

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN MUJERES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD INTEGRAL SAN LUCAS, CHUQUISACA-BOLIVIA, ENERO-MARZO 2025

Level of knowledge about the prevention of urinary tract infections in pregnant women treated at the San Lucas comprehensive health center, Chuquisaca, Bolivia, January-March 2025

Autores:

1. Aguilar Rivas Cecilia
2. Puma Azurduy Jhonatan Mario

Coautores:

3. Ecos Arancibia Kevin
Jhasmani
4. Orellana Álvarez Ana Gissel
1. Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. Facultad de Medicina. Servicio Social de Salud Rural Obligatorio, Internos de Salud Pública.
2. Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. Facultad de Medicina. Servicio Social de Salud Rural Obligatorio, Internos de Salud Pública.
3. Médico Titulado de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca (USFX), Investigador Adjunto
Correo electrónico: kevinecos94@gmail.com
4. Médico Cirujano
Correo electrónico: anitamia017@gmail.com

RESUMEN:

PROBLEMA: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Integral San Lucas durante los meses de enero a marzo de 2025?

OBJETIVO: Evaluar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Integral San Lucas durante los meses de enero a marzo de 2025.

MATERIAL Y MÉTODOS: Es un estudio enfoque cuantitativo de tipo observacional, descriptivo y temporalidad transversal. Se consideró un total de 42 participantes, quienes son todas las mujeres embarazadas que asistieron al centro de salud San Lucas en los meses de enero a marzo del 2025. Se aplicó un cuestionario de 15 preguntas, divididas en preguntas sobre conocimiento sobre ITUs y actitud sobre prevención, cada pregunta correcta es 1 punto. 10 preguntas de puntaje de 0 a 10 puntos con 3 niveles de conocimiento: bajo, medio y alto. 5 preguntas de 0 a 5 puntos con 2 niveles de aptitud: inadecuado y adecuado.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Los resultados mostraron que el 81% de las participantes presentó un nivel de conocimiento medio sobre la prevención de ITUs, mientras que solo el 5% alcanzó un conocimiento alto. Respecto a las actitudes, el 50% demostró actitudes adecuadas, de igual forma un 50% presentó actitudes inadecuadas. No se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas ($p = 0.08$), sugiriendo que otros factores podrían influir en las conductas preventivas de las gestantes. Los hallazgos evidencian que, si bien existe un nivel moderado de conocimiento sobre la prevención de ITUs, esto no necesariamente se traduce en actitudes preventivas adecuadas. Se recomienda complementar las estrategias educativas con intervenciones prácticas, talleres interactivos y campañas de sensibilización adaptadas al nivel educativo de las gestantes.

SUMMARY

PROBLEM: What is the level of knowledge regarding the prevention of urinary tract infections in pregnant women attended at the San Lucas Comprehensive Health Center during January to March 2025?

OBJECTIVE: To assess the level of knowledge regarding the prevention of urinary tract infections in pregnant women attended at the San Lucas Comprehensive Health Center during January to March 2025.

MATERIALS AND METHODS: This is a quantitative, observational, descriptive, cross-sectional study. A total of 42 participants were considered, consisting of all pregnant women who attended the San Lucas Health Center between January and March 2025. A 15-item questionnaire was administered, divided into questions assessing knowledge about UTIs and attitude toward prevention. Each correct answer was worth 1 point. Ten questions were scored on a scale of 0 to 10 points, with three levels of knowledge: low, medium, and high. Five questions were scored from 0 to 5 points, with two levels of attitude: inadequate and adequate.

RESULTS AND CONCLUSIONS: The results showed that 81% of the participants had a medium level of knowledge regarding the prevention of UTIs, while only 5% achieved a high level of expertise. Regarding attitudes, 50% demonstrated adequate attitudes, whereas 50% exhibited inadequate attitudes. No statistically significant relationship was found between the level of knowledge and preventive attitudes ($p = 0.08$), suggesting that other factors may influence the preventive behaviors of pregnant women. The findings indicate that, although there is a moderate level of knowledge about UTI prevention, this does not necessarily translate into adequate preventive attitudes. It is recommended to complement educational strategies with practical interventions, interactive workshops, and awareness campaigns tailored to the educational level of the pregnant women.

