

Urkund Analysis Result

Analysed Document: ITU ENSAYO.docx (D41254509)
Submitted: 9/7/2018 2:41:00 PM
Submitted By: davemanayp@unemi.edu.ec
Significance: 3 %

Sources included in the report:

JEAN_CARLOS_LOOR_BRIONES_ENFERMERIA.docx (D25376131)
PROYECTO COMPLETO - EVELIN LARA SANCHEZ (1).docx (D25375287)
TESIS TERMINADA.docx (D36879968)
<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/ginecologicas/infeccion-urinaria.html>

Instances where selected sources appear:

6

INTRODUCCION

El presente trabajo describe la infección del tracto urinario, con sus siglas ITU, en las gestantes aquello es una problemática muy común, la misma que se adquiere por falta de desconocimiento, cabe mencionar que esta patología toma distintos nombres según el órgano que afecta, la infección se da por la invasión de microorganismos patógenos, siendo así que la bacteria más común es la escherichia coli. , se describirá los tipos de ITU, los cuales con mayor frecuencia son la cistitis y la bacteriuria asintomática, los medios diagnósticos más utilizados son el uroanálisis con tirillas reactivas, seguido del hemograma, el antibiótico en dosis única y con mayor eficacia en la erradicación bacteriana es la ciprofloxacina, y los cuidados de enfermería a brindar, fueron obtenidos por la asociación norteamericana de enfermería que publicaron textos con debidos códigos para esquematizar las actividades a realizar al paciente, los diagnósticos de enfermería que hemos considerados propicios para nuestra investigación son: deterioro de la eliminación urinaria, dolor agudo, hipertermia, déficit de autocuidado, desequilibrio nutricional, riesgo de lesión, deterioro de la integridad tisular, ansiedad. Se ha estructurado también un justificativo para nuestra investigación, unos objetivos a alcanzar, se establecerá la metodología a utilizar. Esta investigación sobre el ITU en gestantes será no experimental sino más bien con un enfoque cualitativo, es decir que se revisara y presentara bibliográficamente los temas y subtemas de nuestra investigación, se tomaran datos nacionales e internacionales de grandes organizaciones como la OMS, MSP, INEC, y del Hospital universitario de Guayaquil donde realizamos nuestra rotación ginecológica y pediátrica.

PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA Según Dalet. F. Del Rio, G. (1998). Definen que la infección urinaria es la invasión microbiana del aparato urinario que sobrepasa la capacidad del mecanismo de

0: JEAN_CARLOS_LOOR_BRIONES_ENFERMERIA.docx

98%

defensa del huésped, produce alteraciones morfológicas o funcionales y una respuesta inmunológica no siempre evidenciable. Potencialmente todos los órganos y estructuras del aparato urinario, desde el meato uretral a la corteza renal, son susceptible de ser afectados.

CITATION Da198 \p 30 \n \y \t \l 3082 (pág. 30)

De acuerdo al Ministerio de Salud Pública. (2014). La localización de la vagina facilita la contaminación con bacterias de las heces. El crecimiento del útero hace que se comprima la vejiga, además se modifica el estado de la orina, por lo que se facilita el desarrollo de bacterias que producen la infección, sin que se presenten síntomas. CITATION Min14 \p 7 \n \y \t \l 3082 (pág. 7) La Infección en el tracto urinario es una invasión de microorganismos patógenos que afecta a los órganos como: vejiga, riñones, uréteres, uretra. En el embarazo existen cambios morfo fisiológicos que alteran la forma y funciones normales de cada sistema. Evidentemente el aparato genitourinario es más propenso a sufrir patologías infectocontagiosas, la proliferación de la bacteria escherichia coli en los órganos genitourinario es una de las principales causas de la infección, dicha bacteria será adquirida

por un inadecuado hábito de higiene en la zona pélvica, otro factor predisponente es la utilización de prendas interiores compuestas por poliéster, licra, etc. que irrita la dermis de la zona vaginal. Establecen Grabe, Bjerklund-Johansen, Naber, Tenke & Botto. (2010). En los Estados Unidos, las infecciones urinarias (IU) son responsables de más de 7 millones de visitas médicas al año, incluidos más de 2 millones de visitas por cistitis CITATION MGr10 \p 8 \n \y \t \l 3082 (pág. 8).

Mencionan Borregales, Giordano, & Contreras. (2011). En Venezuela las infecciones del tracto urinario (ITU) se presentan en un 17 % a 20 % de

0: TESIS TERMINADA.docx

78%

los embarazos, ubicándose como la segunda causa de morbilidad médica, superada solo por la anemia.

