



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS COMO FACTOR DE RIESGO
ASOCIADA AL BAJO PESO AL NACER EN EL C.S JOSÉ OLAYA,
2020**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA:

Bach. Obst. Patricia Estefanía Espinoza Zamora

ASESORA:

Mg. Carola Beatriz Vílchez piedra

(Código Orcid: 0000-0003-1984-0918)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Materno - Perinatal

Pimentel - Perú, 2021

INDICE

ÍNDICE DE TABLAS	3
Resumen	4
Abstrac	5
I. INTRODUCCIÓN	6
II. DESARROLLO	8
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo de investigación.....	11
3.2. Diseño de Investigación	11
3.3. Variables y operacionalización	11
3.4. Población, muestra y muestreo	12
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.6. Procedimiento de recolección de datos.....	13
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	13
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	14
V. CONCLUSIONES.....	20
VI. RECOMENDACIONES	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. PREVALENCIA DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C.S JOSÉ OLAYA, 2020.....	14
TABLA 2. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS ATENDIDAS EN EL C.S. JOSE OLAYA, 2020.....	15
TABLA 3. CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS DE LAS MADRES CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS ATENDIDAS EN EL C.S. JOSE OLAYA, 2020.....	17
TABLA 4. PREVALENCIA DE RECIÉN NACIDOS CON BAJO PESO CUYAS MADRES PRESENTARON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS ATENDIDAS EN EL C.S JOSÉ OLAYA. 2020.	18
TABLA 5. INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS COMO FACTOR DE RIESGO ASOCIADO AL BAJO PESO AL NACER EN EL C.S JOSÉ OLAYA. 2020.....	19

RESUMEN

El presente estudio tuvo como finalidad determinar si la infección de vías urinarias es un factor de riesgo asociada al bajo peso al nacer en el Centro de Salud José Olaya, 2020. Para tal efecto se desarrolló una investigación de tipo cuantitativa, epidemiológica, observacional, analítica y retrospectiva de diseño no experimental. La población la conformaron 425 partos atendidos en el centro de salud y período antes mencionado.

Los principales resultados fueron:

1. Se demostró que las infecciones de vías urinarias son un factor de riesgo asociado al bajo peso al nacer ($p < 0.05$) ($OR = 28.5$).
2. El 12.94% de gestantes presentaron infecciones urinarias.
3. Las gestantes con infecciones urinarias se caracterizaban en su mayoría por tener entre 24 y 29 años de edad (38.18%), proceder de zonas urbanas – marginales (54.55%), ser conviviente (76.36%), ama de casa (87.27%) y con educación secundaria completa (36.36%).
4. Las gestantes con infecciones urinarias se caracterizaban obstétricamente en su mayoría en ser multípara (49.09%), con APN inadecuada (54.55%), edad gestacional en el III trimestre (78.18%), sin infección de vías urinarias en el embarazo anterior (29.09%), con examen de laboratorio (100%) y sin embarazo anterior con bebé con bajo peso (85.45%).
5. Del total de gestantes que presentaron infecciones urinarias el 36.36% tuvieron hijos con bajo peso.

Palabras claves: Infecciones de vías urinarias, bajo peso al nacer, gestantes.

ABSTRACT

The purpose of this study was to determine whether urinary tract infection is a risk factor associated with low birth weight at the José Olaya Health Center, 2020. For this purpose, a quantitative, epidemiological, observational, analytical investigation was developed and retrospective non-experimental design. The population was made up of 425 deliveries attended at the health center and the aforementioned period.

1. Urinary tract infections were shown to be a risk factor associated with low birth weight ($p < 0.05$) (OR = 28.5).
2. 12.94% of pregnant women presented urinary infections.
3. The pregnant women with urinary tract infections were mostly characterized by being between 24 and 29 years of age (38.18%), coming from urban - marginal areas (54.55%), being cohabitating (76.36%), housewife (87.27%) and with complete secondary education (36.36%).
4. The pregnant women with urinary tract infections were characterized obstetrically mostly as primiparous (49.09%), with inadequate APN (54.55%), gestational age in the third trimester (78.18%), without urinary tract infection in the previous pregnancy (29.09%), with a laboratory test (100%) and without a previous pregnancy with a low-weight baby (85.45%).
5. Of the total of pregnant women who presented urinary infections, 36.36% had children with low weight.

