevedulcesmeses.blogspot.com)

### 3. 5. Las vías urinarias se dividen:

#### 3.5.1 *Vías urinarias bajas:*

Las vías urinarias bajas están formadas por la vejiga, el músculo detrusor, los músculos de la vejiga, la uretra y el músculo del esfínter.

Por lo que respecta a esta investigación nos enfocaremos en las infecciones de vías urinarias altas.

#### 3.5.2. *Vías urinarias altas:*

Comprende: los riñones, la pelvis renal y los uréteres.



Durante el embarazo la gestante pasa por una serie de cambios, los cuales favorecen a la aparición de infecciones de vías urinarias y de acuerdo a esta investigación se desarrollara a continuación este tema.

### **3.6. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS ALTAS.**

Según Francisco Méndez (1988):

“Las infecciones de vías urinarias son unas de las complicaciones más frecuentes durante el embarazo”. (p 377)

Como en todo infección puede o no presentarse signos y síntomas, cuando los presenta se le llama sintomática y cuando no los presenta se llama asintomática.

La bacteriuria asintomática se presenta durante el embarazo aproximadamente entre un 4 a un 7%.

La infección de vías urinarias puede ser aguda o crónica.

Aguda cuando se presenta por primera vez con toda la sintomatología y no se tiene antecedente de cuadro.

Crónica cuando se tiene antecedente y los síntomas pueden o no manifestarse.

Por lo anterior antes mencionado se sabe que si no es tratada a tiempo oportunamente sigue evolucionando y por lo tanto causar una.

#### **3.6.1. Uretritis**

Es una infección que se caracteriza por la eliminación de secreciones mucopurulentas que se lleva a cabo por la uretra debido a que estas presentan una inflamación.

Es causada por la *Escherichia coli*, *Neisseria gonorrhoeae* o la *Chlamia trachomatis*.  
Presenta una serie síntomas como:

- Dolor al orinar
- Dolor abdominal
- Fiebre y escalofríos
- Micción urgente o frecuente
- Dolor pélvico
- Flujo vaginal

La uretritis es una de las complicaciones más usuales debido a que si no son atendidas a tiempo pueden seguir evolucionando hasta causar una:

### 3.6.2. *Pielonefritis*

Como toda enfermedad si no es tratada a tiempo evoluciona y se complica de aguda a crónica.

La pielonefritis o infección urinaria alta es una infección de las vías urinarias que ha alcanzado la pelvis renal. Normalmente, los microorganismos ascienden desde la vejiga hasta el parénquima renal.

Presenta los siguientes síntomas:

- Fiebre
- calosfríos
- Dolor en la región lumbar
- Nausea
- Vomito
- Dolor al orinar
- Malestar en general
- Hematuria

De anterior podemos decir que hay varios factores que predisponen para que se presenten de los cuales mencionaremos a continuación algunos de ellos.

- Hábitos higiene
- paridad
- Edad

- Enfermedades crónicas como diabetes mellitus
- Estatus económico
- Cambios hormonales durante el embarazo entre ellos a nivel urinario
- Aumentan los riñones de volumen un centímetro
- Aumentan los nutrientes en orina
- Menor consumo de líquidos
- Estasis urinaria
- Dilatación de cálices
- Dilatación de uréteres
- sedentarismo
- Infecciones repetitivas.

Una de las complicaciones de las infecciones urinarias es el aborto, el cual a continuación se desarrollara.

#### **4. ABORTO**

Es la terminación del embarazo antes de las 20 semanas de gestación y antes de que pese 500 gramos y de que sea viable.

## **4.1. Tipos de abortos**

De acuerdo a lo ya mencionado con el aborto podemos destacar que existen no solo uno si no diferentes tipos abortos los cuales son:

### *4.1.1. Amenaza de aborto*

Se caracteriza por que la mujer embarazada presenta dolor de tipo obstétrico y también un líquido ligero transvajinal que puede ser rojo claro, con coágulos.

### *4.1.2. Aborto Incompleto*

Esta caracteriza porque la mujer presenta dolor obstétrico, ligero sangrado transvaginal que puede ser rojo claro, con coágulos y además puede haber una expulsión del embrión.

### *4.1.3. Aborto Completo*

En este tipo de aborto la mujer embarazada expulsa al embrión.

### *4.1.4. Aborto Inevitable*

Se trata de un embarazo en el cual hay ruptura de membranas prematuro.

#### *4.1.5. Aborto diferido*

En este aborto el feto se encuentra muerto desde aproximadamente durante más de dos meses.

#### *4.1.6. Aborto habitual*

Se refiere cuando una paciente que tiene más de dos abortos.

#### *4.1.7. Aborto séptico*

Este es un aborto ya infectado que se puede presentar en los ya mencionados anteriormente cuando no son tratados adecuadamente.

#### *4.1.8. Aborto Terapéutico*

Es aquel que se realiza en la mujer embarazada en el cual se pone en peligro la vida de la mamá.

#### *4.1.9. Aborto Criminal*

Es aquel que se realiza con fines criminales ante embarazos no deseados.

En la mujer embarazada puede presentarse cualquiera de los abortos antes vistos, si no son tratadas oportunamente las infecciones de vías urinarias altas. Es Por eso recomendable que sigan el tratamiento tal y como les indique su médico, y que por lo tanto tengan buenos hábitos higiénicos



## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Conocer y comprender por qué se presenta el aborto en el primer trimestre en mayor proporción cuando existen las infecciones de vías urinarias altas.

### **Objetivos específicos**

1.- Verificar si las infecciones de vías urinarias altas en mujeres embarazadas influye para que se presente el aborto en el primer trimestre.

2.-Explicar por qué en mujeres embarazadas las infecciones de vías urinarias altas influyen para que se presente el aborto en el primer trimestre.

3.-Conocer cuántos abortos se dieron en el primer trimestre en mujeres embarazadas que presentaron infección de vías urinarias altas.

## **HIPÓTESIS**

El aborto se presenta en el primer trimestre en mayor proporción por infección de vías urinarias mal atendidas en mujeres embarazadas.

## **JUSTIFICACIÓN**

La infección de vías urinaria altas es una de las complicaciones más frecuentes en el embarazo, los cambios fisiológicos asociados al embarazo predisponen al desarrollar complicaciones que pueden afectar significativamente a la madre y al feto.

El desconocimiento del diagnóstico oportuno de las infecciones de vías urinarias altas en algunas mujeres embarazadas incide en el probable aborto y esto es más



grave al no llevar control prenatal al inicio del embarazo, el porcentaje se presenta en la población de bajos recursos.

Es por ello que el personal de salud debe identificar durante la consulta externa de control prenatal este grupo de mujeres para orientar y disminuir el porcentaje de abortos causados por las infecciones de vías urinarias altas al diagnosticar oportunamente los casos.

Se deben explicar los riesgos a la madre que conllevan este problema para el buen desarrollo de su embarazo, así como los riesgos que pueden presentar el producto si este llegara al término.

El control prenatal es de gran ayuda ya que por medio de este podemos identificar signos o síntomas para dar un tratamiento oportuno y adecuado, cabe mencionar que también la relación de estudios de laboratorio son de vital apoyo para descartar irregularidades del sistema urinario.

Los cambios anatómicos y fisiológicos que ocurren durante el embarazo tienen una relación directa con el aumento a la predisposición para las infecciones urinarias .Los cuales son:

Los altos niveles de las hormonas progesterona relajan los músculos de la vejiga de los uréteres y de la uretra.

Además el útero que cada vez está más grande puede comprimir los uréteres y dificultar el paso rápido y fluido de la orinas. A medida de que avanza el embarazo el feto presiona la vejiga y esto hace que sea más fácil vaciar por completo la vejiga cuando micción.

El resultado de todos estos cambios es que la orina tarda más tiempo en atravesar las vías urinarias y esto da más tiempo a que las bacterias se multipliquen durante el

embarazo, el sistema inmunológico baja por acción propia de las hormonas y por lo tanto hay más predisposición a infecciones.

## **VARIABLES**

**Variable Independiente:** Infección de vías urinarias altas.

**Variable Dependiente:** el aborto

## **METODOLOGÍA**

El tipo de estudio que se utilizara es el correlacionar dado que en este se pretende ver como se relacionan diversos fenómenos entre sí.

## **SUJETO A ESTUDIAR**

Para poder lograr nuestros objetivos especificados tomamos en cuenta la participación mujeres embarazadas y la mayoría de ellas fueron entre los 20 y los 35 años edad que desarrollaron infecciones de vías urinarias altas en el primer trimestre de su embarazo y que por lo tanto una de las complicaciones es el aborto.

### *Universo*

Nuestro universo comprende pacientes entre los 20 a los 35 años de edad que acudieron a consulta.

### *Muestra*

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

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

### *Fórmula*

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

*Significado de los valores:*

n = Tamaño de muestra

$Z^2$  = Consecuencias del tamaño de muestra

e = Margen de error aceptado .03

p = Probabilidad de éxito

q = Probabilidad de fracaso

N = Tamaño de la población

*Sustitución*

n = ?

p = 26/ 30 = 0.86

z = 1. 96

q = 4 /30 =0.13

e = 0.05

N = 37

*Desarrollo de la formula*

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

$$n = \frac{(3.8416) (0.869) (0.13) (37)}{(0.0025) (37) + (3.8416) (0.86) (0.13)}$$

$$n = \frac{(15.8911)}{(0.5219)} = 30$$

## **CONFIABILIDAD Y VALIDEZ**

Técnica de muestreo aleatorio simple.

El instrumento se utilizaron cuestionarios se validó mediante piloto previo y con una confiabilidad del 99.5 %. Basado en las diferentes teorías utilizadas del marco teórico.

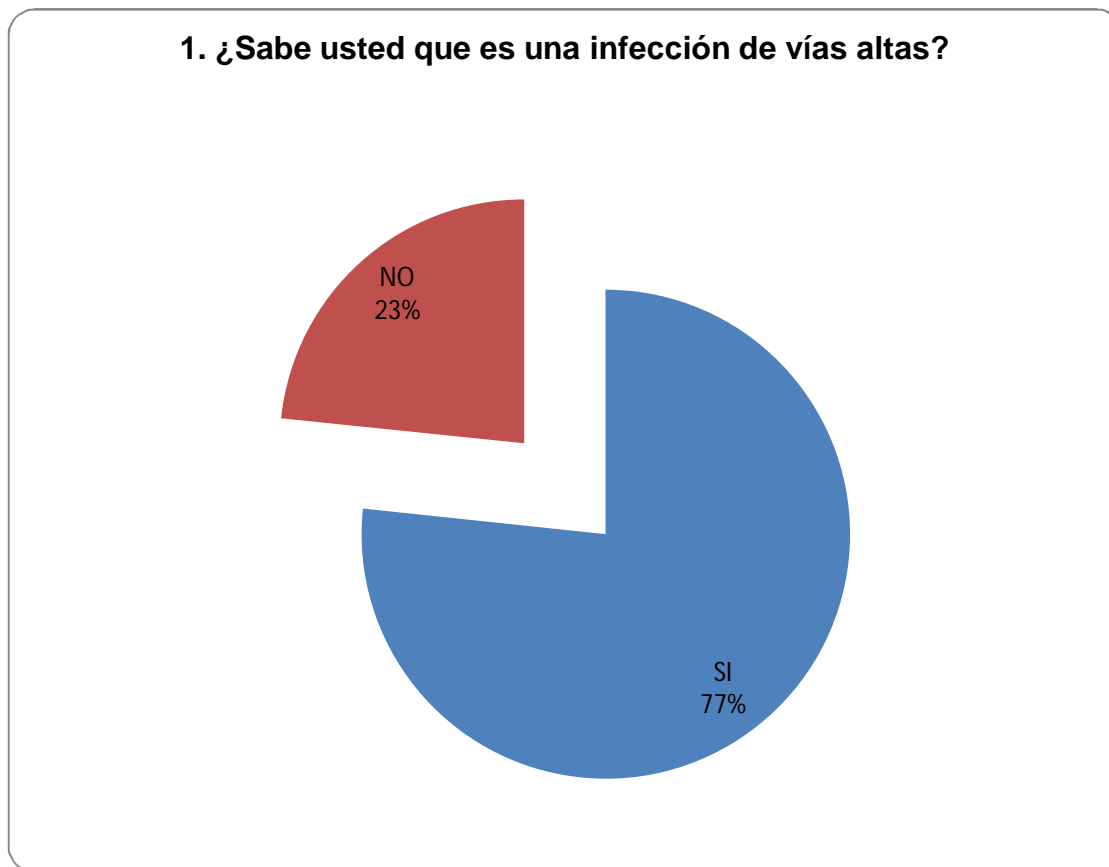
## **TÉCNICAS UTILIZADAS**

Como instrumentos se utilizaron cuestionarios dados que estos nos permiten recabar respuestas más concretas.

