



## Infecciones urinarias asociadas a pacientes con VIH-sida

### Urinary tract infections associated with HIV-AIDS patients

Mota Loor, Andrés Alejandro; Palacios Aguirre, Mercedes Ermelinda;  
Ávalos Layana, Mario Adrián; Narea Morales, Vicky Edita

#### Andrés Alejandro Mota Loor

amoloor79@gmail.com

Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias  
Médicas, Carrera de Obstetricia

#### Mercedes Ermelinda Palacios Aguirre

mercedespalac@hotmail.com

Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias  
Médicas, Carrera de Obstetricia

#### Mario Adrián Ávalos Layana

mario.avalosl@ug.edu.ec

Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias  
Médicas, Carrera de Obstetricia

#### Vicky Edita Narea Morales

vicky.naream@ug.edu.ec

Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias  
Médicas, Carrera de Obstetricia

#### Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación

CIDPRO, Ecuador

e-ISSN: 2588-1000

Periodicidad: Trimestral

Vol. 6, No. 43, 2022

editor@journalprosciences.com

Recepción: 3 Abril 2022

Aprobación: 11 Mayo 2022

DOI: <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss43.2022pp176-182>

**Resumen:** Los pacientes con sida a menudo presentan infecciones del tracto urinario, ya que son pacientes inmunodeprimidos, el éxito de estas infecciones urinarias, es tomar las medidas preventivas para así poder evitar las complicaciones posteriores que pongan en riesgo el bienestar del usuario. Patologías que ponen en riesgo la vida del paciente, por eso la importancia de poder diagnosticar el inicio de las infecciones del tracto urinario en los pacientes inmunocomprometidos, mediante métodos simples de diagnóstico como el uroanálisis, urocultivo e imágenes como Rx de abdomen, de pie y ultrasonido renal-pélvico, el presente trabajo titulado “Infecciones urinarias asociadas a pacientes con VIH-sida, tuvo como objetivo determinar la asociación con las infecciones urinarias a pacientes con VIH-sida, fueron atendidas en el área de consulta externa del Hospital Abel Gilberth Pontón en el periodo de enero-diciembre 2018. La metodología utilizada fue de tipo observacional, no experimental, corte transversal. Se aplicó la ficha de recolección de datos de 1159 pacientes con una muestra de 57 pacientes con diagnóstico VIH positivo, se procede a realizar un análisis de los resultados y mediante gráficos estadísticos, se observa que el grupo etario más frecuente fue entre 20- 30 años que representa el 70%, y el menor porcentaje fue edades de 31-40 años con el 11%. De las 57 pacientes de la muestra de este estudio se les realizó la prueba confirmatoria de Western Blot dando como resultado VIH positivo lo que representa un 100%. Las bandas que se encontraron presentes en la prueba fueron la Gp 160, Gp120, Gp41, P31 y P24. De las 57 pacientes investigadas con diagnóstico de VIH positivo, el mayor porcentaje de pacientes que toman medicamentos ARV corresponde a 55 casos que representa el 96% y las 2 pacientes que no toman medicamentos ARV representa el 4%. Entre las enfermedades intercurrentes se tiene IVU 30 casos con el mayor porcentaje 53%; anemia 9 casos con un porcentaje 16 % ;VPH 17 casos representa el 30% y Sarcoma de Kaposi con un caso representa un porcentaje 2 %.

**Palabras clave:** VIH, sida, infecciones urinarias.

**Abstract:** The AIDS patients often have urinary tract infections, since they are immunosuppressed patients, the success of these urinary tract infections is to take preventive measures in order to avoid subsequent complications that put the user's well-being at risk. Pathologies that put the patient's life at risk and therefore lead to a serious problem, hence the importance of being able to diagnose the onset of tract infections urinary in immunocompromised patients,



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional.

