



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA
PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE
FIN DE CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR
PARTO PRETÉRMINO EN PACIENTES EMBARAZADAS CON
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS.**

Autores:

Sra. Cuasmiquer Benavides Gladys Angelica

Sra. Montiel Mayorga Roxana Maria

Acompañante:

Dr. León Samaniego Guillermo Fernando PhD.

**Milagro, Junio 2021
ECUADOR**

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.
Fabricio Guevara Viejó, PhD.
RECTOR
Universidad Estatal de Milagro
Presente.

Yo, Cuasmiquer Benavides Gladys Angelica en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación “CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR PARTO PRETÉRMINO EN PACIENTES EMBARAZADAS CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS”, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 14 de junio de 2021



Cuasmiquer Benavides Gladys Angelica
Autor 1
C.I: 0928545995

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Yo, Montiel Mayorga Roxana Maria en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR PARTO PRETÉRMINO EN PACIENTES EMBARAZADAS CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS , de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 14 de junio de 2021



Montiel Mayorga Roxana María

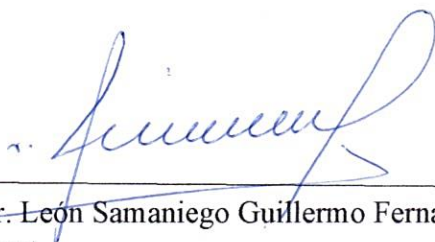
Autor 2

C.I: 0929972586

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, Dr. León Samaniego Guillermo Fernando PhD en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por las estudiantes Cuasmiquer Benavides Gladys Angelica y Montiel Mayorga Roxana María cuyo tema de trabajo de Titulación es CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR PARTO PRETÉRMINO EN PACIENTES EMBARAZADAS CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, que aporta a la Línea de Investigación Salud Pública y Bienestar Humano Integral previo a la obtención del Grado LICENCIADA EN ENFERMERIA; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 14 de junio de 2021



Dr. León Samaniego Guillermo Fernando PhD.
Tutor
C.I: 0101471530

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Dr. LEÓN SAMANIEGO GUILLERMO FERNANDO PhD

Mgtr. SALDARRIAGA JIMENEZ DOLORES GUADALUPE

Mgtr. ARIAS MONTERO IMELDA GUMERCINDA

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERIA presentado por la estudiante CUASMIQUER BENAVIDES GLADYS ANGELICA.

Con el tema de trabajo de Titulación: CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR PARTO PRETÉRMINO EN PACIENTES EMBARAZADAS CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS .

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[]
Defensa oral	[]
Total	[]

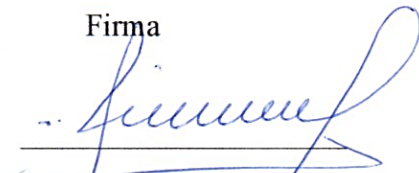
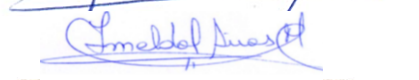
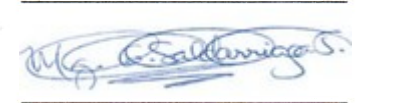
Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) _____

Fecha: 14 de junio de 2021

Para constancia de lo actuado firman:

	Apellidos y Nombres
Presidente	Dr. León Samaniego Guillermo Fernando PhD
Secretario (a)	Mgtr. Arias Montero Imelda Gumercinda
Integrante	Mgtr. Saldarriaga Jiménez Dolores Guadalupe

Firma

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Dr. LEÓN SAMANIEGO GUILLERMO FERNANDO PhD

Mgtr. SALDARRIAGA JIMENEZ DOLORES GUADALUPE

Mgtr. ARIAS MONTERO IMELDA GUMERCINDA

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA presentado por la estudiante MONTIEL MAYORGA ROXANA MARÍA

Con el tema de trabajo de Titulación: CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR PARTO PRETÉRMINO EN PACIENTES EMBARAZADAS CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS.

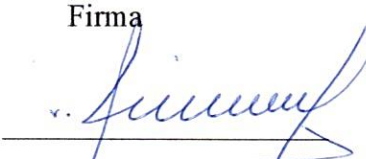
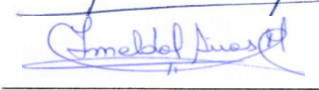

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[]
Defensa oral	[]
Total	[]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) _____

Fecha: 14 de junio de 2021

Para constancia de lo actuado firman:

	Apellidos y Nombres	Firma
Presidente	Dr. León Samaniego Guillermo Fernando PhD	
Secretario (a)	Mgtr. Arias Montero Imelda Gumercinda	
Integrante	Mgtr. Saldarriaga Jiménez Dolores Guadalupe	

TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.ucsg.edu.ec

Fuente de Internet

2%

2

ri.ues.edu.sv

Fuente de Internet

1%

3

repositorio.utn.edu.ec

Fuente de Internet

1%

4

academica-e.unavarra.es

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.urp.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

Este trabajo indica el esfuerzo y la dedicación que mis padres Luís Cuasmiquer y Jacquelin Benavides, me brindaron a lo largo de mi vida estudiantil. Por este motivo se los dedico a ellos porque siempre fueron mi pilar fundamental para seguir adelante, brindándome su apoyo.

Por eso y por muchas cosas más les dedico este logro y le doy gracias a Dios por haberme dado a los mejores padres del mundo, por tenerlos a mi lado, que sin ustedes no hubiera llegado a donde estoy, decirle a mi mama que es la mejor de todas, por haberme apoyarme en todo momento, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

Gladys Cuasmiquer.

El presente trabajo de titulación está dedicado a Dios por haberme dado la vida, quien me ha llenado de sabiduría y ha sido mi guía y fortaleza en este largo e importante proceso de mi formación profesional.