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

## 5.1 RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS

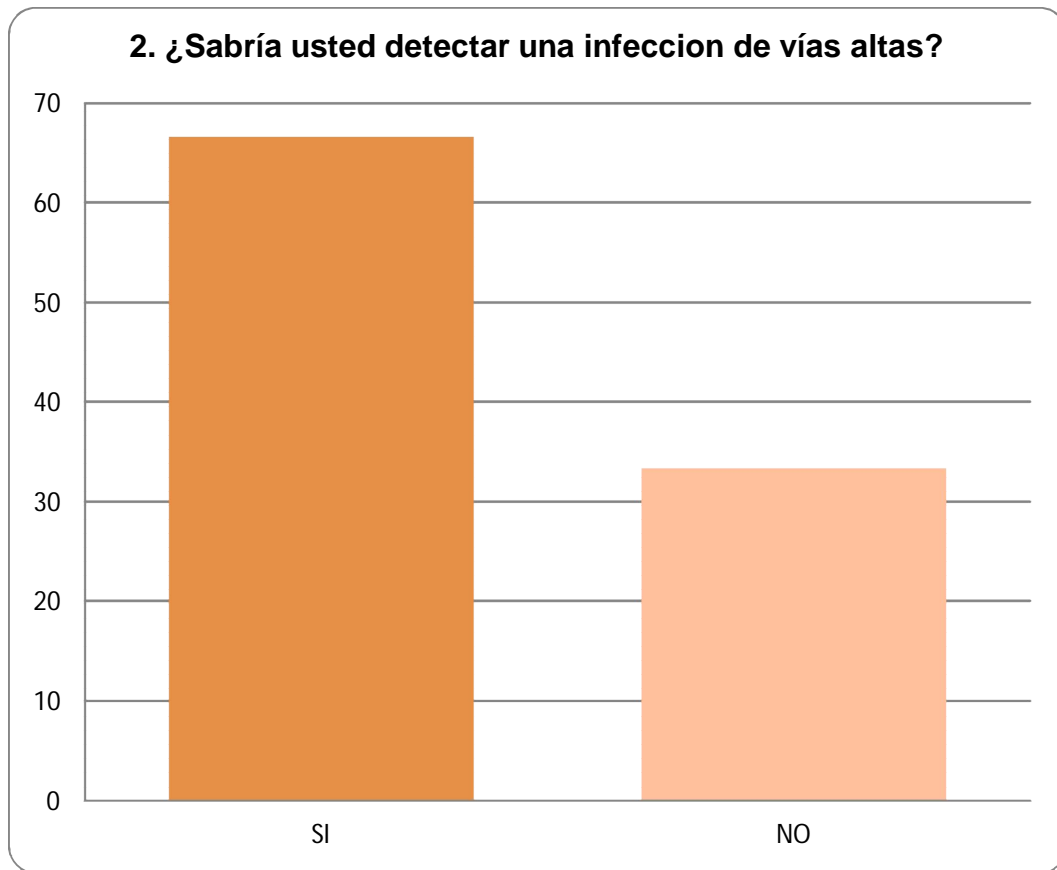
Gráfica 1



**Descripción:** De las mujeres embarazadas que se encuestaron solo un 77% de ellas supieron que era una infección y el otro 23% no supieron que era.

**Interpretación:** Se pudo observar que hay poco conocimiento de lo que es una infección de vías urinarias.

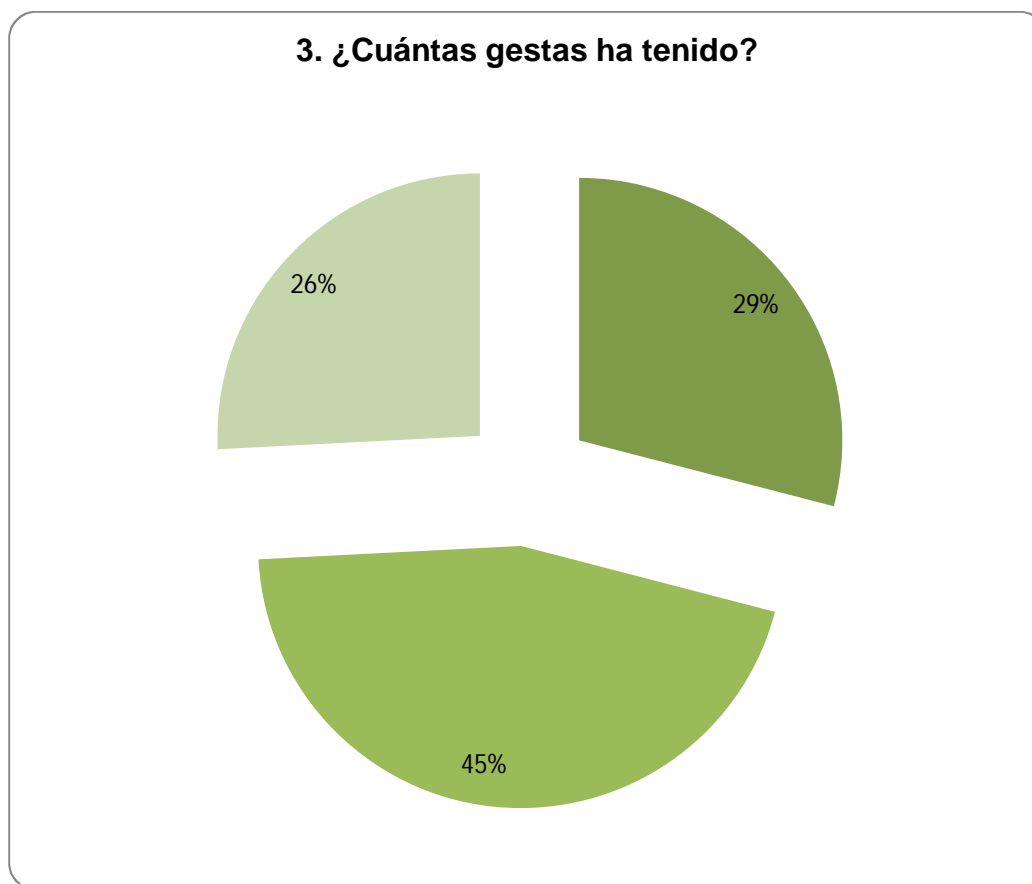
Gráfica 2



**Descripción:** De las mujeres embarazadas que se encuestaron solo un 67% de ellas respondieron que sí y el otro 33% respondió que no sabría.

**Interpretación:** Se puede decir que mediante esta interpretación que a un porcentaje bajo no pude detectar una infección.

Gráfica 3

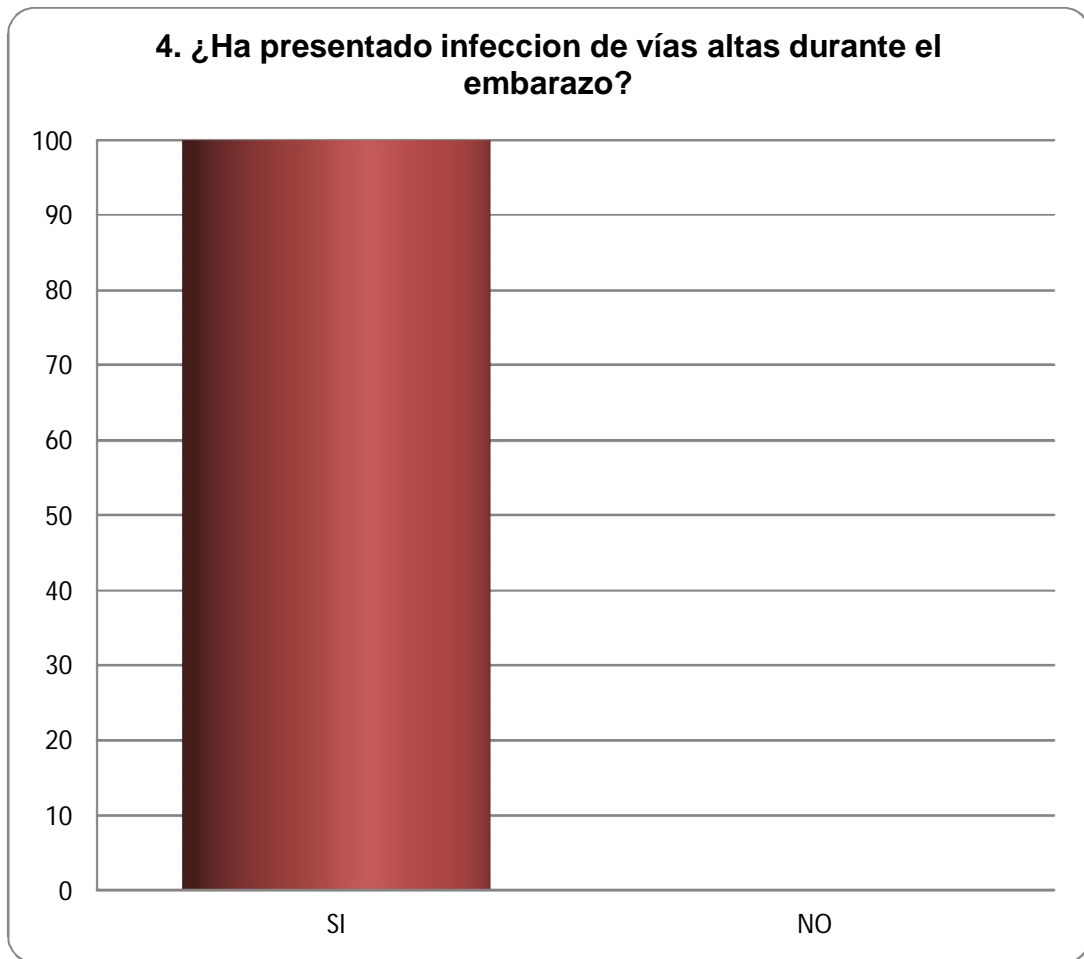


**Descripción:** De acuerdo con la gráfica se puede constatar que un 29% de las mujeres embarazadas que se encuestaron es su primera gesta y el otro tanto por ciento que es de 26% ha tenido sólo dos gestas.

**Interpretación:** El otro por ciento que es de un 45% de las encuestadas ha tenido más de dos gestas en sus embarazos.



Gráfica 4



**Descripción:** De las mujeres que se encuestaron un 100% presentaron infecciones.

**Interpretación:** Se puede decir que de las mujeres embarazadas encuestadas todas ellas presentaron infección de vías altas en su embarazo.