Key Words: Urinary tract infections, low birth weight, pregnant women.

I. INTRODUCCIÓN

La infección en las vías urinarias es una de las problemáticas más frecuentes que aquejan a las mujeres en edad fértil a nivel nacional, causa de muchas patologías adicionales o secundarias y de severo impacto en la gestación; por la condición de inmunosupresión y riesgo que presenta o supone para la madre gestante. Dentro de los problemas que se pretenden resolver en el campo obstétrico también están los relacionados con el neonato y las complicaciones que pudieran surgir en el producto de la gestación, dentro de la amplia gama de situaciones problemáticas está presente el “bajo peso al nacer” condición que supone anomalías con impacto directo en el crecimiento y desarrollo las cuales en primera instancia deben ser sometidas al diagnóstico obstétrico, para darles una solución pertinente a nivel terapéutico.¹

En general, dentro de la anatomía de la mujer, se consideran factores de mayor riesgo de infección urinaria la edad, la actividad sexual, el uso de ciertos tipos de anticonceptivos y la menopausia además de las anomalías del tracto urinario, los bloqueos del tracto urinario, el sistema inmunológico debilitado, el uso de catéteres y un procedimiento urinario reciente.² Por otro lado cuando una mujer gesta, se le suma una serie de cambios las cuales se involucran en un riesgo elevado de presencia de ITU tales como la dilatación ureteral, la presión de la vejiga, los cambios hormonales de la progesterona, el reflujo vesicoureteral (afección en la que la orina regresa de la vejiga a los riñones)^{3,4,5}; cambio en las características de la microbiota vaginal la cual resultan en la pérdida de *Lactobacillus*⁶; y el aumento de azúcar, proteínas y hormonas en la orina.³ Asimismo, es la complicación médica más común durante el embarazo y se asocia con resultados maternos y perinatales adversos.⁷

Investigaciones anteriores el de Dumm C señala que, la infección del tracto urinario es una causa importante de bajo peso al nacer y recomienda que, el cultivo de orina debe incluirse en todas las evaluaciones para facilitar un diagnóstico preciso y una terapia antibiótica adecuado.⁸ Otros estudios encontraron que la infección del tracto urinario materno estaba asociada con la prematuridad,⁹ Delzell y colaboradores demostraron varios resultados maternos y perinatales adversos como resultado de

la infección urinaria materna, incluido el bajo peso al nacer, la prematuridad, el retraso del crecimiento intrauterino, la preeclampsia, la amnionitis y la muerte perinatal.¹⁰

En el Centro de Salud José Olaya, donde se elaboró esta investigación, las cifras de recién nacidos con bajo peso en los últimos años han oscilado entre 5% y 8% de todos los partos.¹¹

Por todo ello me planteé la siguiente interrogante ¿Es la infección de vías urinarias un factor de riesgo asociado al bajo peso al nacer en el C.S José Olaya, 2020?

Hipótesis: La infección de vías urinarias si es un factor de riesgo asociado al bajo peso al nacer en el C.S José Olaya, 2020.

La presente investigación se justifica debido a que en nuestro país, los nacimientos con bajo peso son un problema que requiere atención, por lo cual se ha considerado problema de salud pública ya que afecta negativamente el bienestar de la población y puede analizarse desde su magnitud o su mortalidad desafío arduo porque su origen está directamente relacionado con el nivel socioeconómico y cultural bajo de nuestra población. El incremento de la incidencia de bajo peso y de la mortalidad perinatal como causa de ello en los últimos años, es alarmante. Por ello urge ejecutar estudios que nos trasladen a determinar si la infección urinaria es uno de los factores principales asociados a la presencia de bajo peso para ser tratado a tiempo, asumiendo que cada región, distrito y localidad, tiene su propia realidad.