Con mucho amor a mis padres Carlos y Verónica, quienes con su amor, esfuerzo y apoyo incondicional me impulsaron para seguir con mis sueños, han sido mi pilar fundamental y han estado conmigo en todo momento, también por haberme enseñado a tener buenos valores, y ser una persona a mis hermanas, que han estado apoyándome durante todo este proceso, gracias por creer en mí. A mi esposo Ricky, amigo y compañero de vida gracias por su apoyo, su confianza y por haberme ayudado a seguir adelante y culminar con mis estudios. A mí amado hijo Phillippe por ser mi motor principal para luchar por mis sueños. A mi familia mis abuelos, tías, primas, mis suegros, mi cuñada a todos, gracias por tenerme presente a diario en sus oraciones por siempre creer en mí, por todo el apoyo que me han brindado y a mí y hacia mi hijo me han impulsado a llegar hasta final de mi carrera.

Finalmente, a mi amiga y compañera Gladys, quien estuvo conmigo desde el inicio de la carrera, por haberme apoyado en muchos momentos cuando lo necesite, porque en muchas ocasiones juntas hemos pasado por diferentes adversidades, pero hemos sabido sobresalir y seguir luchando por un mismo sueño y una misma meta, porque juntas diremos lo logramos.

Roxana Montiel.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera, a mi hijo y familia; cuando inicié mi carrera pensaba que no lo podía lograr, pero Dios me dio la fuerza, sabiduría y perseverancia necesaria para cumplir con éxito mis estudios.

Este agradecimiento es especial al motor de mi vida, aunque aún no lo sepas eres y serás lo más importante en mi vida, hoy he dado un paso más para servir de ejemplo a la persona que más amo en este mundo y quiero agradecerte por ser parte de ello; Eres mi más grande inspiración y esperó que un día comprendas que te debo lo que soy ahora y que este logro sirva de herramienta para guiar cada uno de tus pasos.

Quiero agradecer a mi hermano, mi cuñada y mi sobrino, por acompañarme en este camino, por apoyarme desde principio hasta fin por ser tan buenos conmigo y sobre todo por darme tanto amor gracias por estar ahí cuando los necesitaba por sus palabras de aliento y sus buenos deseos.

A mi compañera de tesis y amiga Roxana Montiel, por brindarme su ayuda y su apoyo en los momentos que la necesitaba. Gracias por estar allí cuando necesitaba, hemos pasado por tantos momentos y ver que ya estamos a un paso de lograr nuestra meta es muy satisfactorio, juntos diremos lo logramos.

A mi tutor de tesis Dr. Guillermo León, por su orientación y compartir sus conocimientos, por último, es importante agradecer a mi Universidad que me permitió formarme para ser una gran profesional a mis docentes por su paciencia y entusiasmo al brindarme sus conocimientos en las aulas, millón gracias a todos lo que conforman la Universidad Estatal de Milagro.

Gladys Cuasmiquer.

En primer lugar, agradezco infinitamente a Dios, por llenarme de esta bendición y felicidad tan grande, por llenarme de fuerza y de valor y haberme permitido llegar a esta etapa tan especial en mi vida, a mis padres por ser unos seres extraordinario porque sin duda alguna me han enseñado a no rendirme y saber que si yo me lo propongo lo puedo lograr, a mi hijo a mi esposo y a toda mi familia gracias por estar conmigo siempre, por compartir momentos amenos, buenos y tristes, valoro mucho el que hayan estado a mi lado en todo lo largo de este hermoso proceso.

Agradezco a mi querida Universidad Estatal de Milagro por abrirme las puertas y permitirme realizar en su Institución mi proceso de formación.

Agradecemos a nuestros docentes de nuestra facultad por ser nuestros principales promotores de nuestros sueños, quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada uno de ustedes por su apoyo incondicional, su paciencia, y dedicación por formarnos académica y moralmente a lo largo de este proceso de formación.

Agradezco a mi tutor de este proyecto el Dr. Guillermo León Samaniego por guiarnos y brindarnos su tiempo y darnos la oportunidad de recurrir a su capacidad, enseñanza, colaboración y conocimiento científico permitió el desarrollo de este proyecto de titulación.

Roxana Montiel.

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR	ii
DERECHOS DE AUTOR	iii
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACION DOCUMENTAL	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	v
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	vi
DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	ix
ÍNDICE GENERAL	xi
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	5
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	8
METODOLOGÍA	24
DESARROLLO DEL TEMA.....	26
CONCLUSIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31

CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR PARTO PRETÉRMINO EN PACIENTES EMBARAZADAS CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS.

RESUMEN

En la presente investigación se plantea un tema de interés científico, ya que, se integran dos variables de gran importancia para la comunidad investigadora en el área de la salud en este caso los cuidados de enfermería y la prevención en parto pretérmino delimitándose en el tema: “Cuidados de enfermería para prevenir parto pretérmino en pacientes embarazadas con infección de vías urinarias” permitiendo evidenciar una serie de problemas clínicos patológicos que tienen importancia en el hoy, siendo, necesario la determinación de un cuidado, intervención o atención profesionalizada a madres que corren riesgo de padecer de parto prematuro, es decir pretérmino a causa de infecciones urinarias siendo esta la problemática del estudio los objetivos del mismo se enfocan en: Determinar cuáles son los cuidados de enfermería que se debe brindar a las mujeres embarazadas con infecciones de vías urinarias para prevenir un parto pretérmino. Mientras que el objetivo da paso a la realización de una exhaustiva investigación enlista en los verbos de acción y fundamentada en antecedentes referenciales, todo esto bajo la estructura metodológica documental realizando una revisión bibliográfica de artículos científicos y de estudios realizados a nivel nacional e internacional, analizando sus resultados permitiendo concluir que el cuidado del enfermo se encuentra en la comunicación de los signos y síntomas que da esta patología, el cuidado referente a tomar suficiente líquido, un buen aseo genital y nutrición a las pacientes gestantes con complicaciones del IVU, el cuidado de acuerdo al diagnóstico dado en lo que es alimentación, medicamentos, además para prevenir que se dé un parto pretérmino es generar programas de educación donde se explique sobre las causas que conlleva el ser diagnosticad con IVU en el embarazo.