**Cómo citar:** Mota Loor, A. A., Palacios Aguirre, M. E., Ávalos Layana, M. A., & Narea Morales, V. E. (2022). Infecciones urinarias asociadas a pacientes con VIH-sida. *Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación*, 6(43), 176-182. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss43.2022pp176-182>

through simple diagnostic methods such as urinalysis, urinalysis and if there is a history of expulsion of a stone, perform images such as standing abdominal X-ray and renal-pelvic ultrasound, the present work entitled "infections Urinary tract infections associated with patients with HIV - AIDS, aimed to determine the association with urinary tract infections in patients with HIV - AIDS, who were treated in the outpatient area of the Abel Gilberth Ponton hospital in the period January - December 2018. The methodology used was observational, non-experimental, cross-sectional. The data collection form of 1159 patients was applied with a sample of 57 patients with a positive HIV diagnosis, an analysis of the results was carried out and through statistical graphs, it was observed that the most frequent age group was between 20 -30 years old. represents 70%, and the lowest percentage was ages 31-40 years with 11%. Of the 57 patients in the sample of our study, the confirmatory Western Blot test was performed, resulting in a positive HIV result, which represents 100%. The bands found present in the test were Gp 160, Gp120, Gp41, P31 and P24. Of the 57 patients investigated with a positive HIV diagnosis, the highest percentage of patients taking ARV drugs corresponds to 55 cases, which represents 96%, and the 2 patients who do not take ARV drugs represent 4%. Among the intercurrent diseases we have UTI 30 cases with the highest percentage 53%; anemia 9 cases with a percentage of 16%; HPV 17 cases represents 30% and Kaposi's Sarcoma with one case represents a percentage of 2%.

**Keywords:** HIV, aids, urinary infections.

## INTRODUCCIÓN

Las infecciones de vías urinarias son frecuentes en el medio y aumenta con la edad de las personas, son infecciones de causa bacteriana que pone en riesgo al paciente en relación a padecer complicaciones y secuelas de grave magnitud, por lo general se asocia a otras patologías inmunodeprimidas como el VIH (sida) que empeora el cuadro clínico del paciente y por lo tanto complica el tratamiento y pone en riesgo el bienestar del usuario por ser de pronóstico reservado; paciente hospitalizado en mucho de los casos con resistencia a fármacos específicos de la patología que prolonga la estancia hospitalaria y como pacientes inmunodeprimidos sida están propensos a captar infecciones intrahospitalarias. En algunos de los casos la clínica es específica en otros no, lo que complica el tratamiento con antibioticoterapia.

En los últimos años las autoridades sanitarias, mundiales y nacionales, han establecido como objetivo a disminuir los nuevos casos de infecciones por el VIH, realizando un diagnóstico precoz y a la vez mantener el bienestar de los pacientes con VIH para mantener carga viral indetectable y dar mejor calidad de vida.

Es importante en la consulta dar asesorías educativas por parte del profesional en salud, que incluye al médico, la no automedicación por el gran problema de resistencias a aquellos agentes altamente agresivos que ponen en riesgo la vida del paciente e importante en salud pública; porque

cada vez es complicado el manejo de los pacientes por la resistencia al tratamiento con antibióticos, lo que conlleva a prolongar la estancia hospitalaria y por lo tanto a contraer otras infecciones intrahospitalarias. Las infecciones de vías urinarias en la actualidad por ser frecuentes y recurrentes en pacientes con sida, son manejadas con el uso de antibióticos recetados por el farmacéutico sin considerar el desconocimiento de otras patologías que complicaría en lo posterior el tratamiento y ponen en riesgo la vida del paciente.

Los síntomas genitourinarios en pacientes inmunodeprimidos con HIV, y por ser paciente sin control de su patología, el no cuidado en relación a factores que conlleva a complicaciones por ejemplo hábitos de alcohol, tabaquismo, no dormir las horas adecuadas, no aseo adecuado de sus genitales, promiscuidad, entre otros factores que complican y ponen en riesgo la vida y sumado la falta de control de la enfermedad que lo inmunodeprime como es el caso de pacientes con VIH reactivos en fase sida (enfermedad).

