UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021.

Tesis para optar el título profesional de

MÉDICO CIRUJANO

Rosita Sabrina Paz Hernández

Pucallpa, Perú

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

En Pucallpa, a los....16.... días del mes de....ENERO..... del dos mil Veintitrés, siendo las....14.... horas, y de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunieron en los ambientes de la Sala de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, los miembros del Jurado Calificador de Tesis, para proceder con la evaluación de la tesis denominado **"CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS EN GESTANTES CON INFECCIÓNES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021"** elaborado por la bachiller en Medicina Humana **Rosita Sabrina Paz Hernández.**

El Jurado Calificador de Tesis esta conformado por los siguientes docentes:

Dr. WALTER ROMÁN LEVEAU BARTRA	(Presidente)
M.C. FAVIO ORLANDO SARMIENTO LÓPEZ	(Miembro)
M.C. DÉBORA ROCIÓ MANANITA TERRONES	(Miembro).

Finalizado el acto de sustentación, luego de deliberar el Jurado y verificar los calificativos, se obtuvo el siguiente resultado de..APROBADO..... por..UNANIMIDAD. con el calificativo de ...DIECISEIS (16).... Quedando el sustentante graduado como Médico Cirujano, para que se le expida el TITULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO.

Pucallpa,....16.... de ....ENERO..... del 2023.

.....
Dr. Walter Román Leveau Bartra
Presidente del Jurado Evaluador

.....
M.C. Favio Orlando Sarmiento López
Miembro del Jurado Evaluador

.....
M.C. Débora Roció Mananita Terrones
Miembro del Jurado Evaluador

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESTA TESIS FUE APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO CALIFICADOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI.

.....
Dr. Walter Román Leveau Bartra
Presidente del Jurado Evaluador

.....
M.C. Favio Orlando Sarmiento López
Miembro del Jurado Evaluador

.....
M.C. Débora Roció Mananita Terrones
Miembro del Jurado Evaluador

.....
Dr. Arturo Rafael Heredia
Asesor de Tesis

.....
Bach. Rosita Sabrina Paz Hernández
Tesista

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION

SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND

Nº V/0757-2022

La **Dirección de Producción Intelectual**, hace constar por la presente, que el Informe final de tesis**, titulado:**

"CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021".

Autor(es)	:	**PAZ HERNÁNDEZ, ROSITA SABRINA**
Facultad	:	MEDICINA HUMANA
Escuela Profesional	:	MEDICINA HUMANA
Asesor(a)	:	Dr. RAFAEL HEREDIA, ARTURO

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un **porcentaje de similitud de 10%.**

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación se firma y se sella la presente constancia.

FECHA 12/12/2022

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, Rosita Sabrina Paz Hernández

Autor(a) de la TESIS de pregrado titulada:

"Características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021"

Sustentada el año: 2023

Con la asesoría de: Dr. Arturo Rafael Heredia

En la Facultad: Medicina Humana

Escuela profesional: Medicina Humana

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL [X] Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 17/01/2023

Email: rositapazhernandez@gmail.com Firma:
Teléfono: 976970175 DNI: 74132382

PORTADA

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Salud Pública – Ginecología.

AUTOR:

Bach. Paz Hernández Rosita Sabrina.

ASESOR:

MG. Arturo Rafael Heredia

INSTITUCIONES Y PERSONAS COLABORADORAS:

Hospital Regional de Pucallpa.

INSTITUCIÓN QUE FINANCIA:

Autofinanciado.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	i**x**
AGRADECIMIENTOS	**x**
RESUMEN	**xi**
ABSTRACT	**xii**
CAPÍTULO I: PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del Problema	3
1.3. Objetivo: General y Específicos	3
1.4. Justificación	4
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases Teóricas	9
2.3 Hipótesis	13
2.4 Variables de estudio	14
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1 Ámbito de estudio	16
3.2 Tipo de investigación	16
3.3 Nivel de Investigación	16
3.4 Método de Investigación	16
3.5 Diseño de Investigación	16
3.6 Población, Muestra, Muestreo	17
3.7 Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos	18
3.8 Procedimiento de Recolección de Datos	19
3.9 Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	19
CAPITULO IV: RESULTADOS	
4.1 Presentación de Resultados	20
4.2 Discusión	28
CONCLUSIONES	30
RECOMENDACIONES	31
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	32
ANEXOS	37

ÍNDICE DE TABLAS

1. **TABLA 01.-** RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……20

2. **TABLA 02.-** RELACIÓN ENTRE LA EDAD DE LA GESTANTE CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……22

3. **TABLA 03.-** RELACIÓN ENTRE LUGAR DE PROCEDENCIA EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……23

4. **TABLA 04.-** RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……24

5. **TABLA 05.-** RELACIÓN ENTRE LA PARIDAD EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……25

6. **TABLA 06.-** RELACIÓN ENTRE LA EDAD GESTACIONAL EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……26

7. **TABLA 07.-** RELACIÓN ENTRE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……27

ÍNDICE DE GRÁFICOS

1. **GRÁFICO 01.** RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……21

2. **GRÁFICO 02.** RELACIÓN ENTRE LA EDAD DE LA GESTANTE CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……22

3. **GRÁFICO 03.** RELACIÓN ENTRE LUGAR DE PROCEDENCIA EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……...23

4. **GRÁFICO 04.** RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……...24

5. **GRÁFICO 05.** RELACIÓN ENTRE LA PARIDAD EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……25

6. **GRÁFICO 06.** RELACIÓN ENTRE LA EDAD GESTACIONAL EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……...26

7. **GRÁFICO 07.** RELACIÓN ENTRE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021……27

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mi mamá (Sabina Hernández Marín) y a mi papá (Oscar Paz Valera), por haberme inculcado a seguir adelante y no rendirme jamás en el transcurso de esta hermosa carrera que es la medicina humana.

AGRADECIMIENTO

- Agradezco a Dios, a mis padres y hermanos, que me apoyaron incondicionalmente en los momentos más difíciles de la carrera, ya que ellos me impulsaron a seguir adelante y no desfallecer.
- A mis docentes, por cada minuto de su tiempo y por las enseñanzas compartidas.
- A mis compañeros y amigos que fui haciendo en estos siete años; les agradezco cada alegría, tristeza, miedo y todas las aventuras compartidas que se quedaran en mi memoria y en mi corazón.

RESUMEN

Objetivo: Determinar las características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021. **Materiales y métodos:** La investigación es de tipo cuantitativa debido a que reclama la intervención de datos cuantificables o numéricos. El diseño de la investigación fue de tipo descriptivo, observacional, transversal no experimental. Se trabajó con una población de 180 pacientes (aleatorización simple). **Resultados:** el estudio conto con una población de 180 gestantes atendidas en el hospital regional de Pucallpa. La edad más representativa es la de 20 a 34 años con 50,56%. La procedencia más representativa es la de las gestantes de zona urbana con 67,22%. En relación con los signos y síntomas, se determinó que el ardor al orinar es la clínica más frecuente con un 66,11%. En relación con las infecciones urinarias en gestantes, se determinó que las cistitis fueron frecuentes en la población estudiada con un 57,78%. las variables que mostraron asociación con la presencia de infección urinaria fueron: número de partos de la madre (valor p=<0,0001) y la procedencia de la gestante (0,011). Conclusión: existen variables como la procedencia y el número de partos que se asocian de forma significativa con la presencia de infecciones urinarias.

Palabras clave: infección urinaria, edad, paridad, procedencia, edad gestacional, nivel educativo.

ABSTRACT

Objective: To determine the clinical and epidemiological characteristics in pregnant women with urinary tract infections at the Pucallpa Regional Hospital, 2021. **Materials and methods:** The research is quantitative because it requires the intervention of quantifiable or numerical data. The research design was descriptive, observational, cross-sectional, non-experimental. We worked with a population of 180 patients (simple randomization). **Results:** the study included a population of 180 pregnant women treated at the regional hospital of Pucallpa. The most representative age is 20 to 34 years with 50.56%. The most representative origin is that of pregnant women in urban areas with 67.22%. In relation to the signs and symptoms, it was determined that burning when urinating is the most frequent clinic with 66.11%. In relation to urinary tract infections in pregnant women, it was determined that cystitis was frequent in the population studied with 57.78%. The variables that showed association with the presence of urinary infection were: number of deliveries of the mother (p value=<0.0001) and the origin of the pregnant woman (0.011). **Conclusion:** there are variables such as the origin and the number of deliveries that are significantly associated with the presence of urinary tract infections.

Keywords: urinary infection, age, parity, origin, gestational age, educational level.

INTRODUCCIÓN

Los esfuerzos para combatir las infecciones urinarias en gestantes, se ha centrado en un diagnóstico precoz y preciso. En nuestro país, iniciamos desde el primer nivel de atención, donde se debe solicitar a toda gestante desde su primer control, un examen completo de orina, aunque este examen no supera al cultivo de orina, nos puede servir de mucha ayuda. Para así prevenir el aumento de casos de morbimortalidad materna. Ya que la bacteriuria asintomática en mujeres embarazadas, pueden transformarse en pielonefritis, si no es diagnosticada y tratada a tiempo.