PALABRAS CLAVE: Cuidados, Enfermería, Pretérmino, Prevención, Urinario.

NURSING CARE TO PREVENT PREMATURE DELIVERY IN PREGNANT PATIENTS WITH URINARY TRACT INFECTION.

.

ABSTRACT

In this research, a topic of scientific interest is raised, since two variables of great importance for the research community in the health area are integrated, in this case, nursing care and prevention in preterm birth, delimiting the topic: "Nursing care to prevent preterm birth in pregnant patients with urinary tract infection" allowing to show a series of pathological clinical problems that are important today, being necessary to determine a care, intervention or professionalized care for mothers who are at risk of suffering from premature birth, that is, preterm due to urinary tract infections, this being the problem of the study, the objectives of the study are focused on: Determining what are the nursing care that should be provided to pregnant women with urinary tract infections to prevent a preterm delivery. While the objective gives way to the realization of an exhaustive list investigation in the action verbs and based on referential antecedents, all this under the documentary methodological structure conducting a bibliographic review of scientific articles and studies carried out at a national and international level, analyzing its results allowing to conclude that the care of the patient is found in the communication of the signs and symptoms that this pathology gives, the care referring to drinking enough fluids, a good genital hygiene and nutrition to pregnant patients with complications of the IVU, the care of According to the diagnosis given in what is food, medications, in addition to preventing a preterm birth from occurring, it is to generate education programs that explain the causes of being diagnosed with IVU in pregnancy. .

KEY WORDS: Care, Nursing, Preterm, Prevention, Urinary.

INTRODUCCIÓN

Los cuidados de enfermería en adolescentes embarazadas con riesgo de parto pretérmino a causa de infecciones del tracto urinario deben ser muy puntuales ya que según la (OMS, 2014) las complicaciones de embarazo y parto son la segunda causa de muerte a nivel mundial y en Ecuador la primera causa por la que las adolescentes acuden a un hospital es por problemas de parto prematuro y como segunda causa por problemas de aborto.

Esta investigación cuenta con una estructura generalizada y fundamentada en un estudio bibliográfico, ya que, se inicia con una perspectiva general de los conceptos de las variables en estudio de manera simple, es decir, la intervención del profesional de enfermería y el parto pretérmino, componentes muy compaginados cuando una persona corre riesgo de un parto prematuro inducido por enfermedades u infecciones de vías urinarias.

Se puede comprender por esto que los cuidados de enfermería hacen referencia a la intervención en salud, registro, seguimiento y educación del paciente que acude a la institución o centro hospitalario, por lo tanto, el profesional enfermero debe cumplir con los estándares de la institución de salud que son proporcionados a las personas internas y contrastados tratando de precautelar la salud de la gestante en riesgo y a su vez del niño que peligra sufrir un parto prematuro, cabe mencionar que profesional debe cumplir a cabalidad su rol en todos los casos en los que se amerite su colaboración.

En esta investigación se busca exponer los cuidados pertinentes de un profesional de enfermería en pacientes embarazadas que corren riesgo de un parto pretérmino causado por infecciones en las vías urinarias, teniendo presente brindar un cuidado especial a ambas entidades; el futuro lactante y la madre, puesto que si el personal de enfermería

llegase a brindar un cuidado negligente existe la posibilidad de que esta persona en efecto a su infección y al poco cuidado del personal en enfermería tenga un parto prematuro y el neonato corra el riesgo de fallecer.

En el capítulo uno se presenta el objetivo de la investigación esclareciendo de manera determinada sobre cuáles son los cuidados de enfermería que se debe brindar a las mujeres embarazadas con infecciones de vías urinarias para prevenir un parto pretérmino. Mientras que esta investigación se justifica en la importancia de la redacción de información pertinente que abarque áreas específicas dando lugar a los beneficios de una integración en los cuidados del personal en salud dirigidos a pacientes que corren riesgo de inducir un parto prematuro.

Para obtener una mayor comprensión de la investigación en el capítulo dos se reflejará los estudios más relevantes de acuerdo a las variables, a través de las diferentes fuentes científicas, también se reforzarán definiciones específicas proporcionando al trabajo mayor credibilidad.

Además, en el capítulo tres se especifica la metodología de la investigación documental, donde la recolección de datos proviene de diferentes fuentes científicas permitiendo una visión panorámica del problema a través de la utilización de medios referenciales, bibliográficos como son motores de búsqueda Scopus, Google académico, entre otros, donde se recaudan, revistas científicas, tesis y tesinas, permitiendo el correcto análisis de las variables.

Asimismo, en el capítulo cuatro se presentará los diferentes datos obtenidos sobre las variables de investigación mediante las fuentes científicas, delimitando como las infecciones en las vías urinarias provocan en las mujeres embarazadas un parto pretérmino, y así determinar el cuidado que debe brindar el profesional de enfermería para prevenirlo.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La situación problema que se pretende investigar son los correctos cuidados que debe proveer el profesional de enfermería a pacientes gestantes cuyo riesgo de parto prematuro está causado mayormente por infecciones de vías urinarias, por lo tanto, se busca establecer dichos cuidados para prevenir un parto prematuro, el mismo que puede traer complicaciones como por ejemplo el fallecimiento del recién nacido o dificultades mayores en la gestante.

