

**NOMBRE DEL ALUMNO:** ROSA PATRICIA  
TOMAS VAZQUEZ.

**TEMA:** CAPITULO IV: RESULTADOS 4.1  
RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACION DEL  
DISEÑO METODOLOGICO

**MATERIA:** ELEBORACION DE TESIS.

**NOMBRE DEL PROFESOR:** LIC. ERVIN  
SILVESTRE CASTILLO

**LICENCIATURA:** ENFERMERIA.

**CUATRIMESTRE:** 9

## **CAPITULO IV: RESULTADOS**

### **4.1 RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACION DEL DISEÑO METODOLOGICO**

En esta etapa es importante haber aplicado el instrumento adecuado para poder así medir los datos y posteriormente analizarlos. En este estudio, se eligió como medio de la recolección de datos la forma directa y estructurada. Esto mediante a un cuestionario que se aplicó a manera de muestreo, entre personas que se encuentren disponibles en el Barrio San Pedro del Municipio de Frontera Comalapa, Chiapas.

El procedimiento de datos incluye las funciones de edición y codificación. La edición comprende la revisión de los formatos de datos en cuanto a la legibilidad, consistencia y totalidad de los datos. La codificación implica el establecimiento de categorías para las respuestas o grupos de respuestas.

El día Viernes 26 de Mayo del año 2023 se realizó la aplicación de las encuestas a las personas previstas de acuerdo a la muestra establecida. Consiste en veinte personas que se encontraron disponibles en el Barrio San Pedro del Municipio de Frontera Comalapa.

La encuesta se llevó a cabo en un promedio de 2 horas por parte de los tesisistas profesionales de Enfermería del 9° cuatrimestre, modalidad ejecutiva de la Universidad del Sureste, Campus de la Frontera. Cabe destacar que el proceso de investigación se llevó a cabo de manera satisfactoria obteniendo los resultados de la participación deseada.

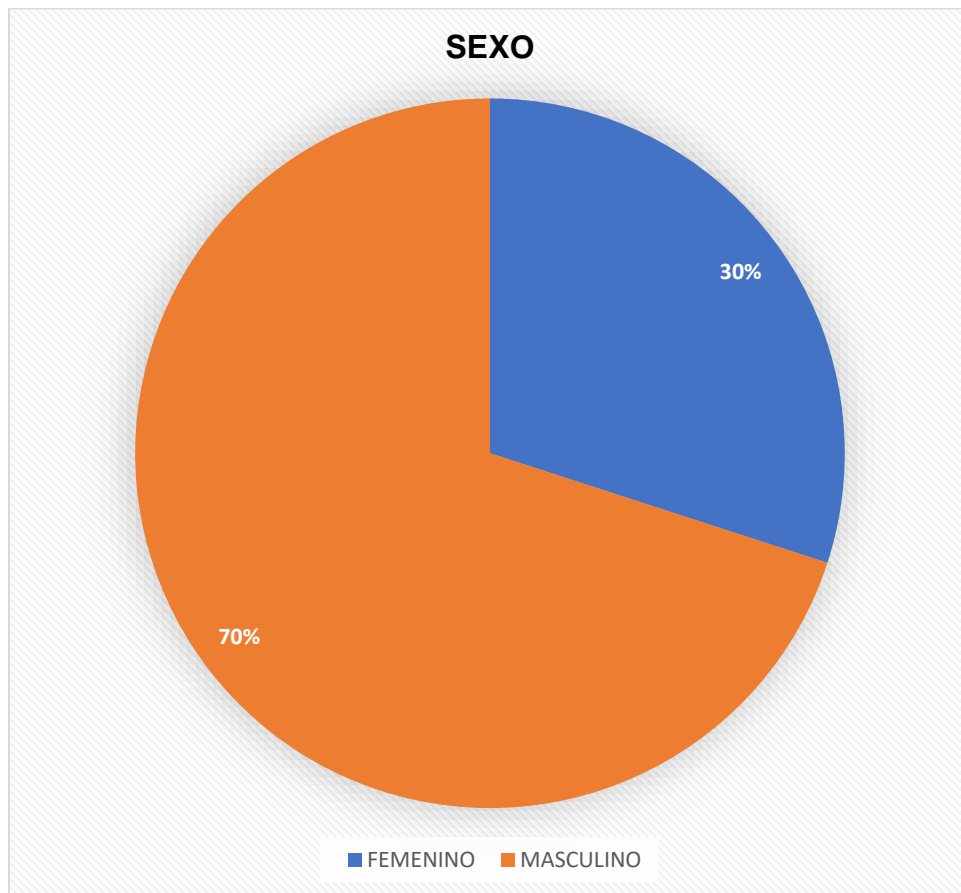
A continuación, se presentan los resultados a través de graficas que nos permitieron realizar un análisis e interpretación de la información para conocer la situación que prevalece respecto al fenómeno en estudio.

## 4.2. PROCESAMIENTO DE LA INOFRMACIÓN

**TABLA I: DATOS PERSONALES**

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SEXO	FEMENINO	6	30%
	MASCULINO	14	70%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
OCUPACIÓN	CAMPESINO	8	40%
	AMA DE CASA	7	35%
	COMERCIANTE	5	25%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
PESO	50 A 60 KG	6	30%
	61 A 70 KG	8	40%
	71 A 80 KG	6	30%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
EDAD	30 A 40 AÑOS	5	25%
	41 A 50 AÑOS	12	60%
	51 A 60 AÑOS	3	15%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
ESCOLARIDAD	PRIMARIA	12	60%
	SECUNDARIA	2	10%
	PREPARATORIA	2	10%
	UNIVERSIDAD	4	20%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
ESTADO CIVIL	CASADO	16	80%
	VIUDO	4	20%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**GRÁFICA 1**

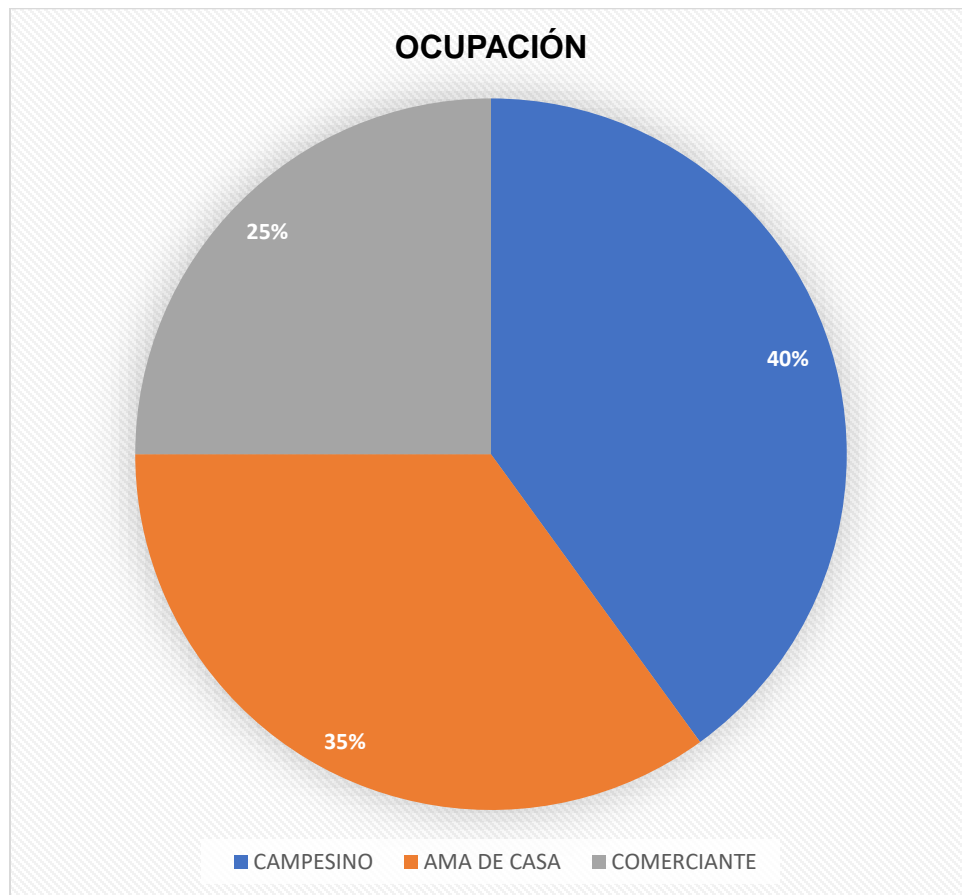


**ANÁLISIS:** La gráfica presentada en la parte superior muestra la variable sexo en la que podemos observar que la mayor parte de las personas encuestadas, con un 70% son hombres y solo el 30% restante son mujeres.

**INTERPRETACIÓN:** La variable sexo en el proceso de investigación tiene cierta relevancia, ya que como sabemos, las infecciones de vías urinarias es mucho más frecuente en el sexo femenino que en el sexo masculino debido al tamaño de la

uretra en este sexo y por la misma razón se debe trabajar un poco mas en cuanto a la prevención y promoción.

**GRÁFICA 2**

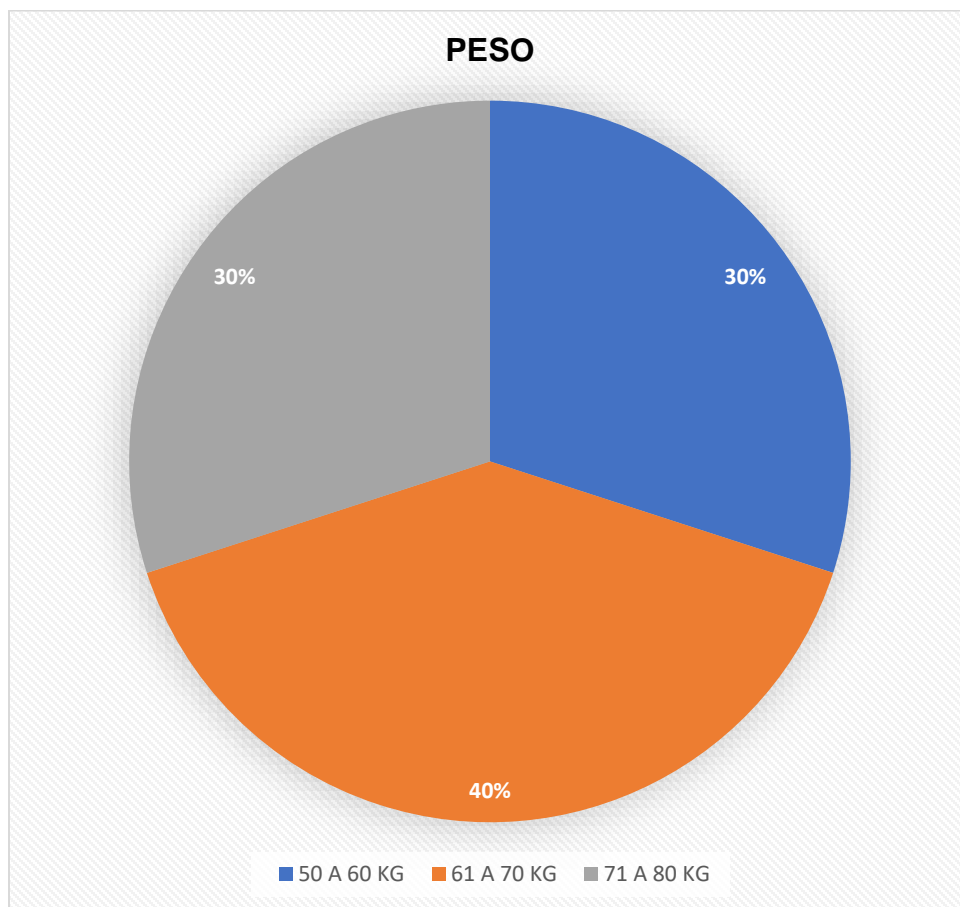


**ANÁLISIS:** La presente grafica detalla los resultados de la variable ocupación y observamos claramente que en un 40% de la población encuestada son campesinos, un 35% son amas de casa y solo un 25 % restante se dedica al comercio.