Recepción 10 de junio 2025
Aceptación 20 de septiembre 2025

INTRODUCCIÓN:

Las infecciones del tracto urinario (ITU) son enfermedades de origen infeccioso caracterizadas por la invasión y proliferación de microorganismos dentro del aparato urinario, lo que desencadena una respuesta inflamatoria en diferentes niveles anatómicos, desde la uretra hasta los riñones. (5)

Desde el punto de vista clínico, las ITU se dividen en infecciones bajas, como la cistitis, que afectan la vejiga y se presentan con síntomas como disuria, dolor suprapúbico, polaciuria y urgencia miccional (6). En contraste, las infecciones del tracto urinario alto, como la pielonefritis aguda, son más graves y pueden manifestarse con fiebre, dolor lumbar y síntomas sistémicos, lo que aumenta el riesgo de complicaciones graves como la sepsis (11,12)

La etiología es predominantemente bacteriana, siendo *Escherichia coli* el principal agente causal. El diagnóstico se basa en la evaluación clínica y en pruebas de laboratorio, como el análisis de orina y el urocultivo, mientras que el tratamiento de primera línea consiste en antibioticoterapia, generalmente de 3 a 5 días en casos no complicados (6,7).

Las infecciones urinarias durante el embarazo pueden presentarse como bacteriuria asintomática, cistitis aguda o pielonefritis aguda, cada una con riesgos para la madre y el feto (5,9). El diagnóstico se realiza principalmente mediante cultivo de orina, aunque el análisis de orina también puede ser útil (10). En algunos casos, el uso de tiras reactivas de orina ayudan a detectar la presencia de bacterias en la orina. El urocultivo es considerado el diagnóstico definitivo, ya que permite identificar el patógeno causante de la infección (17). En cuanto al tratamiento, los antibióticos β -lactámicos son la opción de primera línea, mientras que la fosfomicina trometamol ha demostrado eficacia en el tratamiento de la bacteriuria asintomática y la cistitis aguda (5).

Durante el embarazo, el riesgo de padecer infecciones del tracto urinario (ITU) aumenta desde el inicio hasta el término de la gestación. Factores como una historia previa de infecciones urinarias, edad avanzada, multiparidad y un nivel socioeconómico bajo contribuyen a este incremento (23).

MATERIAL Y MÉTODOS:

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo de tipo transversal, descriptivo y observacional. El trabajo se basó en evaluar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Integral San Lucas durante los meses de enero a marzo de 2025. En dicha investigación se trabajó con todo el universo de la población que consta de 42 participantes, quienes son todas las mujeres embarazadas que asistieron al centro de salud San Lucas. El instrumento es un Formulario de encuesta constando de 15 preguntas, dividida en 2 segmentos, 10 preguntas sobre conocimiento sobre ITUs y 5 preguntas sobre la actitud a la prevención. Las calificaciones para el conocimiento se clasificarán en tres niveles: un puntaje de 0 a 3 respuestas correctas indicará un conocimiento bajo, mientras que de 4 a 7 respuestas correctas se considerará conocimiento medio. Un puntaje de 8 a 10 respuestas correctas reflejará un conocimiento alto. En cuanto a las actitudes, se categorizarán en dos niveles: una puntuación de 0 a 2 indicará una actitud inadecuada, mientras que un puntaje de 3 a 5 reflejará una actitud adecuada sobre la prevención de infecciones del tracto urinario.

RESULTADOS:

Tabla N°1. RANGOS DE EDAD DE LAS MUJERES EMBARAZADAS

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18-20 años	6	14
21-23 años	5	12
24-27 años	8	19
28-30 años	11	26
>31 años	12	29
Total	42	100

Fuente: Propia

INTERPRETACIÓN La mayoría de las encuestadas tienen más de 31 años (29%) y entre 28-30 años (26%), mientras que los grupos más jóvenes (18-20 años y 21-23 años) representan una menor proporción (14% y 12%, respectivamente). Esto indica que la población está compuesta mayormente por mujeres adultas.

Tabla N°2. NIVEL DE EDUCACIÓN DE LAS MUJERES EMBARAZADAS

Nivel Educativo	Frecuencia	Porcentaje
No tiene	3	7
Primaria	28	67
Secundaria	5	12
Universitaria	6	14
Total	42	100

Fuente: Propia

INTERPRETACIÓN Se observa que la mayor prevalencia es el 67% de las mujeres solo alcanzó educación primaria, mientras que un 14% logró nivel universitario y un 12% nivel secundario; además, un 7% no tiene educación formal.