El objetivo de esta investigación es determinar cuáles son los cuidados de enfermería que se debe brindar a las mujeres embarazadas con infecciones de vías urinarias para prevenir un parto pretérmino. A fin de evidenciar la gravedad del problema de un parto prematuro causado por una infección en las vías urinarias vemos que la OMS (2018) indica que: “Se estima que cada año nacen unos 15 millones de niños prematuros antes de que se cumplan las 37 semanas de gestación”. Esto quiere decir que, si se provee una intervención profesional adecuada y a tiempo el parto pretérmino puede ser evitado, en consecuencia, el personal de enfermería debe estar capacitado con una atención integral y capaz de salvar la vida del neonato y la salud de la madre. En mucho de los casos también corre riesgo la vida de la mujer embarazada y es ahí cuando el profesional de enfermería debe destacarse aplicando técnicas y brindando un servicio de salud que evite las complicaciones ya antes expuestas.

En Latino América se han realizado varios estudios referentes a las IVU mostrando que es uno de los factores agravantes y principales de parto prematuro como se muestra en esta investigación donde se menciona que: “el parto pretérmino es la determinante más

importante de la mortalidad neonatal en México y Estados Unidos. La infección de vías urinarias es una causa común de trabajo de parto pretérmino, nacimiento pretérmino, así como de morbilidad y mortalidad neonatal” (Torres Lestrade et al., 2020, pp 1426).

Debido a esto, en lo posible se debe brindar un cuidado especial y eficiente que permita prevenir el parto prematuro, cuidar la salud de la mujer que está en gestación y la vida del neonato con el único fin de asistir y salvaguardar su integridad asistiendo profesionalmente, cumpliendo con su rol.

En relación a la problemática expuesta en un estudio realizado en Ecuador la incidencia del PP tiene un porcentaje del 7% donde los problemas de neurodesarrollo, parálisis cerebral, neuropatía, entre otras secuelas se dan a raíz de la prematurez, por lo tanto, estas mujeres requieren de cuidados especializados ya que más del 50% de los trastornos antes mencionado son por causa de nacimientos prematuros con apenas 34 semanas de gestación (Pacheco Arias, 2019).

Es por esto que en esta investigación se busca exponer los cuidados especializados que mejoren la calidad de vida de la embarazada y a su vez el riesgo de un parto pretérmino causado por infecciones en las vías urinarias, teniendo presente brindar un cuidado adecuados a ambas entidades, el futuro lactante y la madre, procurando evitar en el peor de los casos el fallecimiento del bebé.

Por otra parte, los beneficios sociales de este trabajo se enfocan en proporcionar una descripción de la intervención del profesional de enfermería como herramienta útil a la comunidad científica que sustenten un adecuado tratamiento o intervención profesional que prevea una infección como factor de riesgo cuando se trata de mujeres gestantes y un posible caso de parto prematuro por infección del aparato genitourinario.

Las infecciones en las vías urinarias constituyen un desequilibrio en el organismo, en tanto que, una infección en las vías urinarias en una gestante puede inducir el parto provocando múltiples riesgos, en este punto la intervención del profesional de enfermería se ve puesta en práctica, oportunidad para mostrar todos los conocimientos adquiridos a lo largo de su preparación profesional, implementando correctamente su conocimiento, se le estará proporcionando un mejor estado de salud a la mujer gestante y mejores posibilidades de una calidad de vida al neonato.

En este trabajo expone de manera clara que la educación en prevención de IVU juega un papel importante ya que muchas veces por desconocimiento las pacientes permiten agravar una patología llegando a complicaciones mayores que comprometen tanto su propia vida como la del niño que está por nacer, considerando la relevancia de los cuidados de enfermería ante situaciones como las que se exponen en este apartado se justifica la importancia de este estudio que servirá para ampliar los conocimientos tanto personales como de los futuros investigadores que ameriten tomar esta información.

Finalmente, es importante recalcar que el presente proyecto es una redacción teórica, documental, bibliográfica que expresa únicamente datos basados en anteriores investigaciones, desglosando una serie de referencias que enriquecen este estudio, permitiendo exponer referencias descritas en los siguientes apartados.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL MARCO REFERENCIAL

Se han realizado varias investigaciones nacionales e internacionales sobre cuidados de enfermería para prevenir parto pretérmino en pacientes embarazadas con infección de vías urinarias.

Así tenemos el trabajo realizado en el año 2018 por Castañeda Paguay y Lodaza Alvarez quienes en la ciudad de Milagro realizaron una investigación documental con el tema “Factores de riesgos que inciden en las infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas”, mediante la cual pudieron referenciar que los factores de riesgos de las infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas más comunes son el nivel de escolaridad bajo, la falta de controles prenatales, la actividad sexual y antecedentes de infecciones de vías urinarias, además señalan que el mayor tipo de infección que se encuentra en mujeres embarazadas es la pielonefritis (Castañeda Paguay & Lozada Alvarez, 2018).

Por su parte los autores Japa Pauta y Ramón Chica en el año 2020 en la ciudad de Machala realizaron una investigación sobre el “Proceso de atención de enfermería en adolescente primigestas con amenaza de parto pretérmino basado en la teoría Betty Neumann”, los mismos que dan a conocer que el 60% de las gestaciones termina en parto pretérmino y que la mayoría tienen dificultades a causa de las infecciones de vías urinarias además mencionan que el principal riesgo es la edad de las gestantes menores de 15 años y según la OMS 16 millones de mujeres de entre 15 y 19 años entran en periodo de alumbramiento con antecedentes de IVU donde Ecuador representa un 14,3% según la INEC, por lo cual, el proceso de atención de enfermería debe darse acorde a las

necesidades más notorias del paciente tratando de brindar cuidados que ayuden a mejorar la salud tanto física como mental de la paciente evitando futuras complicaciones en el trabajo de labor de parto (Japa Pauta & Ramon Chica, 2020).