Por ser una patología frecuente y más en pacientes de sexo femenino por la anatomía de sus genitales, que están propensas a presentar una vez en su vida infección de vías urinarias y más si son pacientes con VIH REACTIVA, propensas a infecciones de vías urinarias frecuentes y si están en fase sida, pone en riesgo su vida. El número de casos de infección por virus Inmuno Deficiencia Humana (VIH), en el mundo, ha aumentado desde que se reportó el primer caso el 5 de mayo de 1981.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se calcula que hasta diciembre de 1999 alrededor de 33.600.000 personas estaban infectadas por el virus de inmunodeficiencia humana, de las cuales 32.400.000 eran adultos y 1.200.000 eran menores de 15 años en África. En América Latina se ha visto un aumento significativo del número de casos de virus de inmunodeficiencia humana en general; se estima que 11 personas por minuto se infectan en el mundo por el virus de inmunodeficiencia humana, y se producen alrededor de 16.000 casos nuevos de infección por día. Las regiones del mundo más afectadas, en orden decrecientes, son: África, Asia, América del Sur y Central, América del Norte y Oceanía. Por otra parte, en los países desarrollados el número de casos pediátricos de virus de inmunodeficiencia humana ha comenzado a disminuir a partir del año de 1994, debido al uso de terapias antirretrovirales durante el embarazo y el periodo neonatal.

En Latinoamérica, en Ecuador existen 21 mil contagios de sida, según MSP; la mayoría de casos se concentran en la provincia del Guayas.

En Ecuador un promedio de 2000 personas se infecta cada año con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

## **METODOLOGÍA**

El presente estudio es de diseño no experimental, la modalidad de la investigación es de tipo cuantitativa ya que se realizó la recolección de datos de las estadísticas.

Todo esto fue llevado a cabo a través de un cuestionario estructurado para realizar la respectiva tabulación de datos por medio de sistemas estadísticos, en el periodo de estudio. Se incluirá a las pacientes con diagnóstico de VIH positivo y negativo con edades comprendidas de 15–40 años, que fueron atendidos en el área de consulta externa en el Hospital Abel Gilbert Pontón, en el periodo de estudio. Pacientes con la historia clínica completa. Se excluyen a todas las pacientes que no cumplen los criterios de inclusión. La investigación fue cuantitativa, se aplicaron los instrumentos de recogida de información a través de la ficha de recolección de datos, se elaboró una base de datos

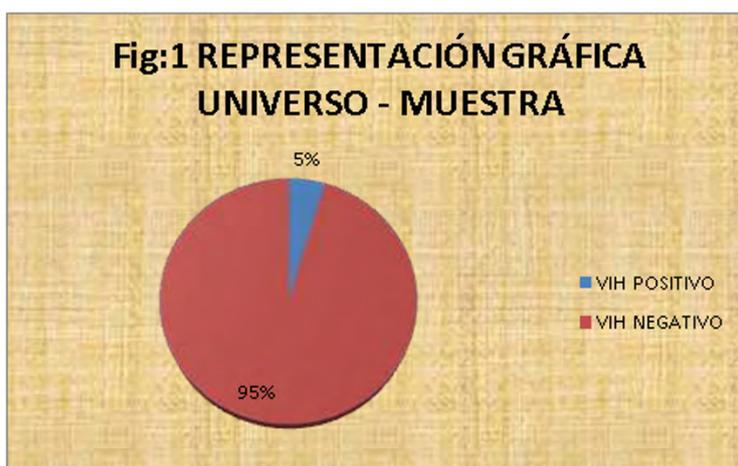
en SSPS versión 24.0, a donde se exportó el archivo Excel una vez que se culminó la etapa de recolección de datos, se realizó el análisis de los datos recolectados de las variables medidas, seleccionando las conclusiones producto del análisis del estudio de los aspectos encontrados y en correspondencia con los objetivos trazados para lograr la validez de la investigación. Se realizaron los resultados con tabulación simples y gráficos.