**INTERPRETACIÓN:** Los resultados obtenidos en la grafica anterior impactan en cuanto al proceso de investigación, ya que el tipo de trabajo que se tiene influye en

la aparición de infecciones de vías urinarias, por ejemplo, un campesino o comerciante no tiene un baño cerca y tiende a abstenerse de miccionar provocando el aumento en el riesgo de estas infecciones.

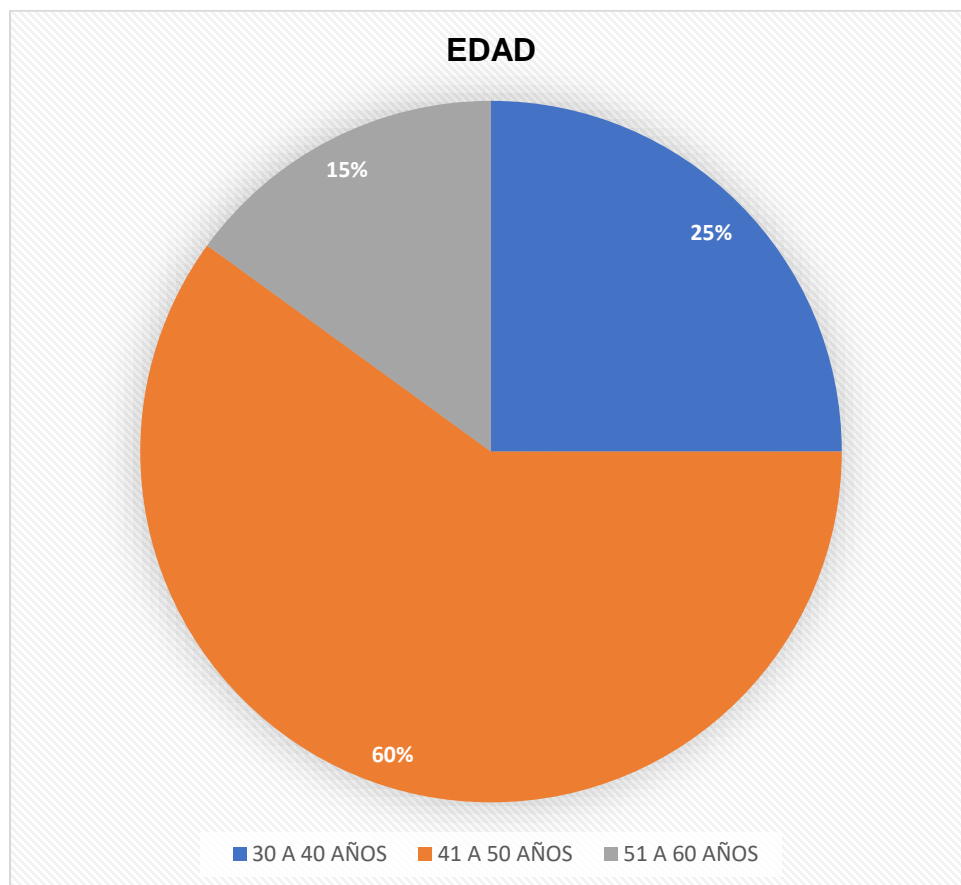
**GRÁFICA 3**



**ANÁLISIS:** La presente grafica en esta ocasión muestra los resultados de la variable talla y definitivamente el 40% de la población pesa entre 61 a 70 kg, y con un 35% están entre los 50 y 60 kg, de igual manera con el mismo porcentaje las personas con 71 a 80 kg.

**INTERPRETACIÓN:** En cuanto a los resultados arrojados en esta grafica podemos pensar en la influencia que tiene el peso de las personas para padecer infecciones de vías urinarias, entre mayor sea el peso de una persona mayor es el riesgo de padecer este tipo de infecciones ya que el pH influye también y este factor esta determinado de igual manera por el peso.

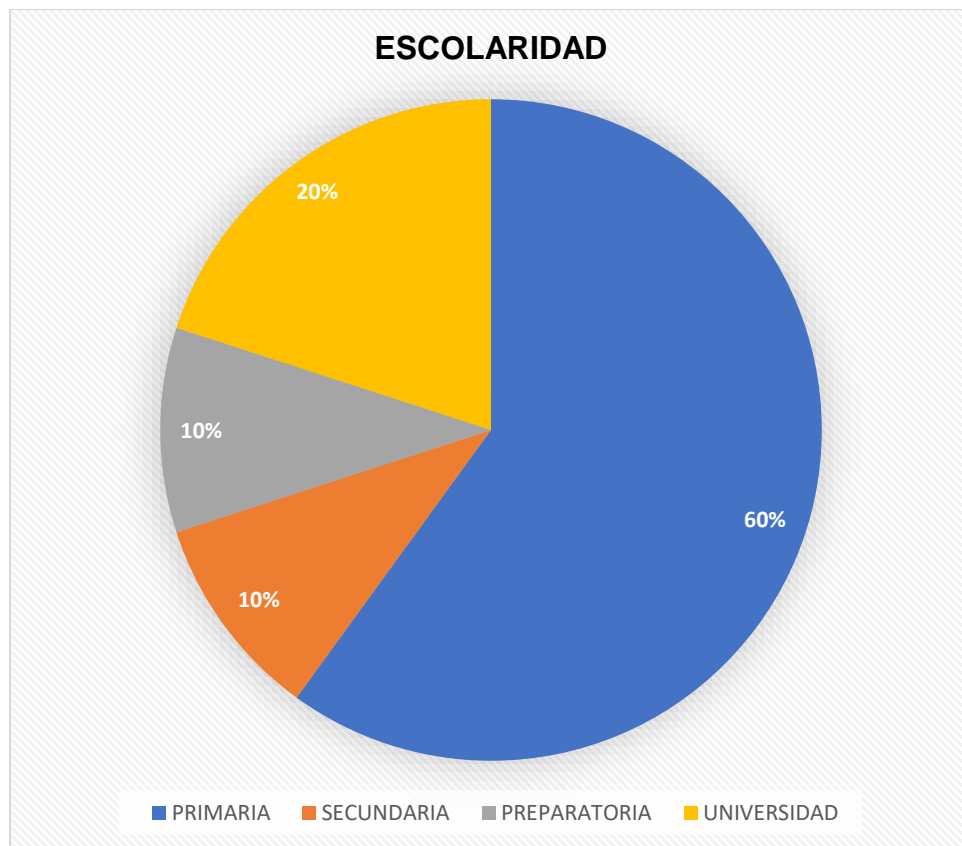
**GRÁFICA 4**



**ANÁLISIS:** La presente grafica muestra los resultados de la edad entre las personas encuestadas y la mayor parte con un 60% corresponde a edades de 41 a 50 años, mientras que con un 15% tienen de 30 a 40 años y finalmente un 15% tienen de 51 a 60 años.

**INTERPRETACIÓN:** El factor edad para esta investigación juega un papel muy importante ya que como se sabe fundamentadamente con investigaciones previas, las personas adultas mayores tienen un alto riesgo de padecer infecciones de vías urinarias debido a los cambios tanto físicos, como hormonales que sufren durante esta etapa.

**GRÁFICA 5**



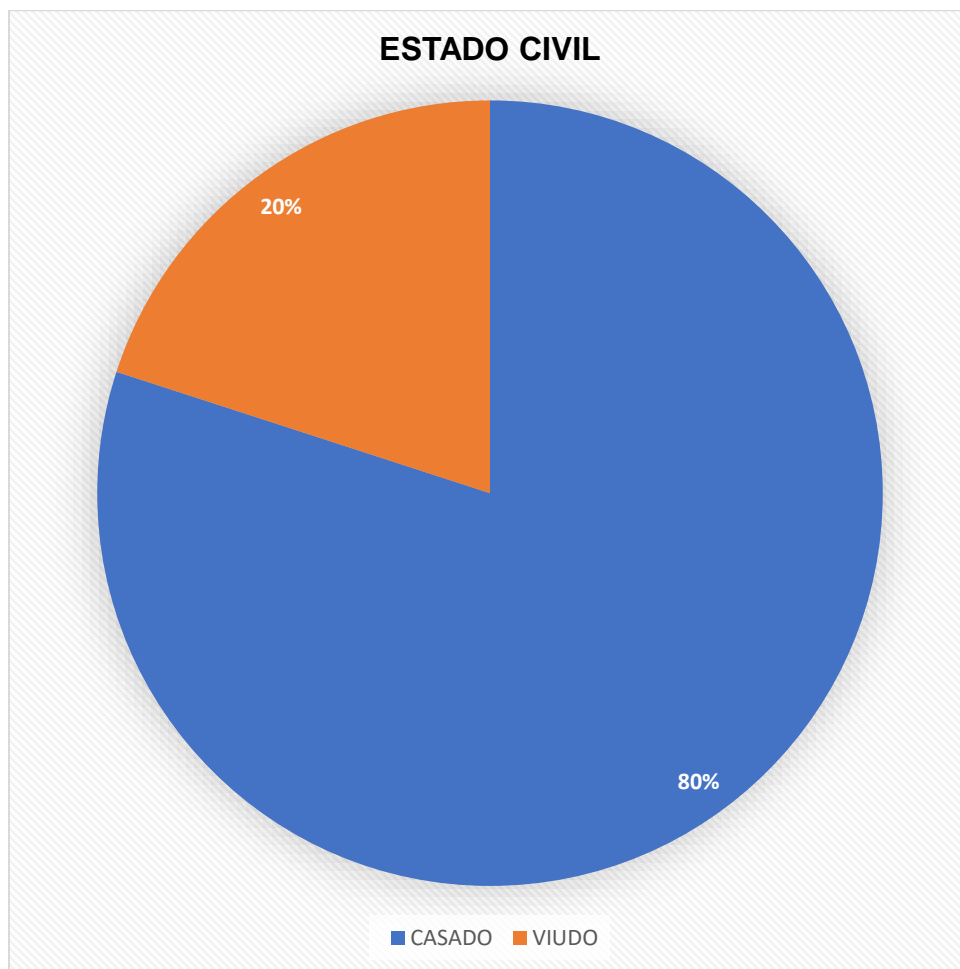
**ANÁLISIS:** La imagen presentada en esta ocasión corresponde a la escolaridad y apreciamos que un 60% es decir aproximadamente 12 personas del total tienen al



menos algún grado de primaria terminada, un 20% tienen universidad y con un 10% secundaria y de la misma forma preparatoria.