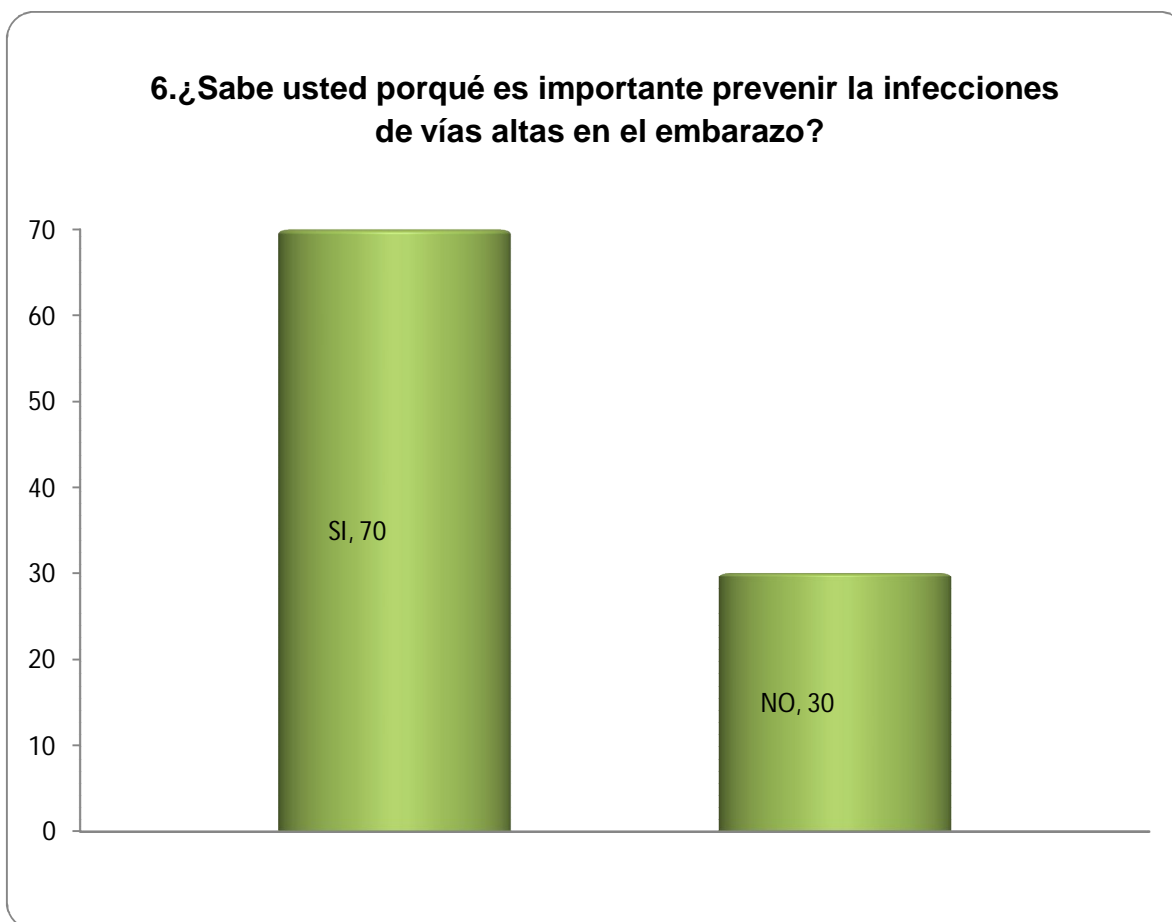
Gráfica 5



**Descripción:** Se observó que en un 100% de las mujeres embarazadas respondieron que si presentaron infección en el primer período.

**Interpretación:** Podemos interpretar que es nula la posibilidad de que no se presente infecciones de vías urinarias.

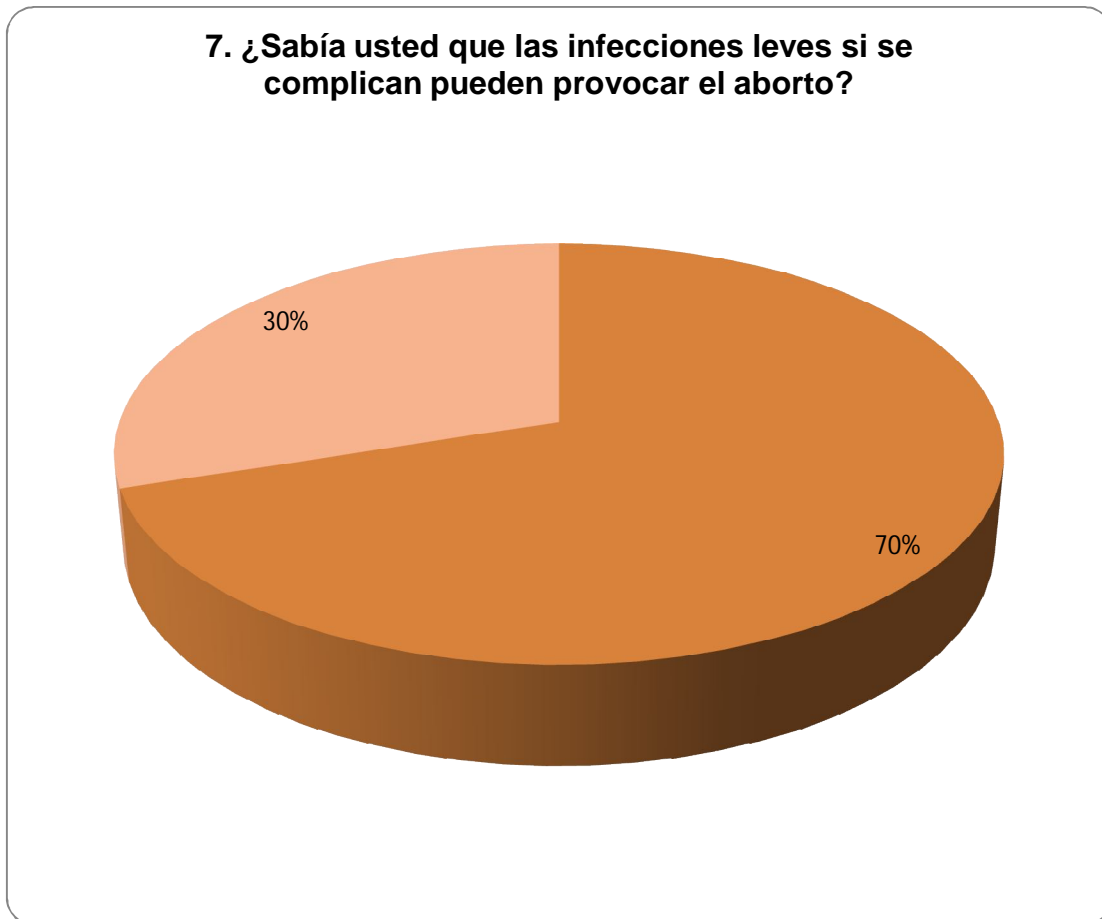
Gráfica 6



**Descripción:** El 30% de las mujeres embarazadas que se encuestaron respondieron que no y el otro 70% respondieron que si es importante prevenir infecciones.

**Interpretación:** Se puede por lo tanto resaltar que es importante saber cómo prevenir las infecciones durante el transcurso de su embarazo.

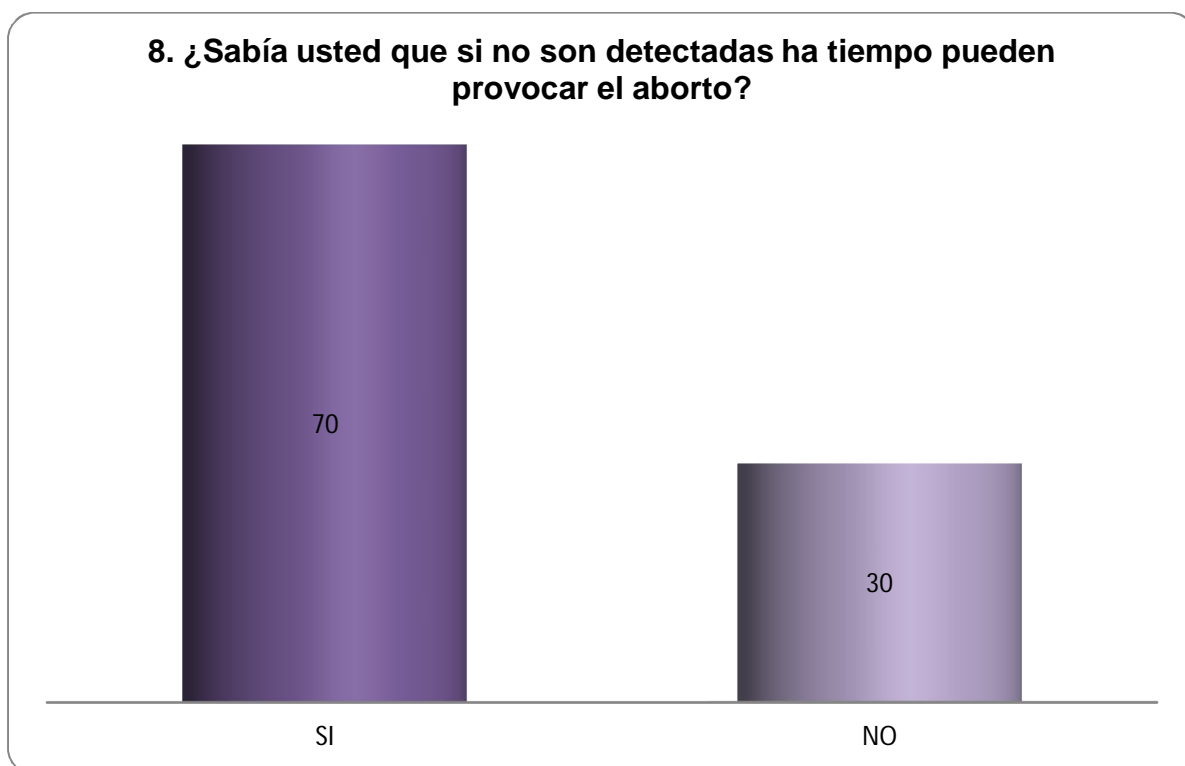
Gráfica 7



**Descripción:** Un 70% de las mujeres embarazadas que se encuestaron respondieron que si sabe que las infecciones se pueden complicar y el otro 30% respondió que no.

**Interpretación:** Se puede observar que si las infecciones no se atienden oportunamente pueden seguir evolucionando, complicarse y provocar el aborto.

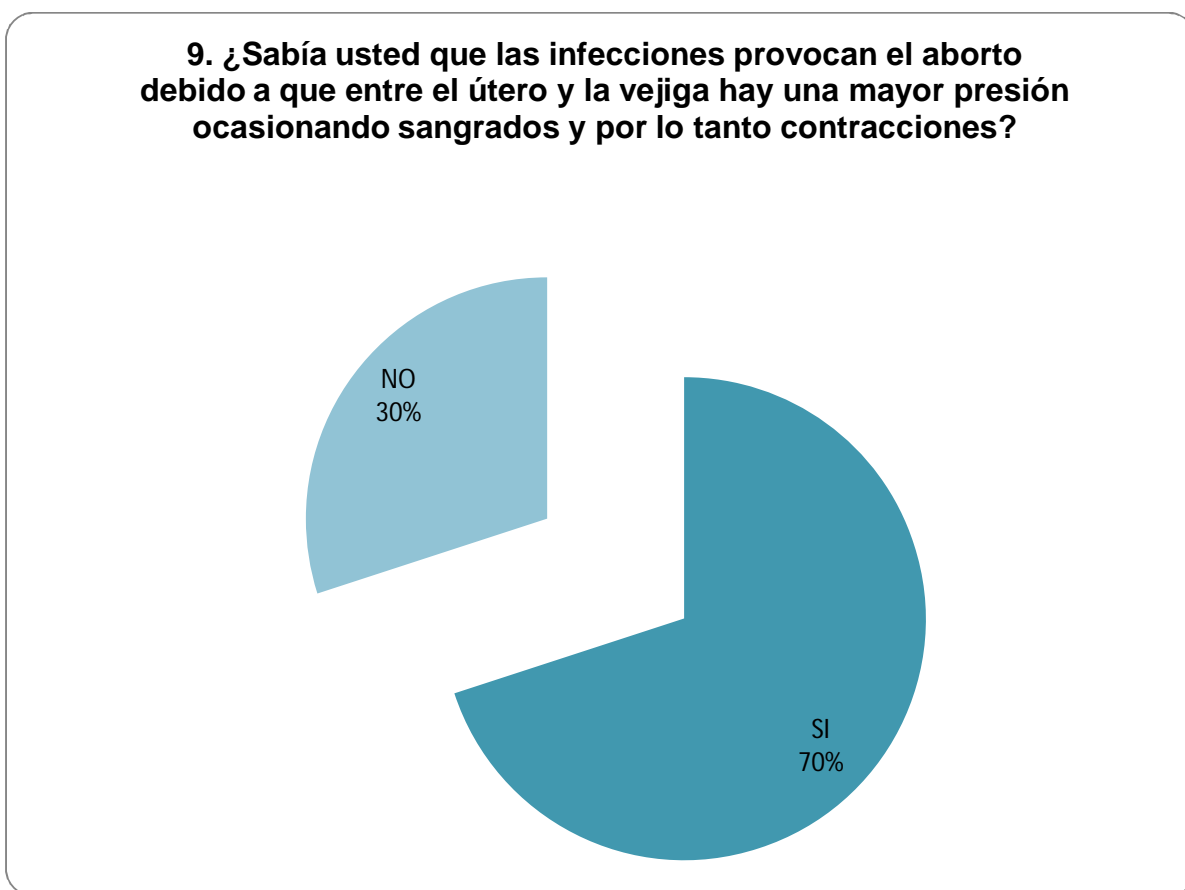
Gráfica 8



**Descripción:** De un 100% de las mujeres embarazadas que se encuestaron un 70% si saben que pueden provocar las infecciones si siguen evolucionando y 30% restante no tienen idea.