De la misma forma se analizó el trabajo realizado por Calderón Sigüenza & Pacheco Mora en el año 2016 en el Hospital Básico del IESS de Durán, sobre la “Gestión asistencial de enfermería, en usuarias embarazadas con infección de vías urinarias que acuden a una consulta externa”, determinando que las IVU en el embarazo son causas de problemas de salud, evidenciando esto en una morbilidad del 16% en las consultas ginecológicas, además respecto a gestión asistencial en el hospital objeto de estudio esta investigación refleja que en un 65% de los casos encuentran satisfacción en base a sus necesidades de atención lo que quiere decir que la atención de enfermería en mujeres embarazadas con IVU es aceptable mas no excelente ya que existe descuido de las medidas antropométricas, además de no existir registro de las pacientes con IVU lo que impide realizar un seguimiento a las pacientes, por otra parte el 75% del personal de enfermería indicó que hace falta educación y capacitación en el área para poder dar un correcto seguimiento además de educación a las pacientes con infecciones de vías urinarias que acuden a consulta (Calderón Sigüenza & Pacheco Mora, 2016).

No de menor importancia es el trabajo realizado por Guapi Morocho en el año 2014 en Riobamba sobre las “Infecciones de vías urinarias y leucorreas patológicas como factores predisponentes al parto pretérmino en mujeres que acudieron al Hospital Provincial General Docente Riobamba”, donde se analizaron 193 casos de mujeres embarazadas de las cuales un gran número son multíparas y tenían complicaciones obstétricas de las que un 42,5% tuvo un parto pretérmino moderado, seguido de un 30,1% de casos de parto pretérmino extremo y un 27,1 % de parto pretérmino leve lo que indica que las leucorreas patológicas y las IVU son predispositores de un parto pretérmino por

lo cual se debe promover el cuidado de pacientes con esta patología por parte del personal de enfermería capacitando a la mujer embarazada sobre su cuidados, higiene diaria, seguimiento de controles prenatales y alertas para disminuir y evitar partos pretérminos (Guapi Morocho & Quille Punina, 2014).

Cabe considerar por otra parte, la investigación titulada “Propuesta de implantación de plan de cuidados estandarizados en las amenazas de parto Pretérmino en la ciudad de Quito”, realizado por Peña Ruiz en el año 2013, donde informa que los enfermeros deben intervenir en el cuidado de la paciente mediante una adecuada higiene, examinar si hay signos o síntomas como: sensibilidad, malestares, fiebre, dolores y proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico además de ayudar al paciente a identificar la información que más interese obtener, describir el fundamento de las recomendaciones de control/tratamiento y enseñar al paciente medidas para controlar minimizar síntomas, ayudando a prevenir un parto pretérmino (Peña Ruíz, 2013).

La investigación realizada en el Salvador por Marroquín y colaboradores en el año 2018 titulada “Aplicación de las intervenciones de enfermería contempladas en el plan nacional para la detección temprana, abordaje y seguimiento integral de las embarazadas con infección de vías urinarias que asisten a las unidades comunitarias”, donde se identificó que un 88.96% si realizan consejería para la detección temprana, abordaje y seguimiento de mujeres embarazadas con IVU y un 11,3% del personal de enfermería no realiza abordaje de consejería a las gestantes con infecciones de vías urinarias y complicaciones materno fetales entendiéndose que el personal de enfermería no cumple con lo normado o no realizan el procedimiento de atención como se debe y necesitan el refuerzo teórico y práctico del proceso de Atención de enfermería en la usuarias embarazadas con infecciones de vías urinarias (Ayala Marroquín et al., 2018).

En el año 2017 en la ciudad de San Luis Potosí - México, Elsa Duran Valero realizó un estudio sobre Proceso de enfermería en el pre y postoperatorio a pacientes con infección de vías urinarias sometidas a cesáreas, teniendo como resultado que la mayor complicación que presenta la embarazada con infección de vías urinarias es el parto pretérmino el cual es responsable de 75% de las muertes neonatales y de 50% de las alteraciones neurológicas a largo plazo, por lo que es necesario una prevención de este tipo de partos mediante el cuidado de enfermería, a través de la educación enseñándole al paciente y familiares explicando sobre el autocuidado como medicación, procedimientos y tratamientos, dieta, interconsultas y estado de salud, cuidados generales pre y post operatorios brindando así atención óptima a las pacientes (Duran Valero, 2017).

En relación con este tema Aguirre y Cervantes realizaron una investigación en Vinces en el año 2020 titulada “Infección de vías urinarias como causa de amenaza de parto pretérmino en el Hospital Cotto Infante de Vinces” en la que se evidencia que en un total de 125 pacientes el 34% presentaban bacteriuria también un 50% de ellos presentaba cistitis mientras que un 16% del total presentó pielonefritis demostrando que las infecciones de vías urinarias bajas son de mayor prevalencia en dicho hospital, sin embargo, solo el 21% de ellas presentan un número de controles prenatales adecuados, entonces, se debe entender que las infecciones de vías urinarias es una patología muy común que no escatima al momento de presentar complicaciones en las gestantes y que el rol de enfermería en estos casos debe enfocarse en la prevención de riesgos por IVU para reducir la mortalidad tanto del niño como de la madre (Aguirre Vasquez & Cervantes Vera, 2020).

Así mismo en México Torres Lestrade y colaboradores en el año 2020 realizan una investigación con el tema “Infección urinaria como factor de riesgo para parto pretérmino” que dio como resultado que las IVU es una importante causa de mortalidad

perinatal con un resultado del 75% además muestra el 50% de incidencia en las causas de secuelas neurológicas que se atribuyen a nacimientos prematuros a causa de cuadros infecciosos en el tracto urinario, por otra parte se corrobora que la bacteriuria, cistitis y pielonefritis representan una seria amenaza para la madre y el bebé por lo que es necesario la aplicación de un correcto esquema de tratamiento por parte del médico tratante además de la asistencia eficaz de la enfermera. (Torres Lestrade et al., 2020).