Para mejor comprensión de este importante tema se estudiará las características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021

CAPITULO I: PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Dentro de todas las infecciones importantes del ser humano, las infecciones urinarias, conforman un importante problema de salud pública [1]. Las cuales se presentan en todas las edades; siendo más frecuente en las mujeres, entre 20 y 56 años [2]. Se calcula que en todo el mundo ocurren al menos 150 millones de casos de infecciones urinarias por año. En Estados Unidos, 7 millones de consultas por año son por infecciones urinarias. En el Perú se desconoce las cifras exactas, pero es muy probable que se parezcan a las de Estados Unidos [1]. Las infecciones urinarias se encuentran entre las enfermedades infecciosas más comunes, en especial en mujeres sexualmente activas. Al año se estima un promedio de 3-4% de mujeres con infecciones urinarias en Estados Unidos, mientras que en Brasil estos resultados se duplican. Esta patología es la causa más frecuente de infección bacteriana durante el embarazo, que frecuentemente se presenta en el primer trimestre, afectando el 12% de gestantes. [3]

Dentro de las principales patologías que aparecen en las mujeres embarazadas encontramos a las infecciones urinarias. Aproximadamente el 10% de las mujeres embarazadas tendrán algún tipo de infección urinaria. Se debe tener en cuenta esta patología debido a que es una de las principales causas de hospitalización en la gestación. [4]

Conforme a estudios realizados en el Hospital Bertha Calderón Roque en Managua, Nicaragua. La edad más frecuente de las gestantes con infecciones urinarias se encuentra entre los 15-25 años, seguida de mujeres entre los 25 y 35 años. [5]

La repercusión de las infecciones urinarias tiene un mayor impacto en las mujeres embarazadas. Existe la posibilidad que esta infección se convierta en una pielonefritis en aproximadamente un 40% de mujeres embarazadas. [6]

En relación a la bacteriuria asintomática, se logra determinar que la frecuencia es similar en ambas mujeres (embarazadas y no embarazadas); en cambio, en mujeres embarazadas estas pueden transformarse en pielonefritis, quizás debido a todos los cambios que se dan en el embrazo. Las causas de contraer bacteriuria pueden ser: antecedente una infección urinaria, diabetes mellitus, aumento de paridad y bajo peso al nacer. [6]

Solo del 1-4% de mujeres embarazadas desarrollan cistitis, donde el segundo semestre es el momento de mayor incidencia. Cabe resaltar que una de cada tres mujeres embarazadas que presentan bacteriuria asintomática, desarrollaran cistitis. La detección de Bacteriuria asintomática a través del examen completo de orina tiene una sensibilidad del 50-92% y un valor predictivo negativo del 92%. En nuestro país como regla general de las guías de práctica clínica sobre todo en primer nivel de atención se debe realizar tamizaje para bacteriuria asintomática con Examen completo de Orina entre las 12 y las 16 semanas de gestación. [4]

Solo del 1-4% de las gestantes desarrollan pielonefritis, de las cuales estos resultados se incrementan al 6% en gestantes que no se realizaron ningún estudio de bacteriuria asintomática. La prevalencia de la pielonefritis es del 80-90% en el segundo o tercer trimestre de embarazo y en el puerperio. Aproximadamente el 20% desarrollara complicaciones como: shock séptico, síndrome de distrés respiratorio del adulto, anemia hemolítica, insuficiencia respiratoria, insuficiencia renal, abscesos renales y litiasis. Trayendo como consecuencia parto prematuro, bajo peso al nacer, muerte perinatal, etc. [6]. Debido al incremento de complicaciones en el embarazo, la pielonefritis es tratada con hospitalización de la gestante y antibióticos endovenosos en un periodo de 24 -48 horas. Las gestantes con pielonefritis aguda sin

complicaciones pueden ser tratadas de forma ambulatoria mientras que exista un seguimiento oportuno. [4]

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

a) PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cuáles son las características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021?

b) PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas en gestantes con infección urinaria del Hospital Regional de Pucallpa, 2021?
- ¿Cuáles son las características gineco-obstétricas en gestantes con infección urinaria del Hospital Regional de Pucallpa, 2021?
- ¿Cuáles son las características clínicas en gestantes con infección urinaria del Hospital Regional de Pucallpa, 2021?

1.3. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

a) OBJETIVO GENERAL

- Determinar las características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

b) OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las características sociodemográficas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

- Identificar las características gineco-obstétricas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

- Conocer las características clínicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En los últimos años las infecciones urinarias son consideradas un importante problema de salud pública a nivel internacional, nacional y regional. Siendo en las gestantes una de las principales complicaciones, ya que estas pueden afectar la salud de la madre y del feto, trayendo como consecuencia parto prematuro, bajo peso al nacer, infección y muerte perinatal.

Es por ello que la infección urinaria debe de tratarse a tiempo para no tener consecuencias económicas y sociales, donde el daño a la salud de la gestante es preocupante, partiendo del efecto que esta pueda afectar el trascurso de la gestación. Ya que la incidencia de que se vuelva a repetir es alta [7]. La presente investigación se realizará con el fin de reconocer las características clínicas y epidemiológicas de las gestantes que presentan infecciones urinarias, para que sirvan de referencia documental para las futuras investigaciones sobre el tema. [8]

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

2.1.1. INVESTIGACIONES EXTRANJERAS

Nemirovsky C, López Furst MJ, **et al. (Argentina - 2020).** En el trabajo titulado: ¨**Consenso Argentino intersociedades de Infección Urinaria 2018-2019 - Parte I**¨. La metodología utilizada fue la revisión de evidencia publicada, utilizando el sistema de grados de recomendación propuesto en las Guías Clínicas de la Sociedad de Infectología de América - Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos. Se revisaron los estudios publicados en inglés y castellano relacionados con la etiología, el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de las infecciones urinarias en diferentes poblaciones adultas. Donde se concluye que la bacteriuria asintomática debe de ser tratadas en las gestantes. (4)

Fretes Martín S, Fretes NE, **et al. (Paraguay - 2020).** Realizaron un estudio titulado**:** ¨**Infección Urinaria en Embarazadas que asisten al Consultorio Externo del Hospital Materno Infantil Santísima Trinidad. Asunción, Paraguay**¨. El objetivo del estudio fue determinar el número de casos de infecciones urinarias en embarazadas que acuden al Hospital Materno Infantil Santísima Trinidad. El estudio fue observacional, descriptivo, prospectivo y de corte transversal en el periodo dado. De 202 gestantes, el 83% presentaron síntomas de infecciones urinarias, dentro de las cuales tenemos: Disuria, polaquiuria, dolor en flancos y orina oscura, la edad promedio fue de 18-30 años. (9)

Cobas Planchez L, Navarro García YE, **et al. (Cuba - 2021).** Realizaron un estudio titulado: ¨**Embarazadas con infecciones de vías urinarias pertenecientes a un área de salud del municipio Guanabacoa, La Habana**¨. El objetivo fue evaluar a las gestantes con infección urinaria, que se atendieron en el área de salud del Policlínico Universitario "Ángel Machaco Ameijeiras" de enero 2019 a enero 2020. El estudio fue descriptivo, observacional y de corte transversal, en 129 gestantes del área de salud en el periodo dado. El 40,3% de la población estudiada presentó algún tipo de infección urinaria. Los 47 casos determinados de infecciones urinarias ocurrieron en el grupo etario de 26 a 30 años. [8]

Romero CVE, De Paula Morales KR, et al. (Ecuador - 2017). En el trabajo de investigación titulado: **"Etiología y susceptibilidad antimicrobiana de urocultivos de pacientes gestantes del cantón Rumiñahui, Ecuador".** El objetivo del estudio buscó determinar la etiología y el perfil de resistencia de bacterias aisladas en los urocultivos de embarazadas con diagnóstico de infecciones urinarias. Donde se realizó una investigación no experimental, descriptiva y transversal. La población participante fue un total de 124 gestantes que presentaban historias clínicas en el Hospital de Sangolquí. Se identificó dentro del estudio, que la edad promedio asociada a la presencia de infecciones urinarias se encuentra entre los 20 a 30 años. [10]

Romero K V, Murillo A FM, et al. (Ecuador - 2019). En el trabajo de investigación titulado:**" Evaluación del uso de antibióticos en mujeres embarazadas con infección urinaria en el Centro de Salud ¨Juan Eulogio Pazymiño¨.** Se realizó un estudio retrospectivo, analítico de corte transversal. Se determinó que la edad de mayor incidencia de gestantes con infecciones urinarias es de 10 a 19 años de edad (48,44 %).[11]

2.1.2. INVESTIGACIONES NACIONALES

Barreda A, Magaly K. (Lima, Perú - 2018). El estudio titulado: ¨**Infección del tracto urinario en gestantes del tercer trimestre con complicaciones en el embarazo y el recién nacido atendidas en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz de puente piedra, 2018**¨. El objetivo del estudio fue determinar las complicaciones en el embarazo y el recién nacido. El estudio presentó un diseño descriptivo, observacional, retrospectivo y con medición transversal. Se identificaron durante el estudio a 56 gestantes con diagnóstico de infección urinaria. El enfoque aplicado es el cuantitativo. El mayor porcentaje de bacteriuria asintomática se encuentra entre 20 a 34 años con 62.5%, en convivientes 78.6%, con estudios básicos de secundaria 75%, ocupación amas de casa 82.1%, procedencia urbana 58.9%. Características gineco-obstétricas: multíparas 50%, término del embarazo por vía vaginal 66.1%, con menos de 6 controles prenatales 48.2%. (12)

Abanto-Bojorquez D, Soto-Tarazona A. (Lima, Perú - 2020). El estudio titulado: ¨**Infección del tracto urinario y amenaza de parto pretérmino en gestantes adolescentes de un hospital Peruano**¨**.** El objetivo del estudio fue determinar si la infección del tracto urinario es un factor riesgo para parto pretérmino en gestantes adolescentes del Hospital Sergio. Bernales 2018 - 2019. Utilizó un estudio observacional analítico de casos y controles. Concluyendo que la edad promedio es de 18 años. (13)