CITATION Bor \p 113 \n \y \t \l 3082 (pág. 113) De acuerdo a datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (2013). En el Ecuador las diez primeras causas de muerte por microorganismos infectocontagioso están la Neumonía 24,3%, seguida de la Diarrea y Gastroenteritis 23,3%, Colelitiasis con el 19,8%, Apendicitis 17,2%, Aborto no especificado 15,6%, Hernia Inguinal 9,2%, Falso trabajo de parto 8,5%, Trastornos del sistema urinario 7,8%, Traumatismo intracraneal 7,5% e Infección de las Vías Genitourinarias en el Embarazo 6,8% CITATION Ins13 \p 1 \n \y \t \l 3082 (pág. 1). Ante la problemática, la infección del tracto urinario es una de las mayores causas de ingresos hospitalarios en el Ecuador, tomando en cuenta que la/os profesionales de enfermería están las 24 horas del día cumpliendo roles de prevención, asistencia y rehabilitación y para estar preparada para cualquier evento que afecte al paciente. En nuestra estadía como internos de enfermería en el hospital Universitario de Guayaquil está ubicado en la Avenida Perimetral km 23 de la Ciudad de Guayaquil la misma que se prestan servicios, quirúrgicos, ginecológicos, pediátricos, nutricionista, enfermería etc., para un ingreso de más 90 pacientes ginecológicos sub dividido en tres salas de hospitalización más 6 compartimiento quirúrgico que desempeña la labor de parto y procesos operatorio, de tal manera se evidencio que el grupo anterior indicado existieron casos de algún tipo de ITU en las diferente etapas de gestación misma que pueden desarrollar complicaciones al feto o durante el parto. Nuestro objetivo general a alcanzar es describir textualmente los cuidados de enfermería para las gestantes con infección del tracto urinario. Seguido también de los objetivos específicos que son identificar bibliográficamente las causas para una infección en el tracto urinario y de acuerdo a ello también los tipos y complicaciones del ITU.

JUSTIFICACIÓN

Nuestro trabajo investigativo pretende analizar bajo todos los parámetros a la infección del tracto urinario debido a que se relaciona como uno de los problemas de salud pública más frecuentes en mujeres gestante por los cambios morfofisiológicos y su vulnerabilidad a estos microorganismos, la mencionada patología es de gran relevancia, la misma puede desarrollar complicaciones no solamente a la madre gestante sino también al feto. En base a Los datos

obtenidos por el Instituto Nacional de Estadística y Censos en el 2013 la infección genitourinaria contaba entre las 10 primeras causas de muerte por microorganismos infectocontagioso, indicándonos que si no se toma medidas de prevención y control la tasa tendera aumentar. Otro aporte interesante de esta investigación es que se genera información de gran importancia tanto a nivel mundial como nacional para promover el autocuidado no solo durante la gestación, sino en todas las etapas de la vida, por lo que esta patología infecciosa puede desarrollarse en cualquier edad, y ambos sexos son vulnerables.

Como estudiantes de enfermería y futuros profesionales de salud, debemos aplicar roles de prevención, promoción y rehabilitación de la salud creando así una actitud y conciencia responsable frente a la reincidencia de la infección genitourinaria y sus complicaciones en gestantes.

En nuestra contribución identificaremos los cuidados que el personal de enfermería debe ofrecer a las pacientes gestantes.

MARCO TEÓRICO

SISTEMA UROGENITAL O GENITOURINARIO Generalidades

Chiriboga, M. & Delgado, F. (2002). El sistema urogenital o genitourinario está ligado a múltiples órganos y diferentes estructuras que forman la orina mediante la filtración de la sangre por medio lo riñones, para conservar la homeostasis sanguínea, es decir, la autorregulación interna de composición y volumen de agua del organismo. CITATION Chi02 \p 63 \n \y \t \l 3082 (pág. 63) Características de los riñones Chiriboga, M. & Delgado, F. (2002). Son los encargados de diferentes funciones como la formación de la orina y la formación de Eritropoyetina. Estos órganos tienen forma de "habichuela" miden aproximadamente 11 cm de alto por 6 cm de ancho y 3 cm de espesor en una persona adulta, estos órganos varían su tamaño a medida que el cuerpo va desarrollándose constantemente. En el hombre tienen un peso que oscila entre 150 a 160 gramos más que en la mujer CITATION Chi02 \p 266 \n \y \t \l 3082 (pág. 266) Vías urinarias Son las encargadas de llevar la orina hacia el exterior del cuerpo. Uréteres Chiriboga, M. & Delgado, F. (2002). La orina es transportada por uréteres donde los movimientos peristálticos son los encargados de llevar la orina hacia la vejiga urinaria donde esta se almacena y una válvula fisiológica cumple la función de retener la orina para que esta no regrese. "El uréter es un conjunto de cilindroide de 26 a 30 cm largo y 5 a 6 mm de diámetro que se extiende desde la pelvis renal a la vejiga". CITATION Chi02 \p 267 \n \y \t \l 3082 (pág. 267) Vejiga Chiriboga, M. & Delgado, F. (2002). La orina realiza un recorrido por medio de los uréteres esta facilita la llegada para que la orina se aloje en un musculo membranoso llamada vejiga urinaria, para luego ser expulsada hacia el exterior. La vejiga urinaria se encuentra ubicada detrás del pubis protegida por la pelvis. "Esta mantenida en su posición por su continuidad con la uretra mediante el ligamento umbilical medio, por los ligamentos anteriores o pubovesicales y por el peritoneo".CITATION Chi02 \p 267 \n \y \t \l 3082 (pág. 267) Uretra Chiriboga Villaquirán & Delgado,(2002). Los desechos toxicos que el cuerpo humano no asemeja son expulsados por medio del orificio uretral debido que esta es la parte terminal del conducto urinario. CITATION Chi02 \p 267 \n \y \t \l 3082 (pág. 267)

