



Universidad
IBEROAMERICANA
Ley 1701/01

UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA

FACULTAD DE POSTGRADOS Maestría en Metodología de la Investigación Científica

Tema de Investigación:

Infecciones urinarias en Personas con discapacidad.

Título:

**INFECCIONES URINARIAS EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE
ACUDEN A LA SECRETARIA NACIONAL POR LOS DERECHOS HUMANOS
DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERIODO DE AGOSTO
2021 A OCTUBRE 2022**

AUTOR

BQ. CLOTILDE MOLIN

TUTORA

DRA. MARGARITA SAMUDIO.

ASUNCION – PARAGUAY

2024

Clotilde O. Marie Molin de Araujo

Infecciones urinarias asociadas a personas con discapacidad que acuden a la Secretaria Nacional por los Derechos Humanos de las Personas con Discapacidad, en el periodo de agosto 2021 a octubre 2022.

Total, de páginas: 124

Tutora: Dra. Margarita Samudio.

Tesis académica de Maestría en Metodología de la Investigación.

Universidad Iberoamericana, Paraguay 2023.

Código de Biblioteca:



UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA
MAESTRÍA EN METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

AUTORA
CLOTILDE O. MARIE MOLIN DE ARAUJO

**Tesis para acceder al título de Magister en Metodología de la
Investigación**

CALIFICACION DE LOS EVALUADORES

.....
Examinador 1

.....
Examinador 2

.....
Examinador 3

Fecha.....

Calificación.....

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado en primer lugar a Dios, que me ha protegido en mi camino de la profesión y por darme la fuerza cada día, para continuar y seguir adelante. A mis padres, esposo y mis hijas que me apoyaron en todo momento y porque son los pilares de mi vida.

Clotilde Molin

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA por haber abierto sus puertas para poder formarme en esta carrera.

A mi tutora la Dra. Margarita Samudio por haberme guiado en la realización de este trabajo.

A la SENADIS, a sus Directores y coordinadores por haberme permitido realizar el trabajo en dicha institución.

A mi jefa y compañeras de trabajo que me apoyaron para poder realizar el trabajo en el laboratorio de la institución.

TABLA DE CONTENIDO

CAPITULO I: PROBLEMA DE LA INVESTIGACION.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

- 1.1. Planteamiento del problema.
- 1.2. Principales antecedentes.
- 1.3. Preguntas de investigación.
 - 1.3.1. Pregunta General de Investigación.
 - 1.3.2. Preguntas Específicas
- 1.4. Objetivos
 - 1.4.1. Objetivo General
 - 1.4.2. Objetivos Específicos
- 1.5. Hipótesis.
- 1.6. Justificación.
- 1.7. Alcances y limitaciones de la investigación.

CAPITULO II: MARCO TEORICO.

2. MARCO REFERENCIAL O TEORICO:

- 2.1. La discapacidad.
- 2.2. SENADIS.
- 2.3. Tipos de discapacidad.
 - 2.3.1. Discapacidad física o motrices.
 - 2.3.1.1. Clasificación de las discapacidades.
 - 2.3.2. Discapacidad sensorial y la de la comunicación.
 - 2.3.3. Discapacidad intelectual.
 - 2.3.4. Discapacidad psíquica o mental.