Por todo lo antes dicho se bosquejaron los siguientes objetivos: General: Determinar si la infección de vías urinarias es un factor de riesgo asociada al bajo peso al nacer en el C.S José Olaya, 2020. Objetivos específicos: Identificar la prevalencia de infección de vías urinarias en gestantes, mostrar las características sociodemográficas de las madres con infección de vías urinarias, indicar las características obstétricas de las madres con infección de vías urinarias, indicar la prevalencia de recién nacidos con bajo peso cuyas madres presentaron infección de vías urinarias.

II. DESARROLLO

A continuación, se presentarán antecedentes del tema en cuestión:

Internacionales

Bilgin H, Yalinbas EE, Elifoglu I, Atlanoglu S (Turquía - 2021).¹² Elaboraron un estudio prospectivo para determinar los factores asociados de ITU en 153 partos. Entre los resultados encontró que el género, edad materna, peso al nacer, modo de parto, gestación y edad gestacional influye en la aparición de ITU.

Pérez M, Basain J, Calderón G (Cuba - 2018).¹³ Elaboraron una investigación analítica para indicar los factores que inciden en el BPN, la cual encontró que la anemia, la infección de vías urinarias, la preeclampsia, la RPM, la poca ganancia de peso, entre otros, son predictores de BPN.

Nacionales

Torres J. (Lima - 2018).¹⁴ Elaboró un estudio descriptivo, transversal, observacional para indicar las características y complicaciones de las IVU en el embarazo, la cual concluye que la muestra se caracterizó por tener entre 26 y 33 años (36.6%), soltera (54.1%), con educación primaria (47.7%), ama de casa (53.4%), de NSEC bajo (38.4%), multíparas (74.4%), entre 13 a 28 semanas (35.5%), con ITU (23.7%), bacteriuria asintomática (38.7%).

Tapia M (Trujillo - 2018).¹⁵ Ejecutó una pesquisa de casos y controles para indicar la ITU con factor de riesgo a BPN en 76 adolescentes. Concluye que la ITU no es factor asociado a BPN, además la ITU se presentó en el 63% y de ellas el 57.9% dieron a luz a recién nacidos con bajo peso.

Gavino H (Puno - 2017).¹⁶ Elaboró una pesquisa analítica observacional para determinar la asociación entre la ITU, con parto pre término y bajo peso al nacer. Dentro de los resultados encontró una prevalencia de 7.8% de ITU las cuales aquellas se caracterizaron por tener entre 18 a 29 años (71.3%), con estudios secundarios (72.3%), ama de casa (88.3%) y procedente de zonas urbana (67.1%), con sobrepeso (52.1%), encontrándose en el III trimestre (80.9%), con

APN (86.2%), a su vez los recién nacidos eran del sexo femenino (52.1%) y con bajo peso (23.4%).

Locales

Carbonel Z (Chiclayo - 2020).¹⁷ Efectuó una pesquisa descriptiva para indicar los factores maternos relacionados a BPN en 83 gestantes; la cual concluye que entre los factores maternos las patologías presentes durante el embarazo (Preeclampsia, ITU, etc.).

Gutiérrez L, Delgado T (Chiclayo - 2016).¹⁸ Ejecutó una investigación observacional, descriptivo para indicar los factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en 78. Entre los resultados sostuvo que la incidencia de BPN fue del 4.4%, las madres eran tenían en promedio 18.5 años, procedentes de zonas urbano – marginales (46.95%), convivientes (72.51%) y amas de casa (92.31%). Por último, concluye que la ITU influye en la presencia de bajo peso al nacer.