Tabla N°3. ESTADO CIVIL DE LAS MUJERES EMBARAZADAS

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	6	14
Unión Estable	20	48
Casada	16	38
Total	42	100

Fuente: Propia

INTERPRETACIÓN El 48% de las encuestadas están en unión estable, el 38% están casadas y el 14% son solteras. Esto sugiere que la mayoría de la muestra mantiene relaciones de pareja estables, lo que podría influir en la exposición a factores de riesgo para ITUs, como la actividad sexual y la adherencia a medidas higiénicas compartidas con la pareja.

Tabla N°4. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ITUS EN LAS MUJERES EMBARAZADAS

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	14
Medio	34	81
Alto	2	5
Total	42	100

Fuente: Propia

INTERPRETACIÓN Según los resultados el 14% de las mujeres encuestadas tienen un conocimiento bajo sobre la prevención de ITUs, el 81% un conocimiento medio y solo el 5% un conocimiento alto. Esto evidencia que la mayoría de la población de estudio posee un nivel de conocimiento medio, aunque sigue existiendo un porcentaje de mujeres con conocimiento bajo.

Tabla N°5. ACTITUDES DE LAS MUJERES EMBARAZADAS RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE LAS ITUS

Actitudes	Frecuencia	Porcentaje
Adecuada	21	50
Inadecuada	21	50
Total	42	100

Fuente: Propia

INTERPRETACIÓN El 50% de las encuestadas presentan actitudes adecuadas hacia la prevención de ITUs, de igual manera el otro 50% muestran actitudes inadecuadas. Aunque la mayoría adopta comportamientos preventivos, el porcentaje de actitudes inadecuadas sigue siendo significativo, lo que puede estar relacionado con el bajo nivel de conocimiento identificado en la gráfica anterior, destacando la importancia de mejorar estrategias educativas para fomentar hábitos preventivos.

Tabla N°6. CONTINGENCIA ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES

	Actitud adecuada	Actitud inadecuada	Total
Con conocimiento bajo	1	5	6
Sin conocimiento bajo	20	16	36
Total	21	21	42

Fuente: Propia

INTERPRETACIÓN: El análisis del odds ratio (OR) obtenido (0.16) indica que las personas con un nivel de conocimiento bajo tienen una menor probabilidad de adoptar una actitud adecuada en comparación con aquellas con un nivel de conocimiento medio. Sin embargo, el intervalo de confianza (IC 95%: 0.017 – 1.511) es amplio e incluye el valor 1, lo que sugiere

la ausencia de una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a ITUs.. Asimismo, la prueba de chi-cuadrado arrojó un valor de $X^2 = 3.111$ con un valor de $p = 0.08$, el cual es superior al umbral de significancia establecido ($p < 0.05$). Este resultado podría atribuirse a un tamaño muestral reducido o a la influencia de otras variables no contempladas en el análisis.

RESULTADO Y CONCLUSIONES:

La mayoría de las mujeres encuestadas tienen más de 28 años y un nivel educativo predominante de primaria (67%). Además, el 86% de ellas se encuentran en una relación estable (casadas o en unión estable). Se identificó que el 81% de las mujeres encuestadas tienen un conocimiento medio sobre la prevención de ITUs, mientras que solo el 5% posee un conocimiento alto. Las actitudes se dividieron a la mitad, teniendo 50% de las encuestadas que presentan actitudes adecuadas hacia la prevención de ITUs y el otro 50% muestra actitudes inadecuadas, lo que sigue siendo un porcentaje considerable. El análisis estadístico no encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención de ITUs ($p = 0.08$). Esto sugiere que, en esta muestra, otros factores no contemplados en el estudio podrían estar influyendo en la adopción de actitudes preventivas. Además, el tamaño muestral reducido podría haber limitado la capacidad de detectar una asociación significativa entre ambas variables.