2.3.5. Discapacidad múltiple.

2.4. Definición de ITU.

2.4.1. Etiología.

2.4.2. Microbiota urinaria.

2.4.3. Factores Predisponentes.

2.5. Historia de las ITU's.

2.6. Aparato urinario.

2.6.1. Anatomía.

2.6.2. Fisiología.

2.6.3. Micción.

2.7. Las ITU's en Personas con discapacidad.

2.8. Características generales de las infecciones urinarias.

2.8.1. Cuadro clínico.

2.8.2. Diagnóstico.

2.8.3. Prevención.

2.8.4. Profilaxis:

2.8.4.1. Profilaxis antimicrobiana.

2.8.4.2. Profilaxis no antimicrobiana.

2.8.4.2.1. Jugo de arándano.

2.8.4.2.2. Estrógenos vaginales.

2.8.4.2.3. Profilaxis inmuno activa

2.8.4.2.4. Profilaxis con pro bióticos.

2.8.4.2.5. Profilaxis con ácido hialurónico.

2.8.5 Tratamiento.

2.9. Análisis de Orina.

2.9.1. Toma de muestra,

2.9.2. Procedimiento general.

2.9.2.1. Análisis físico.

2.9.2.2. Examen químico.

2.9.2.3. Sedimento urinario.

2.9.2.4. Tabla de ayuda diagnóstica

2.9.2.5. Cultivo.

2.9.2.6. Pruebas bioquímicas.

2.9.2.7. Antibiógrama.

2.10. Clasificación de las ITU's

2.10.1. ITU's no complicadas.

2.10.2. ITU's complicadas.

2.10.3. ITU's asociadas a catéter.

2.10.4. ITU's recurrente.

2.10.4.1. Reinfeción.

2.10.4.2. Recaída.

2.10.5. Cistitis.

2.10.6. Pielonefritis.

2.10.7. Bacteriuria.

2.10.8. Bacteriuria asintomática.

2.10.9. Bacteriuria significativa.

2.10.10. Urosepsis.

2.10.11. Uretritis.

2.11. Complicaciones de las ITU's en PcD.

2.12. Vejiga neurogénica.

2.13. Clasificación según la etiología de la vejiga neurogénica.

2.13.1. Lesiones a nivel cerebral.

2.13.2. Lesiones medulares.

2.13.2.1. Lesión medular alta.

2.13.2.2. Lesión medular baja.

2.13.3. Lesiones de los nervios periféricos.

CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO.

3. MARCO METODOLÓGICO:

3.1. Tipo de Estudio

3.1.1. Área de estudio.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Sujetos de estudio.

3.2.2. Tipo de muestra.

3.2.3. Tamaño de muestra.

3.2.4. Procedimientos para la selección.

3.2.4.1. Criterios de inclusión.

3.2.4.2. Criterio de exclusión.

3.3. Técnicas e Instrumentos de recolección datos.

3.3.1. Matriz de Operacionalización de las variables.

3.4. Procesamiento de recolección de datos.

3.5. Procesamiento y análisis datos.

3.6. Aspectos Éticos

CAPITULO IV: ANALISIS.

4. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS Y APORTES.

4.1. Conocer la frecuencia de las infecciones urinarias en las personas con discapacidad (Pcd) que acudieron a la SENADIS.

4.2. Determinar las características sociodemográficas y las patologías de base de las personas con discapacidad que presentaron orina cultivo positivo.

4.2.1. Características sociodemográficas.

4.2.2. Conocer el tipo de discapacidad de las PcD asociadas a las ITU.

4.2.3. Conocer las patologías de las PcD asociadas a las ITU.

4.3. Conocer los gérmenes aislados y conocer su perfil de sensibilidad en las muestras estudiadas.

4.3.1. Identificar los gérmenes aislados.

4.3.2. Conocer el perfil de sensibilidad en los gérmenes aislados con mayor frecuencia en las muestras estudiadas en:

4.3.2.1. *Eschericia coli*,

4.3.2.2. Otras Enterobacterias (no *Escherichia coli*)

4.4. Conocer la frecuencia de ITU recurrentes; Reinfeción y recaídas.

4.5. Relacionar la frecuencia de ITU recurrente, con el tipo de discapacidad, con el tipo de patología, el lugar de procedencia, su nivel de educación, el sexo, la edad, el uso de dispositivos urinarios (sonda, pañal, y talla vesical); y el germen aislado, en las PcD.

4.5.1. Características sociodemográficas frente a las ITU recurrentes.

4.5.2. Frecuencia de ITU recurrentes con el uso de dispositivos.

4.5.3. Relacionar la ITU recurrente con el germen aislado.

4.5.4. Relacionar la ITU recurrente con el ACV, paraplejia, y el retraso mental.

5. CONCLUSION.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

7. RECOMENDACIONES.

ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de recolección de datos

Anexo 2. Autorización

Anexo 3: Formulario del Consentimiento Informado.

Anexo 4: Hoja de Información.

LISTA DE TABLAS.

Tabla N°1: Opciones preventivas en las ITU's recurrentes.

Tabla N°2: Parámetros a tener en cuenta frente a una ITU.

Tabla N°3: Identificación de Enterobacterias.

Tabla N° 4: Matriz de Operacionalización de las variables.

Tabla N° 5: Características sociodemográficas de las PcD que presentan ITU.

Tabla N° 6: Tipos de discapacidad de PcD, con ITU positivo.

Tabla N° 7: Patologías presentes en las PcD que tuvieron ITU.

Tabla N° 8: Frecuencia de gérmenes aislados en las muestras de urocultivos.

Tabla N° 9: Perfil de sensibilidad de *E. coli* aislados en muestras de orina cultivo.