Palacios Paico JE, Pardo Malmaceda VV. (Tumbes, Perú - 2016). El estudio titulado: ¨**Caracterización de la infección de vías urinarias en gestantes que acuden al hospital regional II, jamo tumbes 2013-2015**¨**.** El objetivo del estudio fue determinar los factores asociados a la presencia de infecciones urinarias en gestantes hospitalizadas en el nosocomio de Tumbes. El enfoque aplicado fue descriptivo, trasversal y no experimental. Concluyendo que la

edad más frecuente es entre los 20-24 años, donde el 39.3% fueron primíparas, y que en el tercer trimestre con un porcentaje del 51.2% predomina la bacteriuria asintomática, en segundo lugar, se encuentra la cistitis con un porcentaje de 16.7% y en tercer lugar la pielonefritis con un porcentaje de7.1%.(14)

Nichos S, Pilar R. (Huaraz, Perú - 2021). El estudio titulado: ¨**Factores de riesgo que influyen en las infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Ginecoobstetricia de un hospital nacional de Huaraz, 2021¨.** El enfoque aplicado fue cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, casos y controles. Concluyendo: Que las infecciones urinarias en gestantes conllevan a un aumento de la mortalidad tanto materno-fetal, considerando como principal factor se encuentra la bacteriuria asintomática. (15)

Sánchez V, Mery L. (Huancavelica, Perú - 2016). El estudio titulado: **"Prevalencia de infección del tracto urinario en gestantes del distrito de Huanta, 2016"**. El enfoque aplicado fue observacional, retrospectivo, de corte transversal. Concluyendo: Que, de 706 gestantes, la edad más frecuente es de 20-35 años, dentro de ellas con un porcentaje del 51.7% son convivientes, y con respecto al grado de instrucción presentan un porcentaje del 41.7% primaria completa, y de las cuales con un porcentaje del 57.3% están en tercer trimestre, y con un porcentaje del 53.7 son multíparas. (16)

2.1.3. INVESTIGACIONES LOCALES

Marrache G. (Pucallpa, Perú - 2021). Realizó un estudio titulado: ¨**Factor epidemiológico y el desarrollo de infecciones urinarias en las gestantes del Hospital Amazónico de Yarinacocha durante el periodo 2018-2019¨.** De tipo transversal analítico. Con una población de 286 gestantes. De las cuales 145 gestantes presentaron infección urinaria. Al comparar las variables:

Lugar de procedencia con infección urinaria, salió un valor p de 0.491, concluyendo que no hay asociación entre estas dos variables. Y al comparar las variables: Condición laboral con infección urinaria, salió un valor p de 0.203, concluyendo que no hay asociación entre las dos variables. Pero al comparar las variables: Edad con infección urinaria, salió un valor p de 0.0097, concluyendo que si existe asociación entre ambas variables. [17]

2.2 BASES TEORICAS

DEFINICIÓN

La infección del tracto urinario es la disposición de microorganismos en orina que se puede presentar de forma asintomática o sintomática afectando a cualquier parte del aparato urinario: los riñones, uréteres, la vejiga y la uretra; donde en el tracto urinario inferior se presenta con mayor frecuencia, pero sin embargo si esta se extiende a los riñones, puede traer consecuencias severas. En nuestro país principalmente en el primer nivel de atención se debe realizar los análisis bioquímicos, donde nos informan una cantidad aproximada de leucocitos por campo, por ejemplo 0 a 2 -1 a 3 -8 a 10, para el diagnóstico de infección urinaria en gestante. Aunque este examen no supera al cultivo de orina. [18]

Según su nivel de afección se pueden clasificar en altas (afecta uréter, sistema colector o parénquima) como la pielonefritis que afecta el parénquima renal y el sistema colector con manifestaciones clínicas tales como: malestar general acompañado de dolor lumbar y fiebre; o baja (uretra o vejiga) como la cistitis donde la mucosa vesical se encuentra inflamada, no hay fiebre y el paciente presenta, tenesmo, disuria y polaquiuria. [19]

También se puede clasificar como bacteriuria asintomática, que es la ausencia de síntomas atribuibles a las bacterias en el tracto urinario que mayormente se

encuentran acompañadas por leucocitos y citoquinas inflamatorias en la orina y, generalmente, no requiere tratamiento; mientras que en las infecciones urinarias sintomática presenta los síntomas y requiere tratamiento antimicrobiano. [19]

Así mismo se pueden clasificar también como infecciones urinarias no complicadas, que son las que ocurren con episodios de cistitis aguda y pielonefritis en mujeres premenopáusicas conocidas sanas, no embarazadas y sin historia de defecto en el tracto urinario Por otra parte, las infecciones urinarias complicadas se presentan de forma sintomática de cistitis o pielonefritis con una inclinación a la infección o con factores que influyen al retraso en la respuesta a la terapia antibiótica. [19]

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

EDAD MATERNA

La edad es el periodo que vive la persona desde el nacimiento. Se utiliza la edad como factor sociodemográfico, para evaluar los factores de riesgo durante el periodo de vida, mayormente en la edad fértil. Las infecciones urinarias en gestantes son más frecuentes entre los 20 a 35 años, seguido de adolescentes comprendidas entre 15 y 19 años y finalmente se tiene a adultas de 35 años a más. [16]

LUGAR DE PROCEDENCIA

Las gestantes que proceden de la zona urbana, son más propensas de contraer infecciones urinarias. [22]

NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Está comprobado que las madres con bajo nivel educativo son las que tienen menos posibilidades de un buen control prenatal y así poder detectar factores de riesgo que puedan ser modificados de forma apropiada. [23]

De acuerdo con el grado de instrucción de las gestantes con infecciones urinarias, se encuentra en primer lugar el nivel primario con un 41.7%, seguido de secundaria con un 21.5% y sólo el 10.7% corresponde al nivel superior. [16]

FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS

PARIDAD

El mayor número de infecciones urinarias se presentan en multigestas (53,7%) Seguida de 31.4% que son nulíparas (sin hijos). [16]

EDAD GESTACIONAL

Se puede clasificar como primer trimestre: Desde las 0 a 12 semanas, segundo trimestre: Desde las 13 a 27 semanas y tercer trimestre: Desde >28 semanas. El 86.3% de las pacientes presentó la complicación infecciosa urinaria antes de las 36 semanas de gestación. El 84.9% presentaron infección urinaria leve. El 15.1% presentaron infección urinaria severa, de ellas, el 40.4% tenía menos de 20 semanas de embarazo, el 43% entre 21 y 36 semanas y el 16.6% más de 36 semanas de gestación. (5) Solo del 1-4% de mujeres embarazadas desarrollan cistitis, donde el segundo semestre es el momento de mayor incidencia. Cabe resaltar que una de cada tres mujeres embarazadas que presentan bacteriuria asintomática, desarrollaran cistitis. [4]

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

TIPO DE INFECCIÓN

CISTITIS

Es la presencia del cuadro clínico caracterizado por: Disuria, acompañada o no de polaquiuria, micción imperiosa, dolor suprapúbico y/o hematuria, sin fiebre. Se diagnostica mediante un urocultivo con > 1000 UFC/ml acompañado de clínica

sugestiva de infección. Si se presentan síntomas con urocultivo negativo se debe descartar el síndrome uretral y solicitar búsqueda de Chlamydia trachomatis, Mycoplasma.

El tratamiento se inicia en forma empírica y debe ajustarse según antibiograma. Solo del 1-4% de mujeres embarazadas desarrollan cistitis, donde el segundo semestre es el momento de mayor incidencia. Cabe resaltar que una de cada tres mujeres embarazadas que presentan bacteriuria asintomática, desarrollaran cistitis. [4]

PIELONEFRITIS

El cuadro clínico puede presentarse de forma leve solo manifestado por disuria hasta una sepsis por bacilos Gram negativos. Solo del 1-4% de las gestantes desarrollan pielonefritis, de las cuales estos resultados se incrementan al 6% en gestantes que no se realizaron ningún estudio de bacteriuria asintomática. La prevalencia de la pielonefritis es del 80-90% en el segundo o tercer trimestre de embarazo y en el puerperio. Aproximadamente el 20% desarrollara complicaciones como: shock séptico, síndrome de distrés respiratorio del adulto, anemia hemolítica, insuficiencia respiratoria, insuficiencia renal, abscesos renales y litiasis. Debido al incremento de complicaciones en el embarazo, la pielonefritis es tratada con hospitalización de la gestante y antibióticos endovenosos en un periodo de 24 -48 horas. Las gestantes con pielonefritis aguda sin complicaciones pueden ser tratadas de forma ambulatoria mientras que exista un seguimiento oportuno. [4]

MANIFESTACIÓN CLÍNICA

Infección urinaria baja: Disuria, polaquiuria, micción imperiosa y, en ocasiones, tensión suprapúbica. Puede cursar sin fiebre. En presencia de disuria en la mujer, con bacteriuria "no significativa" (menos de 100 000 colonias por ml) es preferible descartar la existencia de vaginitis que también puede ocasionar un síndrome disúrico. [20]

Infección urinaria alta: Dolor lumbar, fiebre, escalofríos, náuseas y vómitos. Infección urinaria "no complicada" no se presenta alteraciones anatómicas y funcionales del tracto urinario. Infección urinaria complicada, aparecen alteraciones anatómicas y funcionales del tracto urinario. [20]

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Características clínicas y epidemiológicas**: Es la cualidad que le describe a una persona o algo en específico, ya sea un objeto, un lugar o una situación. [24]

- **Infección urinaria:** Invasión, multiplicación e inflamación por un patógeno en cualquier localización del tracto urinario [25]

- **Gestante**: Mujer que se encuentra embarazada, que se inicia desde la fecundación y culmina en el parto [26]

2.3. HIPÓTESIS

a) HIPÓTESIS GENERAL

H1. Existe relación entre las características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

H0. No existe relación entre las características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

b) HIPÓTESIS ESPECIFICAS

Ha1: Existe relación entre las características sociodemográficas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

Ho1: No existe relación entre las características sociodemográficas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

Ha2: Existe relación entre las características gineco-obstétricas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

Ho2: No existe relación entre las características gineco-obstétricas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

Ha3: Existe relación entre las características clínicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

Ho3: No existe relación entre las características clínicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

2.4 VARIABLES DE ESTUDIO

Variable dependiente: Infección urinaria en gestantes.