## RESULTADOS

De los resultados se han analizado y procesado la siguiente información:

**Tabla 1.** Infecciones urinarias asociadas a pacientes VIH. Universo – muestra

CONTAGIO	Casos	Porcentaje
VIH POSITIVO	57	5%
VIH NEGATIVO	1102	95%
<b>Total</b>	1159	100%



*Fuente: Hospital Abel Gilbert Pontón  
Elaborado por: los autores*

**Análisis e interpretación:** De las 1102 pacientes investigadas, el 95% (1102) pertenecen al grupo VIH negativo y el menor porcentaje con 5% (57) pertenecen al grupo VIH positivo que representa a la muestra y el universo está representado por el 100% (1159).

**Tabla 2.** Infecciones urinarias asociadas a pacientes con VIH - Grupo Etéreo.

EDAD	CASOS	Porcentaje
15-19	11	19%
20-30	40	70%
31-40	6	11%
<b>TOTAL</b>	57	100%



Fuente: Hospital Abel Gilbert Pontón  
Elaborado por: los autores

**Análisis e interpretación:** De las pacientes en edades entre 15–40 años el mayor porcentaje de pacientes portadoras de VIH corresponde a las edades comprendidas entre 20 -30 años que representa el 70%; en las edades entre 15-19 años que representa el 19% y en las edades entre 31–40 años representa el 11%.

**Tabla 3.** Infecciones urinarias asociadas a pacientes con VIH que se realizaron la prueba confirmatoria Western Blot

PACIENTES	Casos	Porcentaje
VIH POSITIVO	57	100%
NEGATIVO	0	0%
Total	57	100%



Fuente: Hospital Abel Gilbert Pontón  
Elaborado por: los autores

**Análisis e interpretación:** A las 57 pacientes de la muestra del estudio se les realizó la prueba confirmatoria de Western Blot dando como resultado VIH positivo lo que representa un 100%. Las bandas que se encontraron presentes en la prueba fueron la Gp 160, Gp120, Gp41, P31 y P24.

**Tabla 4.** Infecciones urinarias asociadas a pacientes con VIH que tomaron medicamentos ARV

PACIENTES	Casos	Porcentaje
SI	55	96%
NO	2	4%
Total	57	100%

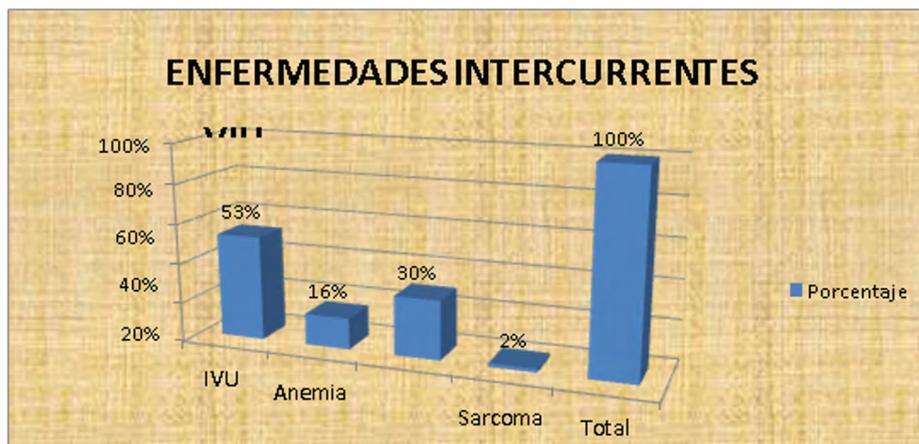


Fuente: Hospital Abel Gilbert Pontón  
Elaborado por: los autores

**Análisis e interpretación:** De las 57 pacientes investigadas con diagnóstico de VIH positivo, el mayor porcentaje de pacientes que toman medicamentos ARV corresponde a 55 casos que representa el 96% y las 2 pacientes que no toman medicamentos ARV representa el 4%.