Infección de vías urinarias¹⁹

Causadas por bacterias¹⁹. Una infección del tracto urinario (ITU), cuyo espectro clínico va desde una bacteriuria asintomática, vejiga (cistitis) o la uretra (uretritis), hasta la complicación más severa Pielonefritis²⁰ siendo esta última la más rara y grave.¹⁹

Las infecciones urinarias del tracto inferior afectan la uretra y la vejiga. Los síntomas de una infección urinaria del tracto inferior incluyen: ¹⁹

- Ardor al orinar
- Aumento de la frecuencia de la micción sin orinar demasiado
- Aumento de la urgencia de orinar
- Orina con sangre
- Orina turbia
- Orina que parece cola o té
- Orina con olor fuerte
- Dolor pélvico

Síntomas de ITU del tracto superior¹⁹

Afectan los riñones, pueden ser potencialmente mortales si las bacterias pasan del riñón infectado a la sangre (uro sepsis) la cual puede causar presión arterial peligrosamente baja, shock y muerte. Los síntomas de una ITU del tracto superior incluyen: dolor y sensibilidad en la parte superior de la espalda y los costados, escalofríos, fiebre, Náusea y/o Vómitos

Bajo peso al nacer

El bajo peso al nacer es cuando un bebé nace con un peso de menos de 2500 gramos.²¹

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

Cuantitativa, Epidemiológica, Observacional, Analítica y Retrospectiva.²²

3.2. Diseño de Investigación

No Experimental.²²

3.3. Variables y operacionalización

Variable dependiente: Bajo peso al nacer.

Variable independiente: Infecciones de las vías urinarias.

Operacionalización de las variables:

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala
VI Infección de vías urinarias	Examen completo de orina sólo dos de los tres indicadores siguientes: Bacteriuria moderada a abundante, nitrituria positiva y/o leucocitos > 10 x campo.	Bacteriuria, leucocituria y/o nitrituria en el examen completo de orina anormal	Clínica – laboratorial	Si – No	Nominal
VD Bajo peso al nacer	Peso al nacer menor de 2 500 gramos, independientemente de la edad gestacional y de la causa.	Bajo peso de un producto de la gestación inmediatamente después de su nacimiento.	Clínica	Si – No	Nominal

Variables Intervinientes

Variables	Dimensión	Indicadores	Escala
Edad	Cronológica	≤ 17 18 – 23 24 – 29 30 – 35 >35	De razón
Procedencia	Demográfica	Urbana Urbana – Marginal Rural	Nominal
Estado Civil	Social	Soltera/ Casada/ Conviviente	Nominal
Ocupación	Social	Ama de casa Estudiante Empleada	Nominal
Grado de Instrucción	Demográfica	Analfabeta Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta. Secundaria completa Superior no universitario incompleta. Superior no universitario completa. Superior universitario incompleta. Superior universitario completa.	Ordinal
Paridad	Clínica	Primípara/ Multípara/ Gran Multípara	Ordinal
APN	Clínica	Inadecuada/ Adecuada	Nominal
Edad gestacional	Clínica	≥ 22 semanas/ <37 semanas	De Razón

3.4. Población, muestra y muestreo

Población: 425 partos atendidos en el Centro de Salud José Olaya durante el año 2020 de los cuales 55 presentaron infecciones urinarias.

Muestra: Se trabajó con la población total.

Muestreo: No hubo muestreo.

Criterios de Inclusión

- Gestante haberse realizado por lo menos un examen completo de orina en este centro de salud.
- Gestante que haya tenido como producto de gestación un neonato con bajo peso al nacer en un embarazo anterior.

Criterios de Exclusión

- Historias clínicas incompletas.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica fue el análisis documental y el instrumento fue la ficha de recolección de datos.

3.6. Procedimiento de recolección de datos

Luego de la aprobación del proyecto de investigación se pidió el permiso correspondiente al centro de salud en mención para la respectiva recolección de datos. Luego de cumplida la recolección de la información los datos fueron plasmados en tablas estadísticas para su posterior análisis.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se hizo uso de tablas de una y doble entrada con sus respectivas frecuencias. Para determinar si la Infección de vías urinarias es un factor de riesgo asociado al bajo peso al nacer se ejecutó la fórmula de independencia de criterios de Chi cuadrado y el Odds ratio o razón de momios.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

TABLA 1. PREVALENCIA DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C.S JOSÉ OLAYA, 2020.