Variable independiente: Características clínicas y epidemiológicas en gestantes

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Dimensión	Categorización	Valor final	Naturaleza	Nivel de medición	Escale de medición
Características epidemiológicas	Factores Sociodemográfico	Edad Materna	≤19 años (0) 20–34 años (1) ≥35 años (2)	Cuantitativa	Ordinal	Ficha de recolección de datos
		Lugar de procedencia	Zona urbana (0) Zona rural (1)	Cualitativa	Nominal	
		Nivel de instrucción	Sin estudios (0) Primaria (1) Secundaria (2) Superior (3)	Cualitativa Politómica	Ordinal	
	Factores Gíneco-obstétricos	Paridad	Primípara (0) Multípara (1)	Cualitativa	Ordinal	
		Edad gestacional	12 semanas (0) 13-27 semanas (1) >28 semanas (2)	Cuantitativa	Ordinal	
Características clínicas	Características clínicas	Tipo de infección	Cistitis (0) Pielonefritis (1)	Cualitativa	Nominal	
		Manifestación clínica	Asintomáticas (0) Ardor al orinar (1) Micción frecuente (2) Fiebre (3)	Cualitativa	Nominal	

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ÁMBITO DE ESTUDIO

El estudio se realizó en el servicio de Gineco – obstétrica del Hospital regional de Pucallpa durante el periodo 2021.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es de tipo cuantitativo debido a que exige la intervención de datos cuantificables o numéricos.

3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Nivel relacional

3.4. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método aplicado para la presente investigación es de tipo deductivo.

3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño que se utilizó fue el siguiente:

- **Descriptivo**: Busca identificar la característica clínica y epidemiológica en gestantes con infecciones urinarias
- **Retrospectivo**: Porque se busca información en historias clínicas durante el periodo mencionado
- **No experimental**: No se manipulan las variables
- **Transversal**: Porque se analiza en un solo momento.

- **Correlacional**. Determina si dos variables están correlacionadas o no.

3.6. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

❖ POBLACIÓN

Conformada por 673 gestantes con infecciones urinarias que terminaron en parto vaginal del Hospital Regional de Pucallpa, durante el periodo de enero a diciembre del 2021.

❖ MUESTRA

Está conformada por 180 gestantes con infecciones urinarias que terminaron en parto vaginal del Hospital Regional de Pucallpa, durante el periodo de enero a diciembre del 2021. El cálculo de la muestra se realizó con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{(N-1) E^2 + Z^2 P Q}$$

Donde:

significado	valores
n= Muestra	245
Z= Nivel de confianza	1.96
P= Probabilidad de éxito 95%	0.5
N= Población	673
E= Error estimado	0.05
Q= Probabilidad de fracaso 5%	0.5

Po lo tanto, la muestra seria la siguiente:

$$n = \frac{(196)^2 (0.5) (0.5) (0.5) (673)}{(673-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

n = 245

Corrección mundial

$$= \frac{n}{N} = \frac{245}{673} = 0.3637$$

= 0.3637 > 0.05

Por lo tanto:

$$n^1 = \frac{n}{1+\frac{n-1}{N}} = \frac{245}{1+\frac{245-1}{67}} = 180$$

❖ **MUESTREO:**

Probabilístico aleatorio simple

❖ **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

Gestantes con examen completo de orina positivo que terminaron en parto vaginal en el Hospital Regional de Pucallpa, durante el periodo de enero a diciembre del 2021.

❖ **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

Gestantes con examen completo de orina negativo

Gestantes con infecciones urinarias que terminaron en cesárea

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Técnica: Análisis de datos de base Excel.
- Instrumento: Ficha de recolección de datos que será validada por la historia clínica del paciente.

3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Se solicitó a la Dirección del Hospital el permiso para realización del presente estudio.
2. Del archivo informático del Hospital se extraen las historias clínicas de las gestantes con infecciones urinarias, del servicio de gineceo obstetricia.
3. A partir de las historias clínicas, se obtendrán los siguientes datos: edad materna, nivel de instrucción, lugar de procedencia, número de paridad, edad gestacional, tipo de germen y manifestaciones clínicas.

Además, la información que se recogió es confidencial, por lo que no se revelará a otras personas, por lo tanto, no afectará la situación personal, ni laboral. En todo momento se mantendrá el anonimato del participante cambiando el nombre y número de historia clínica por códigos para su identificación. En ningún momento se recibirá algún tipo de beneficio económico para el llenado de las encuestas o manipulación de las respuestas.

3.9. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos fueron tabulados en la hoja del programa Microsoft Excel (versión 2019 para Windows). Para el procesamiento de los datos se utilizará el programa "STATA" en su versión 12.0, con el cual se utilizarán las pruebas estadísticas requeridas para la presente investigación

La prueba estadística aplicada será la prueba chi 2 para identificar la asociación entre las variables mencionadas.

CAPITULO IV: RESULTADOS

4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA 01. RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Edad materna		
≤19 años	85	47,22
20-34 años	91	50,56
≥35 años	4	2,22
Lugar de procedencia		
Urbano	121	67,22
Rural	59	32,78
Nivel de instrucción		
Sin Estudios	66	36,67
Primaria	93	51,67
Secundaria	19	10,56
Superior	2	1,11
Número de paridad		
Primípara	77	42,78
Multíparas	103	57,22
Edad gestacional		
12 semanas	62	34,44
13-27 semanas	106	58,89
>28 semanas	12	6,67
Tipo de infección		
Cistitis	104	57,78
Pielonefritis	76	42,22
Manifestación clínica		
Asintomáticas	44	24,44
Ardor al orinar	119	66,11
Micción frecuente	11	6,11
Fiebre	6	3,33

Fuente: base de datos

Interpretación: Se muestra una población de 180 gestantes atendidas en el hospital regional de Pucallpa. La edad más representativa es la de 20 a 34 años con 50,56%. La procedencia más representativa de las gestantes es la zona urbana con 67,22%. El nivel de instrucción más representativo de las gestantes es la primaria con 51,67%. El número de paridad más representativo de las gestantes es de las multíparas con 57,22%. La edad gestacional más representativa de las gestantes es de 13-27 semanas con 58, 89 %. En relación con el tipo de infección en gestantes, se determinó que las cistitis fueron frecuentes en la población estudiada con un 57,78%. En relación con la manifestación clínica, se determinó que el ardor al orinar es la clínica más frecuente con un 66,11%. **Tabla 01.**

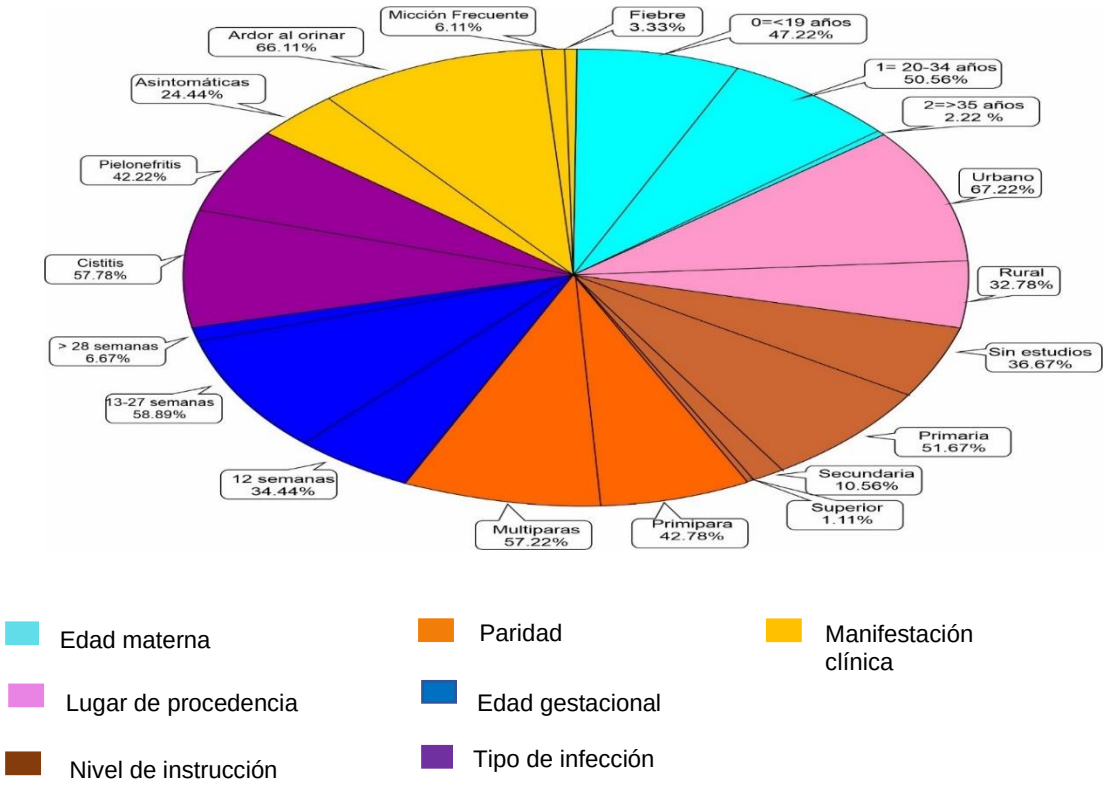


GRÁFICO 01. Relación entre las características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

TABLA 02. RELACIÓN ENTRE LA EDAD DE LA GESTANTE CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021.

	INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES		
EDAD DE LA GESTANTE	**CISTITIS**	**PIELONEFRITIS**	**TOTAL**
≤19 años	44	41	85
20-34 años	58	33	91
≥35 años	2	2	4
TOTAL	104	76	180
VALOR JI2 DE PEARSON = 3,455		VALOR P = 0,178	

Fuente: Nivel de significancia descriptivo (p) de la prueba de chi² de Pearson, comparando el tipo de infección urinaria y la edad de la madre.

