

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua

UNAN-Managua

Facultad de Ciencias Médicas



Tesis para optar al título de Médico y cirujano

Tema: Incidencia de Bacteriuria Asintomática en
embarazadas

Autoras:

Bra. Tamara Alejandra Valdivia González

Bra. Heydi del Socorro Croveto Díaz

Tutor: Dra. Clara González Moncada
Médico Gineco-Obstetricia
Máster en Salud Sexual y Reproductiva
Profesor titular de Microbiología
UNAN-Managua

Managua, Marzo 2015

TITULO:
INCIDENCIA DE BACTERIURIA ASINTOMÁTICA EN
EMBARAZADAS QUE ACUDIERON A CONSULTA EN EL CENTRO
DE SALUD ALTAGRACIA EN EL PERIODO AGOSTO-SEPTIEMBRE
DEL 2013

Dedicatoria

En primer lugar a nuestro Padre Celestial sin el cual no sé dónde estaría hoy pues con su amor y paz me ha fortalecido y me ha instruido.

A mi mama mujer virtuosa y valiente quien ha sido mi mayor motivación en estos años, así como mis hermanos Tania y Bayardo que siempre me ayudaron en lo que estaba a su alcance.

A mi tío Bayardo pues me ha bendecido mucho con todo su apoyo ha sido como mi segundo padre.

A mi primo Harvey quien ha sido como un hermano gracias por su ayuda.

A la Familia Rodríguez Pereira y Doña Olimpia Rodríguez quienes les he llegado a considerar como una segunda familia pues han sido una infinita bendición para mí.

A mi tía Albaena pues siempre encontró la manera de apoyarme en lo que podía.

A Lic. Gerardo Mendoza, Departamento de Becas, quien siempre me apoyo y motivo a proseguir hacia la meta aunque las circunstancias fueran difíciles.

A todos les agradezco con todo mi corazón y espero algún día poder retribuirles.

Tamara Valdivia

Dedicatoria

A Dios por darme las fuerzas para seguir siempre adelante, guiarme y proveerme de salud en toda mi carrera y mi vida.

A mis padres, Marvin Croveto y Dolores Díaz por creer siempre en mí, apoyarme durante toda mi carrera, animarme y consolarme en mis momentos difíciles gracias por todo su amor.

A mis hermanos por ser incondicionales conmigo, los aprecio con todo mi corazón gracias por estar siempre a mi lado.

A mis familiares que de alguna u otra manera han contribuido con mi crecimiento académico y personal.

A mis amigos que estuvieron a mi lado durante todo este trayecto de mi carrera, gracias por brindarme todo su cariño y fuerzas para seguir siempre adelante.

A todas las personas que me dieron un consejo sabio, que fueron solidarios, y que estuvieron siempre pendiente durante todo este tiempo, gracias a todos que el señor los llene de muchas bendiciones siempre.

Heydi Croveto

Agradecimiento

En primer lugar a Dios por habernos dado la sabiduría y la fortaleza de llegar a culminar nuestra formación como médicos.

A nuestros Padres por el apoyo incondicional que nos han dado.

A todos nuestros maestros quienes no solo nos han llenado con conocimiento científico, sino también su sabiduría respecto a la vida.

De manera especial agradecemos a la Dra. Clara González por haber sido tan paciente e instruirnos con sus conocimientos, por enseñarnos la gran importancia de que trabajos tan sencillos como estos son capaces de dar a conocer la realidad de la salud Nicaragüense y así incidir en el desarrollo de esta.

Al personal del laboratorio de Microbiología, Lic. Medardo Andino, Lic. Douglas Espinoza, quienes nos brindaron su conocimiento y ayuda en el procesamiento de las muestras.

Al personal del Centro de Salud Altagracia por abrirnos las puertas y brindarnos su colaboración en la recolección de las muestras.

Opinión del Tutor

Las infecciones del tracto urinario en embarazadas constituyen un frecuente motivo de consulta en las unidades de salud de nuestro país, sin embargo la bacteriuria asintomática pasa encubierta muchas veces, siendo atendidas cuando las complicaciones se han manifestado clínicamente, trayendo consigo mayor perjuicio al binomio madre –hijo.