Fisiología genital femenina Ovario

Gori & Lorusso (2008). Considerado tanto desde el punto de vista anatómico como fisiológico, el ovario está constituido por tres subunidades endocrinamente activas: el folículo, el cuerpo lúteo y el estroma e hilio. Estos tres compartimientos producen los mismos tipos de hormonas, pero en proporciones distintas. Solo algunas de las células germinativas primordiales terminaran en el curso de la vida transformándose en óvulos maduros. El ovario es productor de hormonas, particularmente estrógenos y progesterona, pero además produce andrógenos y relaxina, que determinan el desarrollo del aparato genital y de los caracteres secundarios propios de la mujer. CITATION Gor08 \p 49 \n \y \t \l 3082 (pág. 49)

Trompas de Falopio Según Gori y Lorusso (2008): Las trompas de Falopio por función captar el ovulo una vez desprendido del ovario, servir de ámbito para la fecundación y trasladar el huevo hacia el útero. La captación ovular se produce gracias a la actividad muscular de la trompa, que se contrae e incurva al mismo tiempo que rota sobre su eje longitudinal de manera que las franjas del infundíbulo recorren la superficie del ovario, el que, por acción de las fibras musculares y de los ligamentos uteroovárico y tuboovárico, lo aproximan a la trompa. El resultado de este movimiento conjugado es la yuxtaposición de las franjas infundibulares sobre el lugar de la dehiscencia folicular; de este modo el ovulo, al ser despedido del folículo, es circundado por esas franjas y desde allí succionado hacia el interior de la ampolla tubaria. CITATION Gor08 \p 49 \n \y \t \l 3082 (pág. 49)

Útero El útero o matriz es un órgano hueco, de paredes gruesas y contráctiles destinado a servir de receptáculo al óvulo después, en la gestación, nutrición y protección del embrión, expulsión del producto de la gestación y sitio de la producción de la menstruación. CITATION Chi02 \p 288 \l 3082 (Chiriboga Villaquirán & Delgado, 2002, pág. 288)

Vagina Según Roberto Italo Tozzini et, al.(2012): Es un conducto musculoso, aplanado de adelante a atrás, cuyas caras se adosan, limitando un espacio virtual. Está revestido por epitelio sin capa córnea y se extiende entre la vulva y el cérvix uterino. Atraviesa el diafragma urogenital en dirección a la concavidad del sacro, es decir, hacia arriba y hacia atrás. Limita con la vejiga y la uretra por delante y con el fondo de saco de Douglas y el recto en su cara posterior. En reposo, tiene una longitud aproximada de 8 cm, siendo la cara posterior más extensa. CITATION Toz \p 28 \n \y \t \l 3082 (pág. 28)

Vulva y sus órganos Labios mayores y menores Son dos pliegues tegumentarios que constituyen las partes laterales de la vulva. Son cuatro, dos a cada lado: los labios mayores y los labios menores. Espacio interlabial: está situado entre los labios de lado derecho e izquierdo; tiene la forma de un embudo, cuyo fondo presenta sucesivamente de delante atrás. • El vestíbulo • El meato urinario; y • El orificio inferior de la vagina (en el cual se encuentra en las mujeres vírgenes, el himen, una membrana que en su parte central presenta un área semilunar que permite el paso de la sangre menstrual. CITATION Chi02 \p 289 \l 3082 (Chiriboga Villaquirán & Delgado, 2002, pág. 289)

Monte de venus Según Roberto Italo Tozzini et, al.(2012): Está constituido por una almohadilla adiposa que se dispone sobre la sínfisis del pubis para proteger la zona durante el coito y evitar las sensaciones dolorosas de la compresión. Se halla recubierta por piel pigmentada que presenta abundante pelo terminal sensible a las hormonas sexuales, particularmente los andrógenos. CITATION Toz \p 27 \n \y \t \l 3082 (pág. 27)