BIBLIOGRAFÍA

- Herráiz MÁ, Hernández A, Asenjo E, Herráiz I. Infección del tracto urinario en la embarazada. *Enferm Infecc Microbiol Clín Ed Impr*. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosasmicrobiologia-clinica-28-articulo-infeccion-del-tracto-urinarioembarazada-13091447>
- Radd LGA, Queiroz GR, Ribeiro GFC, Lisbôa LA, Rodrigues MCG. Infecções do trato urinário: etiologia, diagnóstico e desafios no tratamento e prevenção. *Braz J Health Rev*. 4 de septiembre de 2024. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/72514>
- Camacho SD, Veras ACO, Bastos LF, Fortuci L dos S, Monteiro EPM, Castro JV, et al. Infecção do trato urinário: aspectos epidemiológicos, fisiopatológicos e manejo terapêutico. *Braz J Dev*. 5 de abril de 2023. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/62887>
- Viquez MV, González CC, Fumero SR. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. *Rev Medica Sinerg*. 1 de mayo de 2020. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/efc66d0e-0b77-4e2b-b62b-7e83ec57d2f2/content>
- Hoz FJE. Impacto del embarazo en la sexualidad de las gestantes del Eje Cafetero (COLOMBIA). *Rev Chil Obstet Ginecol*. octubre de 2020. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/482>
- Amaral AG, Araújo ABL, Almeida KC, Souza R. DIVERSIDADE CLÍNICA E DIAGNÓSTICA DAS INFECÇÕES URINÁRIAS: UMA REVISÃO ABRANGENTE. *Rev Ibero-Am Humanidades Ciênc E Educ*. 2 de septiembre de 2024. Disponible en: <https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/15775>
- Barcellos ILB, Martins TG, Cozer AWD, Neto GL de A, Lacerda M de S. CLÁSSICO DA NEFROLOGIA: UMAREVISÃOABRANGENTE SOBRE INFECÇÃO URINÁRIA. *Rev Ibero-Am Humanidades Ciênc E Educ*. 1 de octubre de 2024. Disponible en <https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/16072>
- Pinzón-Fernández MV, Zúñiga-Cerón LF, Saavedra-Torres JS. Infección del tracto urinario en niños, una de las enfermedades infecciosas más prevalentes. *Rev Fac Med*. 1 de julio de 2018. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112018000300393
- Mendez Maguiña HI. Características epidemiológicas, etiológicas y clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima en comparación con el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao, 2017. *Univ Nac Federico Villarreal [Internet]*. 2019. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2694>

Anexos

Cuestionario

Encuesta de nivel conocimiento y actitudes de ITU

Edad:

Nivel educativo:

Estado civil:

Instrucciones: Responda cada pregunta encerrando la respuesta que considere adecuada.

FACTORES DE RIESGO DE ITU

¿El embarazo puede aumentar el riesgo de infecciones urinarias?

Sí ☐ No ☐

¿No vaciar completamente la vejiga puede causar infección urinaria en el embarazo?

Sí ☐ No ☐

¿Tener relaciones sexuales puede aumentar el riesgo de infección urinaria?

Sí ☐ No ☐

SÍNTOMAS DE ITU

¿Sentir ardor o dolor al orinar es un signo de infección urinaria?

Sí ☐ No ☐

¿Orinar muchas veces en pequeñas cantidades puede ser un síntoma de infección urinaria?

Sí ☐ No ☐

¿Fiebre y dolor en la espalda pueden indicar una infección urinaria grave?

Sí ☐ No ☐

PREVENCIÓN DE ITU

¿Tomar suficiente agua al día ayuda a prevenir infecciones urinarias?

Sí ☐ No ☐

¿Lavar el área íntima antes y después de las relaciones sexuales ayuda a prevenir infecciones urinarias?

Sí ☐ No ☐

¿Evitar ropa muy ajustada ayuda a prevenir infecciones urinarias?

Sí ☐ No ☐

¿Es mejor limpiarse de adelante hacia atrás después de ir al baño para evitar infecciones urinarias?

Sí ☐ No ☐

ACTITUDES SOBRE ITU

¿Mantener una buena higiene ayuda a prevenir infecciones urinarias?

Sí ☐ No ☐

¿Cualquier persona, no solo las embarazadas, puede tener infecciones urinarias?

Sí ☐ No ☐

¿Crees que si tienes una infección urinaria en el embarazo, puedes tratarte sin problema?

Sí ☐ No ☐

¿Crees que solo las embarazadas pueden tener infecciones urinarias?

Sí ☐ No ☐

¿Si crees que tienes infección urinaria, deberías ir al centro de salud para un examen de orina?

Sí ☐ No ☐