



**UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACION**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA**

**TRABAJO ACADEMICO**

**INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y VULVOVAGINITIS,  
COMO PREDISPONENTES PARA AMENAZA DE PARTO  
PREMATURO EN GESTANTE ADOLESCENTE NIVEL III –  
AREQUIPA 2017**

**PRESENTADO POR:**

**ALVARADO TICONA, SOLEDAD BEATRIZ**

**ASESOR**

**Mgr. YALAN LEAL ELIZABETH ENI**

**PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA  
CON MENCIÓN EN EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS, ALTO RIESGO Y  
CUIDADOS CRÍTICOS MATERNOS**

**MOQUEGUA-PERU**

**2017**

#### IV.RESUMEN

Las infecciones urinarias es un factor de riesgo de mayor frecuencia para el desencadenamiento de parto prematuro .Las infecciones vaginales con mayor incremento en la Adolescencia aumentan dos veces el riesgo de presentar amenaza de parto pre término. El embarazo adolescente es una situación de riesgo debido a factores biológicas –psicológicas el mecanismo de defensa disminuye y es más susceptible a contraer diferentes enfermedades, las infecciones del tracto urinario y por razones de comportamiento las infecciones Vulvovaginales lo que predispone a desarrollar amenaza de parto prematuro o parto pretérmino. **El Objetivo** del siguiente estudio es estudiar la importancia de las infecciones urinarias y la influencia de las infecciones vulvovaginales como factores predisponentes para desarrollo de parto pretérmino. **Método:** Se presenta un caso clínico, donde incluye revisión bibliográfica sobre el tema, de una Gestante Adolescente de 18 años de 30 semanas de gestación que llega por Emergencia al Hospital Nivel III Arequipa presentando , contracciones uterinas frecuentes ,cefalea de regular intensidad, náuseas y vómitos de contenido verdoso, además disuria y sensación de alza térmica. **Resultados:** La Gestante Adolescente es evaluada, y se le diagnóstica Primigesta de 30ss y 04 días x FUR, Amenaza de Parto Pretérmino, ITU. Recibe tocólisis, Maduración pulmonar antibioticoterapia. Se realiza la evaluación a la paciente y se manda exámenes auxiliares, de Hemograma, Grupo y Factor RH, Tiempo de coagulación, sangría Glucosa, RPR O VDRL|,

Sedimento Urinario, que señala Leucocitos: 20-30 x campo. Se da antibioterapia, se controla los signos vitales y la evaluación obstétrica en Hospitalización, donde hubo presencia de contracciones esporádicas que fueron disminuyendo hasta conseguir estabilidad adecuada, se da alta con indicaciones. **Discusión y recomendaciones:** Siendo la infección urinaria determinada por muchos analistas como el factor de riesgo más frecuente de la amenaza de parto prematuro, es de mucha importancia no dejar de lado a las infecciones Vulvovaginales, ya que se ha visto en aumento luego de la infección urinaria. **Conclusión:** Las infecciones del tracto urinario es una de las más frecuentes patologías que con mayor frecuencia desencadena un parto prematuro seguida de están las infecciones vulvovaginales que durante la adolescencia aumentan dos veces el riesgo de predisponer parto.

**Palabras Claves:** Parto pretérmino, Infección de vías urinarias, Vulvovaginitis  
Embarazo