Clítoris Es el equivalente al pene del varón, está constituido por dos cuerpos cavernosos y un pequeño

glande. Ambos están profusamente irrigados por la arteria del clítoris, además poseer una rica inervación sensitiva. En su origen, los cuerpos cavernosos siguen el trayecto de las ramas isquiopubianas, para adosarse en la línea media y formar el cuerpo clitorídeo. Termina, por delante de la sínfisis del pubis, en un nódulo fibroso eréctil, ya mencionado, recubierto por mucosa, que se llama glande. CITATION Toz \p 28 \l 3082 (Tozzini, 2012, pág. 28) Glándulas vestibulares Las glándulas vestibulares menores desembocan en el vestíbulo de la vagina, cerca del meato uretral; corresponden a las glándulas masculinas.

INFECCIÓN Es una colonización y multiplicación de microorganismo según su etiología que por lo general no se encuentra en un lugar específico del cuerpo humano.

BACTERIA Son unos microbios unicelulares que tienen diferentes tamaños, en el cuerpo se puede encontrar variedad de ellos algunos inofensivo o beneficioso dependerá del sistema inmunológico de cada persona porque estos pueden producir enfermedades en el cuerpo humano.

INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO Se denomina a la invasión de microorganismos unicelulares al tracto urinario desde riñón hasta la uretra.

EMBARAZO Se conceptualiza como una etapa que comprende desde la unión entre espermatozoos y ovulo creando un producto que va a presentar cambios morfo fisiológicos, estos cambios no solo se dan al feto si no principalmente a la madre.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS PARA EL ITU

Los signos y síntomas nos llevaran a la ubicación del órgano afecto por la infección. Y también así utilizar los diversos exámenes.

Las pruebas más comunes son las siguientes:

Examen físico: El enrojecimiento de la piel nos da una referencia de que existe algún tipo de problema acompañado de dolor, el profesional médico va a palpar la zona abdominal y pélvica del paciente para corroborar de que existe alguna complicación fisiológica o anatómica. **Análisis de orina :** Los agentes infecciosos se encuentran alojados en la vejiga urinaria o en todo el tracto urinario donde con una muestra de orina es suficiente para determinar algún agente nocivo que se encuentre afectando al organismo. Los profesionales deben indicar al paciente que con 5 o 10 cc de orina es suficiente para evidenciar algún agente patógeno, así también se evaluara el aspecto de la orina debiendo ser esta de color transparente o límpido, el volumen de la orina deberá ser analizada dentro del periodo de 24 horas siendo el valor normal entre 700 y 2.000 mL/día. Cuando el volumen urinario es superior a 2.500 mL/día se habla de poliuria, cuando es inferior a 500 mL/día de oliguria y cuando es inferior a 100 mL/día de anuria. Otro aspecto importante a analizar es el potencial de hidrogeno en la orina que lo normal sería entre 4.6 a 8.0, antiguamente otra forma de analizar la orina era probando o degustando de la misma este método trajo mucha controversia y dejo de ser utilizado. Para el diagnostico de bacteriuria asintomática no está recomendado el

0: PROYECTO COMPLETO - EVELIN LARA SANCHEZ (1).docx

60%

examen general de orina con tira reactiva puesto que tiene una sensibilidad baja, misma que disminuye ante la presencia de leucorrea.

Cultivos de orina Se denomina a la colocación de orina en una caja Petri que es un medio propicio para la reproducción bacteriana, dentro de 48 horas se observara formación de colonias denominado unidades formadoras de colonias que resultara positivo si existe <100.000 unidades micobacterianas en i ml de la muestra de orina tomada, recordando que la orina contiene gérmenes propios . A continuación se presentara algunas bacterianas a evidenciar en este examen

Citoscopia: A lo largo del conducto urinario la uretra y la vejiga urinaria se va a introducir una cámara y una luz muy fina en donde se observará el estado normal o si existe alguna anomalía pronto a ello para seguir el tratamiento adecuado.

0: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/ginecologicas/infeccion-urinaria.html>
100%

Ecografía abdominal: Es un estudio indoloro del abdomen que se realiza mediante ultrasonidos que forman una imagen en un monitor. Urografía: Es una radiografía del riñón, para la cual hay que inyectar previamente una sustancia que creará un contraste y el riñón podrá ser observado con facilidad.

TIPOS DE INFECCIÓN TRACTO URINARIO NO ESPECÍFICO

Cistitis

Se conceptualiza como la colonización y reproducción de microorganismos ubicado en la vejiga que provoca la inflamación de su tejido.

Signos y síntomas • Escalofrió • Fiebre • Disuria • hematuria

Pielonefritis Es una patología que afecta al tracto urinario superior por lo que existe la presencia de bacteria que inflama la parénquima renal.

