

FUB



UNIVERSITAT
A MANRESA

EFFECTIVITAT DE LA INGESTA DEL NABIU VERMELL SOBRE LES ITU EN EMBARAÇADES

PROJECTE D'ESTUDI

*Llevadores residents de la Unitat Docent de Matronas de la Comunidad de Madrid,
Hospital Universitario de Getafe y Hospital Universitario La Paz.*

CURES INFERMERES A LA DONA EN EL CICLE REPRODUCTOR I EL CLIMATERI

professores: **Esther Romero i Marta Jiménez**

curs: **3er Grau d'Infermeria | Manresa 2016-2017**

alumnes: **Tania Sanchez, Cristina Farràs, Raquel Badrenas, Daniel Domingo i Carles Mayol**



UNIVERSITAT
A MANRESA

1. OBJECTIU DE L'ESTUDI ›

Objectiu general:

Avaluar l'efectivitat de l'ús del nabiu vermell com factor preventiu de les infeccions del tracte urinari (ITU) en l'embaràs.

Objectius específics:

Avaluar l'efectivitat del nabiu vermell en embarassades

Avaluar la relació entre el compliment de les mesures higienicodietètiques i la prevenció de les infeccions del tracte urinari (ITU)

Avaluar la aparició d'efectes secundaris i complicacions per l'ús del nabiu vermell

Hipòtesi:

Les dones que durant l'embaràs consumeixen a diari el nabiu vermell tenen menor incidència d'infeccions del tracte urinari que les que no el consumeixen.

INFECCIONS TRACTE URINARI (ITU):

- Degut a un sobrecreixement microbià (>100.000 ufc/ml en l'aparell urinari).
- Resposta inflamatòria del epiteli del sistema urinari a les invasions microbianes.
- Microorganismes més habituals son el bacils gramnegatius:
E. Coli la de mes incidència amb un 80%.
- Es presenten en l'últim trimestre de la gestació.
- Prevalença en l'embaràs del 2-7%.

SIGNES i SÍMPTOMES:

- Disúria
- Poliquiuria
- Molèsties pèlviques
- Orina tèrbola ocasionalment
- Hematúria
- Piúria
- Cistitis
- Síndrome uretral
- Pielonefritis



UNIVERSITAT
A MANRESA

3. JUSTIFICACIÓ DE L'ESTUDI I COMPLICACIONS DE LA ITU ›

- El **10-30%** de les dones que presenten **Bacteriúria Asimptomàtica (BA)** sense tractament desenvolupen una ITU complicada durant el segon trimestre del embaràs, **la més freqüent la pielonefritis aguda.**
- El **diagnòstic i tractament de la BA i la detecció de una ITU durant la gestació millora notablement el resultat de l'embaràs.**

UNA ITU DURANT L'EMBARÀS POT DERIVAR EN COMPLICACIONS COM:

- Amenaça de part prematur per estimulació de contraccions uterines.
- Ruptura prematura de membranes.
- Part pre-terme.
- Baix pes del recent nascut.
- La BA comporta el doble de risc de part prematur i per conseqüència augmenta en un 50% el risc de baix pes del recent nascut.

El nabiu vermell conté tanins i aquests són importants per les seves propietats:

- **Tanins hidrolitzables:** Reaccionen amb proteïnes i augmenten la seva resistència a les bactèries.
- **Tanins condensats:** Les proantocianidines (PAC), s'excreten per la orina, i actuen dificultant la fixació de E.Coli en les parets de la bufeta.

Altres beneficis que s'han comprovat:

- Acidificació de la orina pels àcids orgànics que conté que facilita l'eliminació de les bactèries.
- La fructosa inhibeix la adherència de les bactèries a les parets vaginals.
- Augment de la glucoproteïna monosilada de Tamm-Horsfall, que recobreix la paret de la vagina i la defensa de l'adherència de la E.Coli.
- Redueix el número de ITU's durant 12 mesos en gestants.
- Propietats antioxidants davant càncer.
- Protecció davant malalties cardiovascular (protecció oxidació de la LDL).

Primigestes sanes assignades als centres de salut que pertanyen a l'àmbit de l'estudi i assignades aleatòriament al grup estudi i al grup control.

Inclusió al estudi	Criteris d'exclusió
<ul style="list-style-type: none"> • Primigestes de baix risc • Embaràs desitjat • Major d'edat • Seguiment de l'embaràs en el centre de salut, on l'hospital de referència és l'Hospital Universitario de la Paz 	<ul style="list-style-type: none"> • ITU's de repetició en els últims 3 anys • Criteris d'embaràs d'alt risc • Alteracions a la coagulació • Multípara • Al·lèrgia al Ac. acetilsalicílic • Patir litiasis urinària o l'hagin patit • Verbalització possible finalització d'embaràs

Accés a les primigestes:

Mitjançant els centres de salut on es realitzen el seguiment i amb la col·laboració dels seus professionals (llevadores, ginecòlegs i metges de família)

Disseny experimental amb assignació aleatòria de dos grups, un **grup control (GC)** i un **grup estudi (GE)**.

Es realitza un **estudi a triple cec**:

- Les participants no coneixerà el grup on pertany
- Personal encarregat tampoc
- Anàlisis resultats sense conèixer grup de pertinença

Variables:

- **Independent:** administració de nabiú vermell.
- **Dependent:** infecció del tracte urinari (ITU).
- **Controlada:** mesures higienicodietètiques.

Àmbit de l'estudi:

Centres de salut de la direcció assistencial nord de la comunitat de Madrid, que tinguin l'Hospital Universitario de la Paz com a centre de referència.





