

Agentes causales de infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas con alto riesgo obstétrico en una IPS de la ciudad de Barranquilla en el año 2019.

Daniela A. Mejía Madera

Diana M. Mesino Soto

Diana C. Ramos Ventura

María J. Venera Macías

Tutor

Rocío Di Filippo

Paula Pareja-Loaiza

RESUMEN

Introducción: las infecciones del tracto urinario son la segunda causa más prevalente de consulta hospitalaria después de las infecciones respiratorias, siendo una de las infecciones bacterianas más común en mujeres y duplicándose en gestantes. Según la OMS, la resistencia a los uropatógenos se ha incrementado en los últimos años, lo que significa, que la terapia microbiana habitual no funciona.

Objetivo: Identificar los agentes causales de las infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas con alto riesgo obstétrico en una IPS de la ciudad de Barranquilla en el año 2019. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal sobre los principales agentes etiológicos, su origen hospitalario o en la comunidad, el perfil de sensibilidad y resistencia a los antibióticos utilizados en las gestantes con diagnóstico de infecciones de vías urinarias a cualquier nivel en IPS de Barranquilla en el año 2019. **Conclusiones:** Dentro del grupo selecto estudiado, se logró identificar a los principales agentes causales de las ITU en mujeres embarazadas con alto riesgo obstétrico, encontrándose dentro de ellos: *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae* y *Proteus mirabilis*. Se categorizó a los grupos etarios como los mayormente afectados aquellos con un rango de edad comprendida entre los 16-26 y los 27-45 años y fue posible establecer que *E. coli* es uno de los microorganismos con mayor incidencia como agente causal de ITU.

Palabras clave: infecciones del tracto urinario, urocultivo, antibioticoterapia, uropatógenos, farmacorresistencia.

ABSTRACT

Introduction: urinary tract infections are the second most prevalent cause of hospital consultation after respiratory infections, being one of the most common bacterial infections in women and doubling in pregnant women. According to the WHO, resistance to uropathogens has increased in recent years, which means that the usual microbial therapy does not work. **Objective:** To determine the prevalence of urinary tract infections in pregnant women at an IPS in 2019. **Methodology:** An observational, descriptive cross-sectional study on the main etiological agents, their hospital origin or in the community, the profile of sensitivity and resistance to antibiotics used in pregnant women with a diagnosis of urinary tract infections at any level at the Barranquilla IPS in 2019. **Conclusions:** Within the selected group studied, it was possible to identify the main causal agents of UTIs in pregnant women with high obstetric risk, among them: *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae* and *Proteus mirabilis*. The age groups were categorized as the most affected, those with an age range between 16-26 and 27-45 years, and it was possible to establish that *E. coli* is one of the microorganisms with the highest incidence as a causal agent of UTI.

Keywords: urinary tract infections, urine culture, antibiotic therapy, uropathogens, drug resistance.

REFERENCIAS

1. Grabe M, Bjerklund Johansen T.E, Botto H, Çek M, Naber K.G, Tenke P, et al. Guía clínica sobre las infecciones urológicas. Eur Assoc Urol. 2010. Disponible en <http://uroweb.org/wp-content/uploads/17-GUIA-CLINICASOBRE-LAS-INFECCIONES-UROLOGICAS.pdf>.
2. Jiménez Cruz JF, et al. (2002).. Urinary infection. Actas Urol Esp. 26:563-73.
3. Norris, DL, et al. (2008). Urinary tract infections: diagnosis and management in the emergency department. Emerg Med Clin North Am. 26:413-3.
4. Machado J, Murillo M. Evaluación de sensibilidad antibiótica en urocultivos de pacientes en primer nivel de atención en salud de Pereira. Rev salud pública. 2012; 14(4):710–9.
5. Melchor JC, Ucieda R. Infección urinaria en la mujer embarazada. En: Pigrau C, editor. Infección del tracto urinario. Madrid: Salvat editores; 2011. p. 73-84

Scholes D, Hooton TM, Roberts PL, Stapleton AE, Gupta K, Stamm WE. Risk Factors for recurrent urinary tract infection in young women. *J Infect Dis.* 2000; 182:1177-82.

6. Steven A, Schroeder, Marcus A Krupp, Lawrence M Tierney Jr., Stephen J Mcphee. Diagnóstico clínico y tratamiento. 32^a ed. Manual Moderno. 2000: 634-638.
7. Hooton T, Scholes D, Stapleton A, Roberts P, Winter C, Gupta K, et al. A prospective study of asymptomatic bacteriuria in sexually active young women. *N Engl J Med.* 2000;343:992-7.
8. Wilson M, Gaido L. Laboratory diagnosis of urinary tract infections in adult patients. *Clin Infect Dis.* 2004;38:1150-8.
9. Sistema Nacional de Salud de España. Información terapéutica del Sistema Nacional de Salud. Infección urinaria y embarazo. 2005;29:33-9 [visitado 2016 Jun 16]. Disponible en http://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/vol29_2InfecUrinariaEmbarazo.pdf.
10. Martínez E, Osorio J, Delgado J, Esparza G, Mota G, Blanco V, et al. Infecciones del tracto urinario bajo en adultos y embarazadas: consenso para el manejo empírico. *Infectio.* 2013;17:122-35.
11. Martineza, E. O. (2015). Infecciones del tracto urinario bajo en adultos y embarazadas. *Infectio, Asociación Colombiana de Infectología*, 17(3):122–135.
12. Cortés, J. P. (2015). Guía de práctica clínica sobre diagnóstico y tratamiento de infección de vías urinarias no complicada en mujeres adquirida en la comunidad. *Revista facultad de Medicina*, Vol. 63 No. 4: 565-81.
13. Álvarez, LC. (2007). Infecciones de vías urinarias en el Hospital Universidad del Norte. *Salud Uninorte. Barranquilla (Col.)*. 23 (1): 9-18.
14. Pavón, N, (2013). 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. Vol. 27 (1).
15. Blanco, V. C. (2016). Prevalencia y factores de riesgo para infecciones del tracto urinario de inicio en la comunidad causadas por *Escherichia coli* productor de betalactamasas de espectro extendido en Colombia. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica*, 34(9), 559–565.
16. Pineda, M. A. (2017). Factores de riesgo para el desarrollo de infección de vías urinarias por microorganismos productores de betalactamasas de



espectro extendido adquiridos en la comunidad, en dos hospitales de Bogotá D.C., Colombia. *Infectio*, Asociación Colombiana de Infectología, 21(3): 141-147.

17. Pemberthy C, et al. (2011). Aspectos clínicos y farmacoterapéuticos de la infección del tracto urinario. Revisión estructurada. *Rev CES Med.* 2011; 25(2): 135-52.
18. Franco, M. P. (2017). Protocolo de Infecciones Urinarias. PROA - SESCOAM.