Signos y síntomas

• • Disuria • Taquicardia • Fiebre • Escalofrió

Uretritis

Según manual MSD. (2018). Definen a la uretritis como una patología de transmisión sexual común mente causado por el microorganismo Neisseria gonorrhoea este Este microorganismo es el causante de infectar la uretra aunque los más probables para ser infectados son los órganos genitales internos y externos. CITATION Ima18 \p 1 \n \y \t \l 12298 (pág. 1)

Signos y síntomas • Hematuria • Disuria • Fiebre • Dolor pélvico • Flujo vaginal • Dolor al tener relación sexual

Bacteria asintomática

Según Alacio y Roldan (2014): la bacteriuria asintomática es la presencia de bacterias en la orina la misma que no provoca síntomas notorios como otras infecciones del tracto urinario, esta afección también necesitara tratamiento farmacológico. CITATION Ala14 \p 2 \n \y \t \l 3082 (pág. 2) Es recomendable realizar un examen al las 12 o 14 semanas de gestación y repetirlo a la semana 28 con tirillas reactivas y de esta manera prevenir complicaciones

Signo y síntomas

No suele presentarse ninguna sintomatología durante el embarazo por tal razón se la denomina bacteriuria asintomática.

COMPLICACIONES DEL ITU Según Romero A.(2015): Menciona que uno de las complicaciones a darse pueden surgir durante el parto o en el progreso de la gestación, provocando el desarrollo de partos prematuros por contracción fuertes imprevistas que causan rupturas en el tejido uterino, aquello aumenta la posibilidad de muerte fetal. Sin dejar de mencionar que el recién nacido corre un riesgo elevado de poseer anemia y nacer con un peso bajo al promedio que es de 2000 a 2800 gr. CITATION Ale15 \p 6 \n \y \t \l 12298 (pág. 6)

Parto prematuro Se da antes de las 37 semanas de embarazo tomando la denominación de alumbramiento pretérmino o prematuro, los recién nacido pretérminos son los candidatos mas probables a sufrir algún tipo de discapacidad física o en peores casos la muerte del recién nacido.

Anemia Es una patología que consiste en el bajo recuento de los glóbulos rojos o en peores casos hematíes disfuncionales de tal manera que no va a existir una correcta distribución del oxígeno lo cual provoca un nivel de cansancio de leve a grave.

Bajo peso al nacer Se considerar el peso normal en un recién nacido cuando este oscila entre más de 2000 gr y si es inferior a 1.5 kg es un RN extremadamente pequeño, posiblemente provocando una disminución en su desarrollo intelectual.

Amenaza de aborto Se conceptualiza como un sangrado que se produce en el útero y sucede en las primeras semanas de embarazo por lo cual esto consigue provocar pequeños espasmos. Un pequeño porcentaje de estas mujeres gestantes pueden tener pérdidas de sangre o llegar a un aborto. En la amenaza de aborto aparecerán fluidos vaginales que se confundirá con la menarquía seguida de dolores a nivel del vientre.

Aborto Se define como la paralización del producto durante la gestación en una mujer o no ha terminado su desarrollo embrionario y esto provoca que el feto no pueda vivir fuera del vientre de la madre. Las ITU por lo general provocan estos tipos de eventos en la mayoría de las embarazadas sino son determinadas por algún tipo de examen.

Retardo de crecimiento intrauterino Se caracteriza cuando un recién nacido no cumple con los valores normales establecidos para descartar este tipo de enfermedad. Algún tipo de ITU puede afectar el crecimiento del mismo, las consecuencias que se manifiestan son las enfermedades renales que afectan principalmente los riñones y estos no cumplen ciertas funciones.

Shock séptico Se define como un conjunto de microorganismo que se pueden ubicar en espacios estériles del cuerpo humano. En ciertos casos de mujeres puerperales que se le localiza en sus sistemas hasta provocar su intervención en una sala de terapias intensivas. Esta tipo de infección provoca que la presión arterial baje y el pulso no pueda ser encontrado con facilidad induciendo que la mujer pueda perder el sentido hasta llegar el fallecimiento.

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO El ITU (infección del tracto urinario) se define como la existencia de microorganismo invasores dentro del tracto urinario donde esta ocasiona alternaciones morfofisiológicos en el cuerpo de gestantes por tal razón se debe seguir un tratamiento riguroso en cuanto al medicamento y a la dosis que se le va a administrar.

Antibióticos para la cistitis y bacteriuria asintomática

Fuente: Vidal vacumen spanish 2018 CITATION Vid10 \p 5 \n \y \t \l 12298 (pág. 5)

Antibióticos para la pielonefritis

Fuente: Vidal vacumen spanish 2018 CITATION Vid10 \p 5 \n \y \t \l 12298 (pág. 5)

En el caso de la uretritis se debe examinar la causa de la patología y es recomendable un urocultivo y antibiograma estricto para conocer el tratamiento de antibiótico ideal más fármacos complementarios para otras patologías posiblemente existentes.