**Interpretación:** Se puede observar por lo tanto que si las infecciones no son detectadas oportunamente, y atendidas a tiempo ocasionan el aborto.

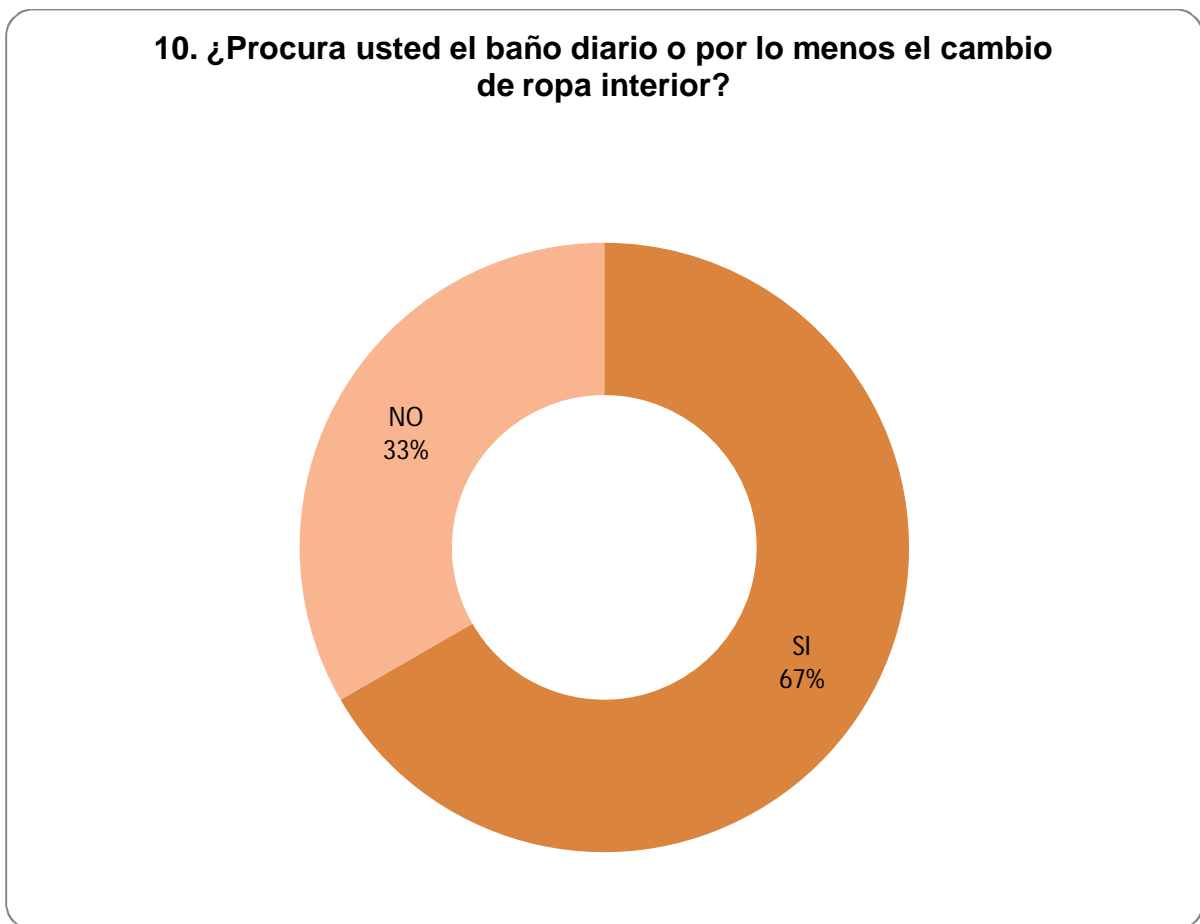
Gráfica 9



**Descripción:** El 70% de las mujeres embarazadas encuestadas respondieron a la interrogante que saben que provocan las infecciones y el otro 30% respondieron que no.

**Interpretación:** De las embarazadas que se encuestaron la mayoría de ellas supieron que las infecciones de vías urinarias provocan el aborto.

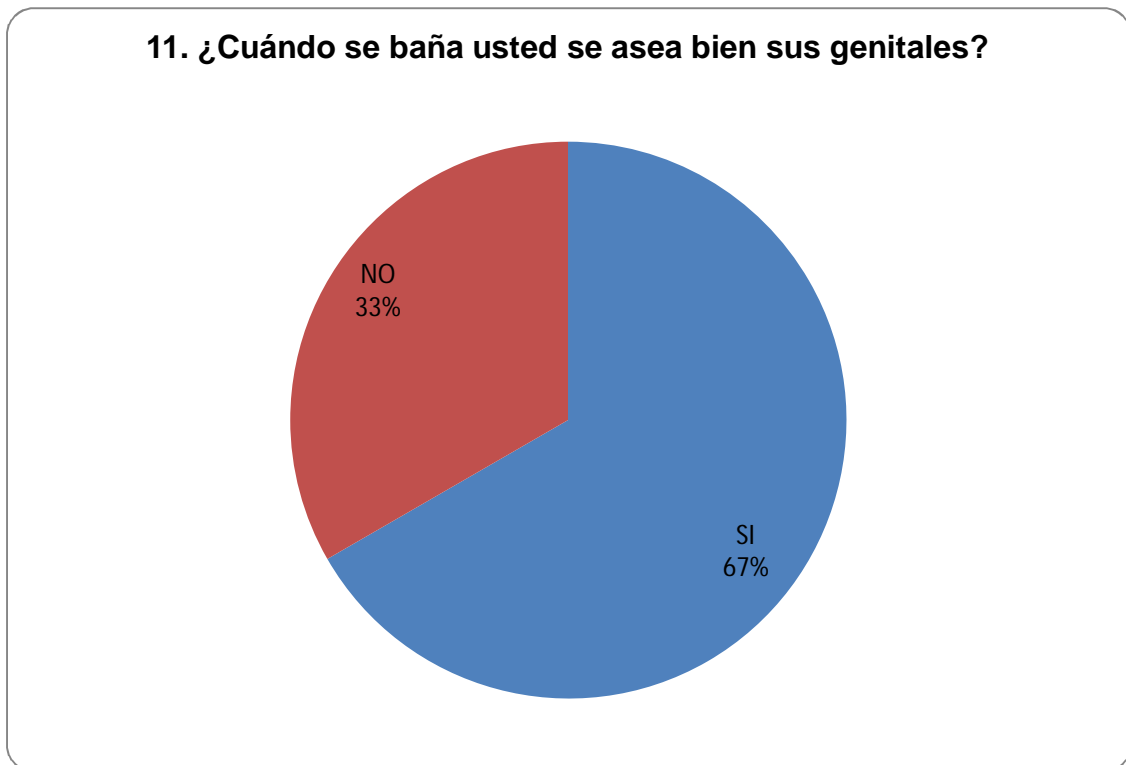
Gráfica 10



**Descripción:** En la gráfica se muestra que el 33% de las encuestadas respondieron que no a la interrogante y el otro 67% contestaron que si procuran bañarse diario.

**Interpretación:** De acuerdo con lo anterior podemos observar que aún hay mujeres que no procuran el baño diario ni siquiera el cambio de ropa sin saber que esto influye para presentar infecciones.

Gráfica 11



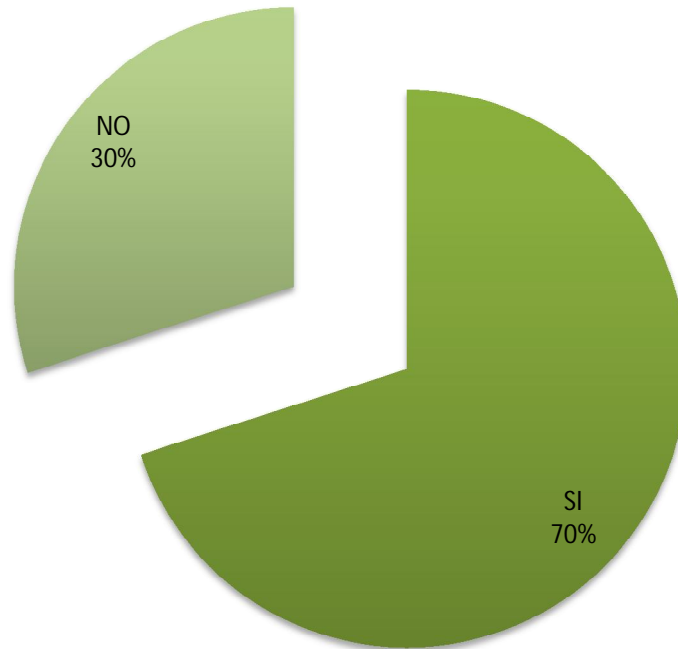
**Descripción:** Se observa 67% de las encuestadas si se asea sus genitales.



**Interpretación:** Y el otro por ciento restante respondió que durante su baño no se asea bien sus genitales debido a que no tiene conocimientos sobre eso.

Gráfica 12

**12. ¿Sabía usted que si no tiene un buen aseo de genitales puede presentar una infección de vías altas?**

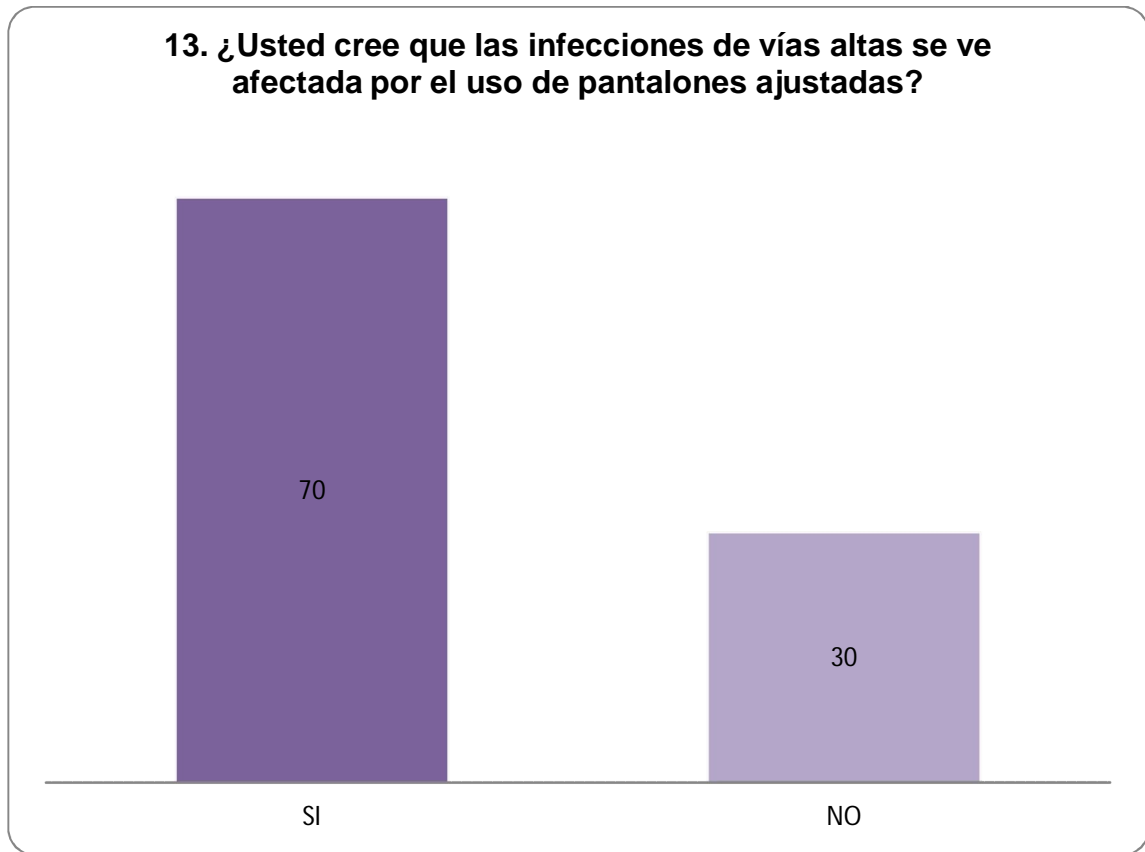


**Descripción:** De la gráfica anterior podemos ver que el 70% respondieron saber lo importante de asear sus genitales y el otro 30% lo ignoran.