	Nº	%
Total de partos	425	100.00
Total de gestantes con infecciones urinarias	55	12.94

Interpretación: En la siguiente tabla se puede observar que, del total de partos (425) atendidos en el centro salud José Olaya durante el 2020 el 12.94% de gestantes presentaron infecciones urinarias.

A nivel nacional, Tapia M¹⁵ en Trujillo del 2018 encontró que la prevalencia de ITU fue del 63% siendo superior a lo encontrado.

TABLA 2. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS ATENDIDAS EN EL C.S. JOSE OLAYA, 2020.

n = 55		
Edad (Años)	N°	%
≤ 17	02	03.64
18 – 23	10	18.18
24 – 29	21	38.18
30 – 35	20	36.36
>35	02	03.64
Procedencia	N°	%
Urbana	10	18.18
Urbana – Marginal	30	54.55
Rural	15	27.27
Estado Civil	N°	%
Casada	06	10.91
Conviviente	42	76.36
Soltera	07	12.73
Ocupación	N°	%
Ama de Casa	48	87.27
Estudiante	03	05.45
Empleada	04	07.27
Grado de Instrucción	N°	%
Analfabeta	03	05.45
Primaria Incompleta	03	05.45
Primaria Completa	19	34.55
Secundaria Incompleta	06	10.91
Secundaria Completa	20	36.36
Superior no Universitaria Incompleta	04	07.27
Superior no Universitaria Completa	00	00.00
Superior Universitaria Incompleta	00	00.00
Superior Universitaria Completa	00	00.00

Interpretación: En la tabla 4, se puede observar que, las gestantes con infecciones urinarias se caracterizaban en su mayoría por tener entre 24 y 29 años de edad (38.18%), proceder de zonas urbanas – marginales (54.55%), ser conviviente (76.36%), ama de casa (87.27%) y con educación secundaria completa (36.36%).

A nivel nacional Torres J¹⁴ en Lima sostuvo que las gestantes con infecciones se caracterizaron por tener entre 26 y 33 años (36.6%), sin pareja (54.1%), con primaria (47.7%), amas de casa (53.4%), de nivel socioeconómico bajo (38.4%).

Mientras que Gavino H¹⁶ concluyó que en su mayoría se caracterizaron por tener entre 18 a 29 años (71.3%), con estudios secundarios (72.3%), ama de casa (88.3%) y procedente de zonas urbana (67.1%). Por su parte Gutiérrez L, Delgado T¹⁸ en Chiclayo halló que las madres tenían en promedio 18 años, procedentes de zonas urbano – marginales (46.95%), convivientes (72.51%) y amas de casa (92.31%).

TABLA 3. CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS DE LAS MADRES CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS ATENDIDAS EN EL C.S. JOSE OLAYA, 2020.

n = 55		
Paridad	N°	%
Primípara	23	41.82
Múltipara	27	49.09
Gran Múltipara	05	09.09
Atención Prenatal	N°	%
<6	30	54.55
≥ 6	14	25.45
Ninguna	11	20.00
Edad Gestacional	N°	%
I Trimestre	03	05.45
II Trimestre	09	16.37
III Trimestre	43	78.18
Infección de vías urinarias en los embarazos anteriores	N°	%
SI	16	29.09
NO	39	70.91
Examen de Laboratorio	N°	%
Positivo	55	100.00
Negativo	00	00.00
Embarazos anteriores con bebé que pesó menos de 2500 gr	N°	%
SI	08	14.55
NO	47	85.45