En el trabajo titulado “Urinary tract infection and threatened preterm delivery in teenage pregnancies of a peruvian”, se avaluó un total de 156 mujeres que ingresaron en el área de ginecología del hospital Sergio E. Bernales en los años 2018 y 2019, con el método de observación analítica para poder establecer si la infección del tracto urinario es un factor que se asocia a las amenazas de parto prematuro, en el cual se concluye que las infecciones del tracto urinario con valores de 6.2 OR (razón de probabilidades) con intervalo de confianza (IC95%) representan valores altos de la asociación de la IVU con el parto prematuro, además, la ruptura de membrana y el embarazo múltiple, también se mencionan como riesgo de parto pretérmino mayormente en las mujeres que no llevan controles prenatales (Abanto Bojorquez & Soto, 2020).

Para añadir, la tesis que se titula “Factores asociados a parto pretérmino en gestantes adolescentes. Hospital Regional Docente de Trujillo”, se realizó un estudio retrospectivo con 72 historias clínicas con parto pretérmino y 142 historias clínicas de puérperas con su gestación a término que fueron atendidas entre enero 2014 y diciembre 2015, con la finalidad de conocer si las infecciones de vías urinarias, el antecedente de parto pretérmino, el poli hidramnios, preclamsia, anemia, ruptura de membrana, son o no factores que se asocian en el parto pretérmino de las adolescentes y se evidenció que el antecedente de PP, la ruptura prematura de membrana, y la anemia tuvieron asociación

significativa con el PP por lo tanto no existe relación significativa entre la infección de vías urinarias, la preclamsia y polo hidramnios (Alarcón Tarrillo, 2018).

En otro estudio denominado “Factors associated with preterm birth in adolescent pregnant of the hospital Santa Rosa II-2, Piura 2013-2017” se tomó una muestra de 75 pacientes adolescentes con los siguientes factores patológicos: el 20% presentó infección del tracto urinario; el 18,7% ruptura de membrana y el 16% preclamsia; en cuanto a los factores obstétricos el 54,6% presentó menos de 6 controles de embarazo y se concluye que las infecciones de tracto urinario, la presión arterial así como la rotura temprana de las membranas si se asocian al parto prematuro no obstante el número de controles prenatales de las pacientes no está asociada a esta problemática (Neira Rojas, 2019).

En el proyecto de investigación titulado “El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente” se enfocó en la indagación y revisión literaria sobre el tema planteado con la finalidad de recopilar información que sirva para estudios futuros donde se logra hallar que las complicaciones más frecuentes son hipertensión inducida, infecciones de vías urinarias, abortos, anemia y amenaza de parto pretérmino, también otra complicación que se da es la ruptura de membranas, hemorragias postparto, problemas de placenta previa y otras complicaciones que puede sufrir la adolescente en su periodo de embarazo, donde debe tener mayores cuidados (Mirama Calderon et al., 2020).

Así también tenemos el artículo “Conductas sexuales durante el embarazo y la incidencia de infecciones del tracto urinario de la región Puno – 2012”, se toma una muestra de 200 mujeres en estado de gestación donde utilizó el análisis estadístico cuadrado de persona, además, se usó una guía y una encuesta para llegar a los siguientes resultados: se encuentra relación en las embarazadas que mantenían relaciones sexuales 3 o 4 veces por semanas la cuales presentaban infecciones del tracto urinario con un

51.0% indicando que si existe relación entre la actividad sexual y las infecciones del tracto urinario, (Farfán Solís & Cahuana Llanos, 2020).

MARCO TEÓRICO

Infección de las vías urinarias

Las infecciones de vías urinarias están asociadas al embarazo debido a que un gran número de las mujeres en estado de gestación llegan a padecer de una patología de este tipo y en caso de agravarse puede desencadenar en parto prematuro y dejar secuelas en el neonato y en la madre.

En efecto, se trata de la invasión de microbios en el aparato urinario, conformado por la vejiga urinaria, uretra, uréteres, riñón, arterias renales; son capaces de producir alteraciones posteriores a una colonización de bacterias que se identifican a través de un examen de laboratorio (Pintado & Villalta, 2019).

La infección de tracto urinario que se observa en mayor cantidad puede darse por una recaída o reinfecciones, refiriendo la recaída a la reactivación de la infección con la misma bacteria que se dio al comienzo del diagnóstico y que puede persistir en el tracto urinario y el re infección puede darse por un nuevo microorganismo distinto al original o de inicio.

Clasificación de las infecciones de vías urinarias (VU)

- **Bacteriuria Asintomática (BA)** no presenta síntomas como una infección aguda del tracto urinario y se detecta por urocultivo.
- **Cistitis Aguda**, las bacterias se instalan en el intestino posteriormente se conducen desde el ano, uretra y vejiga, donde crecen y causan la infección. Se

conoce como una infección de las vías urinarias bajas, presenta signos como frecuencia y urgencias así lo refiere el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP, 2013).

- **Pielonefritis Aguda**, El MSP (2013) la define como una infección de la vía excretora alta. Se conoce también como infecciones de los riñones que afectan uréteres y riñones, produciéndose en el momento que la bacteria sube de la vejiga hasta los riñones trasladándose a través de la sangre para quedarse en el riñón.

Signos y síntomas de las principales IVU

La sintomatología que puede presentar una infección de orina varía según la proliferación bacteriana: Cuando se habla de pielonefritis aguda se refiere a la existencia de la infección en los riñones lo que puede producir, vómito, fuerte dolor de cabeza, escalofrío y dolores de espalda; uretritis se refiere a una secreción y ardor al orinar también se conoce la cistitis que puede producir sangrado al orinar, micciones dolorosas, dolor en el vientre bajo.

Causas de las infecciones de las vías urinarias

Estas infecciones de vías urinarias de manera general son causadas con un mayor grado por “los microorganismos gram negativos que habitan en el intestino grueso de forma habitual tales como Escherichia Coli, Proteus Y Klebsiela, en menor proporción de frecuencia se encuentran los Enterobacter, Enterococo, Estreptococo y Estafilococos” (Rodriguez & Prado Cohrs, 2005). De igual manera se pudo conocer que en menor grado los catéteres vesicales actúan como puertas de entrada para darse una IVU y así transmitirlo por relaciones sexuales.