**INTERPRETACIÓN:** En el proceso de investigación se trabaja con la prevención de las infecciones de vías urinarias en pacientes diabéticos y definitivamente la escolaridad es fundamental en este punto ya que de acuerdo a esta variable podemos determinar el nivel de conocimiento que tienen sobre estas infecciones y trabajar en el proceso de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

**GRÁFICA 6**



**ANÁLISIS:** La grafica de arriba muestra la variable de estado civil en el cual podemos apreciar que con un 80% se encuentran aquellas personas casadas y solo un 20% es decir 4 personas están viudas.

**INTERPRETACIÓN:** El estado civil como dato curioso dentro de nuestra investigación es importante ya que una persona que se encuentre o viva solo (a) tiende a tener dificultades en ciertas actividades de la vida diaria

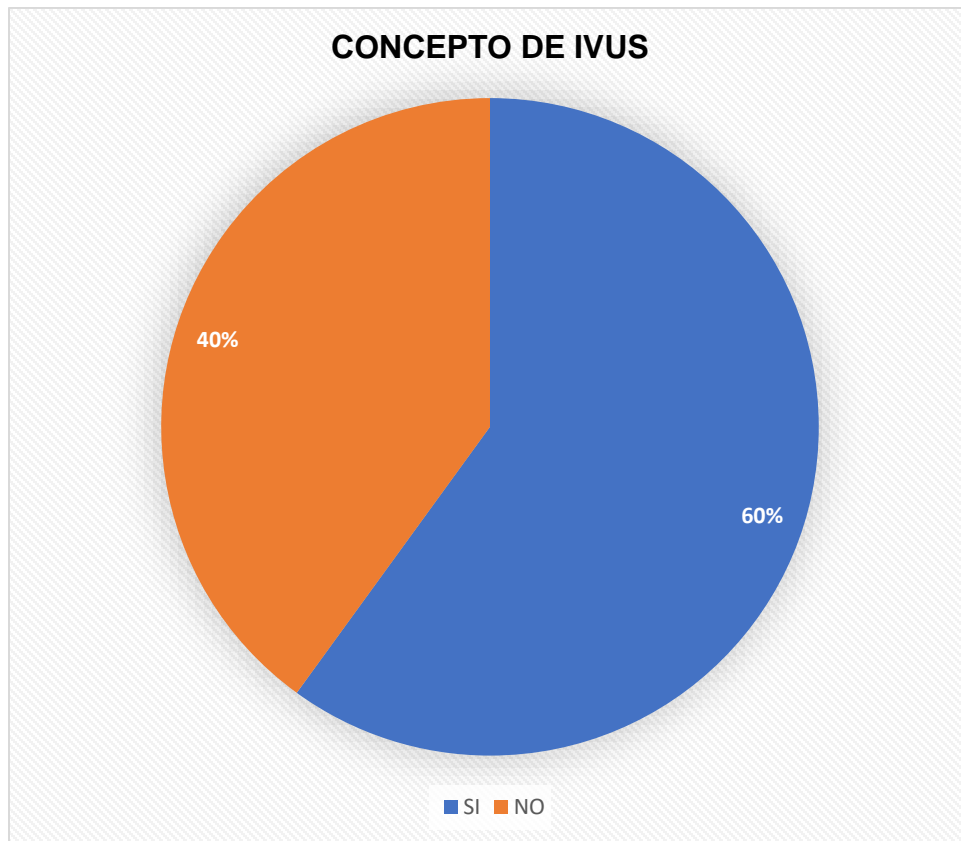
que condicionan a un aumento en el riesgo de padecimiento de infecciones de vías urinarias en algún momento de sus vidas y de esta manera nosotros poder trabajar en la prevención de ellas.

**TABLA II: DATOS DE CONOCIMIENTO**

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CONCEPTO DE IVUS	SI	12	60%
	NO	8	40%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
CAUSAS DE LAS IVUS	SI	12	60%
	NO	8	40%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
SIGNOS Y SINTOMAS DE LAS IVUS	SI	12	60%
	NO	8	40%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
RELACION ENTRE DIABETES E IVUS	SI	10	50%
	NO	10	50%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS IVUS	SI	10	50%
	NO	10	50%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
	SI	13	65%

<b>TRATAMIENTO DE LAS IVUS</b>	NO	7	35%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
<b>INFORMACION SOBRE LAS IVUS</b>	SI	12	60%
	NO	8	40%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
<b>SUSCEPTIBLES A PADECER IVUS</b>	SI	20	100%
	NO	0	0%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

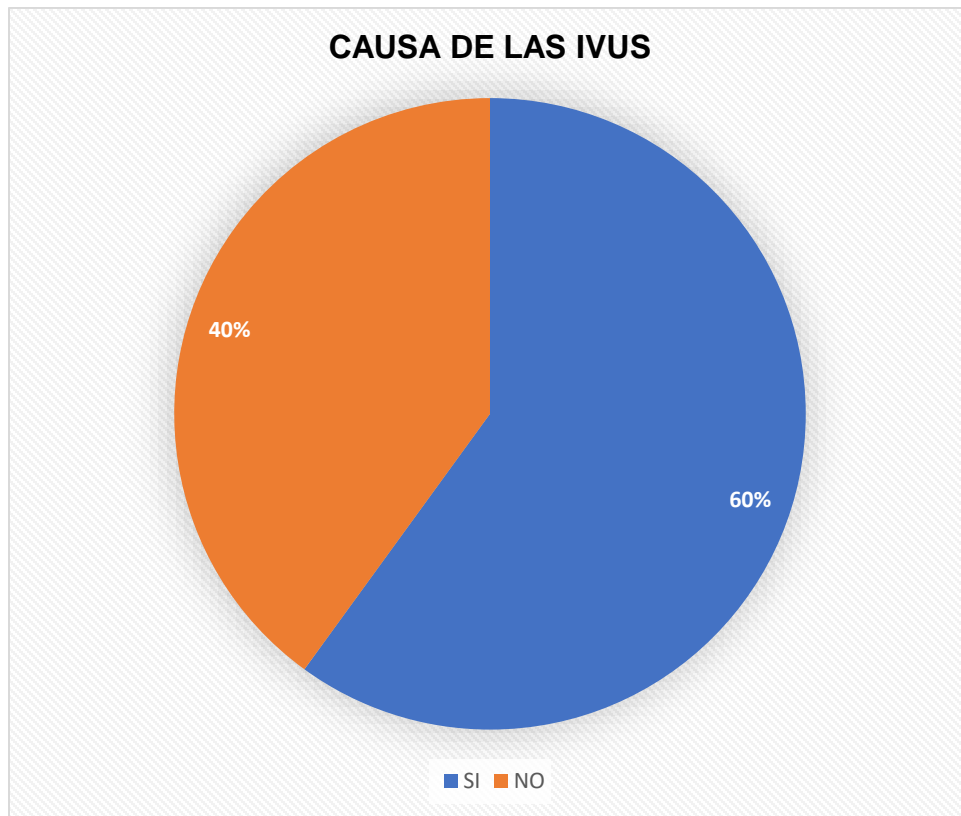
**GRÁFICA 7**



**ANÁLISIS:** La gráfica de esta sección muestra detalladamente el concepto de infecciones de vías urinarias y el 60% de la población encuestada si sabe que son estas infecciones, pero un 40% desconoce el concepto de ellas.

**INTERPRETACIÓN:** El concepto de infecciones de vías urinarias es un determinante para esta investigación, ya que si desconocen el concepto de esta infección es muy probable que puedan adquirir este tipo de enfermedades y comprometer la vida y provocar incluso grandes complicaciones.

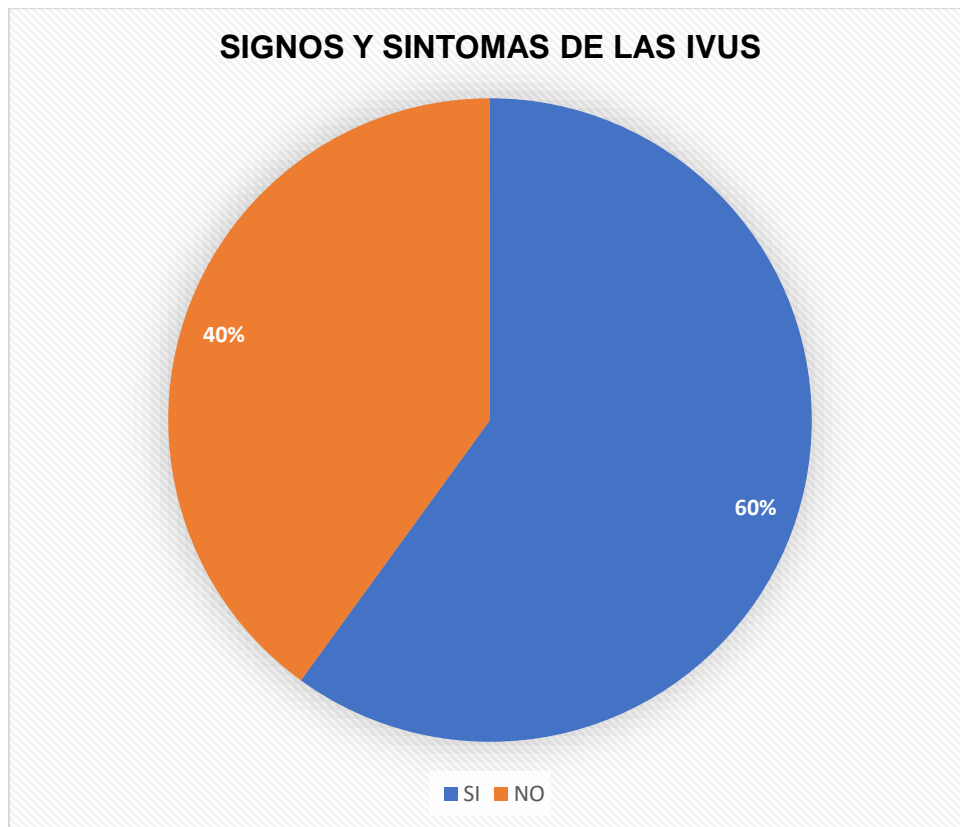
**GRÁFICA 8**



**ANÁLISIS:** La imagen presentada en la parte superior muestra los resultados obtenidos de la variable conocimiento de las causas de las infecciones de vías urinarias y nos damos cuenta que un 60% de la población, es decir 12 personas si conocen por lo menos alguna de las causas de las infecciones de vías urinarias y solo un 40% no las conoce.

**INTERPRETACIÓN:** El conocimiento de algunos factores desencadenantes o causas de las infecciones de vías urinarias nos puede ayudar a disminuir el número de padecimientos en a la población diabética, entonces con las que desconocen las causas de estas infecciones debemos trabajara para seguir aumentando su nivel de conocimientos sobre este problema de salud.