**Interpretación:** lo que se puede observar en esta respuesta es que aun en un porcentaje considerable no cuentan con la información necesaria.

Gráfica 13

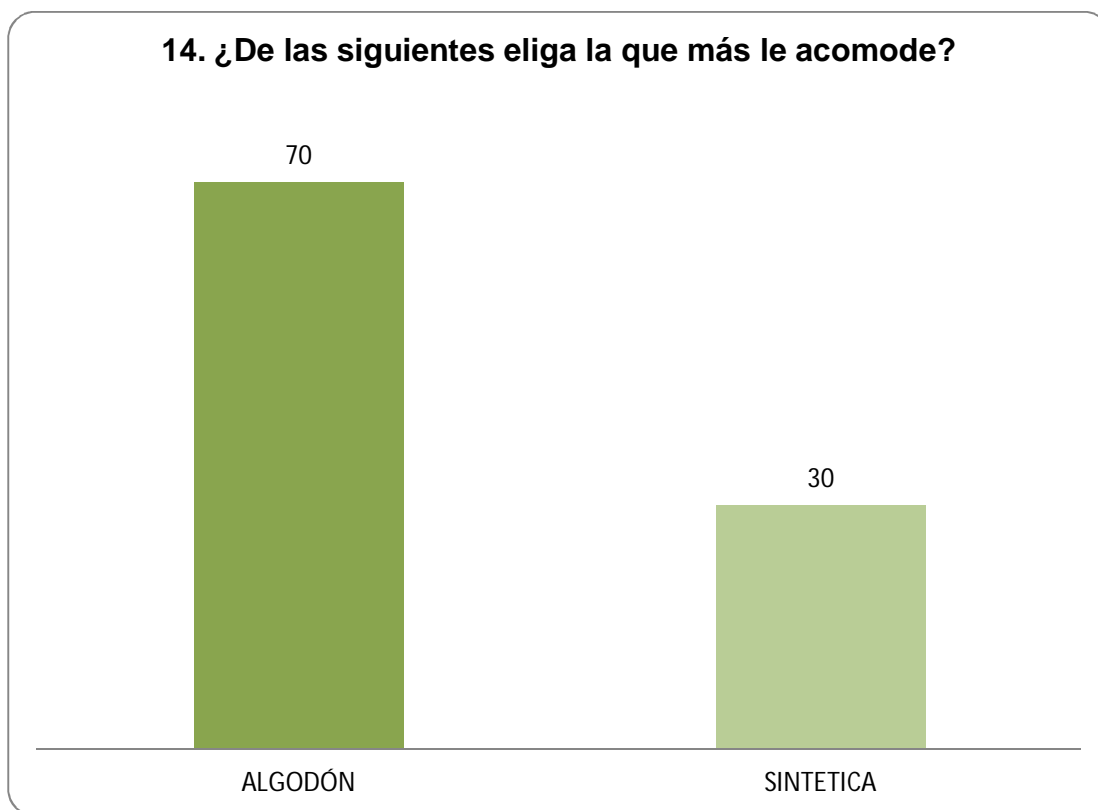
13. ¿Usted cree que las infecciones de vías altas se ve afectada por el uso de pantalones ajustadas?



**Descripción:** De las mujeres que se encuestaron un 30% contestaron que no y un 70% respondieron que si creen que los pantalones ajustados influyen para presentar una infección.

**Interpretación:** De la anterior gráfica podemos decir que el uso de los pantalones ajustados si influye para que se presenten las infecciones.

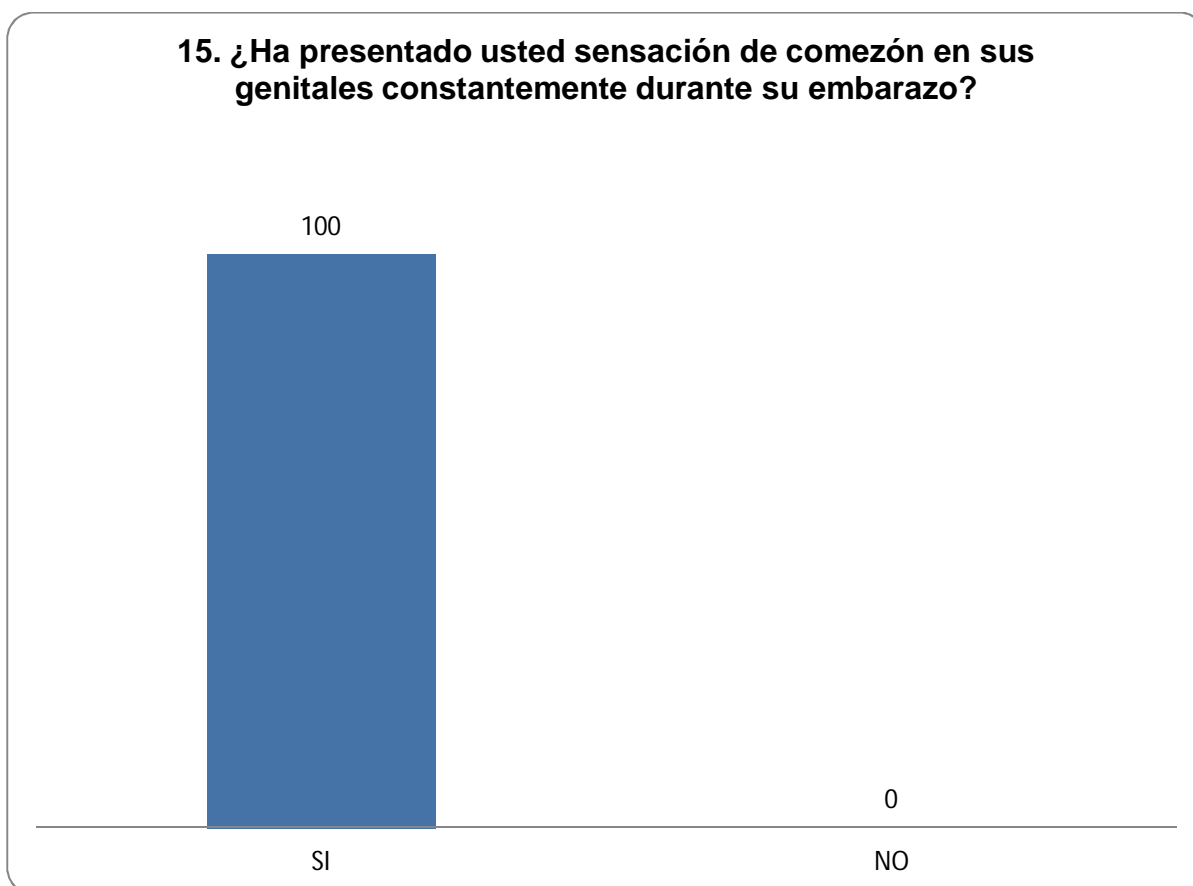
Gráfica 14



**Descripción:** De un 100% de mujeres embarazadas encuestadas un 30% contestaron usar ropa sintética y el otro 70% contestaron que de algodón.

**Interpretación:** De la respuesta anterior podemos ver que se tiene que saber elegir bien la ropa interior dado que esto también influye para que se presente una infección.

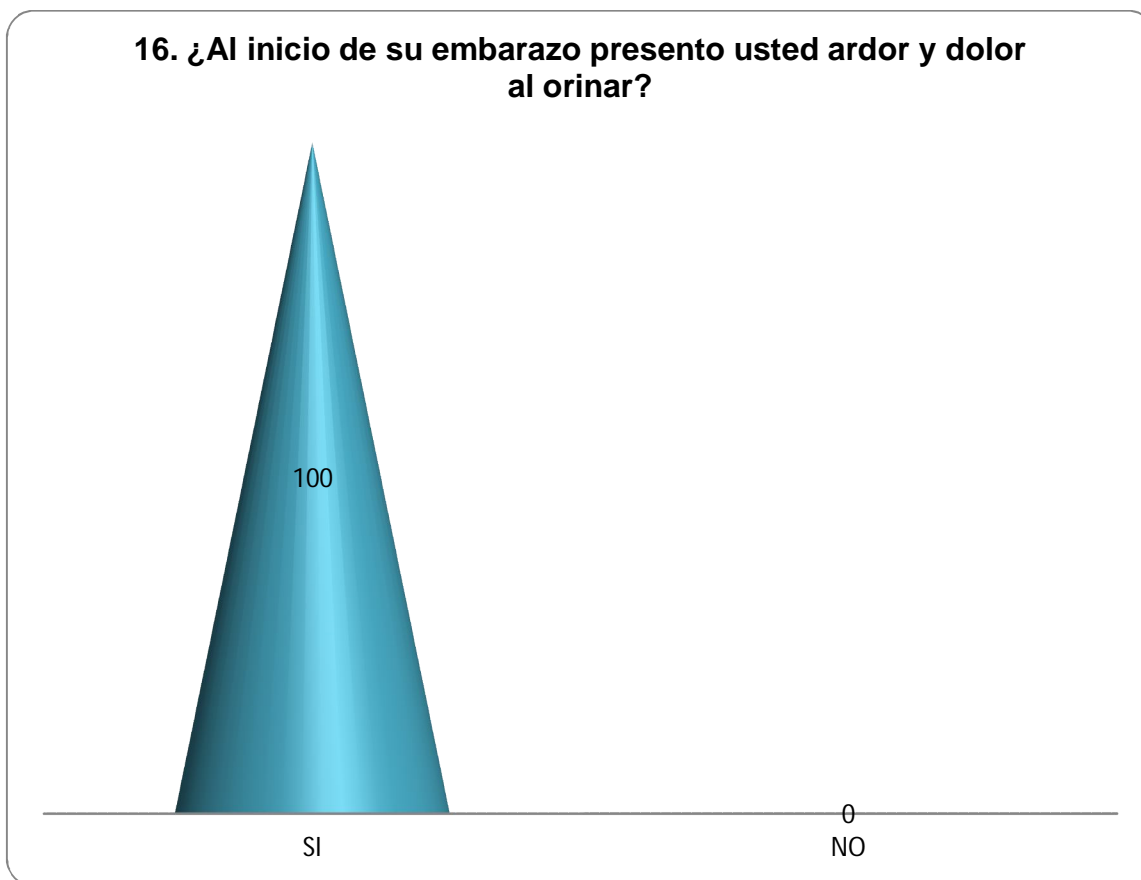
Gráfica 15



**Descripción:** De las mujeres embarazadas que se encuestaron todas ellas respondieron haber presentado estos síntomas.

**Interpretación:** De la anterior gráfica podemos decir que las mujeres que se entrevistaron nos afirmaron a ver presentado mucha comezón en sus genitales previa a su infección.