Interpretación: En la tabla 3, se puede observar que, las gestantes con infecciones urinarias se caracterizaban obstétricamente en su mayoría en ser múltiparas (49.09%), con APN inadecuada (54.55%), edad gestacional en el III trimestre (78.18%), sin infección de vías urinarias en el embarazo anterior (29.09%), con examen de laboratorio (100%) y sin embarazo anterior con bebé con bajo peso (85.45%). A nivel nacional Torres J¹⁴ en Lima sostuvo que las gestantes con infecciones se caracterizaron ser múltiparas (74.4%), sin antecedentes de aborto (89.6%), con entre 13 y 28 semanas (35.5%), con ITU (23.7%), bacteriuria asintomática (38.7%). Mientras que Gavino H¹⁶ concluyó que en su mayoría se encontraban en el III trimestre (80.9%), con APN (86.2%), a su vez los recién nacidos eran del sexo femenino (52.1%), con bajo peso (23.4%) y con sobrepeso (52.1%).

TABLA 4. PREVALENCIA DE RECIÉN NACIDOS CON BAJO PESO CUYAS MADRES PRESENTARON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS ATENDIDAS EN EL C.S JOSÉ OLAYA. 2020.

	Nº	%
Total de gestantes con infecciones urinarias	55	100.00
Recién nacidos con bajo peso	20	36.36

Interpretación: En la tabla 4 se puede observar que. del total de gestantes que presentaron infecciones urinarias el 36.36% tuvieron hijos con bajo peso. A nivel nacional, Tapia M¹⁵ en Trujillo del 2018 encontró que la prevalencia de recién nacidos cuyas madres presentaron infecciones fue del 57.9% siendo superior a lo encontrado.

Mientras que Gutiérrez L, Delgado T¹⁸ en Chiclayo del 2016 encontró que la incidencia de BPN fue del 4.4%.

TABLA 5. INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS COMO FACTOR DE RIESGO ASOCIADA AL BAJO PESO AL NACER EN EL C.S JOSÉ OLAYA. 2020.

INFECCION DE VIAS URINARIAS	BAJO PESO AL NACER					
	SI		NO		Total	
Total	Nº	%	Nº	%	Nº	%
	29	06.82	396	93.18	425	100.00
SI	20	04.71	35	08.24	55	12.94
NO	09	02.11	361	84.94	370	87.06

OR = 28.5

$X^2_{exp} = 80 \quad \alpha = 0.05 \quad gl = 1 \quad X^2_{tab} = 3.84 \quad p < 0.05$

Interpretación: En la tabla 5 se encontró que una mujer gestante con infección de vías urinaria tiene 28.5 veces más de riesgo de tener un recién nacido con bajo peso en comparación con las gestantes que no presentan infección de vías urinarias. Por su parte aplicando la fórmula de criterios de Chi cuadrado se halló asociación estadística entre la infección de vías urinarias y la presencia de bajo peso al nacer. Por lo tanto, se evidencia la existencia de la relación o asociación entre las infecciones urinarias y el bajo peso al nacer. Contrastando estos resultados tenemos que, Bilgin H, Yalinbas EE, Elifoglu I, Atlanoglu S¹² en Turquía del 2021 concluyen que existe diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en términos de distribución de género, edad materna, peso al nacer, modo de parto, gestación y edad gestacional. Asimismo, Pérez M, Basain J, Calderón G¹³ en Cuba del 2018 concluyen que los factores que inciden en el bajo peso al nacer son la anemia, la infección de vías urinarias, la preeclampsia, la rotura prematura de membranas, la poca ganancia de peso ponderal, entre otros, son predictores de bajo peso al nacer. Asimismo, Gavino D¹⁶ concluye que la infección de tracto urinario durante el embarazo está asociada al bajo peso al nacer. Sin embargo, a nivel nacional, Tapia M¹⁵ en Trujillo del 2018 encontró que la ITU no es factor asociado al bajo peso al nacer. No obstante, Carbonel Z¹⁷ en Chiclayo del 2020 concluye que los factores maternos las patologías presentes durante el embarazo (Preeclampsia, Infección de Tracto urinario, etc.), al igual que Gutiérrez L, Delgado T¹⁸ concluye que la ITU influye en la presencia de bajo peso al nacer.