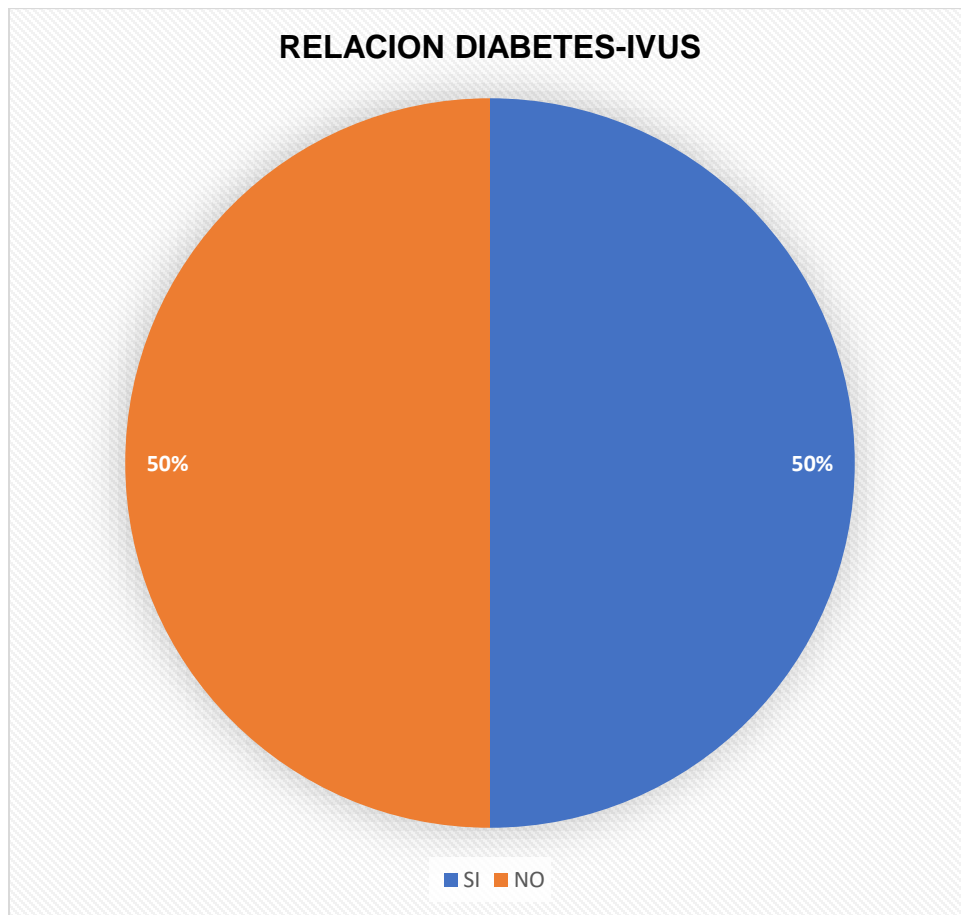
**GRÁFICA 9**



**ANÁLISIS:** En la presente grafica observamos los resultados de la interrogante signos y síntomas de las infecciones de vías urinarias y 12 personas lo que equivale a un 60% identifican los signos y síntomas de estas infecciones, mientras que 8 personas correspondiente a un 40% las desconocen.

**INTERPRETACIÓN:** En la grafica anterior se observan los resultados sobre los signos y síntomas de las infecciones de vías urinarias y por lógica sabemos que si pueden identificar la clínica de la enfermedad, se puede dar un tratamiento adecuado y oportuno en el momento adecuado, evitando complicaciones que puedan comprometer la vida de los pacientes.

**GRÁFICA 10**



**ANÁLISIS:** La imagen de la parte superior muestra que 10 personas de las encuestadas en el proceso de investigación, es decir un 50% saben la relación que existe entre el binomio diabetes e infección de vías urinarias y la otra mitad igualmente la desconocen.

**INTERPRETACIÓN:** Es de suma importancia dar a conocer la relación que existe entre la diabetes y el padecimiento de las infecciones de vías urinarias, ya que por todos los cambios que esta enfermedad ocasiona en el organismo se vuelven susceptibles al padecimiento de estas infecciones, por lo que es necesario brindar la información.

**GRÁFICA 11**



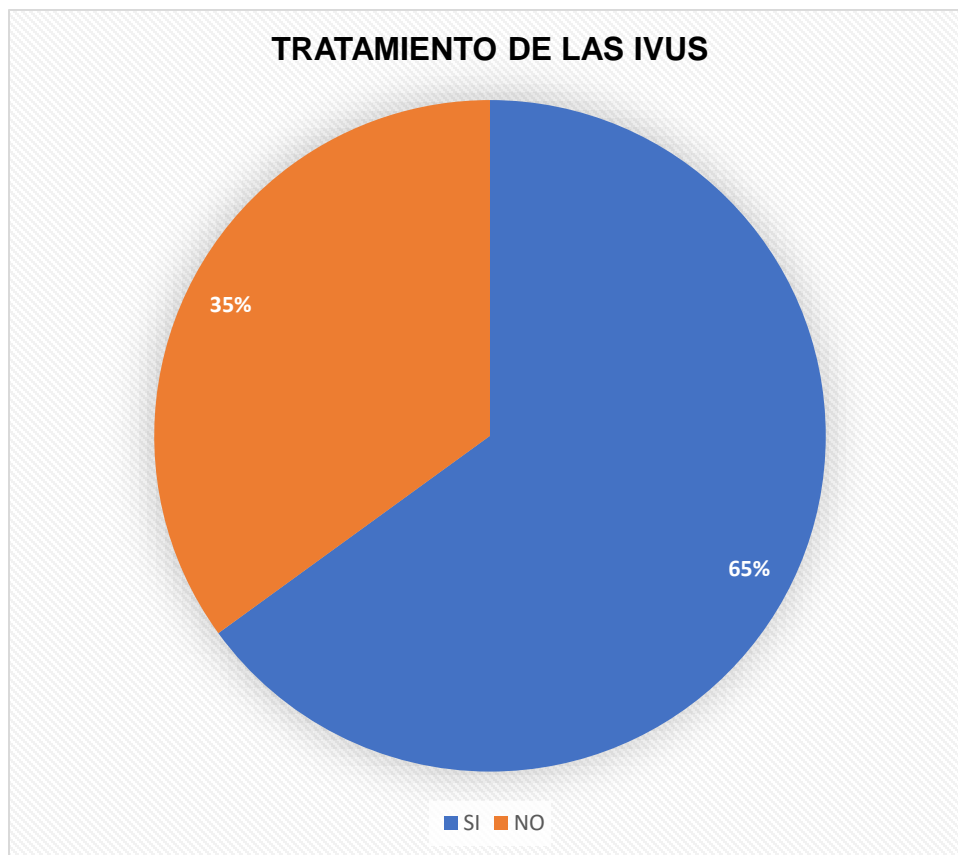
**ANÁLISIS:** La gráfica de esta sección muestra detalladamente el conocimiento sobre las medidas preventivas de las infecciones de vías urinarias y el 50% de la población encuestada si conoce algunas medidas de prevención de estas infecciones y el otro 50% desconoce estas medidas de prevención.

**INTERPRETACIÓN:** La falta de conocimiento sobre las medidas preventivas de las infecciones de vías urinarias aumenta el riesgo de padecerlas en la población diabética estudiada, y como nos damos cuenta solo la mitad conoce algunas



medidas pero la otra mitad definitivamente no y por esta razón se debe brindar la información adecuada.

**GRÁFICA 12**

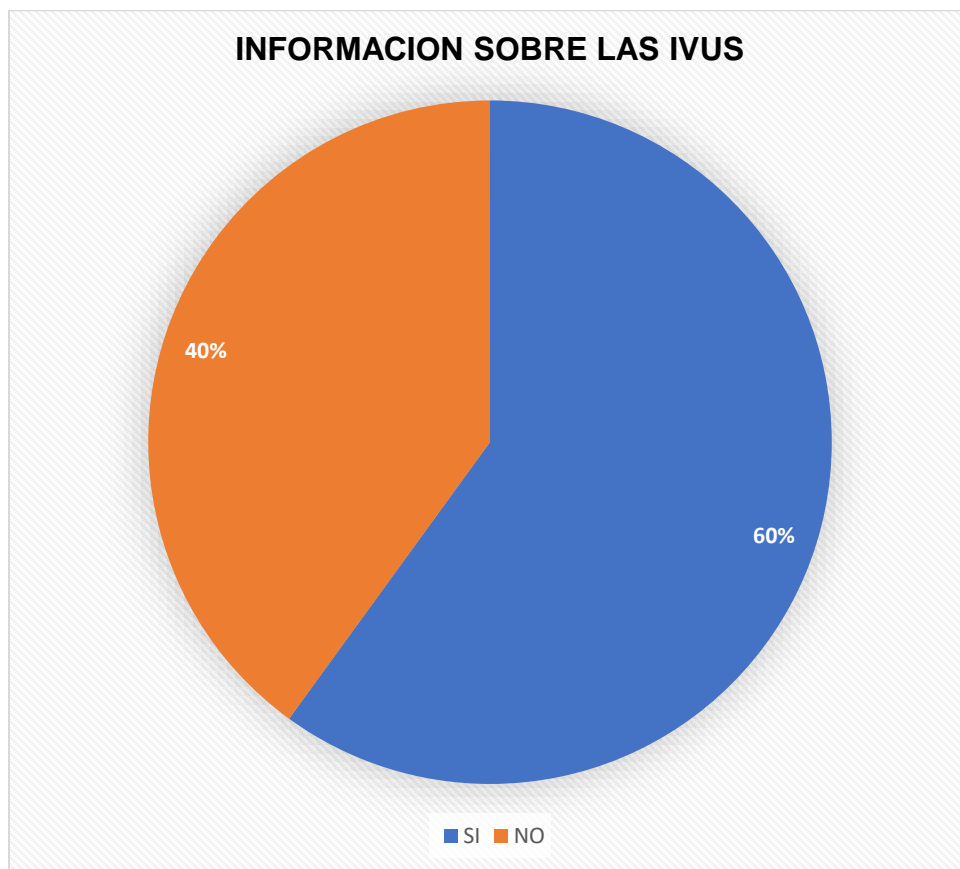


**ANÁLISIS:** Esta gráfica muestra la variable correspondiente al conocimiento sobre el tratamiento de las infecciones de vías urinarias y claramente vemos que la gran mayoría con un 65% si conoce el tratamiento que se le da para estas infecciones pero aun existe un 35% que desconoce este proceso.

**INTERPRETACIÓN:** El conocimiento sobre el tratamiento de las infecciones de vías urinarias es muy importante para poder prevenir complicaciones en el paciente diabético, por lo que es fundamental trabajar brindando esta información al

porcentaje que no conoce este dato y aumentar el nivel de conocimiento a las que si la conocen.