Interpretación: En el presente estudio no se identificó asociación entre la variable edad de la gestante y la variable presencia de infección urinaria (valor ji2 de Pearson = 3,455; valor p= 0,178). **Tabla 02.**

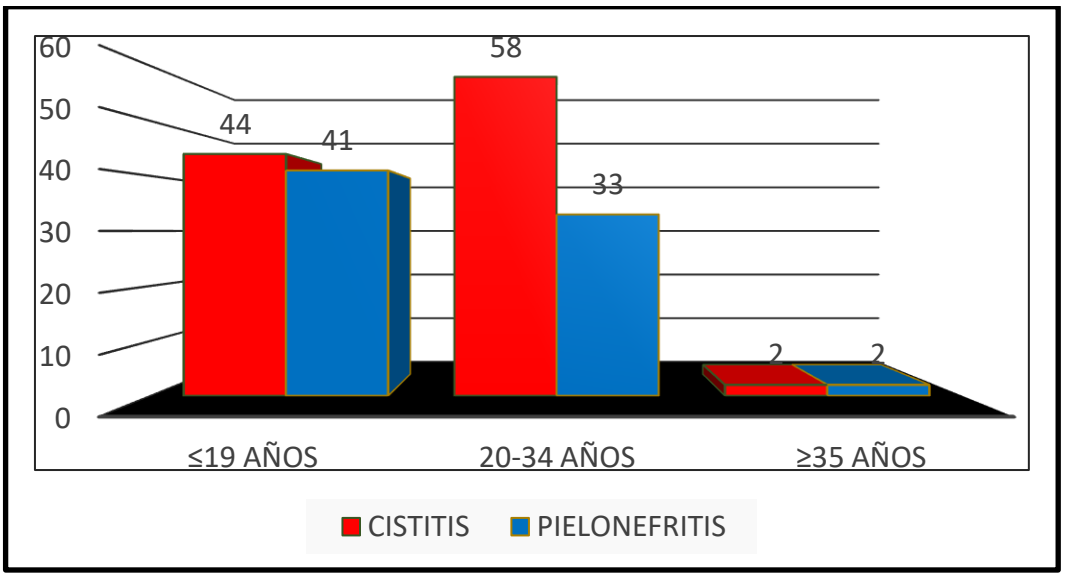


GRÁFICO 02. Relación entre la edad de la gestante con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

TABLA 03. RELACIÓN ENTRE LUGAR DE PROCEDENCIA EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021.

	INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES		
PROCEDENCIA			
Urbana	62	59	121
Rural	42	17	59
TOTAL	104	76	180
VALOR JI2 DE PEARSON = 6,468		VALOR P = 0,011	

Fuente: Nivel de significancia descriptivo (p) de la prueba de chi² de Pearson, comparando el tipo de infección urinaria y la procedencia.

Interpretación: En el presente estudio se identificó asociación entre la variable lugar de procedencia y la variable presencia de infección urinaria (valor ji2 de Pearson = 6,468; valor p= 0,011). **Tabla 03.**

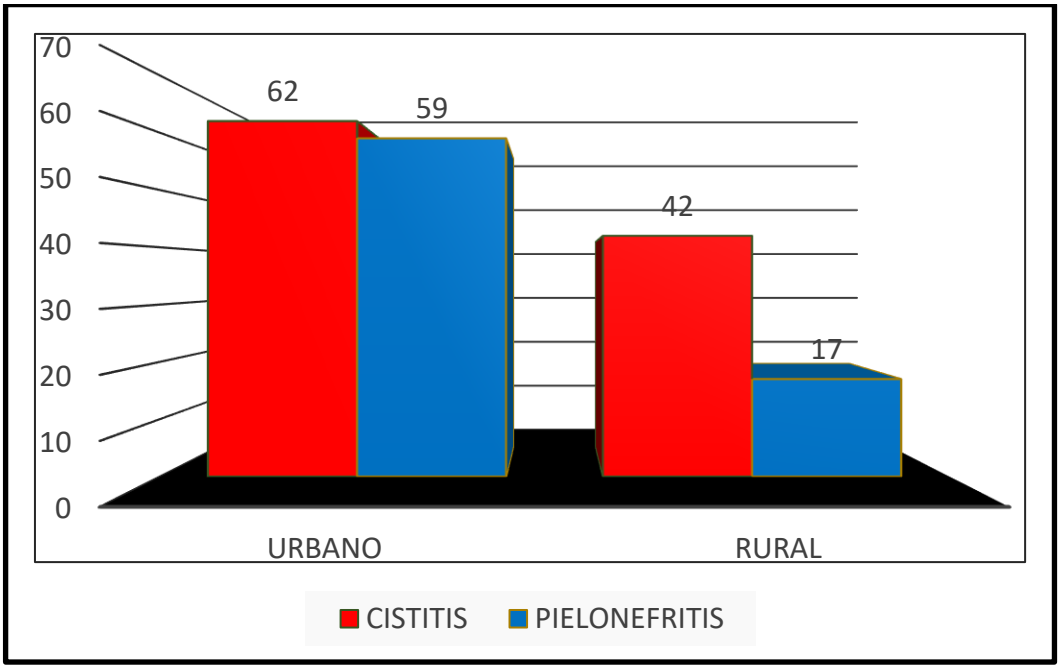


GRÁFICO 03. Relación entre lugar de procedencia en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

TABLA 04. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021.

	INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES		
NIVEL EDUCATIVO			
Sin Estudios	43	23	66
Primaria	50	43	93
Secundaria	10	9	19
Superior	1	1	2
TOTAL	104	76	180
VALOR JI2 DE PEARSON = 2,341		VALOR P = 0,05	

Fuente: Nivel de significancia descriptivo (p) de la prueba de chi² de Pearson, comparando el tipo de infección urinaria y el nivel educativo.

Interpretación: En el presente estudio se identificó asociación entre la variable nivel de instrucción y la variable presencia de infección urinaria (valor ji2 de Pearson = 2,341; valor p= 0,05). **Tabla 04.**

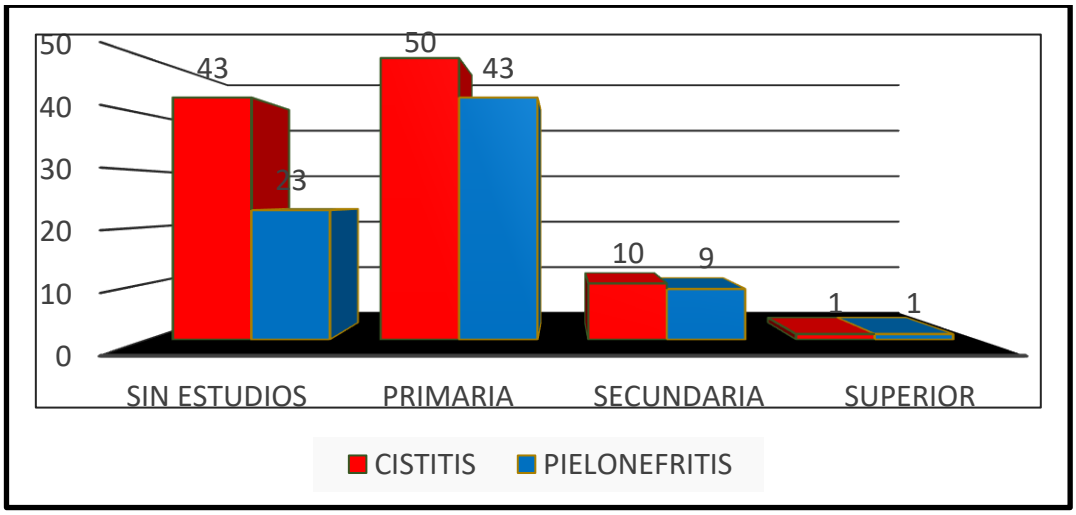


GRÁFICO 04. Relación entre el nivel de instrucción en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

TABLA 05. RELACIÓN ENTRE LA PARIDAD EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021.

INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES			
PARIDAD	**CISTITIS**	**PIELONEFRITIS**	**TOTAL**
Primípara	58	19	77
Multípara	46	57	103
TOTAL	104	76	180
VALOR JI2 DE PEARSON = 16,983		VALOR P = <0,0001	

Fuente: Nivel de significancia descriptivo (p) de la prueba de chi^2 de Pearson, comparando el tipo de infección urinaria y el número de partos.