V. CONCLUSIONES

1. Se demostró que las infecciones de vías urinarias son un factor de riesgo asociado al bajo peso al nacer ($p<0.05$) (OR=28.5).
2. El 12.94% de gestantes presentaron infecciones urinarias.
3. Las gestantes con infecciones urinarias se caracterizaron en su mayoría por tener entre 24 y 29 años de edad (38.18%), proceder de zonas urbanas – marginales (54.55%), ser conviviente (76.36%), ama de casa (87.27%) y con educación secundaria completa (36.36%).
4. Las gestantes con infecciones urinarias se caracterizaban obstéticamente en su mayoría en ser multípara (49.09%), con APN inadecuada (54.55%), edad gestacional en el III trimestre (78.18%), sin infección de vías urinarias en el embarazo anterior (29.09%), con examen de laboratorio (100%) y sin embarazo anterior con bebé con bajo peso (85.45%).
5. Del total de gestantes que presentaron infecciones urinarias el 36.36% tuvieron hijos con bajo peso.

VI. RECOMENDACIONES

- Optimizar la educación sanitaria a las gestantes que asisten a la atención prenatal.
- Realizar exámenes de orina periódicamente e informar a las gestantes acerca de las complicaciones o riesgos que pueda traer consigo el hecho de no asistir responsablemente a sus respectivas atenciones prenatales.
- Solicitar oportunamente un estudio ecográfico para verificar el crecimiento adecuado del feto en madres con diagnóstico de infección de vías urinarias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Habak J. Griggs R. Infección del tracto urinario en gestantes. NCBI [en línea]. 2021. [citado el 25 de noviembre del 2021]. URL disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK537047/>
2. Storme O. Tiran Saucedo J. Garcia A. Dehesa M. Naber KG. Factores de riesgo y condiciones predisponentes para la infección del tracto urinario. Ther Adv Urol [en línea]. 2019. [citado el 22 de noviembre del 2021]. 11: 1756287218814382
3. Habak P. Griggs R. Infección del tracto urinario durante el embarazo. NCBI [en línea]. 2021. [citado el 11 de noviembre del 2021]. URL disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK537047/>
4. Bhargava H. Infecciones urinarias durante el embarazo. WebMD [en línea]. 2020. [citado el 11 de noviembre del 2021]. URL disponible en: <https://www.webmd.com/women/guide/pregnancy-urinary-tract-infection>
5. Horsager R. Las infecciones urinarias durante el embarazo son comunes y tratables. UTSWMed [en línea]. 2021. [citado el 20 de setiembre del 2021]. URL disponible en: <https://utswmed.org/medblog/utis-during-pregnancy/>
6. Stapleton A. El microbiota vaginal y la infección del tracto urinario. NCBI [en línea]. 2016. [en línea]. URL disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5746606/>
7. Ruiz M. Sánchez Y. Suárez F. García J. Prevalencia y caracterización de la infección del tracto urinario en gestantes socialmente vulnerables en Bucaramanga. Colombia. Scielo [en línea]. 2021. [citado el 11 de noviembre del 2021]. URL disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112021000200201
8. Drumm. CM. Siddiqui. JN. Desale. S. et al. La infección del tracto urinario es común en los lactantes de MBPN. J Perinatol 39. 80–85 (2019). <https://doi.org/10.1038/s41372-018-0226-4>
9. Nsereko E. Uwase A. Mukabutera A. Muvunyi CM. Rulisa S. Ntirushwa D. et al. Las infecciones genitourinarias maternas y el estado nutricional