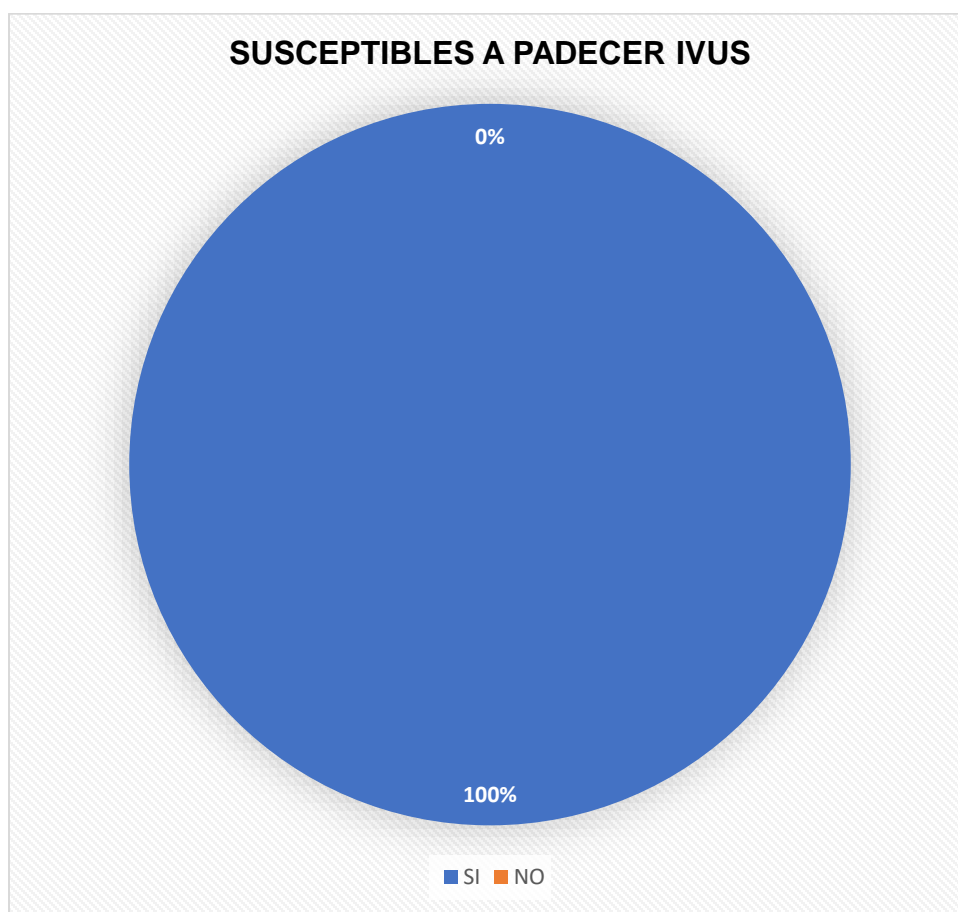
**GRÁFICA 13**



**ANÁLISIS:** La gráfica de esta sección muestra detalladamente la variable sobre la obtención de información de infecciones de vías urinarias y un 60% si ha recibido información sobre estas infecciones alguna vez pero el otro 40% argumenta que nunca ha recibido alguna información sobre el tema mencionado.

**INTERPRETACIÓN:** La mayor parte de la población encuestada argumenta que por lo menos alguna vez en su vida ha recibido información adecuada sobre las infecciones de vías urinarias pero debemos enfatizar y centrar nuestro trabajo en el pequeño porcentaje que nunca ha recibido información alguna sobre este problema.

**GRÁFICA 14**



**ANÁLISIS:** La imagen de esta sección muestra claramente la variable de conocimiento sobre las personas más susceptibles de padecer infecciones de vías urinarias y el 100% coinciden que si saben este dato relevante.

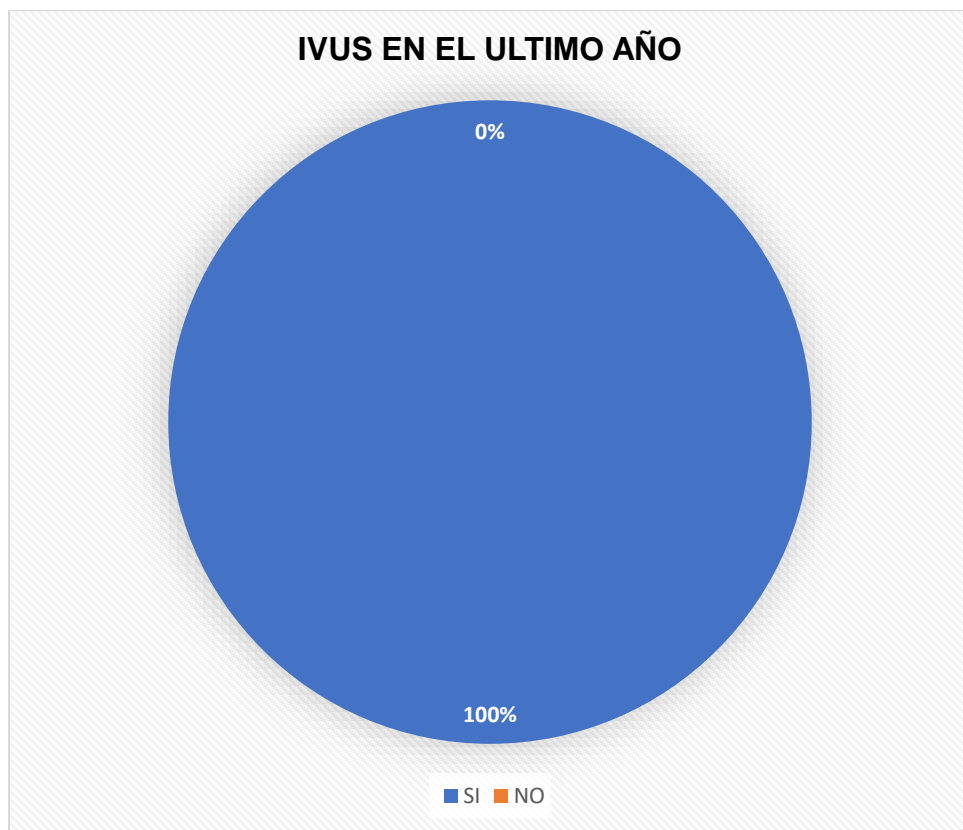
**INTERPRETACIÓN:** Como sabemos claramente, los pacientes con diabetes mellitus, por su condición son las mas susceptibles a padecer este tipo de infecciones y precisamente por este dato, todas las personas encuestadas coinciden en que si saben quienes tienen mas probabilidades de padecer este problema tan grave en la población estudiada.

**TABLA III: DATOS DE SALUD**

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>PADECIMIENTO DE IVUS EN EL ULTIMO AÑO</b>	SI	20	100%
	NO	0	0%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
<b>FRECUENCIA DE IVUS</b>	SIEMPRE	2	10%
	A VECES	14	70%
	NUNCA	4	20%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
<b>CONTROL DE GLUCOSA</b>	SI	15	75%
	NO	5	25%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
<b>AÑOS CON DIABETES MELLITUS</b>	2-4 AÑOS	4	20%
	5-7 AÑOS	3	15%
	MAS DE 7 AÑOS	13	65%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
<b>BEBIDA FRECUENTE EN LA DIETA</b>	AGUA	12	60%
	REFRESCO	1	5%
	CAFÉ	2	10%
	TE	5	25%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
<b>TIPO DE ALIMENTOS CON MAYOR FRECUENCIA</b>	FRUTAS Y VERDURAS	12	60%
	CARNES	6	30%
	LACTEOS Y CERELAES	2	10%

	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
<b>DISPOSITIVO DE AYUDA PARA MICCIONAR</b>	SI	3	15%
	NO	17	85%
	<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**GRÁFICA 15**



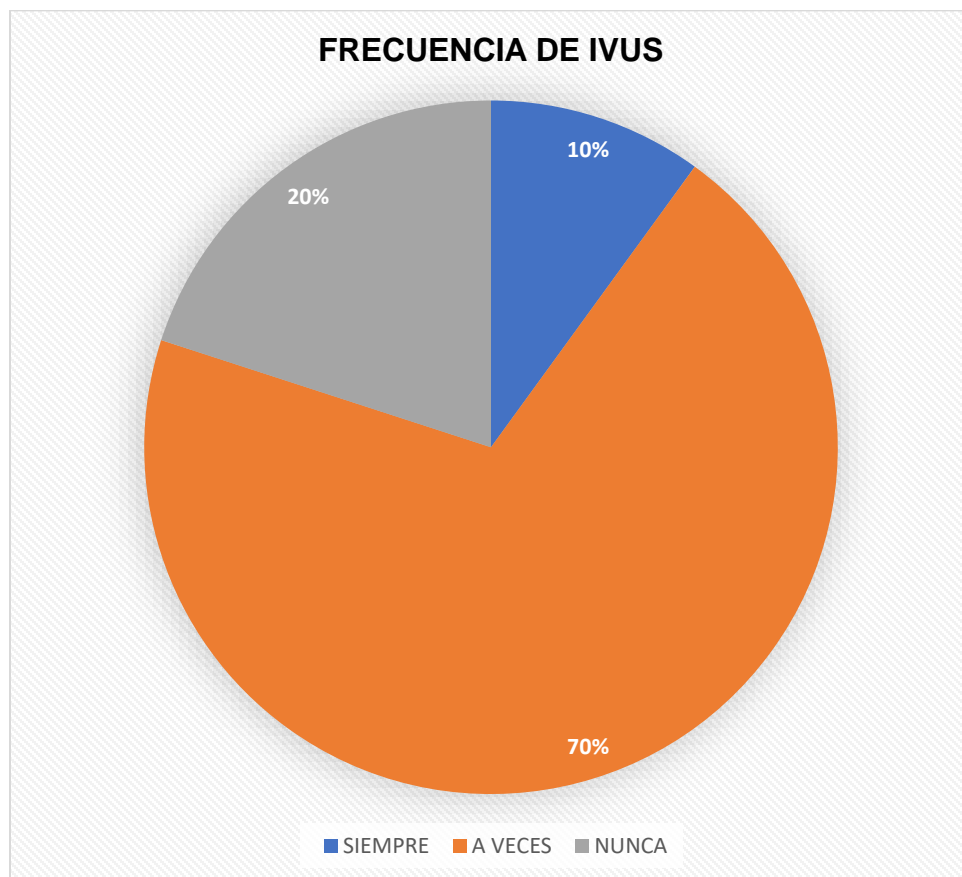
**ANÁLISIS:** La imagen presentada en esta ocasión corresponde a la interrogante sobre el padecimiento de infecciones de vías urinarias en el último año y

definitivamente las 20 personas, es decir el 100% argumenta que si ha padecido de este problema en el ultimo año.

**INTERPRETACIÓN:** La frecuencia del padecimiento de infecciones de vias urinarios es un determinante en este estudio ya que nuestra finalidad es prevenir este tipo de problemas en pacientes diabéticos y el

haberlo padecido al menos una vez nos ayudara a la pronta identificación de factores de riesgo y evitar una infección posterior en esta población.