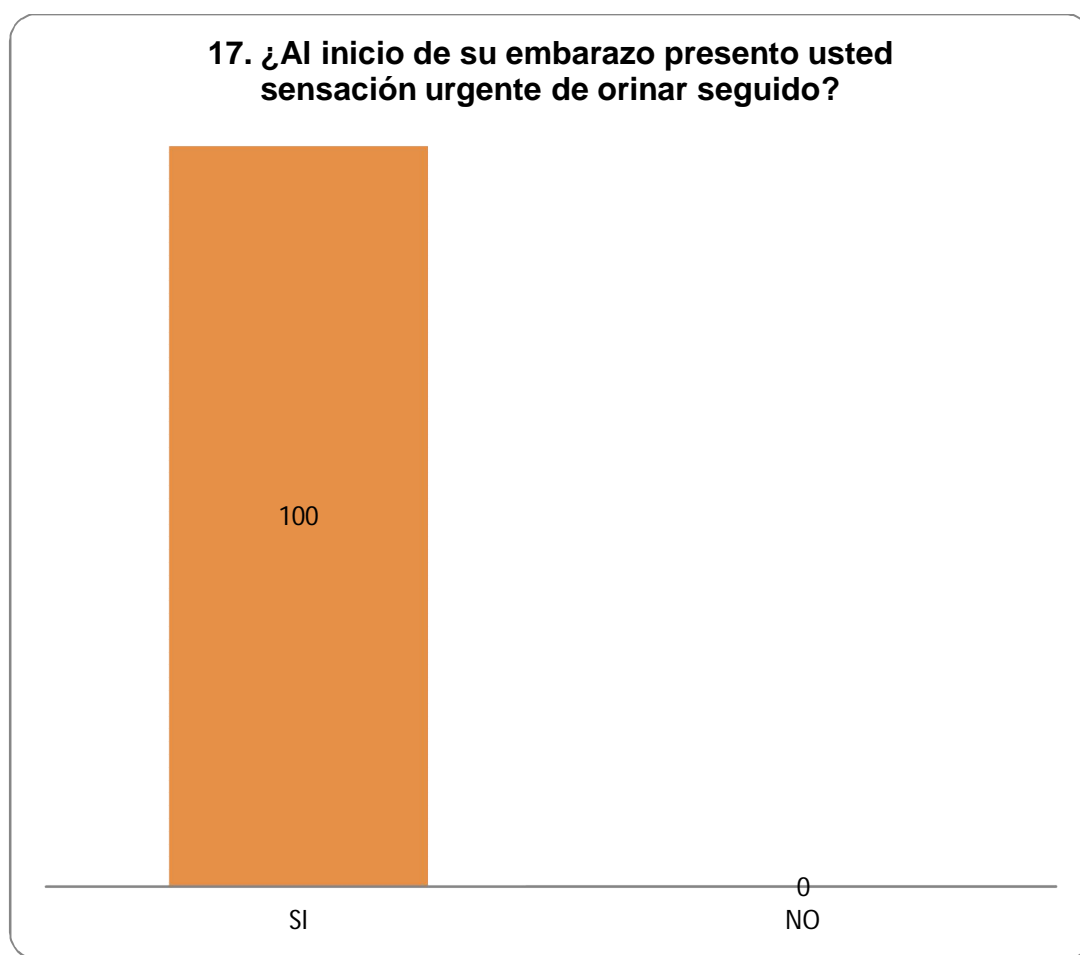
Gráfica 16



**Descripción:** De un 100% de las que se encuestaron concluyeron que estos síntomas se presentaron en los primeros meses de su embarazo.

**Interpretación:** Lo que concluimos con respecto a la gráfica, es que las mujeres embarazadas que se encuestaron nos afirmaron haber manifestado el ardor y el dolor al orinar y que posterior a esto supieron que tenían una infección.

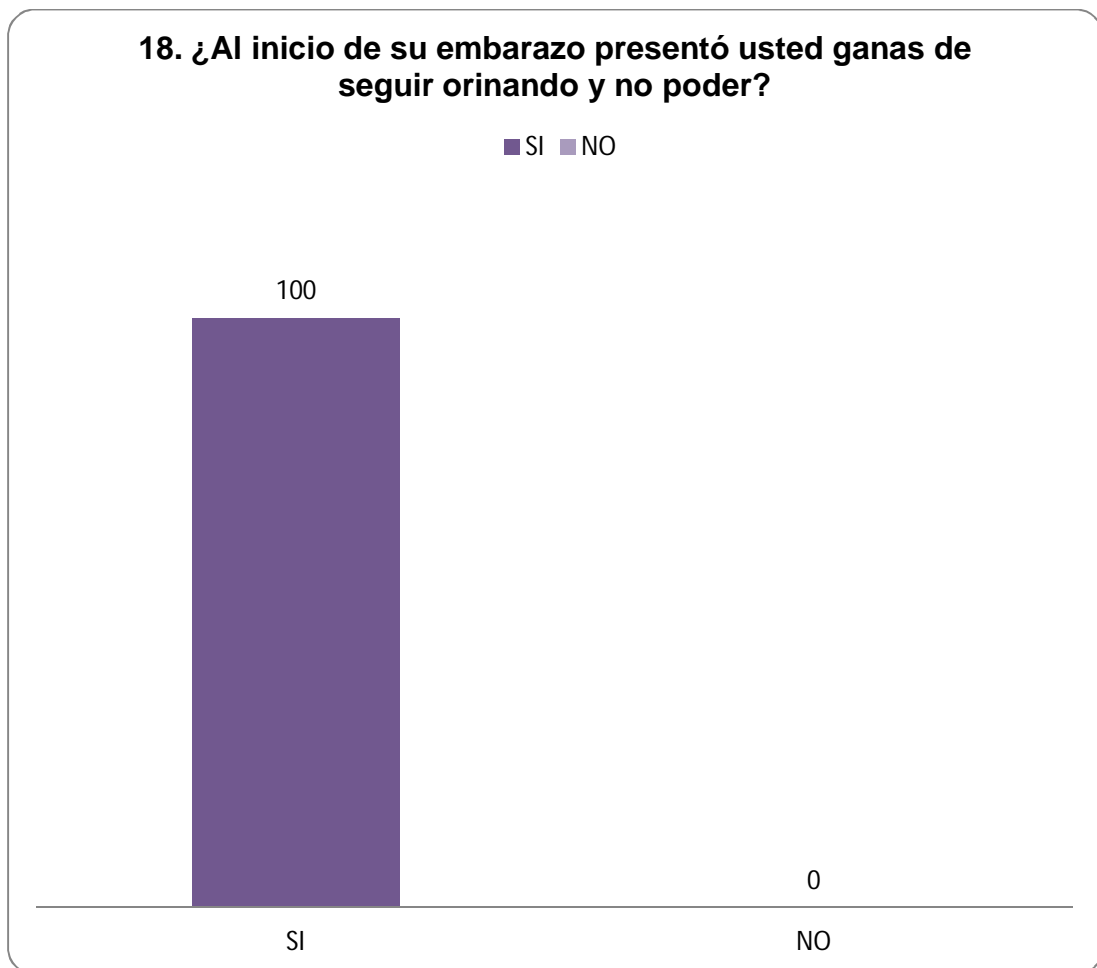
Gráfica 17



**Descripción:** Se observa en la gráfica que del 100% de las embarazadas presentaron este síntoma.

**Interpretación:** Podemos determinar que las mujeres embarazadas que presentan infección lo regular casi siempre presentan este síntoma.

Gráfica 18

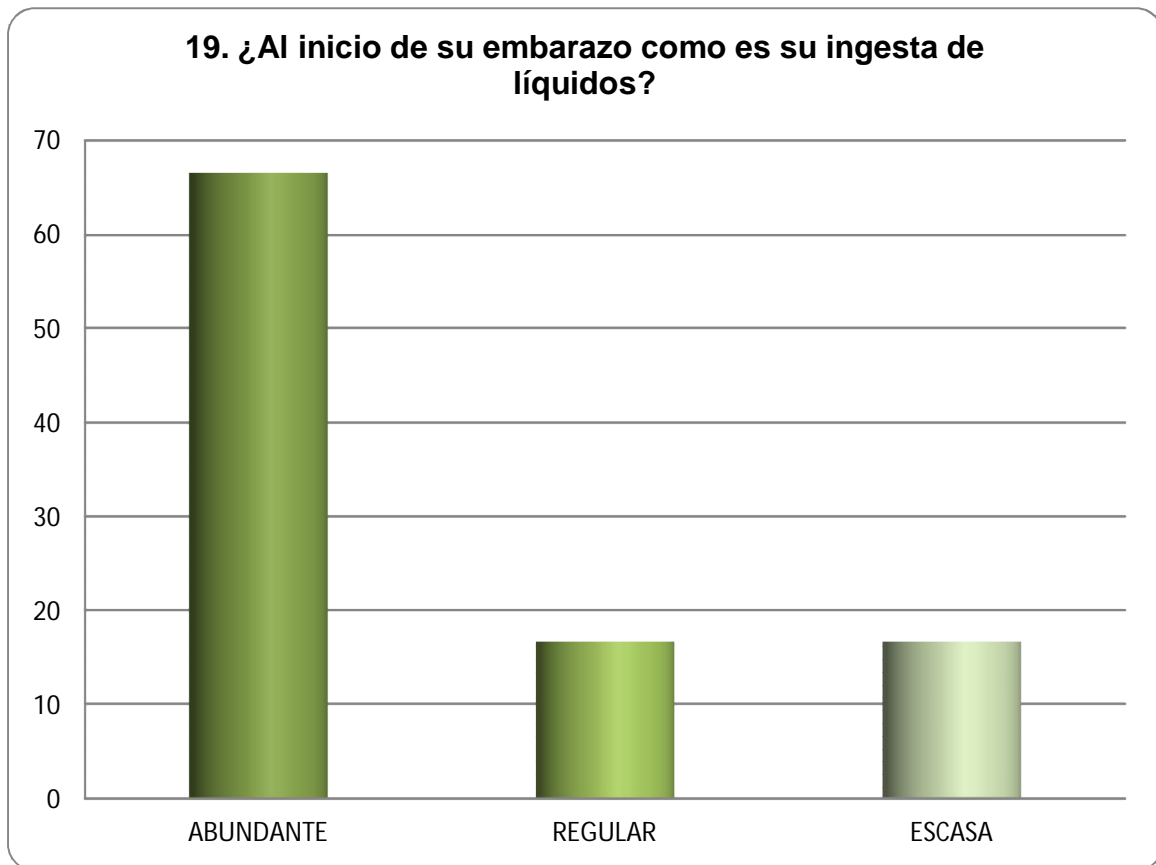




**Descripción:** Del anterior resultado nos permite determinar que el 100% de las encuestadas respondieron en su mayoría que sí

**Interpretación:** En la gráfica se puede ver que las embarazadas coincidieron que este síntoma lo presentaron al principio de su embarazo.

Gráfica 19

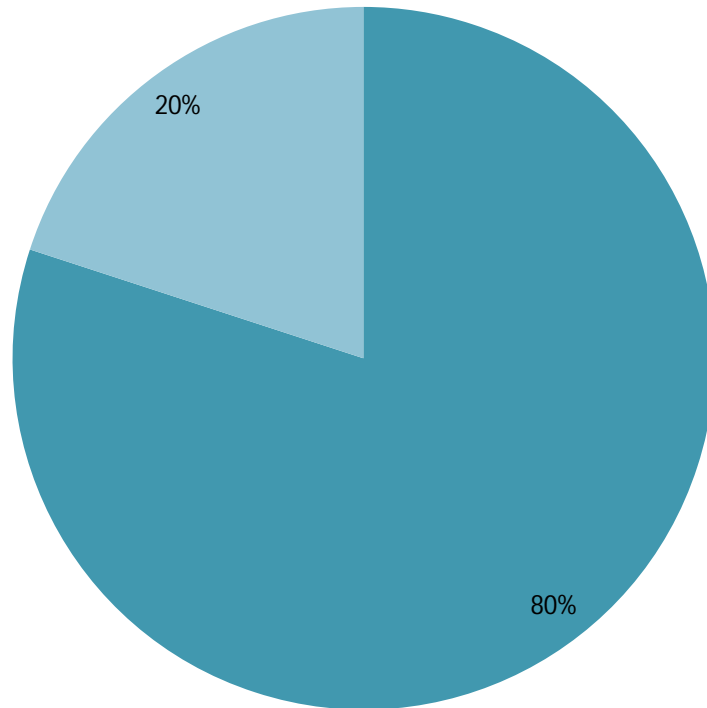


**Descripción:** De un 100% de las embarazadas un 16% de ellas contestaron que su ingesta de líquidos es escasa y otro 17% contestó que ingieren líquidos regularmente y solo un 67% ingieren líquidos abundantemente.