Cuidados de enfermería generalidades Se define como las actividades encargadas de ayudar en los problemas de salud referidos y evidenciados por los pacientes, este proceso está basado bajo diagnósticos de enfermería reales y potenciales

El enfermero es responsable del bienestar del paciente a su cargo, los diagnósticos que se refieren son estrechamente asociados a la infección del tracto urinario, tanto de su prevención como de su rehabilitación, los cuidados de enfermería estarán basados en los textos NANDA, NIC, NOC, de enfermería.

Características del NANDA La denominación del Nanda deriva de (North American Nursing Diagnosis Association) en la cual se encuentran 13 dominios, 45 clases Y 235 diagnósticos vigentes estos corresponden al período 2015-2017. Estos están clasificados en diagnósticos reales, de riesgo, promoción a la Salud y de Síndromes.

Características del NOC Las iniciales representan Nursing Outcomes Classification que en español se traduce como la Clasificación de resultados de enfermería. Este texto encierra la conceptualización, la validez, y la clasificación de las actividades del NIC.

Los diagnósticos descritos referidos del Nanda son reales, porque la gestante ya preside la patología de la infección del tracto urinario no específico, los siguientes diagnósticos servirán de guía en el cuidado de enfermería a realizar.

Características del NIC Sus iniciales corresponde a Nursing Interventions Classification que en español se traduce como la Clasificación de intervenciones de enfermería.

Esta clasificación es internacional basada en estándares de las intervenciones que realiza el personal de enfermería, que se centra en las decisiones y el resultado que espera de la intervención que realizaron.

FUENTE: ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN UROLOGÍA. 2015 CITATION Cid05 \p 20,21,22,23 \n \t \l 12298 (págs. 20,21,22,23).

FUENTE: ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN UROLOGÍA. 2015 CITATION Cid05 \p 20,21,22,23 \n \t \l 12298 (págs. 20,21,22,23).

FUENTE: ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN UROLOGÍA. 2015 CITATION Cid05 \p 20,21,22,23 \n \t \l 12298 (págs. 20,21,22,23).

FUENTE: ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN UROLOGÍA. 2015 CITATION Cid05 \p 20,21,22,23 \n \t \l 12298 (págs. 20,21,22,23).

DISEÑO METODOLOGICO

El presente tema “cuidados de enfermería a mujeres gestantes con infección tracto urinario no específico del hospital universitario de Guayaquil”. Es una investigación de tipo no experimental con enfoque cualitativo. Por lo que no se va a manipular deliberadamente las variables, solo se recolectara información bibliográfica que nos ayude a desarrollar nuestra temática. Nuestro trabajo tiene como Variable independiente: El cumplimiento de los cuidados del profesional de enfermería y nivel de conocimiento sobre y la infección del tracto urinario. Variable dependiente: Las complicaciones en la salud de las gestantes. Variable interviniente: Mujeres gestantes de 18-30 años y el profesional de enfermería.

DESARROLLO TEMATICO

Durante décadas se han realizado diferentes estudios sobre infecciones del tracto urinario en el embarazo, los factores de riesgo se asocian a posibles complicaciones tantas como maternas y fetales, a continuación, se realizarán varias revisiones bibliográficas de diversos estudios por diferentes científicos sobre la patología tanto a nivel mundial y nacional. Se realizó en Cuba un estudio por Marrero et al. sobre la problemática de infección tracto urinario y resistencia antimicrobiana en la comunidad que tuvo como objetivo actualizar la prevalencia y susceptibilidad a los antibióticos disponibles en nuestro medio, se utilizó la metodología de estudio de campo con una población de 2912 pacientes con sintomatología urinaria de la misma que se tomó una muestra de 484 y el resultado fue que la Escherichia coli resultó el germen más frecuente, afectando de igual manera al sexo femenino y mostró mayor resistencia al Ampicilina 83,7 %, se concluyó que la Gentamicina, Cefotaxima y

Ceftriaxona son las opciones terapéuticas de primera línea en el tratamiento CITATION Mar15 \p 79 \n \y \t \l 3082 (pág. 79)

En un estudio realizado por Vallejos, López, Enríquez, & Ramírez, (2010). Se atendieron 4 657 pacientes en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Universitario de Puebla en México en el periodo que comprendió el estudio, de las cuales 83 mujeres reunieron los criterios de inclusión. Se realizó un estudio transversal, descriptivo y retrospectivo. El establecimiento del diagnóstico de ITU se realizó mediante el cuadro clínico y a través de examen general de orina y urocultivo, sin realización de antibiograma. CITATION Val10 \p 118 \n \y \t \l 3082 (pág. 118)