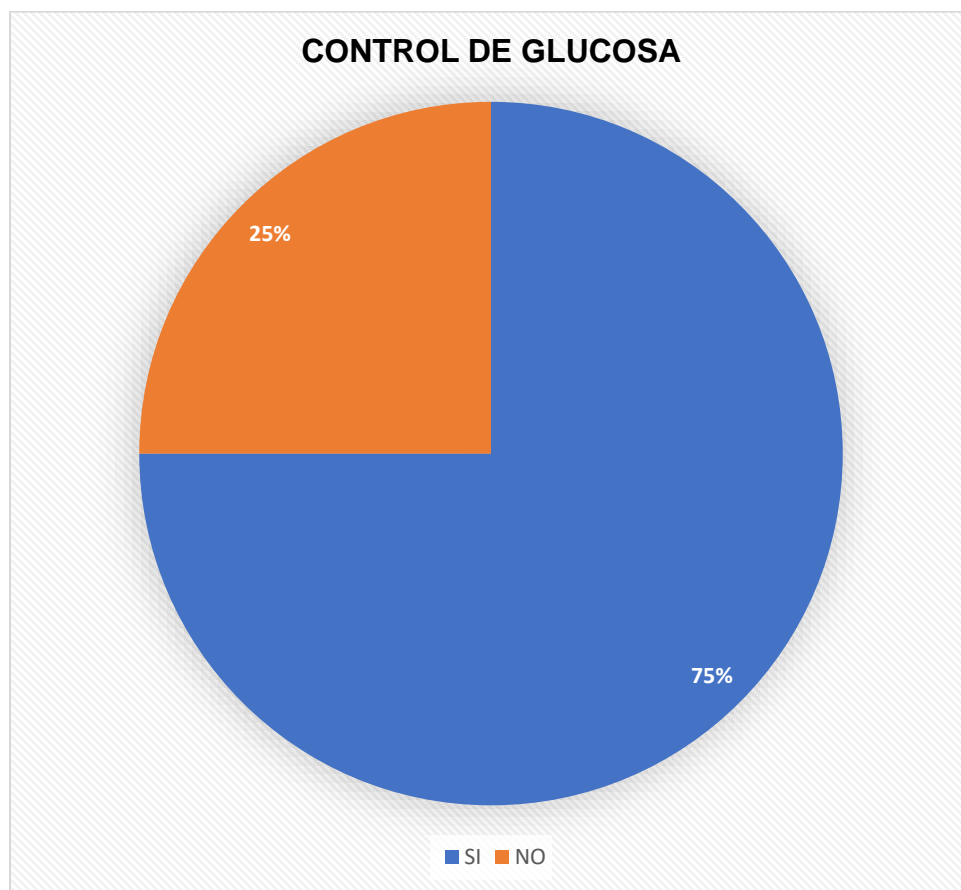
**GRÁFICA 16**



**ANÁLISIS:** La gráfica insertada en la parte superior muestra los resultados sobre la frecuencia del padecimiento de infecciones de vías urinarias y un 70% de la población dice que la padece a veces, un 20% argumenta que nunca les había dado hasta este año y solo un 10% menciona que siempre o muy frecuentemente padecen este tipo de infecciones.

**INTERPRETACIÓN:** La recurrencia de infecciones de vías urinarias es otro factor que predispone la salud de los pacientes diabéticos, lo que significa que no se esta tratando adecuadamente este tipo de patologías por falta de información, así que es de vital importancia trabajar con la promoción y prevención.

**GRÁFICA 17**

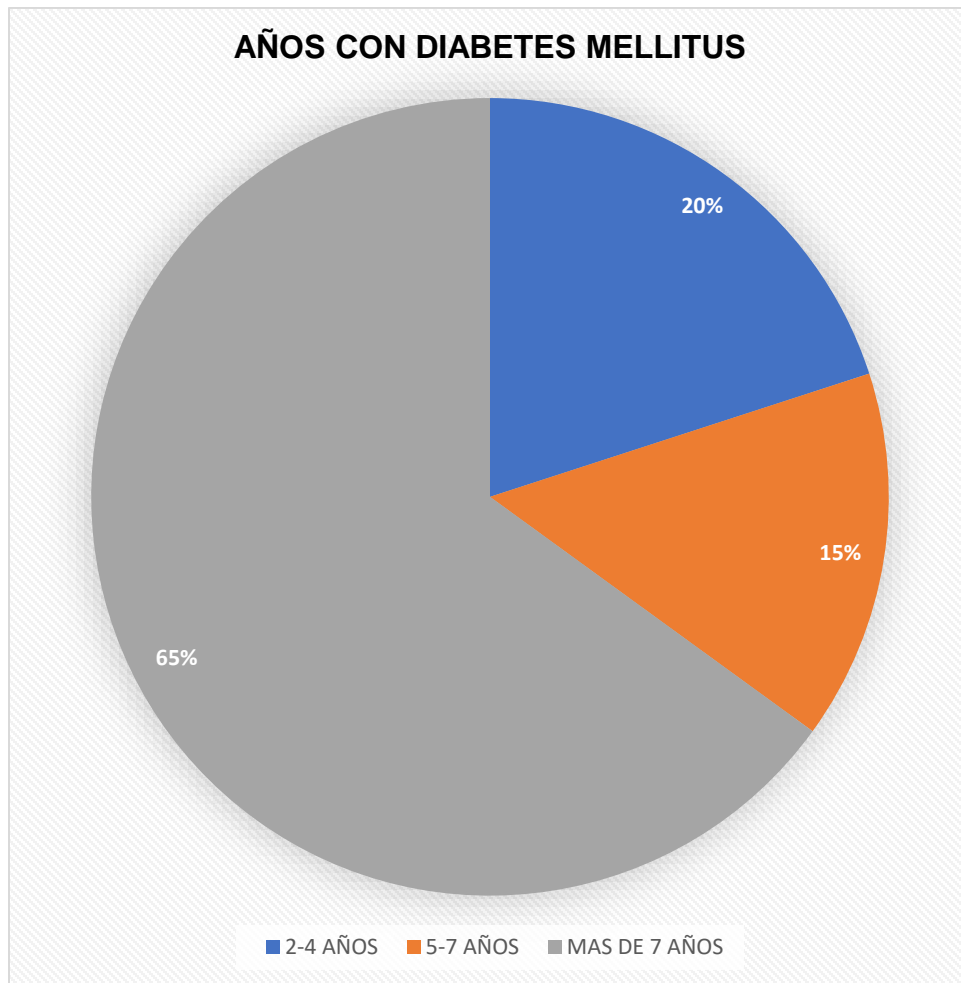


**ANÁLISIS:** La gráfica de esta sección muestra detalladamente la variable de control de la glucosa y el 75% de la población encuestada si mantiene en rangos normales su glucosa en sangre mientras que solo un 25% no lo mantiene así.

**INTERPRETACIÓN:** Mantener controlada la glucosa en sangre en el caso de los pacientes diabéticos es muy importante y afortunadamente la mayoría lo tiene en rangos normales, pero se debe seguir trabajando con el resto de la población que mantiene su diabetes descontrolada ya que esto puede aumentar el riesgo de padecer una infección de vías urinarias.

### **GRÁFICA 18**

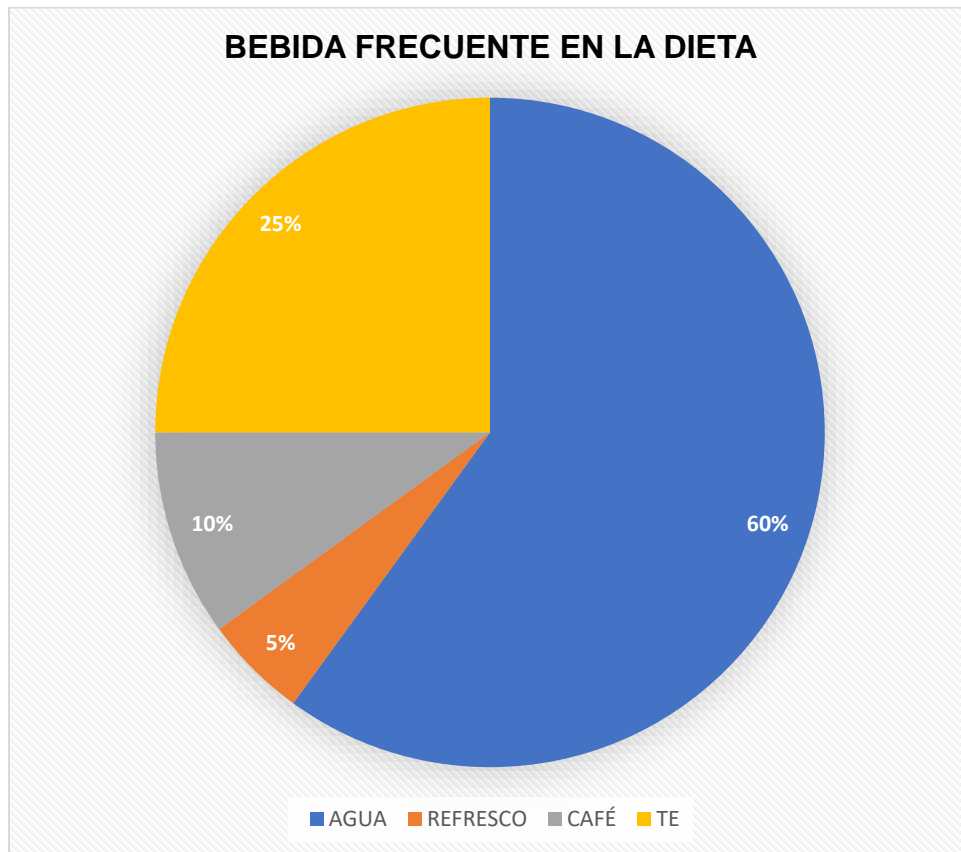




**ANÁLISIS:** La variable de años viviendo con diabetes mellitus es la que se presenta en la parte superior, observando que el 65% lleva mas de 7 años con este padecimiento, un 20% lleva de 2 a 4 años y solamente un 15% tiene de 5 a 7 años viviendo con esta enfermedad.

**INTERPRETACIÓN:** El tiempo medido en numero de años padeciendo diabetes mellitus interfiere en el riesgo de padecer infecciones de vías urinarias, por lo que es muy importante trabajar en el manejo y control de la glucosa ya que entre mas tiempo lleven con la enfermedad mayor será el riesgo de exposición a una infección de vías urinarias.

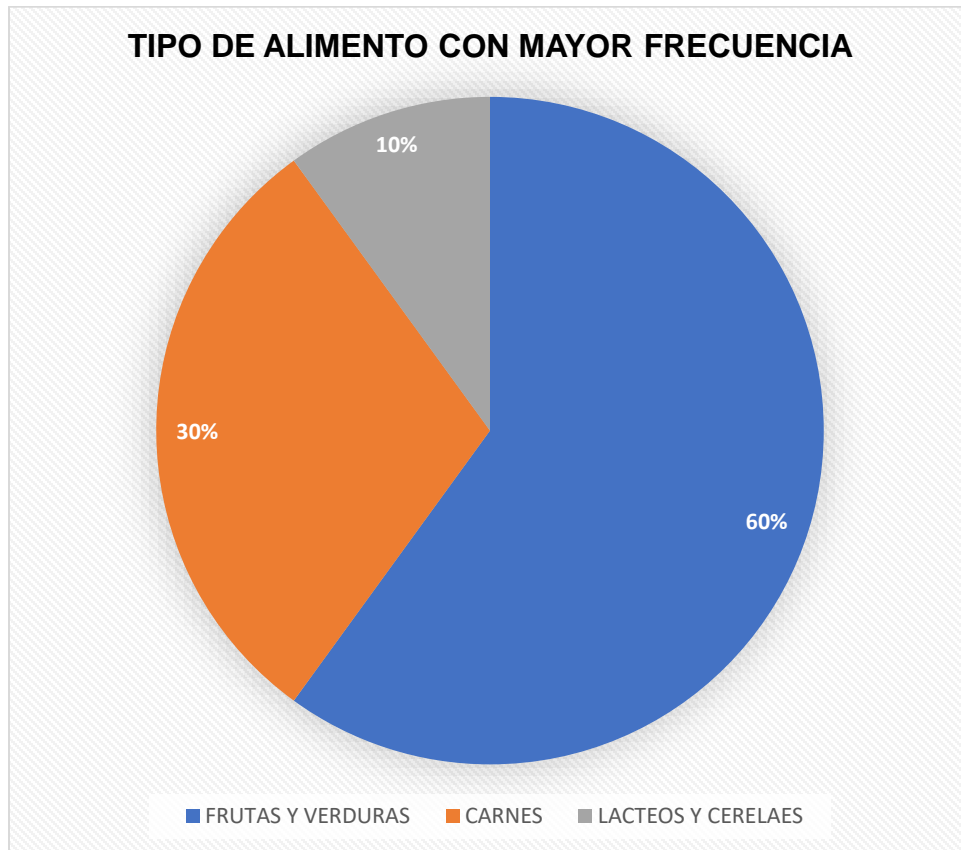
**GRÁFICA 19**



**ANÁLISIS:** La gráfica de esta sección muestra detalladamente la variable sobre las bebidas más consumidas en la dieta de los pacientes y definitivamente el 60% consume preferentemente agua pura, un 25% consume té, el 10% consume café y solo un 5% prefiere tomar refrescos.