Interpretación: En el presente estudio se identificó asociación entre la variable paridad y la variable presencia de infecciones urinarias en gestantes (valor ji2 de Pearson = 16,983; valor p=<0,0001). **Tabla 05.**

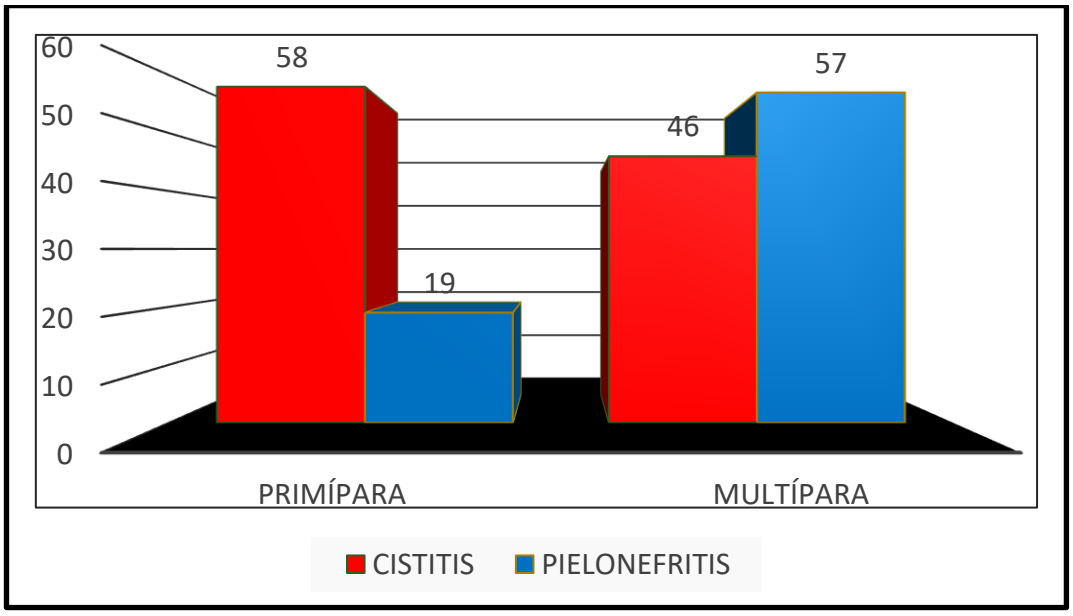


GRÁFICO 05. Relación entre la paridad en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

TABLA 06. RELACIÓN ENTRE LA EDAD GESTACIONAL EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021.

INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES			
EDAD GESTACIONAL	**CISTITIS**	**PIELONEFRITIS**	**TOTAL**
12 semanas	40	22	62
13-27 semanas	60	46	106
>28 semanas	4	8	12
TOTAL	104	76	180
VALOR JI2 DE PEARSON = 4,153		VALOR P = 0,125	

Fuente: Nivel de significancia descriptivo (p) de la prueba de chi^2 de Pearson, comparando el tipo de infección urinaria y la edad gestacional.

Interpretación: En el presente estudio no se identificó asociación entre la variable edad gestacional y la variable presencia de infecciones urinarias (valor ji2 de Pearson = 4,153; valor p= 0,125). **Tabla 06.**

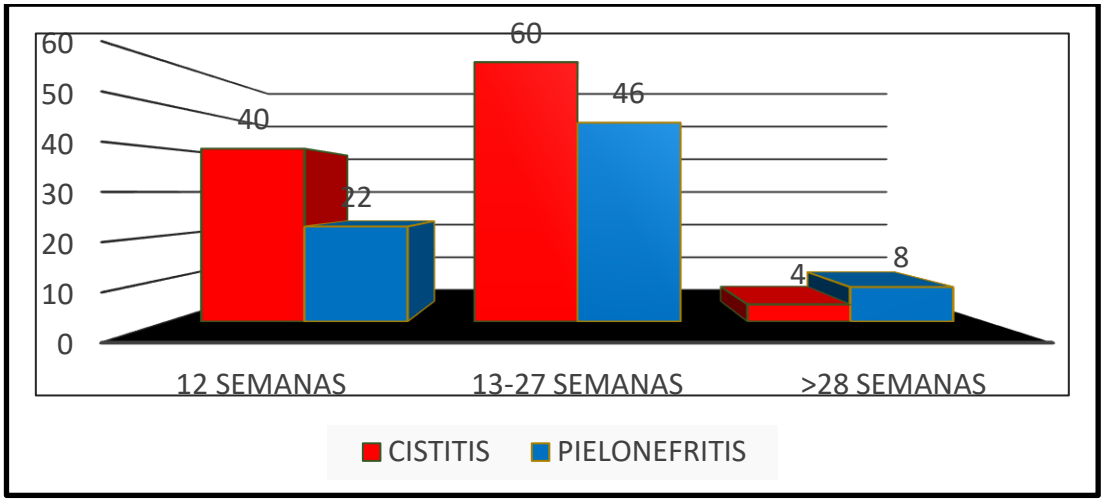


GRÁFICO 06. Relación entre la edad gestacional en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

TABLA 07. RELACIÓN ENTRE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021.

INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES			
SÍNTOMAS Y SIGNOS	**CISTITIS**	**PIELONEFRITIS**	**TOTAL**
Asintomáticas	28	16	44
Ardor Al Orinar	65	54	119
Micción Frecuente	5	6	11
Fiebre	0	6	6
TOTAL	98	82	180
VALOR JI2 DE PEARSON = 6,174		VALOR P = 0,103	

Fuente: Nivel de significancia descriptivo (p) de la prueba de chi^2 de Pearson, comparando el tipo de infección urinaria y los síntomas y signos.

Interpretación: En el presente estudio no se identificó asociación entre manifestaciones clínicas con la presencia de infección urinaria en gestantes (valor ji2 de Pearson = 6,174; valor p= 0,103). **Tabla 07.**

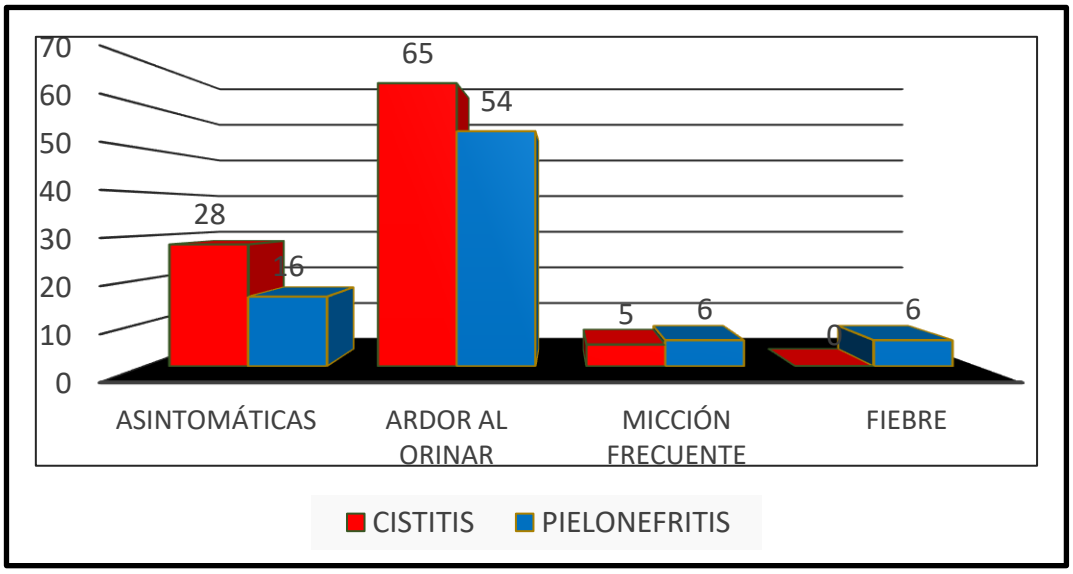


GRÁFICO 07. Relación entre las manifestaciones clínicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

4.2 DISCUSIÓN

En el presente estudio existe relación entre las características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021. Estas manifestaciones clínicas son: Ardor al orinar, micción frecuente y fiebre, que coincide con el trabajo de Sebastián Fretes de Paraguay, donde indica que la frecuencia de la micción y el dolor al orinar están presentes. [9]

En el presente estudio no se identificó asociación entre la variable edad de la gestante y la variable presencia de infección urinaria (valor ji2 de Pearson = 3,455; valor p= 0,178). La edad de las gestantes con mayor porcentaje de infecciones urinarias es entre los 20-34 años, con 50,56%. En cuba, en un estudio con 129 pacientes, se determinó que la edad más frecuente de gestantes con infección de tracto urinario fue de 26 a 30 años, con 47 casos [8]. En Ecuador, Se concluyó que la edad promedio de pacientes con infección urinaria es de 20 a 30 años [10]. A nivel local, La variable edad se asoció de forma significativa con la presencia de infección urinaria. [17]

En el presente estudio se identificó asociación entre la variable lugar de procedencia y la variable presencia de infección urinaria (valor ji2 de Pearson = 6,468; valor p= 0,011). En la zona urbana se presenta el mayor porcentaje de infecciones urinarias en gestantes con 67,22%. En Pucallpa, la variable lugar de procedencia no se asoció de forma significativa con la presencia de infección urinaria [17]. En Lima, en un estudio con 56 gestantes, se determinó que el lugar de procedencia con mayor porcentaje de infecciones urinarias es la zona urbana con 58,9% [12].

En el presente estudio se identificó asociación entre la variable nivel de instrucción y la variable presencia de infección urinaria (valor ji2 de Pearson = 2,341; valor p= 0,05). En el nivel primario se encuentra el mayor porcentaje de infecciones urinarias en gestantes con 51,67%. A nivel nacional, en Huancavelica, en un estudio con 706 gestantes, se determinó que el 41.7%, tienen primaria completa como grado de

instrucción [16]. Pero en Lima en un estudio realizado a 56 gestantes, se concluye que el 75% tienen secundaria completa como estudios básicos [12].

En el presente estudio se identificó asociación entre la variable número de paridad de la madre y la variable presencia de infecciones urinarias en gestantes (valor ji2 de Pearson = 16,983; valor p=<0,0001). Las multíparas presentan el mayor porcentaje de infecciones urinarias en gestantes con 57,22%. En un estudio a nivel nacional, en Lima, se determinó que las multíparas eran cerca del 50% de casos de infecciones urinarias [12]. En el departamento de Tumbes, el 39.3 % de casos de infecciones urinarias solo presentó un parto [14]. En el departamento de Huancavelica, el 53.7% son multíparas [16].