Embarazo

Esta etapa tiene una duración desde la fecundación hasta el parto aproximadamente 280 días, dicho en otras palabras, serían de 37 a 40 semanas equivalente a 9 meses, donde se produce la formación fisiológica de un nuevo ser, desarrollándose dentro de la mujer, es una etapa que en la mayoría de los casos se da de manera normal in complicaciones.

El síntoma más común que revela la presencia de un embarazo es la pérdida de menstruación, pezones sensibles, aumento del tamaño de las glándulas mamarias, sueño, mareos, presencia de hambre continua, cambios al percibir olores ya antes percibidos, este resultado se lo comprueba con una prueba hormonal llamada gonadotrofina coriónica.

Los 90 días iniciales de embarazo puede resultar el más peligroso por la probabilidad de un aborto espontáneo, una vez ya transcurrido el tercer trimestre comienza el punto de comodidad del feto, cuando ya puede sobrevivir fuera del útero sin soporte médico, estableciendo que un feto desde las 24 a 26 semanas ya tiene los medios para sobrevivir con los cuidados de salud con la intervención médica adecuada, esto en cambio no sucede con los conocidos como prematuros que están en la edad gestacional de 30 a más semanas y pueden sobrevivir sin tanta ayuda médica, solo si sus pulmones han alcanzado la madurez necesaria.

Embarazo en adolescente

En Ecuador existe un gran número de embarazadas con edades entre 14 y 16 años aunque la edad predominante está entre los 17 y 19 años, lo que implica un serio problema social para el país y Latinoamérica donde hay que poner especial atención en lo que respecta a salud pública, educación y cultura puesto que el país cuenta con el mayor

número de adolescentes embarazadas en América Latina y el Caribe (Martinez et al., 2020).

El embarazo en la adolescencia de acuerdo con la Organización Mundial de Salud (OMS) se considera como el proceso de gestación que se da en mujeres con edad entre los 10 y 19 años de edad a este dato importante se agrega que según la Organización de las Naciones Unidas (ONU) por cada mil mujeres que dan a luz 74 nacimientos corresponden a mujeres adolescentes no obstante se menciona que independientemente de la edad de la mujer que se encuentre en periodo de gestación debe recibir todos los cuidados y atenciones para lograr mantener su embarazo en buenas condiciones y poder evitar futuras complicaciones (Loredo et al., 2017).

En la actualidad el número de embarazos adolescentes está en aumento por las diversas condiciones sociales a las que se expone la adolescencia el día de hoy y esto a su vez incrementa el problema de salud pública, para lo que se pretende aportar contenidos mejorando la calidad de atención por parte del profesional de enfermería en lo que respecta a cuidados en adolescentes embarazadas con patologías infecciosas en el tracto urinario.

Infecciones del sistema urinario en el embarazo

Las IVU son comunes en la embarazadas debido a los cambios hormonales que sufre además de los cambios anatómicos; la localización de la vagina facilita la infección por contaminación de las heces fecales, por otra parte, el crecimiento uterino hace que la vejiga se comprima y cambie el estado de la orina y se produce el desarrollo de bacterias que hacen la infección asintomática (Ministerio de Salud Pública, 2014).

Las IVU son las infecciones más comunes y frecuentes en el embarazo tal es así que el 10% de las gestantes presentan al menos un episodio de IVU Seguida de la

bacteriuria asintomática con prevalencia de entre 2 a 10% con una tasa de recurrencia mayor a la de una paciente no embarazada la cistitis de 1 a 4% y la pielonefritis entre 0.5 y 2% que puede llegar a tener recurrencia en el embarazo o post parto de hasta el 25% es conveniente mencionar que una bacteriuria no tratada o no curada puede tener evolución y convertirse en cistitis y en un peor caso en pielonefritis y menciona este autor que si diagnostica a tiempo el riesgo disminuye hasta en un 80% (Viquez Viquez et al., 2020).

Algunos microorganismos como *Staphylococcus* se pueden mostrar como un agente contaminante en la muestra, mas no una IVU en el embarazo, aunque la mayoría de infecciones presentes en estos casos con causados por estreptococos tipo B (Viquez Viquez et al., 2020).

Factores aliados a la IVU en gestantes

Para prevenir o detectar a tiempo la infección de vías urinarias se han asociado distintos factores que determinen esta patología como, poseer un nivel socioeconómico bajo, poseer antecedentes de IVU, multiparidad, diabetes, bajo nivel escolar, tener anemia además del desconocimiento de normas higiénicas que por lo general es frecuente en adolescentes, también las relaciones sexuales, número de parejas sexuales, poca ingesta de líquidos, mala alimentación, entre otros factores pueden conllevar a poseer una IVU durante el embarazo.

Asistencia de enfermería en pacientes embarazadas con IVU

De acuerdo con Towle, 2010 , como se citó en (Calderón Sigüenza & Pacheco Mora, 2016) la atención y cuidado prenatal se enfoca en la observación y cuidado de complicaciones en la madre y el feto y en caso de existir signos se debe informar de manera inmediata, así también añade que la formación de los futuros padres tiene gran

relevancia para lograr el mantenimiento óptimo de la salud y para la preparación del alumbramiento.

La asistencia y cuidados de una mujer en periodo de gestación es responsabilidad de todos los partícipes e interesados en este proceso, lógicamente también es responsabilidad de Salud Pública porque toda mujer embarazada tiene derecho a la atención y cuidados prenatales que produzcan satisfacción en cada trimestre del embarazo, los cuidados del enfermero deben estar siempre enfocados en el área biológica, emocional y anímico mental para prevenir o curar una IVU y evitar un PPT.