**INTERPRETACIÓN:** La dieta en los pacientes con diabetes mellitus es de mucha relevancia e importancia en la adquisición de ciertas enfermedades como lo son las infecciones de vías urinarias, así que las personas que casi no consumen agua tienen mayor riesgo de padecer este tipo de infecciones por lo que dar información será de gran ayuda para lograr nuestro objetivo.

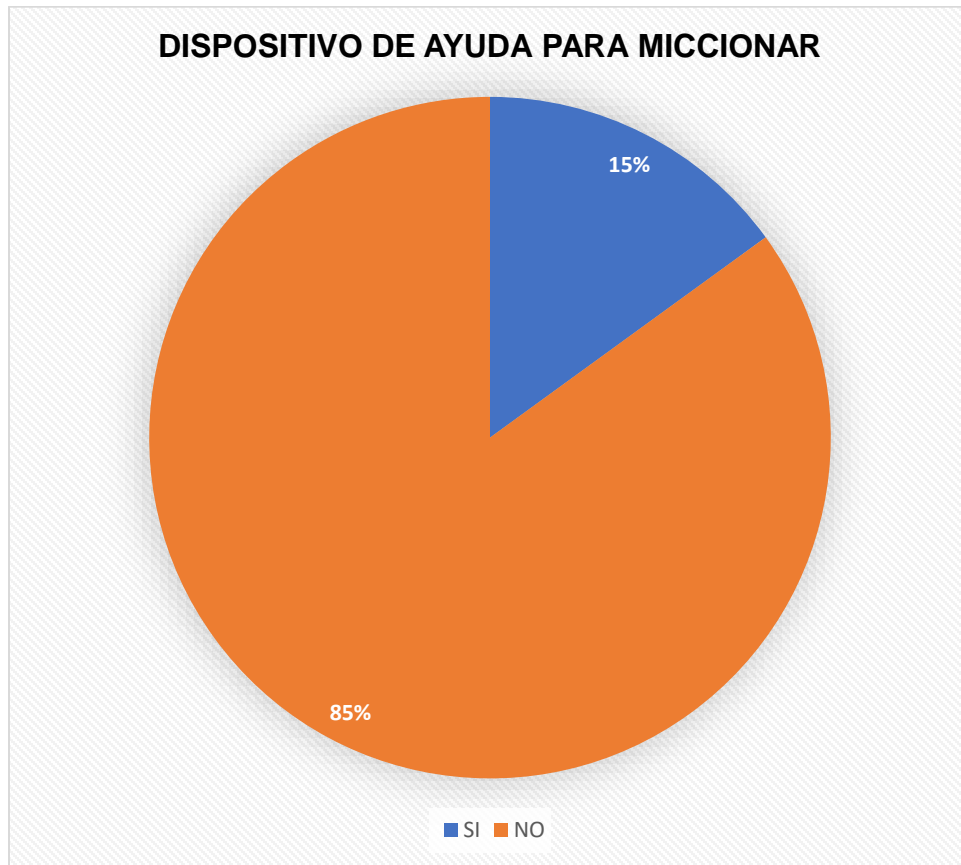
**GRÁFICA 20**



**ANÁLISIS:** La gráfica de esta sección muestra detalladamente la variable sobre los alimentos más consumidos en la dieta de los pacientes y definitivamente el 60% consume preferentemente frutas y verduras, un 30% consume carnes y solo un 10% prefiere consumir lácteos y cereales.

**INTERPRETACIÓN:** La dieta en los pacientes con diabetes mellitus es de mucha relevancia e importancia en la adquisición de ciertas enfermedades como lo son las infecciones de vías urinarias, así que las personas que casi no consumen frutas y verduras de origen natural tienen mayor riesgo de padecer este tipo de infecciones por lo que dar información será de gran ayuda para lograr nuestro objetivo.

**GRÁFICA 21**



**ANÁLISIS:** La gráfica presentada en esta ocasión corresponde a la variable uso de dispositivos para poder miccionar a lo que los resultados arrojan que el 85% de la población no necesita ayuda de ningún dispositivo para poder orinar, aunque el otro 15% considera necesario por lo menos el uso de pañal

**INTERPRETACIÓN:** Los dispositivos de ayuda para orinar en pacientes con diabetes mellitus pueden generar un aumento en el riesgo de padecer infecciones de vías urinarias, por lo que es necesario brindar información sobre el uso adecuado y cambios de estos dispositivos para no provocar este tipo de problemas.

## SUGERENCIAS Y/O PROPUESTAS

De acuerdo a la investigación realizada se citan algunas propuestas y sugerencias que van a ayudar a mejorar el proceso de prevención de las infecciones de vías urinarias, estas a su vez también se involucran en la promoción de la salud en general y en la concientización de la importancia de mantener los niveles de glucosa controlados para evitar así la aparición de este tipo de infecciones.

### **Sugerencias:**

- Se recomienda el apego a las Guías de Práctica Clínica para el diagnóstico y tratamiento del paciente con diabetes mellitus, con el propósito de identificar factores de riesgo para el desarrollo de infección del tracto urinario ya que es la única manera de ofrecer una mejor calidad de la atención a esta población y de esa manera evitar o retrasar las complicaciones crónicas del paciente diabético.
- Sugerir que acorde a antibiograma el tratamiento antimicrobiano debería de iniciarse con cloranfenicol, o nitrofurantoína y de requerirse tratamiento parenteral, con amikacina; solamente se deberá de verificar que los sensibilizadores disponibles en los laboratorios clínicos sean los necesarios para no caer en desviaciones por la carencia de ese apoyo de laboratorio.
- Usar ropa interior hecha de 100 por ciento algodón. Otros materiales pueden promover el crecimiento de las bacterias a través de un entorno más cálido.
- Cambiar o reducir el uso de los espermicidas.
- Orinar inmediatamente después de tener relaciones sexuales.
- Tomar bastantes líquidos, especialmente agua.
- Mantener en rangos normales los niveles de glucosa en sangre.

**Propuestas:**

- Crear un programa de educación en salud específicamente para pacientes diabéticos y explicar los factores de riesgo de las infecciones de vías urinarias para la prevención de dichas infecciones y mejorar la calidad de vida de la población que se encuentra en riesgo.
- Implementar campañas de salud cada determinado tiempo para el diagnóstico oportuno de las infecciones de vías urinarias y dar tratamiento específico a cada paciente independientemente de la causa y sobre todo tomando en cuenta el estilo de vida de los pacientes que padecen diabetes mellitus.

## CONCLUSIONES

Las infecciones del tracto urinario son un problema frecuente en la atención primaria, constituyen una de las enfermedades infecciosas más comunes a nivel mundial y se mantienen como una de las primeras causas de morbilidad, constituyendo la segunda causa de infección, después de las respiratorias. *Escherichia coli* (*E. coli*) es el principal agente causal con más del 90% de este tipo de infecciones, seguida por otros géneros bacterianos, como son: *Klebsiella*, *Proteus* y *Staphylococcus*.

La diabetes mellitus es una enfermedad progresiva que se caracteriza por un estado de hiperglucemia crónica. Actualmente, la diabetes afecta, aproximadamente, 366 millones de personas en todo el mundo y se espera que este número aumente. Para el 2030, se estima que 552 millones de personas tendrán diabetes. La diabetes mellitus tipo 2 es la forma más común de diabetes, que representa aproximadamente 85% a 95% de todos los casos en todo el mundo. Esta afección trae consigo una amplia gama de complicaciones relacionadas que resultan en una morbilidad y mortalidad significativas.

Es una enfermedad panmetabólica, incluida dentro de las enfermedades crónicas no transmisibles, responsables de la pérdida de la mayor cantidad de años potenciales de vida. Es una de las patologías que genera mayor discapacidad y mortalidad, ocupando gran parte de los recursos sanitarios de todos los países.

Todas las guías usan parámetros similares para la evaluación de los pacientes diabéticos, enfocándose principalmente en factores de riesgo, examen físico, signos vitales, control paraclínico y valoración de estilos de vida; aspectos indispensables para el adecuado control de la enfermedad, que además tienen alto impacto sobre su progresión, desarrollo de complicaciones y calidad de vida. Se hace indispensable que estos parámetros sean tenidos en cuenta para prevenir o mitigar el desarrollo de la enfermedad con sus consecuencias asociadas.

El personal de la salud debe tener como objetivo el lograr en los pacientes un nivel de concientización adecuado acerca de la importancia del autocuidado y monitoreo de la enfermedad, cambios del estilo de vida, adherencia al tratamiento y cumplimiento de las recomendaciones médicas, con el propósito de eliminar mitos o tabúes relacionados con la Diabetes Mellitus. Deben implementarse planes de educación estructurados en la comprensión de conceptos por parte de los pacientes e implementar estrategias que busquen evaluar los conocimientos adquiridos.

Los programas deben recabar en la importancia de la valoración rutinaria de síntomas y signos del examen físico que evalúan el control y la progresión de la enfermedad, específicamente de los órganos blanco; factores a los cuales no se les está dando la relevancia necesaria. Lo anterior se enfoca a evitar la progresión de la enfermedad, mejorar la calidad de vida y la disminución de los costos de atención por complicaciones.

El manejo de la diabetes debe ser interdisciplinario, teniendo en cuenta que es una enfermedad crónica que también afecta las dimensiones biopsicosociales del paciente, por lo cual se debe permitir la evaluación y el manejo integral de los mismos. Algunas de las guías mencionan la valoración del estado psicológico, siendo este aspecto sobreestimado en el seguimiento de los pacientes diabéticos limitando su abordaje biopsicosocial, situación que puede ser causante del descontrol glicémico o falta de adherencia al tratamiento médico.