Por tal razón, estudios como este que lleva por título: “Incidencia de bacteriuria Asintomática en embarazadas que acuden a control prenatal en el Centro de salud Altagracia en el periodo agosto-septiembre 2013” tienen un valor descomunal, pues permitirá conocer cuál es la frecuencia de este tipo de infecciones dando así la oportunidad de realizar intervenciones sencillas, que permitan un diagnóstico precoz y de esta manera disminuir las complicaciones que ya han sido demostradas por numerosos estudios como es la ruptura de membranas, corioamnionitis, parto prematuros y en el neonato a sepsis neonatal.

Felicito a las Bras. Tamara Valdivia y Heydee Crobeto por el trabajo que hoy presentan el cual llena con todos los requisitos metodológicos y por el esfuerzo, responsabilidad que han demostrado les deseo muchos éxitos.

Dra. Clara I. González Moncada
Ginecoobstetra
Profesor Titular
Microbiología y Parasitología
Facultad de Ciencias Médicas
Master en Salud sexual y Reproductiva
UNAN-Managua

Resumen

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con el objetivo de detectar bacteriuria asintomática en embarazadas que acudieron a consulta en el Centro de Salud Altagracia, en el periodo Agosto_ Septiembre del 2013, el universo lo conformaron 280 gestantes, la muestra fue no probabilística por conveniencia(72 pacientes). La recolección de la información se usó como método la encuesta, técnica la entrevista e instrumento ficha de recolección de datos y muestra de orina, cuyo resultado se reportaron en una ficha de laboratorio.

Los resultados más importantes se destacan:

La incidencia de bacteriuria asintomática fue 37.5 %, utilizando como método diagnóstico estándar urocultivo, con predominio de edad 20-29 años (70.4%), procedencia urbana (93.6%), escolaridad secundaria (59.3%), cursaban el tercer trimestre (55.6%), bigestas (44.4%), ninguna refirió amenaza de parto pretérmino, así como amenaza de aborto, un 14.8% presentó antecedentes de ITU en embarazos anteriores, él 29.6% antecedente de ITU en embarazo actual.

El examen parcial de orina según la Normativa 077 reportó leucocituria en 19 pacientes; y el examen químico reportó nitritos positivos con esterasa positivos en un 21% de las bacterias Gram negativas aisladas en urocultivo.

Agentes aislados mediante urocultivo; Gram negativos: *Escherichia Coli*, *Enterobacter spp*, *Kluyvera cryocrecens*, *Proteus mirabilis*, *Serratia fonticula*. Gram positivos: *Streptococo del grupo B*, *Enterococo spp*, *Staphylococos aureus*, *Staphylococos saprophyticus*.

La sensibilidad antimicrobiana, reportó para cepas Gram negativas: sensible la mayoría a gentamicina y ceftriaxone, las cepas Gram positivas: sensibles a ceftriaxone con excepción de *Streptococo del grupo B* fue sensible a cefalexina.

Índice

I. INTRODUCCIÓN.....	01
II. ANTECEDENTES.....	03
III. JUSTIFICACIÓN.....	06
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	07
V. OBJETIVOS.....	08
VI. MARCO TEÓRICO.....	09
VII. MATERIAL Y MÉTODO.....	22
VIII. RESULTADOS.....	29
IX. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	32
X. CONCLUSIONES.....	36
XI. RECOMENDACIONES.....	37
XII. BIBLIOGRAFÍA.....	38
XIII. ANEXOS	

GLOSARIO

APP: Amenaza de parto pre término

ARO: Alto Riesgo Obstétrico

BA: Bacteriuria asintomática

CIM: Concentración inhibitoria mínima

EGO: Examen general de orina

ITU: Infección del tracto Urinario

MINSA: Ministerio de salud

NCCLS: siglas en inglés, Instituto de normas clínicas de laboratorio

UFC: Unidades Formadoras de Colonia