INTERVENCIÓ

- **Gestants del grup estudi (GE):** 1 capsula diària d'extracte de nabiu vermell (118mg de proantocianidines)
- **Gestants del grup control (GC):** 1 capsula diària de placebo

TAMANY DE LA MOSTRA

Pel càlcul de la mostra es tindran en compte les premisses:

- Incidència de ITU en embarassades del 7%
- Un nivell de confiança del 95%
- Poder estadístic del 80%
- L'estudi es basa en 99 subjectes per grup i un total de 198 casos

TECNICA DE MOSTREIG

Mostreig no probabilístic accidental. Un cop captat a la gestant i que compleixi els criteris d'inclusió o exclusió se li assignarà aleatòriament un grup d'estudi.



UNIVERSITAT
A MANRESA

8. INSTRUMENTACIÓ i DETERMINACIÓ ›

INSTRUMENTACIÓ

Autoregistre dissenyat per a l'estudi, tires reactives d'orina i urocultius.

DETERMINACIÓ

Estudiar si existeixen diferències en la incidència de ITU durant la gestació entre el grup control i el grup d'estudi.

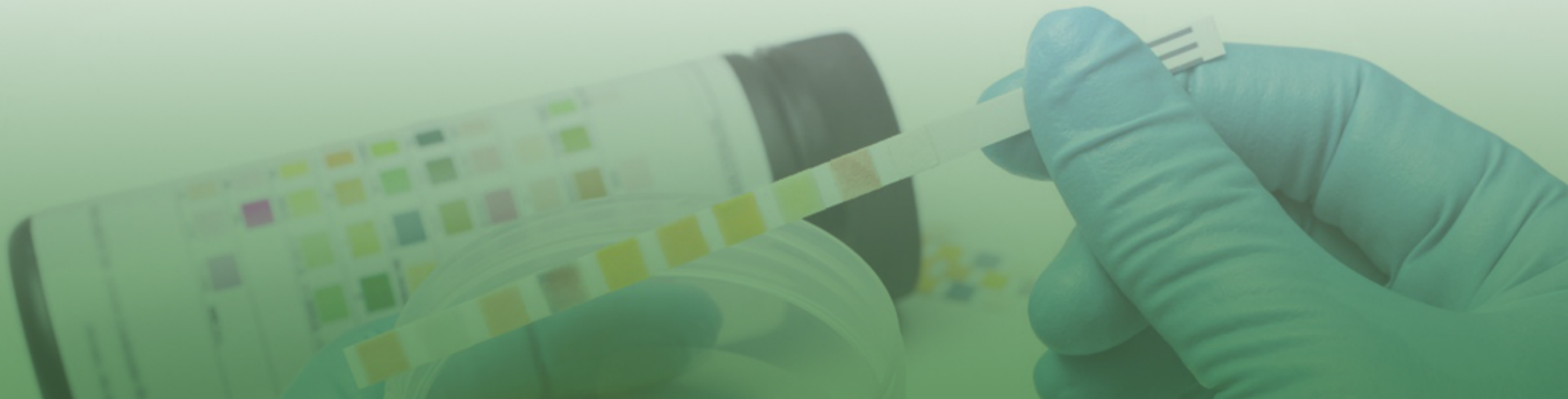
PROVA PILOT

Aquest projecte d'estudi **s'avaluarà durant 6 mesos** amb la finalitat d'identificar possibles errors metodològics en el seu disseny i al mateix temps comprovar si l'autoregistre s'omple amb facilitat i si existeix prou adherència al tractament i al compliment de les mesures higienicodietètiques proposades.

Pel control de la variable dependent (ITU) s'ensenya a les gestants a recollir la mostra d'orina per realitzar l'urocultiu, que es realitzarà en el segon i tercer trimestre. Cada mes tenen visita amb la llevadora per valorar el compliment del tractament a estudi i realitzar una tira reactiva d'orina, si es positiva es realitza urocultiu. Paral·lelament si la gestant té algun símptoma es desplaça a la consulta per ser valorada

Al finalitzar l'estudi es consideren vàlids els casos en els que:

- Hagin tingut accés als urocultius del segon i tercer trimestre
- Seguiment del tractament (ingesta de capsules) major al 90%
- Registre de seguiment i mesures higienicodietètiques complimentat





ANÀLISIS DE DADES

- No s'utilitzen variables quantitatives
- La variable depenent (ITU) s'expressarà en freqüències i percentatges
- Es realitzaran les proves estadístiques adients a la hipòtesi plantejada
- Es realitzarà un anàlisi inferencial entre els subjectes de l'estudi i la població en general. (les autores preveuen un anàlisi limitat degut a la mostreig utilitzat)
- Es contrastaran les hipòtesis formulades i s'exposaran els resultats seguint l'ordre dels objectius plantejats inicialment.
- S'utilitzarà el software SPSS i Statgraphics per l'anàlisi de les dades.

ASPECTES ÈTICS

El projecte d'estudi es presentarà al comitè d'ètica d'atenció primària i de l'hospital de referència per obtenir l'autorització corresponent.

Les participants tindran la llibertat de revocar el consentiment informat signat en qualsevol moment, tanmateix es preservarà en tot moment el seu anonimat.

LIMITACIONS

Les autores consideren que la principal limitació de l'estudi és la possibilitat d'abandó del tractament per part de la gestant. Especifiquen que s'intentarà controlar aquesta limitació amb un tamany de mostra suficientment adaptat a les pèrdues per abandonament.

APLICABILITAT

El correcte control i seguiment de les infeccions del tracte urinari (ITU) i de la Bacteriúria Asimptomàtica (BA) en gestants comportaria una **disminució de les complicacions** que produeixen i en conseqüència **baixaria la morbimortalitat maternofetal i el cost sanitari associat**