En un estudio realizado en Colombia por Arroyave, y otros (2010). Sobre la

0: TESIS TERMINADA.docx

100%

Caracterización de la infección de las vías urinarias en mujeres embarazadas atendidas en una entidad de primer nivel de atención,

el objetivo de esta investigación, es cuantificar la prevalencia y efecto de la infección de las vías urinarias en mujeres embarazadas, su estudio fue de corte transversal, con una muestra de 1429 historias de gestantes que asistieron a controles prenatales y al parto en ASSBASALUD E. S. E. Manizales, Colombia. Se recolecto los datos durante el periodo comprendido entre los años 2006 y 2010 (1er trimestre), ofreciendo resultados de las 1429 pacientes estudiadas, 36,1% de las gestantes presentaron IVU; de estas el 45,9% fue detectado en el primer trimestre de edad gestacional, siendo la bacteriuria asintomática la más frecuente con un 9,1%. En un 95,1% no se encontraron complicaciones asociadas, el paraclínico más utilizado fue el parcial de orina con una frecuencia del 99,9%. Las pacientes que presentaron IVU recibieron tratamiento antibiótico con: penicilina sintética 47,7% y el 75,2% no requirieron hospitalización, se puede concluir que la Infección de Las vías urinarias es una de las patologías que con mayor frecuencia complica el embarazo. La penicilina sintética es el antibiótico empírico utilizado para el tratamiento de la mayoría de Infecciones Urinarias en el embarazo, este ha mostrado resistencia en otros estudios, lo que quiere decir que la población de gestantes de ASSBASALUDESE Manizales tiene un bajo perfil de resistencia y responde bien al medicamento instaurado. CITATION Arr10 \p 1,6,7,8,9 \n \y \t \l 3082 (págs. 1,6,7,8,9) Tomando como referencia el estudio realizado en Colombia 2010 analizamos que la bacteriuria asintomática es el tipo de infección urinaria más frecuente en gestantes, las mismas que reciben la penicilina como antibiótico de tratamiento, las cuales le ayudan a no desarrollar complicaciones de salud.

Para poder recolectar más información sobre este proyecto se acudió a revisar investigaciones que se han realizado en la ciudad de Guayaquil en distintas instituciones de salud. En un estudio realizado por Defas, M, & Pinto, C. (2016). Sobre el manejo de infecciones del tracto urinario en gestantes que tuvieron como objetivo determinar el cumplimiento de la guía de práctica clínica en el manejo de la ITU en embarazo los materiales y métodos utilizados fueron el estudio cualitativo, transversal, descriptivo, observacional y retrospectivo.

La población estimada de 986 pacientes que por cálculo muestral arroja el valor de 392 pacientes, que por criterio de inclusión y exclusión se obtuvieron 308 gestantes con o sin ITU (infección del tracto urinario) que acudieron al Hospital de Especialidades Guayaquil Dr. Abel Gilbert Pontón desde el año 2014-2015, los resultados fueron que 97 gestantes no tratadas, no presentaron complicaciones con un 31.5% y 30 gestantes con un 9.7% no tratadas si presentaron complicaciones, 103 embarazadas con tratamiento no evidenciaron complicaciones con un 33.4%, las mismas que con tratamiento si mostraron complicaciones con un 25.3 % por ITU. CITATION MarcadorDePosición1 \p 4,19,20,21 \n \y \t \l 12298 (págs. 4,19,20,21)

Según el estudio realizado por España Juan. (2014). Con la problemática

0: TESIS TERMINADA.docx

100%

infecciones del tracto urinario y consecuencias en mujeres Embarazadas atendidas en el hospital universitario de Guayaquil,

con el objetivo determinar la incidencia de las Infecciones del tracto urinario y sus principales consecuencias en mujeres embarazadas, se aplicó la metodología de tipo retrospectivo, descriptivo no experimental y observacional, la población escogida fue 116 pacientes, divididos en 81 pacientes con diagnóstico de infección del tracto urinario sin complicaciones en el embarazo, y 35 pacientes con diagnóstico de infección del tracto urinario con complicaciones en el embarazo, se evidencio como resultado que el 92% de la muestra presento algún tipo de factor de riesgo y un 8% no presentaron, los factores de riesgo del ITU en embarazadas son que el bajo nivel educativo con un 68% seguida de la ITU previa con 58 %, la actividad sexual con un 39%, menos de 3 controles realizados con un 25%, ninguno 8%, se concluyó que el bajo nivel educativo que poseen las gestantes, seguido de Infección Previa del Tracto Urinario y actividad sexual mayor de 3 veces por semana son uno de los factores más frecuentes del ITU. CITATION Esp14 \p 25,26,27,32,33,34,35,36 \n \y \t \l 12298 (págs. 25,26,27,32,33,34,35,36)