- deficiente aumentan el riesgo de parto prematuro en el distrito de Gasabo. Ruanda: un estudio de cohorte longitudinal. prospectivo. Embarazo y parto de BMC [en línea]. 2020. [citado el 22 de noviembre del 2021]; 20:345. URL disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32493304/>
10. Delzell JE. Lefevre ML. Infecciones del tracto urinario durante el embarazo. Soy Fam Physician. 2000; 61: 713-21.
 11. Libro de registro de del Centro de salud José Olaya. Año 2018 – 2019.
 12. Bilgin H. Yalinbas EE. Elifoglu I. Atlanoglu S. Infección del tracto urinario materno: ¿Se asocia con la infección del tracto urinario neonatal? J Family Reprod Health [en línea]. 2021. [citado el 22 noviembre del 2021]; 15 (1): 8-12. Doi: 10.18502 / jfrh. v15i1.6067.
 13. Pérez. M. Basain. J. Calderón. G. Factores de riesgo del bajo peso al nacer. Revista de Cuba; 2018
 14. Torres J. Características sociodemográficas y clínicas de las infecciones de las vías urinarias en el embarazo en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2016. Lima; 2018
 15. Tapia M. Infecciones urinaria en gestantes adolescentes como factor asociado a recién nacido con bajo peso. Hospital Víctor Ramos Guardia. 2016 - 2017 Trujillo; 2018
 16. Gavino H. En su estudio denominado “Infección del tracto urinario e gestantes asociada a parto pretérmino y bajo peso al nacer en el Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno. Julio 2016 – Junio 2017”. Puno; 2017.
 17. Carbonel. Z. Factores maternos asociados con el bajo peso al nacer de gestantes atendidas en el hospital regional docente las mercedes - Chiclayo. periodo enero a diciembre. 2018; 2020.
 18. Gutiérrez L. Delgado T. Factores de Riesgo asociados al Bajo Peso al Nacer en el Servicio de Obstetricia del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque. período enero - diciembre 2015; 2016
 19. Bigges A. Todo lo que necesita saber sobre las infecciones del tracto urinario (ITU). Healthline [en línea]. 2021. [citado el 27 de noviembre del 2021]. URL disponible en: https://www.healthline.com/health/urinary-tract-infection-adults#_noHeaderPrefixedContent

20. BMJ. Infecciones del tracto urinario en mujeres. [en línea]. 2021. [citado el 22 de noviembre del 2021]. URL disponible en: <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/3000120>
21. March of Dimes. Bajo peso al nacer. URL disponible en: <https://www.marchofdimes.org/complications/low-birthweight.aspx>
22. Hernández R. Fernández C. Baptista M. Metodología de la investigación. 6ª Ed. Mc - Graw-Hill Interamericana Editores. S.A. de C.V. México. 2014.



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS COMO FACTOR DE RIESGO ASOCIADA AL BAJO PESO AL NACER EN EL C.S
JOSÉ OLAYA, 2020”

1.- CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad materna:

- ☐ ≤ 17
- ☐ 18 – 23
- ☐ 24 – 29
- ☐ 30 – 35
- ☐ > 35

Procedencia

- ☐ Urbana
- ☐ Urbana - Marginal
- ☐ Rural

Estado civil

- ☐ Casada
- ☐ Conviviente
- ☐ Soltera

Ocupación

- ☐ Ama de casa
- ☐ Estudiante
- ☐ Empleada

Grado de Instrucción

- ☐ Analfabeta
- ☐ Primaria incompleta
- ☐ Primaria completa
- ☐ Secundaria incompleta

- ☐ Secundaria completa
- ☐ Superior no universitario incompleta
- ☐ Superior no universitario completa
- ☐ Superior universitario incompleta
- ☐ Superior universitario completa

2° CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS

Paridad

- ☐ Primípara
- ☐ Multípara
- ☐ Gran Multípara

APN

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ N° de veces

EG: ☐ I Trimestre – ☐ II Trimestre – ☐ III Trimestre

Dx:

- ☐ I trimestre - ☐ II trimestre - ☐ III trimestre

Infección de vías urinarias en los embarazos anteriores

- ☐ Si
- ☐ No

Examen de Laboratorio:

Resultados: Examen completo de orina _____

Embarazos anteriores con bebé que peso menos de 2500 gr.

- ☐ Si
- ☐ No

N° Recién Nacidos con bajo peso al nacer

- ☐ <2.500 gr
- ☐ >2.500 gr