## **BIBLIOGRAFIAS**



1. Barriga, A. B. (2015). *Manejo Antimicrobiano de Infecciones de Vías Urinarias (IVUs) en el Adulto*. Mexico: Boletín del Colegio Mexicano de Urología.
2. Calderón, J. J. (2015). , *Casanova-Diagnóstico y tratamiento de las infecciones en vías urinarias: un enfoque multidisciplinario para casos no complicados*. . Mexico: Boletín Médico.
3. Castellano, L. F. (2018). *Infección urinaria en pacientes con diabetes mellitus tipo 2: frecuencia, etiología, susceptibilidad antimicrobiana y factores de riesgo* . . La Habana Cuba: Editorial Kasm.
4. Dávila, G. A. (2015). *Infección de las vías urinarias: prevalencia, sensibilidad antimicrobiana y factores de riesgo asociados en pacientes con diabetes mellitus tipo 2*. Cuba: Rev Cub End.
5. Echevarría JZ, S. (2013). *Infección del tracto urinario y manejo antibiótico*. . La Habana Cuba: Editorial Acta Med.
6. FID. (2019). *Atlas de la Diabetes de la FID, 9ª edición*. Bruselas, Bélgica: Federación Internacional de Diabetes.
7. FRANCO N, V. (2012). *Comportamiento de la morbilidad y la mortalidad en pacientes con pie diabético*. . Lima Perú: Rev Cubana Angiología Circulación Vascul.
8. González, C. A. (2014). *Factores de riesgo asociados con infección de la vía urinaria provocada por superbacterias*. . Mexico D.F.: Revista Mexicana de Urología .
9. González, C. A. (2018). *Factores de riesgo asociados con infección de la vía urinaria provocada por superbacterias*. Mexico: Rev Mex Urol.
10. GPC. (2012). *Infecciones Urinarias. Sociedad Española de Geriátría y Gerontología*. España: Guía de Buena Práctica Clínica en Geriátría.

11. GPC, G. d. (2018). *Diagnóstico y Tratamiento Farmacológico de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en el Primer Nivel de Atención*. México, Instituto Mexicano del Seguro Social. Mexico: Instituto Mexicano del Seguro Social.
12. IMSS, G. (2016). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección del tracto urinario bajo en el primer nivel de atención*. Mexico: Guía de Práctica Clínica, Instituto Mexicano del Seguro Social.
13. Kunze, M. F. (2017). *Diagnostics, Therapy, Prevention, and Management of Uncomplicated Urinary Tract Infections in Adult Patients*. Estados Unidos: Editorial Urol-Int.
14. Roberts JA, M. (2012). *BI, II The Gal(alpha 1-4)Gal-specific tip adhesin of Escherichia coli P-fimbriae is needed for pyelonephritis to occur in the normal urinary tract*. . USA: Proc Natl Acad Sci .
15. SALAZAR., M. A. (2015). *Antecedentes historicos de la Diabetes Mellitus y sus complicaciones*. Madrid España: Manual Moderno.
16. Silva, P. F. (2012). *The History of urology in Portugal. De Historia Urologiae Europaeae Vol 4*. Europa: Historical Committee European Association of Urology.
17. Tortora, D. G. (2010). *Principios de Anatomía y Fisiología. 11ª ed.* . Editorial Médica Panamericana.: Madrid: España.
18. Vivaldi, C. E. (2013). *Ascending infection as a mechanism in the pathogenesis of experimental non-obstructive pyelonephritis*. . Estados Unidos: Proc Soc Exptl Biol Med.

## ANEXOS



**FOTOGRAFIA 1:** La imagen de la parte superior muestra el momento exacto en que los tesistas le realizan la encuesta a una de las personas incluidas en la muestra de la investigación.



**FOTOGRAFIA 2:** La presente fotografía muestra justamente cuando una de las tesistas le aplica el instrumento llamado cuestionario a una persona de la muestra seleccionada para el proceso de investigación.



**FOTOGRAFIA 3:** La imagen presentada en la parte de arriba muestra el momento preciso donde los tesistas le hacen entrega de trípticos a personas que apoyaron en la realización de las encuestas y al mismo tiempo se le brinda información.



**FOTOGRAFIA 4:** La fotografía presentada en esta ocasión muestra el momento exacto cuando una de las tesistas le está brindando información a una de las personas seleccionadas para la muestra de la investigación.

# MODELO DE CUESTIONARIO USADO EN EL PROCESO DE INVESTIGACION

## I.- DATOS PERSONALES

Nombre: LEONEL ESCOBEDO

Edad: 73 Sexo: MASCULINO

Peso: 78 Estado civil: VIUDO

Escolaridad: LICENCIATURA Ocupación: \_\_\_\_\_

## II.- DATOS DE CONOCIMIENTO

1.- ¿SABES EL CONCEPTO DE INFECCIONES DE VIAS URINARIAS?

a) Si b) No

2.- ¿CONOCES LAS CAUSAS PRINCIPALES DE LAS INFECCIONES DE VIAS URINARIAS?

a) Si b) No

3.- ¿IDENTIFICAS LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE LAS INFECCIONES DE VIAS URINARIAS?

a) Si b) No

4.- ¿SABES CUAL ES LA RELACION QUE EXISTE ENTRE LA DIABETES MELLITUS Y LAS INFECCIONES DE VIAS URINARIAS?

a) Si b) No

5.- ¿CONOCES LAS MEDIDAS PARA PREVENIR LAS INFECCIONES DE VIAS URINARIAS?

a) Si b) No

6.- ¿CONOCES CUAL ES EL TRATAMIENTO PARA LAS INFECCIONES DE VIAS URINARIAS?

a) Si b) No

7.- ¿ALGUNA VEZ TE HAN BRINDADO INFORMACION SOBRE LAS INFECCIONES DE VIAS URINARIAS Y SU RELACION CON LA DIABETES?

a) Si      b) No

8.- ¿SABES QUIENES SON LOS MAS PROPENSOS A PADECER INFECCIONES DE VIAS URINARIAS?

a) Si      b) No

III.- DATOS DE SALUD

9.- ¿HAS PADECIDO INFECCIONES DE VIAS URINARIAS EN EL ULTIMO AÑO?

a) Si      b) No

10.- ¿CON QUE FRECUENCIA TE DA INFECCIONES DE VIAS URINARIAS?

a) Siempre      b) A veces

c) Casi nunca      d) Nunca

11.- ¿MANTIENES CONTROLADA TU GLUCOSA?

a) Si      b) No

12.- ¿CUANTOS AÑOS TIENE QUE TE DETECTARON DIABETES MELLITUS?

a) 1-2 Años      b) 3-4 Años      c) 5-6 Años      d) Mas de 6 Años

13.- ¿CUAL ES LA BEBIDA QUE CONSUMES CON MAS FRECUENCIA EN TU DIETA DIARIA?

a) Agua      b) Refresco      c) Café      d) Té

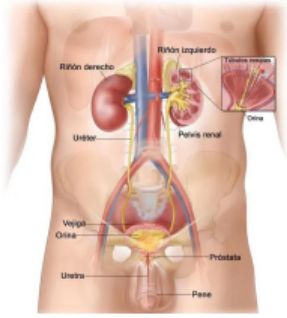
14.- ¿QUE ALIMENTOS INCLUYES CON MAS FRECUENCIA EN TU DIETA DIARIA?




a) Frutas y Verduras      b) Carnes      c) Lácteos y cereales      d) Semillas

15.- ¿UTILIZAS ALGUN DISPOSITIVO DE AYUDA PARA ORINAR (PAÑAL O SONDA)?

a) Si      b) No

# MODELO DE CUESTIONARIO USADO EN EL PROCESO DE INVESTIGACION

<p style="text-align: center;"><b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES EN VÍAS URINARIAS EN PACIENTES DIABÉTICOS.</b></p>  <p>El uso de tratamiento tópico con estrógenos es eficaz para la prevención de la bacteriuria asintomática y disminuye la infección del tracto urinario en mujeres y hombres que presentan diabetes.</p>	<p><b>TRATAMIENTO:</b></p> <p>Normalmente, los antibióticos son el primer tratamiento para las infecciones de las vías urinarias. El estado de salud y el tipo de bacterias que se encuentran en la orina determinan qué medicamentos se usan y el tiempo que debes tomarlos.</p> <p><b>INFECCIÓN SIMPLE:</b></p> <p>Los medicamentos que se usan habitualmente para las infecciones de las vías urinarias comunes son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trimetoprima y sulfametoxazol (Bactrim, Bactrim DS)</li> <li>• Fosfomicina (Monurol)</li> <li>• Nitrofurantoina (Macrofantin, Macrobid, Furadantin)</li> <li>• Cefalexina</li> <li>• Ceftriaxona</li> </ul> <p>El grupo de antibióticos conocido como fluoroquinolonas no se recomienda habitualmente para las infecciones de las vías urinarias comunes. Estos medicamentos comprenden ciprofloxacina (Cipro) y levofloxacina, entre otros. Los riesgos de estos medicamentos generalmente superan las ventajas que se obtienen en el tratamiento de las infecciones de las vías urinarias sin complicaciones.</p>	<p style="text-align: center;"><b>“LA SALUD ES EL REGALO MAS GRANDE, CUÍDALA Y PROTÉGETE”</b></p> <p style="text-align: center;"><b>UDS</b></p> <p style="text-align: center;">Mi Universidad</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE DEL ALUMNO: GALIA CONSUELO RODAS PINTO.</p> <p style="text-align: center;">ROSA PATRICIA</p> <p style="text-align: center;">LUIS FERNANDO ROBLERO CANO</p> <p style="text-align: center;">TEMA: TRIPTICO TESIS</p> <p style="text-align: center;">PARCIAL: I</p> <p style="text-align: center;">MATERIA: ADMINISTRACIÓN DE ENFERMERÍA</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. ERVIN SILVESTRE CASTILLO.</p> <p style="text-align: center;">LICENCIATURA: ENFERMERÍA</p> <p style="text-align: center;">CUATRIMESTRE: 9</p>
---	--	---

<p>¿Qué es la infección por vías urinarias (IVU)?</p> <p>Es una enfermedad provocada por invasión, colonización y multiplicación de microorganismos en la vía urinaria.</p>  <p><b>SU CLASIFICACION:</b></p> <p>Por su localización anatómica, nos encontraremos con:</p> <p>ITU de vía urinaria baja: uretritis, cistitis, prostatitis.</p> <p>ITU de vía urinaria alta: pielonefritis, absceso infrarenal, absceso paranéfrico.</p>	<p><b>IVU SINTOMÁTICA:</b> Bacteria significativa + leucocitaria+ signos y síntomas.</p> <p><b>IVU ASINTOMÁTICA:</b> Bacteria significativa sin ningún síntoma (Bact. asintomáticas).</p> <p><b>LOS FACTORES DE RIESGO ITU SON:</b></p> <p>Paciente de sexo femenino, diabetes mellitus, colonización de meato urinario y fallas en el cuidado de inserción y manutención de catéter urinario.</p> <p><b>SÍNTOMAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor o ardor al orinar.</li> <li>• Orinar con frecuencia.</li> <li>• Sentir la necesidad de orinar a pesar de que la vejiga esté vacía.</li> <li>• Sangre en la orina.</li> <li>• Presión o retorciones en la ingle o la parte inferior del abdomen.</li> </ul> 	<p><b>DIAGNOSTICO DE LAS INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS:</b> En pacientes diabéticos mellitus como sexo, edad, tiempo de evaluación de la enfermedad, niveles de emergencia.</p> <p><b>SE DIACNOSTICA:</b> Examen de orina y urocultivos positivos.</p> <p><b>MEDIDAS DE PREVENTIVAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beber al menos de 6 a 8 vasos de agua diariamente.</li> <li>- Mantener buenas prácticas de higiene en el área genital, orinar frecuentemente.</li> <li>- Utilizar ropa interior de algodón y evitar la ropa ajustada.</li> </ul>  <p style="text-align: center;"><b>HÁBITOS SALUDABLES PARA PREVENIR INFECCIONES EN LAS VÍAS URINARIAS</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AL</b></p>
--	--	---