**Interpretación:** De esta gráfica podemos observar que un porcentaje de las mujeres no ingieren los suficientes líquidos necesarios.

Gráfica 20

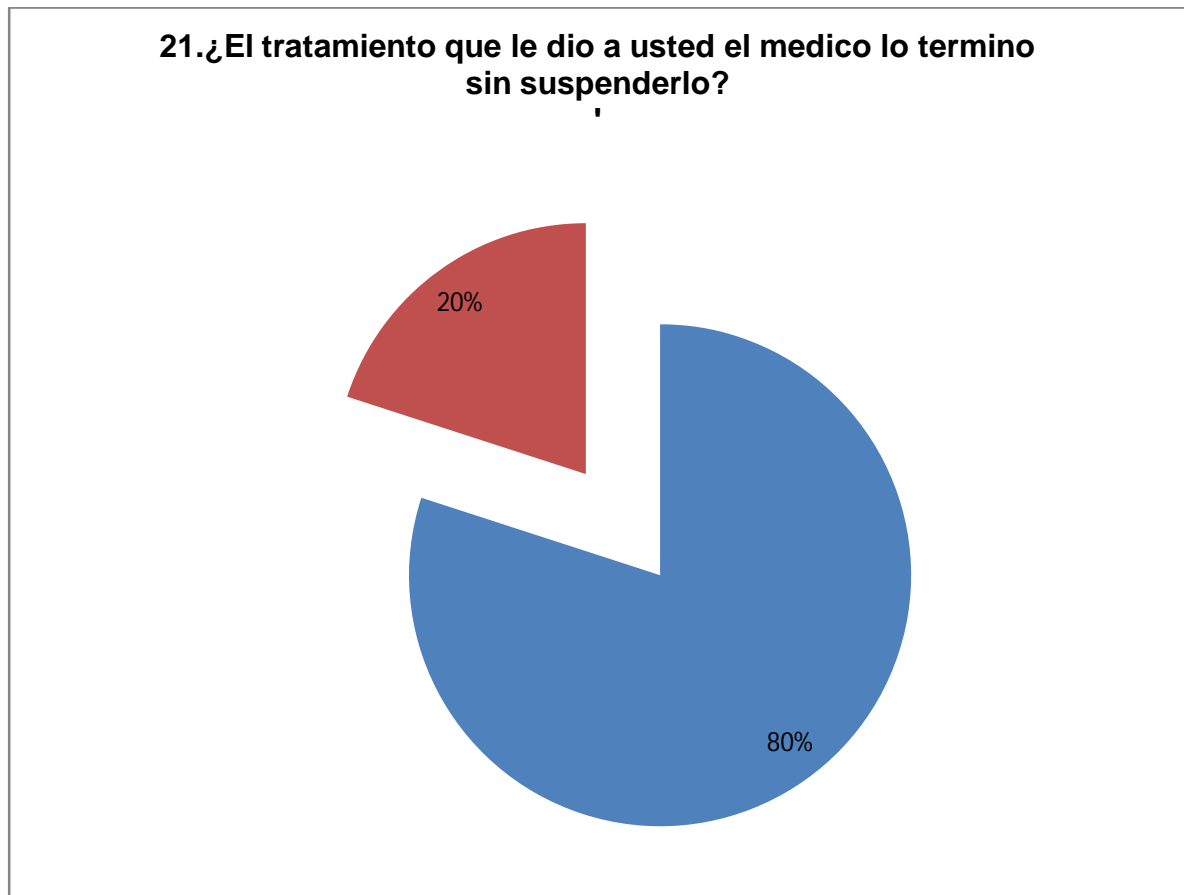
**20. ¿Al presentar los síntomas mencionados usted acudio a consulta?**



**Descripción:** Se puede observar que un 80% de las mujeres embarazadas que presentan síntomas previos a una infección acuden a consulta y el otro 20% no.

**Interpretación:** De lo anterior podemos mencionar que es básico que al presentar los síntomas ya mencionados se acuda a consulta y sobre todo que se lleve durante su embarazo un control prenatal.

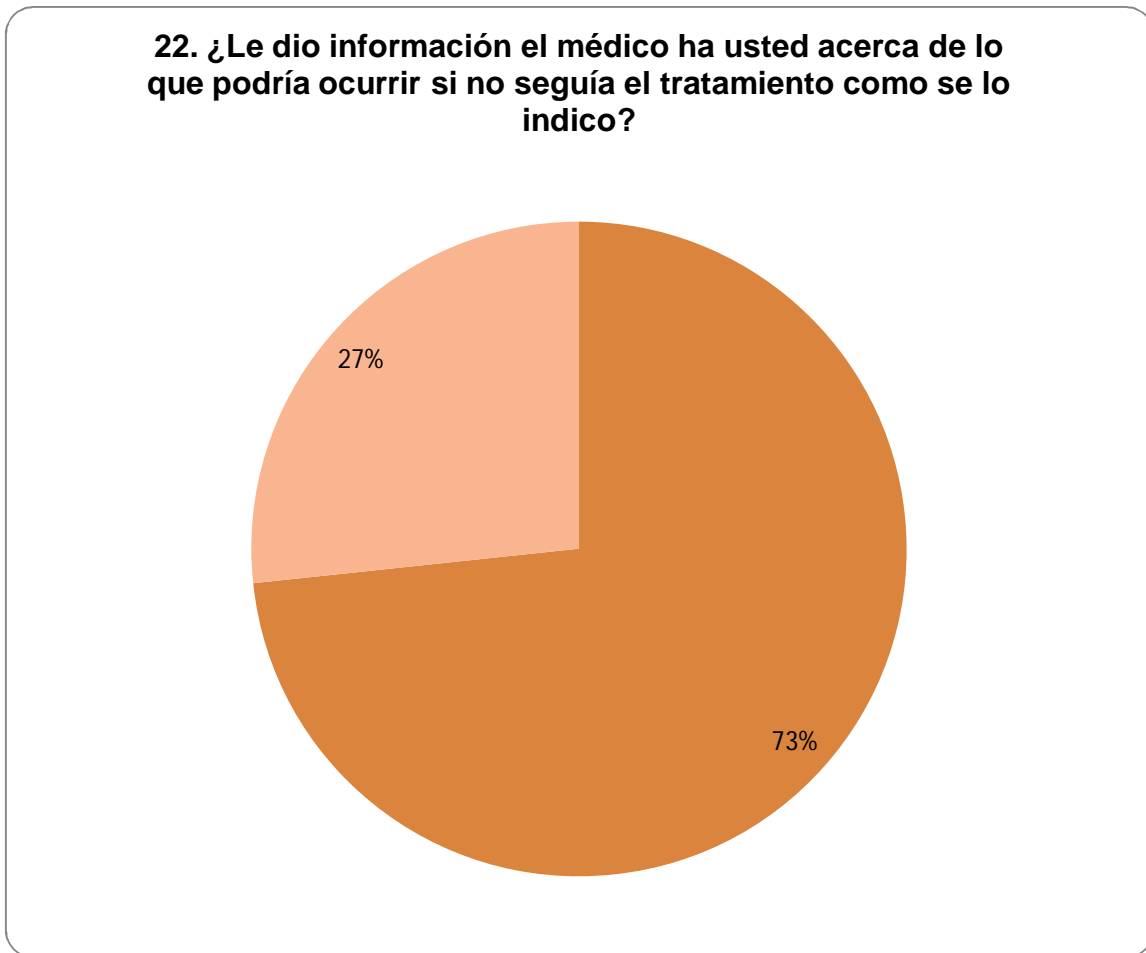
Gráfica 21



**Descripción:** En un 23% de las encuestadas nos respondieron que no terminan su tratamiento y el otro 77% de las restantes si terminaron su tratamiento.

**Interpretación:** Lo que podemos identificar de esta gráfica es que le deben dar prioridad a finalizar su tratamiento para evitar las complicaciones posteriores.

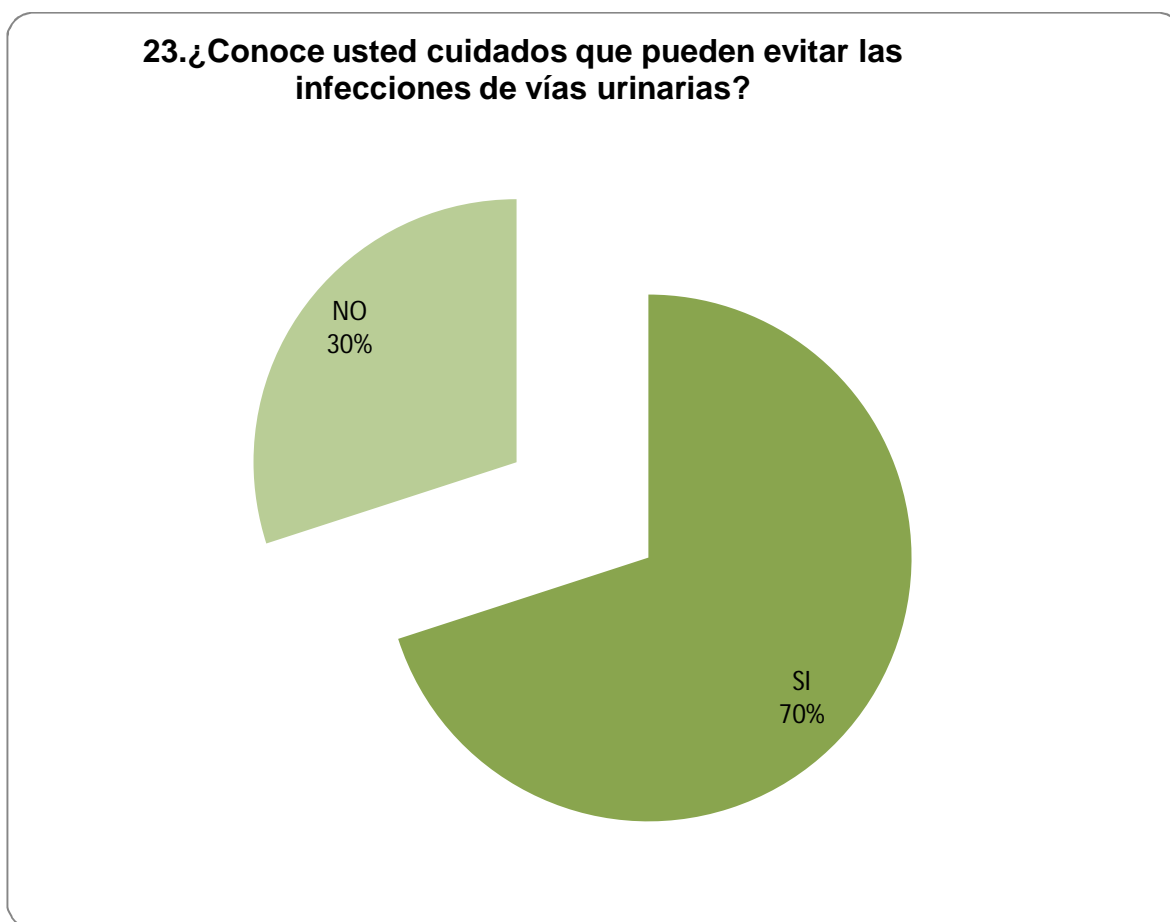
Gráfica 22



**Descripción:** Solamente de un 73% de las que se encuestaron acerca de lo que podía ocurrir si no finalizaban el tratamiento y el otro 27% no les dieron ninguna información.