En el presente estudio no se identificó asociación entre la variable edad gestacional y la variable presencia de infecciones urinarias (valor ji2 de Pearson = 4,153; valor p= 0,125). En el segundo trimestre se presenta el mayor porcentaje de infecciones urinarias en gestantes con 58,89%. En el departamento de Tumbes, el 51.2% de las gestantes presentan en el tercer trimestre, infecciones urinarias [14]. En Huancavelica, en un estudio con 706 gestantes, se determinó que el mayor porcentaje de gestantes con infecciones urinarias se encuentran en el tercer trimestre con 57,3% [16]

En el presente estudio no se identificó asociación entre la variable de las manifestaciones clínicas con la presencia de infección urinaria en gestantes (valor chi2= 6,174; valor p= 0,103). El ardor al orinar es la manifestación clínica con mayor porcentaje de infecciones urinarias en gestantes. En Paraguay, en un estudio con 202 gestantes, el 83% de las presentaron síntomas como la disuria, polaquiuria, dolor en flancos y orina oscura [9]

CONCLUSIÓN

- En el presente estudio se concluye que existen características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

- En el presente estudio se concluye que no existe relación entre la variable edad de la gestante y la variable presencia de infecciones urinarias (valor p= 0,178). Donde la edad de las gestantes que presentan mayores infecciones urinarias es de 20 a 34 años con 50,56%. En el presente estudio se concluye que existe relación entre la variable lugar de procedencia y la variable presencia de infecciones urinarias (valor ji2 de Pearson = 6,468; valor p= 0,011). Donde el lugar de procedencia de las gestantes que presentan mayores infecciones urinarias es la zona urbana con 67,22%. En el presente estudio se concluye que existe relación entre la variable nivel de instrucción y la variable presencia de infecciones urinarias (valor ji2 de Pearson = 2,341; valor p= 0,05). Donde el nivel de instrucción de las gestantes que presentan mayores infecciones urinarias es en el nivel primario con 51,67%.

- En el presente estudio se concluye que existe relación entre la variable paridad y la variable presencia de infecciones urinarias en gestantes (valor ji2 de Pearson = 16,983; valor p=<0,0001). Donde el número de paridad de las gestantes que presentan mayores infecciones urinarias es en las multíparas con 57,22%. En el presente estudio se concluye que no existe relación entre la variable edad gestacional y la variable presencia de infecciones urinarias (valor p= 0,125). Donde la edad gestacional que presentan mayores infecciones urinarias es entre las 13-27 semanas con 58,89%.

- En el presente estudio se concluye que no existe relación entre la variable de las manifestaciones clínicas y la variable presencia de infecciones urinarias en gestantes (valor ji2 de Pearson = 6,174; valor p= 0,103). Donde la manifestación clínica de las gestantes que presentan mayores infecciones urinarias es el ardor al orinar con 66,11%.

RECOMENDACIÓN

- Aunque las gestantes no presenten manifestaciones clínicas, se debe de solicitar un examen completo de orina, con el fin de diagnosticar de manera oportuna las infecciones urinarias y así evitar el parto prematuro, bajo peso al nacer, la muerte perinatal.
- Las gestantes que se encuentran entre los 20 – 34 años, que proceden de la zona urbana, con nivel de educación primario, multíparas y que se encuentran en el segundo trimestre de embarazo, deben ser ubicadas por el sector salud a fin de realizar un buen control prenatal y cumplir con sus 6 controles.
- La Universidad debe continuar con los estudios de tipo correlacionales para continuar con las identificaciones de los factores que se asocian de forma significativa con la presencia de infecciones urinarias en gestantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Baenas DF, Saad EJ, Diehl FA, Musso D, González JG, Russo V, et al. Nosocomial urinary tract infection: an analysis beyond urinary catheterization. Rev. Chilena Infectol [Internet]. 2018 [citado el 28 de junio de 2022];35(3):246–52. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182018000300246

2. Cardona Arias JA, Orrego Marin CP, Henao Mejía CP. Prevalencia De Infección Urinaria, Uropatógenos Y Perfil De Susceptibilidad Antimicrobiana, Medellín 2011-2012. Acta Med Colomb [Internet]. 2014 [citado el 28 de junio de 2022];39(4):352–8. Disponible en: http://www.actamedicacolombiana.com/ojs/index.php/actamed/article/view/270

3. Oliveira Neto JG de, Costa Valle ARM da, Nascimento WSM. Infección urinaria en el prenatal: papel de las enfermeras de salud pública. Enferm Glob [Internet]. 2021 [citado el 28 de junio de 2022];20(4):250–90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000400250

4. Nemirovsky C, López Furst MJ, Pryluka D, De Vedia L, Scapellato P, Colque A, et al. Consenso Argentino intersociedades de infección urinaria 2018-2019 - Parte I. Medicina (B Aires) [Internet]. 2020 [citado el 28 de junio de 2022];80(3):229–40. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802020000400006

5. Pavón-Gómez NJ. Diagnóstico y tratamiento de infección de las vías urinarias en embarazadas que acuden a Emergencia y consulta externa del Hospital Bertha Calderón Roque en Managua, Nicaragua. Perinatol Reprod Hum [Internet]. 2013 [citado el 28 de junio de 2022];27(1):15–20. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372013000100003

6. Quirós-Del Castillo Ana Lucía, Apolaya-Segura Moisés. Prevalencia de infección de la vía urinaria y perfil microbiológico en mujeres que finalizaron el embarazo en una clínica privada de Lima, Perú. Ginecol. obstet. Méx. [Internet]. 2018[citado el 28 de junio de 2022];86(10): 634-639. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412018001000634

7. Acuña-Ruíz AM, Molina-Torres FA. Associated epidemiologic factors with recurring infection of the lower urinary tract in pregnant women. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2022 [citado el 28 de junio de 2022];60(4):411–7. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35816669/

8. Cobas Planchez L, Navarro García YE, Mezquia de Pedro N. Embarazadas con infecciones de vías urinarias pertenecientes a un área de salud del municipio Guanabacoa, La Habana. Rev.Med.Electron. [Internet]. febrero de 2021 [citado el 28 de junio de 2022]; 43 (1): 2748-2758. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000102748

9. Fretes Martín S, Fretes NE, Villagra AR, Galeano A, Oviedo RV, Santa Cruz FV. Infección Urinaria en Embarazadas que asisten al Consultorio Externo del Hospital Materno Infantil Santísima Trinidad. Asunción, Paraguay. An Univ Nac Asuncion [Internet]. 2020 [citado el 28 de junio de 2022];53(1):31–40. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-89492020000100031&lng=es&nrm=iso&tlng=es

10. Romero CVE, De Paula Morales KR, Oviedo DKA, Zapata KSH. Etiología y susceptibilidad antimicrobiana de urocultivos de pacientes gestantes del cantón Rumiñahui, Ecuador. REVISTA EUGENIO ESPEJO [Internet]. 2022 [citado el 28 de junio de 2022];16(2):47–54. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8635154

11. Romero K V, Murillo A FM, Salvent T A, Vega F V. Evaluación del uso de antibióticos en gestantes con infección urinaria en el Centro de Salud Centro Juan Eulogio Pazymiño¨. Revista obstetra-ginecólogo. [Internet]. 2019 [citado el 28 de junio de 2022];84(3):169–78. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262019000300169

12. Barreda A, Magaly K. Infección del tracto urinario en gestantes del tercer trimestre con complicaciones en el embarazo y el recién nacido atendidas en el hospital Carlos Lanfranco La Hoz de Puente Piedra. 2018. Universidad de San Martín de Porres; 2020. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/6087?show=full

13. Abanto-Bojorquez D, Soto-Tarazona A. Infección del tracto urinario y amenaza de parto pretérmino en gestantes adolescentes de un hospital Peruano. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020;20(3):419–24. Disponible en: http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3056

14. Palacios Paico JE, Pardo Malmaceda VV. Caracterización de la infección de vías urinarias en gestantes que acuden al Hospital Regional II-2, Jamo Tumbes 2013-2015. Tumbes: UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES 2016. [Internet]. [citado 25 de agosto de 2022]. Disponible en: https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/80/TESIS%20-%20PALACIOS%20Y%20PARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Nichos S, Pilar R. Factores de riesgo que influyen en las infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Ginecoobstetricia de un hospital nacional de Huaraz, 2021. Universidad Peruana Unión; 2021. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4719 .

16. Sánchez V, Mery L. Prevalencia de infección del tracto urinario en gestantes del Distrito de Huanta, 2016. Huancavelica: Universidad Nacional De Huancavelica 2017. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.unh.edu.pe/items/c5918672-373c-4e72-9894-3de2e39870e2

17. Marrache G. Factores epidemiológicos asociados al desarrollo de infecciones urinarias en las gestantes del hospital amazónico de Yarinacocha durante el periodo 2018-2019. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali 2021.