CONCLUSIÓN

Luego de investigar varios textos bibliográficos conjunto a la experiencia compartida en la casa de salud se concluye problemática que más predominan en las mujeres gestantes son las cistitis, pielonefritis, uretritis y la bacteriuria asintomática, esto da como resultado que en el Ecuador la infección del tracto urinario en mujeres gestantes es una de las diez primeras causas de muerte en nuestro país en relación a un problema de salud pública, siendo la de mayor preocupación la uretritis puesto que se contrae por relaciones sexuales con parejas infectadas con gonorrea. El medio de diagnostico mas utilizado es el uroanálisis con tirillas reactivas o el urocultivo más antibiograma, que proporcionara el número y características de las colonias bacterianas, la ecografía ayuda controlar el desarrollo fetal así como su morfofisiología. Se ha determinado que la infección tracto urinario no especifico en mujeres gestantes existen distintas complicaciones de acuerdo al tipo de infección que presenta desde una leve hasta una posible complicación crónica de tal manera que se verá afectada el feto

que está dentro de la mujer, por lo consiguiente puede llevar a dificultades pre parto, parto, y después del parto. Se puede evidenciar que los medicamentos más utilizados para esta patología dentro de la casa de salud y otros establecimientos son la amoxicilina, ampicilina, cefaxilina y la ceftriaxona. Para ofrecer unos correctos cuidados de enfermería a las gestantes se debe tener como medio de guía y apoyo los textos codificados de la asociación norteamericana de enfermeras de tal manera que se eviten complicaciones y se llegue a concluir todas las actividades que requiera el paciente.

[Metadata removed]

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.

Instances from: JEAN_CARLOS_LOOR_BRIONES_ENFERMERIA.docx

0: JEAN_CARLOS_LOOR_BRIONES_ENFERMERIA.docx 98%

defensa del huésped, produce alteraciones morfológicas o funcionales y una respuesta inmunológica no siempre evidenciable. Potencialmente todos los órganos y estructuras del aparato urinario, desde el meato uretral a la corteza renal, son susceptible de ser afectados.

0: JEAN_CARLOS_LOOR_BRIONES_ENFERMERIA.docx 98%

defensa del huésped, produce alteraciones morfológicas o funcionales y una respuesta inmunológica no siempre evidenciable. Potencialmente todos los órganos y estructuras del aparato urinario, desde el meato uretral a la corteza renal, son susceptibles a ser afectados.

Instances from: PROYECTO COMPLETO - EVELIN LARA SANCHEZ (1).docx

2: PROYECTO COMPLETO - EVELIN LARA SANCHEZ (1).docx 60%

examen general de orina con tira reactiva puesto que tiene una sensibilidad baja, misma que disminuye ante la presencia de leucorrea.

2: PROYECTO COMPLETO - EVELIN LARA SANCHEZ (1).docx 60%

examen general de orina o con tirillas reactivas (Dipsticks) que detectan leucocituria, nitritos y bacterias tiene una sensibilidad baja, misma que disminuye ante la presencia de leucorrea.

-

Instances from: TESIS TERMINADA.docx

1: TESIS TERMINADA.docx 78%

los embarazos, ubicándose como la segunda causa de morbilidad médica, superada solo por la anemia.

4: TESIS TERMINADA.docx 100%

Caracterización de la infección de las vías urinarias en mujeres embarazadas atendidas en una entidad de primer nivel de atención,

5: TESIS TERMINADA.docx 100%

infecciones del tracto urinario y consecuencias en mujeres Embarazadas atendidas en el hospital universitario de Guayaquil,

1: TESIS TERMINADA.docx 78%

los embarazos, siendo así, la segunda causa de morbilidad médica, superada solo por la anemia

4: TESIS TERMINADA.docx 100%

Caracterización de la infección de las vías urinarias en mujeres embarazadas atendidas en una entidad de primer nivel de atención,

5: TESIS TERMINADA.docx 100%

Infecciones del Tracto Urinario y Consecuencias en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil.

Instances from: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/ginecologicas/infeccion-urinaria.html>

3: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/ginecologicas/infeccion-urinaria.html> 100%

Ecografía abdominal: Es un estudio indoloro del abdomen que se realiza mediante ultrasonidos que forman una imagen en un monitor. Urografía: Es una radiografía del riñón, para la cual hay que inyectar previamente una sustancia que creará un contraste y el riñón podrá ser observado con facilidad.

3: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/ginecologicas/infeccion-urinaria.html> 100%

Ecografía abdominal: Es un estudio indoloro del abdomen que se realiza mediante ultrasonidos que forman una imagen en un monitor. • Urografía: Es una radiografía del riñón, para la cual hay que inyectar previamente una sustancia que creará un contraste y el riñón podrá ser observado con facilidad.