Tabla N° 10: Perfil de sensibilidad de otras Enterobacterias (no *E. coli*) aislados en muestras de orina cultivo.

Tablas N° 11: Asociación entre tipos de discapacidad, las patologías con las ITU recurrentes.

Tabla N° 12: Asociación entre las características sociodemográficas y las Itu recurrentes.

Tabla N° 13: Las Itu recurrentes y su asociación con los dispositivos urinarios.

Tabla N° 14: Las Itu recurrentes con el germen aislado.

Tabla N° 15: Asociación de las ITU recurrentes con el ACV, con las personas con paraplejia y las personas con Retraso mental.

LISTA DE GRAFICOS.

Gráfico N°1: Frecuencia de ITU en las personas con discapacidad.

Gráfico N°2: Sensibilidad de los antibióticos frente a *Escherichia coli* y otras Enterobacterias (No *Escherichia coli*)

Gráfico N°3: ITU recurrentes, Reinfección y recaídas.

Gráfico N°4: Relación entre las ITUs recurrentes y el tipo de patología.

Gráfico N° 5: Asociación entre las ITU's recurrentes y la edad.

Gráfico N° 6: ITU-Recurrente y los gérmenes aislados.

RESUMEN:

Introducción: Las infecciones urinarias en las personas con discapacidad constituyen un grave problema en la salud pública debido a que si no son diagnosticadas y tratada a tiempo puede traer complicaciones muy graves e incluso pueden comprometer a la vida misma del paciente. **Objetivo:** Conocer la frecuencia de ITU, los gérmenes aislados y su perfil de sensibilidad y su relación con los tipos de patologías en las personas con discapacidad que acuden en la SENADIS. **Metodología:** Es un estudio cuantitativo, no experimental de alcance descriptivo, de corte transversal en una primera etapa, y es correlacional en una segunda etapa. **Resultados:** De un total de 264 pacientes, 71 (27%) presentaron infecciones urinarias. En los mayores de 65 años se observó mayor porcentaje de ITU (35%). De estas 71 personas, 77% presentan discapacidad física, de las cuales, las personas con ACV se observaron en un 25%, las que tienen paraplejia en un 24% y las que presentan retraso mental en un 11%. *Escherichia coli*, fue el uropatógeno aislado con mayor frecuencia, y en cuanto a la sensibilidad frente a los gérmenes aislados amikacina, gentamicina y nitrofurantoina, son los que presentan mejor respuesta para el tratamiento. Las ITU recurrentes alcanzaron un 67% en este estudio. **Conclusiones:** La discapacidad física es un importante factor de riesgo, que predispone a adquirir tanto ITU esporádicas como ITU recurrentes. Es importante mantener buenos hábitos de higiene, para poder evitar dichas infecciones, así también tener en cuenta todos los factores profilácticos necesarios, para poder evitar este tipo de afecciones, que disminuyen de alguna manera, la calidad de vida de cada persona, y pone en peligro su vida.

Palabras claves: Infecciones urinarias, personas con discapacidad.

ABSTRACT

Introduction: Urinary infections in people with disabilities constitute a serious public health problem because if they are not diagnosed and treated on time it can bring very serious complications and can even compromise the patient's life. **Objective:** To know the frequency of UTI, the isolated germs and their sensitivity profile and their relationship with the types of pathologies in people with disabilities who attend SENADIS. **Methodology:** It is a quantitative study, descriptive in scope, non-experimental, cross-sectional in a first stage, and is correlational in a second stage. **Results:** Of a total of 264 patients, 71 (27%) presented urinary infections. A higher percentage of UTIs was observed in those over 65 years of age (35%). Of these 71 people, 77% have physical disabilities, of which, people with stroke were observed in 25%, those with paraplegia in 24% and those with mental retardation in 11%. *Escherichia coli* was the most frequently isolated uropathogen, and in terms of sensitivity to the isolated germs, amikacin, gentamicin and nitrofurantoin, are those that present the best response to treatment. Recurrent UTIs reached 67% in this study. **Conclusions:** Physical disability is an important risk factor, which predisposes one to acquiring both sporadic UTIs and recurrent UTIs. It is important to maintain good hygiene habits, to be able to avoid these infections, as well as to take into account all the necessary prophylactic factors, to be able to avoid this type of conditions, which decrease in some way, the quality of life of each person, and puts at risk. danger his life.

Keywords: urinary tract infections, people with disabilities.