**Interpretación:** Esta gráfica nos permite determinar que cuando se acuda a consulta la responsabilidad del médico es informarle a la paciente sobre lo que puede ocurrir si no se sigue el tratamiento como se lo indican.

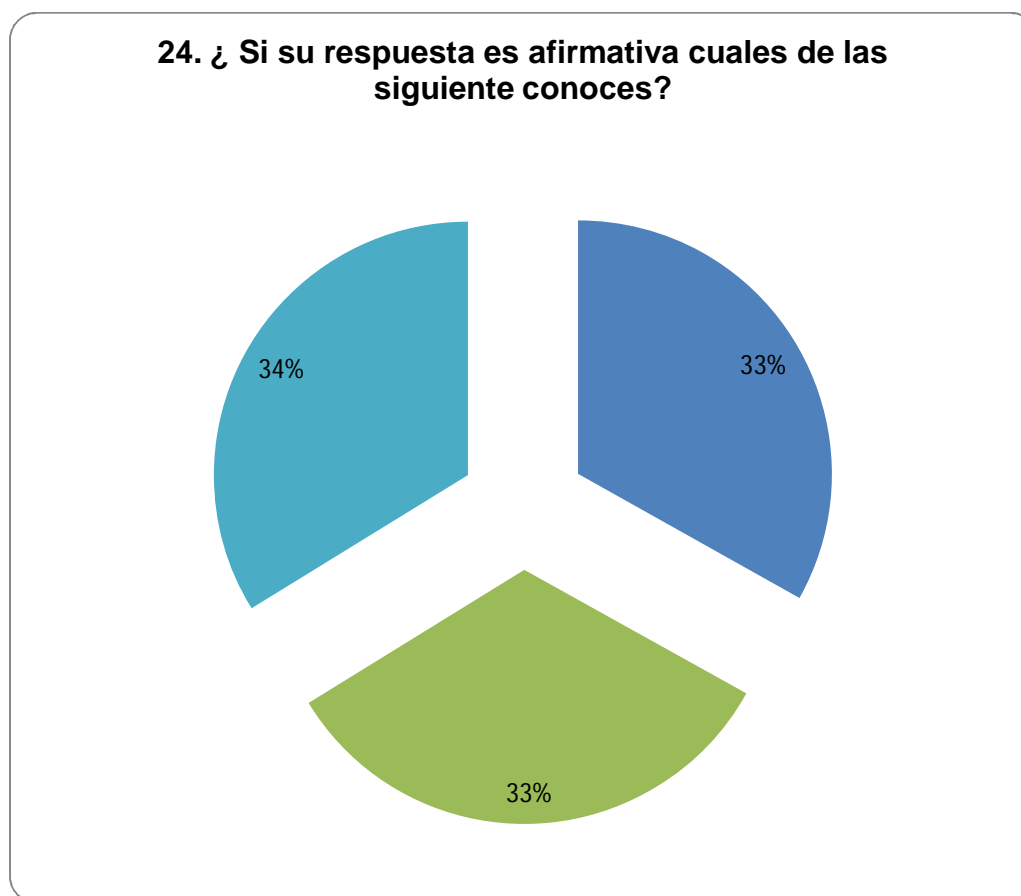
Gráfica 23



**Descripción:** En un 70% de las mujeres embarazadas conocen los cuidados para evitar una infección y el otro 30% los desconocen.

**Interpretación:** Podemos observar que el hecho de contar con información acerca de los cuidados que debemos de tener podrían evitar las infecciones.

Gráfica 24



**Descripción:** En la gráfica se puede ver que de un 100% de las embarazadas un 33% de ellas eligieron la ropa no ajustada y el otro 33% eligieron abundantes líquidos, así que el porcentaje restante dijo que no conocía ninguna y fue un 34%.

**Interpretación:** De las embarazadas que se encuestaron se puede determinar que el porcentaje restante de ellas no tuvo la mas mínima idea porque no cuentan con la información necesaria y por lo tanto no eligió ninguna de las anteriores.



## CONCLUSIONES

Si se lograron los objetivos planteados dado que:

1. De acuerdo con el objeto general se pudo conocer que cuando los síntomas se presentan si no es atendida oportunamente la infección sigue evolucionando y por lo tanto haber complicaciones.
2. De acuerdo con el objetivo general se puede constatar que el aborto si se presenta con en mujeres embarazadas cuando existe una infección de vías urinarias altas.
3. De acuerdo con el primer objetivo específico se logró verificar que las infecciones de vías urinarias ocasionan el aborto el primer trimestre si no son tratadas oportunamente
4. En el segundo objetivo específico se identificaron los factores que influyen para que se presente una infección de vías urinarias altas.
5. En el tercer objetivo específico se logra visualizar que las infecciones de vías urinarias altas se relacionan para que ocasione el aborto en mujeres embarazadas en el primer trimestre.

Por todo lo anterior mencionado podemos dar por entendido que la hipótesis se logró verificar y por lo tanto se le dio una respuesta a la pregunta de investigación.

La cual podemos constatar que coinciden algunas embarazadas encuestadas que durante su embarazo desarrollan infección de vías urinarias altas y por consiguiente el aborto.

Y por lo ya antes mencionado daremos algunas sugerencias para evitar que puedan ocasionar las infecciones el aborto.

## **SUGERENCIAS**

Relacionado con lo anterior podemos sugerir que cuidados se deben tener para prevenir una infección y algunos de estos son:

- Buena hidratación
- Tratar las infecciones con antibiótico
- Mantener adecuados hábitos higiénicos
- Tomar adecuados líquidos
- Acudir al baño cuando se tenga ganas de orinar
- Orinar antes y después de una relación sexual
- Evitar tener relaciones sexuales durante el tratamiento de infecciones de vías urinarias.
- Habituar al uso de jabón neutro
- Habituar al cambio de ropa interior diario
- Baño diario o por lo menos cada tercer día
- El uso de ropa interior debe ser de algodón
- Evitar el uso de pantalones ajustados o pantimedias.

- Una manera de prevenir el aborto es:
- Acudir a consulta prenatal
- Tratar las infecciones de vías urinarias
- Terminar adecuadamente el tratamiento

## ANEXOS 1

### Encuestas

LA SIGUIENTE ENCUESTA SERA DIRIGIDA A MUJERES QUE DURANTE SU EMBARAZO HAN PRESENTADO INFECCION DE VIAS URINARIAS CON EL FIN DE RECAVAR LA INFORMACION PARA REALIZAR UNA INVESTIGACION ACERCA DEL ABORTO DE TAL INFECCION. POR LO QUE SE LE PIDE COLAVORACION MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. ¿Sabe usted que es una infección de vías altas?

Si ( ) No ( )

2. ¿Sabría usted detectar una infección de vías altas?

Si ( ) No ( )

3. ¿Cuántas gestas ha tenido?

a) 1 gesta b) 2 gestas

4. ¿Ha presentado infección de vías altas durante su embarazo?

Si ( ) No ( )

5 ¿En qué periodo de su embarazo presento la infección?

( ) Al inicio de su embarazo.

( ) Al la mitad de su embarazo.

( ) Al término de su embarazo.

5. ¿Sabe usted porque es importante prevenir la infección de vías altas en el embarazo?

Si ( ) No ( )

6. ¿Sabía usted que las infecciones leves si se complican pueden provocar el aborto?

Si ( ) No ( )

7. ¿sabía usted que si no son detectadas ha tiempo pueden provocan el aborto?

Si ( ) No ( )

8. ¿sabía usted que las infecciones provocan el aborto debido a que entre el útero y la vejiga hay una mayor presión ocasionando sangrados y por lo tanto contracciones?

Si ( ) No ( )

9. ¿Procura usted el baño diario o por lo menos el cambio de ropa interior?

Si ( ) No ( )

10. ¿Cuándo se baña usted se asea bien sus genitales?

Si ( ) No ( )

11. ¿Sabía usted que si no tiene un buen aseo de genitales puede presentar una infección de vías altas?

Si ( ) No ( )

12. ¿Usted cree que las infecciones de vías altas se ve afectada por el uso de pantalones ajustados?

Si ( ) No ( )

13. ¿De las siguientes elige la que más le acomode?

( ) Usa ropa interior de algodón

( ) Usa ropa interior sintética

14. ¿Ha presentado usted sensación de comezón en sus genitales constantemente durante su embarazo?

Si ( ) No ( )

15. Al inicio de su embarazo presento usted ardor y dolor al orinar?

Si ( ) No ( )

16. ¿Al inicio de su embarazo presento usted sensación urgente de orinar seguido?

Si ( ) No ( )

17. ¿Al inicio de su embarazo presento usted ganas de seguir orinando y no poder?

Si ( ) No ( )

18. ¿Al inicio de su embarazo como es su ingesta de líquidos?

Abundante

Regular

Escasa

19. ¿Al presentar los síntomas mencionados usted acudió a consulta?

Si  No

20. ¿El tratamiento que le dio a usted el médico lo termino sin suspenderlo?

Si  No

21. ¿Le dio información el médico ha usted acerca de lo que podría ocurrir si no seguía el tratamiento como se lo indico?

Si  No

23. ¿conoce usted cuidados que pueden evitar las infecciones en vías altas?

Si  No

24. ¿si su respuesta es afirmativa cuales de las siguientes conoces?

Evitar ropa muy ajustada



Consumir abundantes líquidos

Ninguna de las anteriores.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ahued, Ahued, Roberto. (2002). *Ginecología Aplicada*. 2<sup>da</sup> ed. México: El Manual moderno
- Avendaño, L. Hernando. (2003). *Nefrología Clínica*. 2<sup>da</sup> ed. México Trillas
- Cunningham, F. Gary, Gant, F. Norman , Leveno, Kenneth J, Grilstrap III, Larry C, Hauth, C. John, Wenstrom, D. Kantharine.(2002).*Williams Obstetricia* 21<sup>a</sup> ed. México: Médica Panamericana.
- Fernández, Alba, Dr. (2009). *Obstetricia Clínica*. 2<sup>da</sup> ed. México: Mc Grawhill Interamericana.
- Gleicher. (2003). *Tratamiento de las complicaciones clínicas del embarazo*. 3<sup>ed</sup> ed. Argentina: Panamericana.
- Hopkins, John. (2005). *Ginecología y Obstetricia*. 1<sup>ra</sup> ed. España: Marban
- James, Drife. (2009). *Ginecología y Obstetricia Clínica*. España: Mosby. México: Manual moderno.
- Mondragón Castro Héctor. (2006). *Obstetricia Básica Ilustrada*. 5<sup>a</sup> ed. México: Trillas.
- Oteo, Cervantes y Méndez, Francisco. (1988). *Ginecología y Obstetricia*. 3<sup>ra</sup> ed. México: Méndez editores.
- Ramírez, Alfonso, Félix. (2000). *Obstetricia para la enfermera profesional*. 1<sup>a</sup> ed. México: Manual Moderno.

- Schwacz, Ricardo. (2005). *Obstetricia*. 6<sup>ta</sup> ed. Argentina: El Ateneo.

## REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

- Infecciones de vías urinarias. En <http://es.wikipedia.org/wiki/Ur%C3%A9ter>. Extraído el 15/marzo/2011.
- Infecciones en el embarazo. En [http://kidney.niddk.nih.gov/spanish/pubs/uti\\_ez/](http://kidney.niddk.nih.gov/spanish/pubs/uti_ez/). Extraído el 15/marzo/2011.
- Infecciones en el embarazo. En <http://www.lofrec.es/Main.aspx?Item=575151&navt=73799&navl=73893&nava=73899>. Extraído el 16/marzo/2011.
- Infecciones de vías urinarias altas. En <http://es.wikipedia.org/wiki/Uretritis>. Extraído el 16/marzo/2011.
- Infección de vías urinarias. En [http://www.mflapaz.com/Revista\\_3\\_PDF/7%20Uretritis.pdf](http://www.mflapaz.com/Revista_3_PDF/7%20Uretritis.pdf). Extraído el 16/marzo/2011.