**Tabla 5.** Infecciones urinarias asociadas a pacientes con VIH—enfermedades intercurrentes y VIH

Enfermedades	Casos	Porcentaje
IVU	30	53%
Anemia	9	16%
VPH	17	30%
Sarcoma Kaposi	1	2%
Total	57	100%



Fuente: Hospital Abel Gilbert Pontón  
Elaborado por: los autores

**Análisis e interpretación:** De las 57 pacientes con diagnóstico VIH, presentan enfermedades intercurrentes entre las cuales hay IVU 30 casos con el mayor porcentaje 53%; anemia 9 casos con un porcentaje 16 %, VPH 17 casos representa el 30% y Sarcoma de Kaposi con 1 caso que representa un porcentaje 2 %.

## CONCLUSIONES

Se elaboran las siguientes conclusiones:

1. La investigación estuvo compuesta por 1159 pacientes que fueron atendidas en el periodo de estudio en el área de consulta externa del Hospital Abel Gilbert Pontón, de las 1102 pacientes investigadas pertenecen al grupo VIH negativo y el menor porcentaje 57 pacientes pertenecen al grupo VIH positivo representa a la muestra y el universo esta representada por 1159.
2. De las pacientes atendidas en edades entre 15–40 años, el mayor porcentaje de pacientes portadoras de VIH corresponde a las edades comprendidas entre 20-30 años, en las edades entre 31–40 años representa el 11%.
3. A las 57 pacientes de la muestra del estudio se les realizó la prueba confirmatoria de Western Blot dando como resultado que todas eran VIH positivo Las bandas que se encontraron presentes en la prueba fueron la Gp 160, Gp120, Gp41, P31 y P24.
4. Se concluye que el mayor porcentaje de pacientes que toman medicamentos ARV corresponde a 55 casos y las 2 pacientes que no tomaron medicamentos ARV representa el menor porcentaje.
5. De las pacientes con diagnóstico VIH que presentan enfermedades intercurrentes entre las cuales están: IVU 30 casos con el mayor porcentaje; VPH 17 Casos y Sarcoma de Kaposi con un caso que representa el menor porcentaje.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arranz I. Manual de enfermedades infecciosas en Atención Primaria. 2.<sup>a</sup> edición. Madrid; 2005.
- García-Rodríguez JA, Picazzo JJ. Microbiología médica(2 tomos). Barcelona: Editorial Mosby-Doyma; 1996.
- Guía de recomendaciones para el diagnóstico precoz del VIH en el ámbito sanitario. Plan Nacional del Sida. MSSSI 2014. Disponible en: [https://www.msbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/GUIA\\_DX\\_VIH.pdf](https://www.msbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/GUIA_DX_VIH.pdf) (Consulta enero 2021).
- Ministerio de Salud Pública –Guatemala (2010). Guía de Atención Nutricional en personas con VIH para el tercer nivel de atención. Guatemala.
- Ministerio Salud Publica (2010) Normas Y Protocolos en alimentación y nutrición en la atención integral a personas que viven con VIH/Sida. Ecuador.
- Ministerio Salud Publica (2005)- Ecuador Programa Nacional de VIH/Sida. Ecuador.
- Ministerio Salud Publica (2010).- Guía de prevención y control de la transmisión Materno Infantil. Ecuador
- Ministerio Salud Publica (2006).Saber alimentarse: Manual de capacitación en alimentación y nutrición para el personal de salud. Quito, Ecuador.
- ONUSIDA (2008) Alimentación y Nutrición para mujeres gestantes viviendo con VIH. Ecuador.
- Revisla Argentina de Urología, Vol. 59, iV° 1 , Pag. 49,1994
- Salgado Alba A, Guillén Llera F, Ruipérez I. Manual de Geriátría. 3.<sup>a</sup> ed. Barcelona: Masson; 2002