18. Arias Regalado JE, Ochoa Brito M, Enrique Marcano Sanz LE. Prevalencia de infección del tracto urinario y factores asociados en pacientes de 0 a 5 años hospitalizados. Rev. Ecuat. Pediatría 2021:22(1): Artículo 8:1-9. Doi: 10.52011/0098 [Internet]. [Citado 25 de agosto de 2022]. Disponible en: https://rev-sep.ec/index.php/johs/article/view/98

19. Jiménez Bermúdez JP, Carballo Solís KD, Chacón Jiménez NK. Manejo de infecciones del tracto urinario. Rev costarric salud pública [Internet]. 2017 [citado el 25 de agosto de 2022];26(1):1–10. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292017000100001

20. Cires Pujol M, Freijoso Santiesteban E, Vergara Fabián E, Machado O, Alfonso I, Salas Obregón L, et al. Guía para la práctica clínica en infecciones del tracto urinario. Rev Cuba Med Gen Integral [Internet]. 2002 [citado el 25 de agosto de 2022];18(2):155–60. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000200010

21. Manrique R, Rivero A, Ortunio M, Rivas M, Cardozo R, Guevara H. Parto pretérmino en adolescentes. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2008 [citado el 25 de agosto de 2022];68(3):141–3. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322008000300002

22. Aguilar T, Vilchez J. Factores de riesgo del parto prematuro en el heodra-león, del 1° de junio al 31 de diciembre 2011. León. Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua. Abril 2012. Disponible en: http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/5422

23. Guerra C, Elizabeth N. Factores De Riesgo Asociados Al Partos Pretérmino En Gestantes Atendidas En El Hospital Amazónico De Yarinacocha – Ucayali 2015. Universidad de Huánuco; 2019. [Internet]. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1799

24. Omar Guzmán-Miranda C, Tamara Caballero-Rodríguez DC. La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. Santiago [Internet]. 2012 [citado el 25 de agosto de 2022];(128):336–50. Disponible en: https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/164

25. Capozzi E, Rocaro DM, Kornett AG, Perdomo MV. Agentes etiológicos de infecciones urinarias en adultos mayores de un centro de salud del estado Carabobo, Venezuela. Kasmera [Internet]. 2016 [citado el 25 de agosto de 2022];44(1):35–43. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0075-52222016000100006&script=sci_abstract

26. Bernstein HB, VanBuren G. Embarazo normal y cuidados prenatales. In: DeCherney AH, Nathan L, Laufer N, Roman AS, editors. Diagnóstico y tratamiento ginecoobstétricos. 11 ed. México: McGRAW-HIL Interamericana Editores. [Internet]. 2014 [citado el 25 de agosto de 2022].141-2. Disponible en: https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1494§ionid=98123785

ANEXOS

ANEXO A

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

1. Edad:

<19 ☐ (0) 20-34 ☐ (1) >35 ☐ (2)

2. Lugar de procedencia:

Zona urbana ☐ (0) Zona rural ☐ (1)

3. Nivel de instrucción:

Sin estudios ☐ (0) Primaria ☐ (1) secundaria ☐ (2) Superior ☐ (3)

4. Paridad:

Primípara ☐ (0) Multípara ☐ (1)

5. Edad gestacional:

12 semanas. ☐ (0) 13-27 semanas ☐ (1) >28 semanas ☐ (2)

6. Tipo de infección:

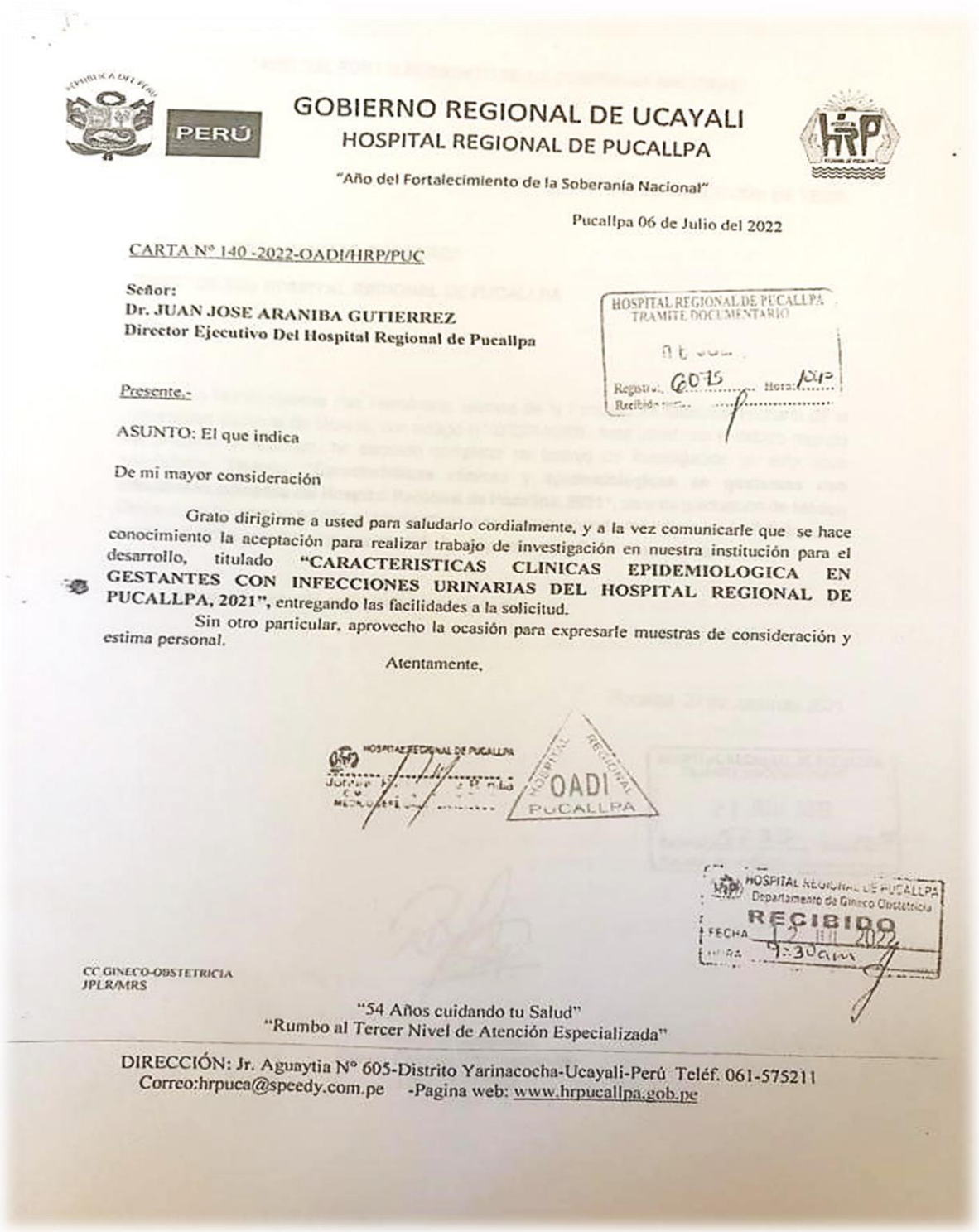
Cistitis ☐ (0) Pielonefritis ☐ (1)

7. Manifestación clínica

Asintomáticas ☐ (0) Ardor al orinar ☐ (1) Micción frecuente ☐ (2) Fiebre ☐ (3)

ANEXO B

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Pucallpa 06 de Julio del 2022

CARTA N° 140 -2022-OADI/HRP/PUC

Señor:
Dr. JUAN JOSE ARANIBA GUTIERREZ
Director Ejecutivo Del Hospital Regional de Pucallpa

HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA
TRAMITE DOCUMENTARIO
Registro: 6075 Hora: 10:
Recibido:

Presente.-

ASUNTO: El que indica

De mi mayor consideración

Grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez comunicarle que se hace conocimiento la aceptación para realizar trabajo de investigación en nuestra institución para el desarrollo, titulado **"CARACTERISTICAS CLINICAS EPIDEMIOLOGICA EN GESTANTES CON INFECCIONES URINARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2021"**, entregando las facilidades a la solicitud.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarle muestras de consideración y estima personal.

Atentamente,

HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA
OADI
HOSPITAL REGIONAL PUCALLPA

HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA
Departamento de Gineco Obstetricia
RECIBIDO
FECHA 12 JUL 2022
HORA 9:30am

CC GINECO-OBSTETRICIA
JPLR/MRS

"54 Años cuidando tu Salud"
"Rumbo al Tercer Nivel de Atención Especializada"

DIRECCIÓN: Jr. Aguaytia N° 605-Distrito Yarinacocha-Ucayali-Perú Teléf. 061-575211
Correo:hrpuca@speedy.com.pe -Pagina web: www.hrpucallpa.gob.pe

ANEXO C

MATRIZ DE CONSISTENCIA: Características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
Problema Principal: • ¿Cuáles son las características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021? **Problemas específicos:** • ¿Cuáles son las características sociodemográficas relacionadas con la	**Objetivo general** • Determinar las características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021. **Objetivos específicos** • Identificar las características sociodemográficas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital	**Hipótesis general:** **H1.** Existe relación entre las características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021. **H0.** No existe relación entre las características clínicas y epidemiológicas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021 **Hipótesis especificas**	**Variable dependiente:** Infección urinaria en gestantes. **Variable independiente:** Características clínicas y epidemiológicas en gestantes	**Tipo de investigación:** Es de tipo cuantitativo debido a que exige la intervención de datos cuantificables o numéricos. **Diseño de investigación:** Descriptivo, retrospectivo, no experimental, transversal. Correlacional. **Población:** Conformada por 673 gestantes con infecciones urinarias que terminaron en parto vaginal del Hospital Regional de Pucallpa,

infección urinaria en gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2021? • ¿Cuáles son las características gineco-obstétricas relacionadas con la infección urinaria en gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2021? • ¿Cuáles son las características clínicas relacionadas con la infección urinaria en gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2021?	Regional de Pucallpa, 2021. • Identificar las características gineco-obstétricas en gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021. • Conocer las características clínicas de las gestantes con infecciones urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.	**Ha1:** Existe relación entre las características sociodemográficas y las infecciones urinarias en gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2021. **Ho1:** No existe relación entre las características sociodemográficas y las infecciones urinarias en gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2021. **Ha2:** Existe relación entre las características gineco-obstétricas y las infecciones urinarias en gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2021. **Ho2:** No existe relación entre las características gineco-obstétricas y las infecciones urinarias en		durante el periodo de enero a diciembre del 2021. **Muestra:** Está conformada por 180 gestantes con infecciones urinarias que terminaron en parto vaginal del Hospital Regional de Pucallpa, durante el periodo de enero a diciembre del 2021. **Técnicas e instrumentos de recolección de datos:** Técnica: Análisis de datos de base Excel. Instrumento: Ficha de recolección de datos que será validada por la historia clínica del paciente.

		gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2021. **Ha3:** Existe relación entre las características clínicas y las infecciones urinarias en gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2021. **Ho3:** No existe relación entre las características clínicas y las infecciones urinarias en gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2021.		