Parto pretérmino

Este es aquel que se da entre las semanas 22 y 36, seis días después de la última menstruación, por otra parte, en la actualidad se considera que el PPT es un síndrome y se divide en dos grupos: parto pretérmino espontáneo que es el responsable de la mayoría de PPT y parto pretérmino iatrogénico que es el que se induce por prescripción del médico por motivos de anomalías o causas que impidan la continuidad normal de gestación, ya que puede poner en riesgo la vida de la madre o el feto. (Huertas Tacchino, 2018).

Causas del parto pretérmino

Entre las causas más relevantes excluyendo al parto pretérmino espontáneo, se lo divide en dos grupos: Intrínsecas que son las activaciones hormonales y neurales; Extrínsecas que incluyen, enfermedades cervicales, estrés, malformaciones uterinas, Sobredistensión uterina, Infecciones maternas e Isquemia uteroplacentaria. Aparte de estas se puede hacer una división más extensa sobre las causas de un parto pretérmino entre estas vemos: Infección intrauterina, isquemia uteroplacentaria, distensión uterina excesiva, enfermedad cervical, reacción anormal del aloinjerto, fenómenos alérgicos, trastorno endocrino (Huertas Tacchino, 2018).

Medidas de Prevención para partos pretérmino

Una intervención oportuna va a evitar que se dé un parto pretérmino, reduciendo el riesgo, a través con distintas estrategias como son:

- La preparación del parto, donde debe evitar cualquier factor que provoque un daño a la paciente o al feto.
- Generar una educación de prevención dando a conocer los signos de parto pretérmino.
- Reposo en cama reduciendo actividades, además la abstinencia sexual.
- Tener controles sobre infecciones vaginales y tener el tratamiento si son sintomáticas antes de las 32 semanas
- Tamizaje de vaginosis bacteriana
- Uso de antibióticos si la mujer tiene fibronectina fetal positiva o bacteriuria asintomática.
- Ingerir suplementos vitamínicos y nutrientes

Aunque se tiene estos métodos de prevención no son del todo seguros para prevenir un PPT, por lo cual, se debe estar en constante chequeos para la predicción del riesgo de parto pretérmino que se dividen en tres; prevención primaria se la realiza en los dos primeros trimestres con la medición de la longitud cervical; prevención secundaria, las medidas ya se toman cuando la paciente está en trabajo de parto pretérmino iniciando los estadios y así poder prevenir o revertirlo y prevención terciaria que se realiza cuando ya se da el parto pretérmino para mejorar la calidad y esperanza de vida del bebe (Huertas Tacchino, 2018).

Cuidados de enfermería ante una APP: Amenaza de parto pretérmino

Las amenazas de PPT producen en la embarazada sensación de inquietud o incertidumbre como lo indica Alvarez Yañez & Perez Bayona (2017), las mismas que hacen referencia a la teoría de Merle Mishel sobre la incertidumbre frente a la enfermedad que se define como la incapacidad de la paciente para entender la significancia de los hechos frente a la enfermedad.

Así pues, el afrontamiento de la enfermedad se puede ver disminuido en base al nivel de incertidumbre que posea la paciente con APP, la cual experimenta emociones y sensaciones que desequilibran su entorno, que se reflejan con intranquilidad, inseguridad y hasta nerviosismo y que se elevan si desconoce respecto a la evolución de su cuadro clínico, entonces la enfermera debe lograr que la paciente comprenda el concepto de su enfermedad, además de brindar confianza en los cuidados diarios para que pueda contribuir de manera significativa desde un enfoque de atención humanizada que logre disminuir los niveles de ansiedad, el miedo o cualquier temor para que tenga un correcto afrontamiento de las conductas sobre su salud (Alvarez Yañez & Perez Bayona, 2017).

Durante la estancia hospitalaria se debe realizar la historia clínica, tomar constantemente los signos vitales de la embarazada y feto, observar los síntomas, además tener prioridad en administrar el tratamiento médico una vez que se genere un diagnóstico y plantear un plan de cuidados para mejorar la condición de la embarazada con riesgo de PPT, también se debe canalizar vía periférica, vía central y cuando lo amerite sonda vesical, informar a la embarazada sobre su estado así como también a sus familiares sobre las dudas que posea sobre la gestante (Domínguez Carranza et al., 2018).

En efecto enfocándose en el cuidado y educación del paciente, la profesional de enfermería debe brindar toda la información necesaria sobre los cuidados que debe tener posterior al alta hospitalaria y también como medida de prevención si es que no ha padecido de una IVU.

En caso de sufrir una recaída cuando ya haya presentado la patología, la paciente debe aprender a identificar su sintomatología y acudir por atención médica en el mínimo signo de alerta ante una infección para que no evolucione y se vea en un cuadro de PPT.

- Beber suficiente agua a diario, esta cantidad puede ser entre 2 o 3 litros.
- Enseñar a la paciente a acudir a orinar en cuanto la necesidad se haga notar.
- Educar sobre su rutina diaria de aseo como por ejemplo el baño diario, uso correcto del papel higiénico (la limpieza de sus partes íntimas debe ser de adelante hacia atrás) evitar el uso de jabones perfumados en el área genital.
- Enseñar a reconocer el color y olor de la orina para poder diferenciar cuando se presentan molestias además de poner atención sobre el número de veces que acude a orinar.
- Indicaciones a la paciente sobre la toma de siestas y reposo.
- Dirigir a la paciente para que tome decisiones acertadas en cuanto a sus controles prenatales, además del uso de ropa interior algodónada no ajustada lo cual no es conveniente en casos de infecciones de vías urinarias.

MARCO CONCEPTUAL

Gestante. – Es el nombre que se le da a la persona que lleva en el útero un embrión fecundando.

Útero grávido. - Este es el término que utilizan en el momento que se realiza un informe técnico para decir que el útero contiene un embrión o feto aclarando que la mujer está embarazada.

Inestabilidad hormonal. - Hace referencia a un cambio hormonal donde se alejan de los parámetros normales, esto se da en el embarazo, menopausia, los ciclos menstruales, además puede ser causado por el estrés.

Isquemia uteroplacentaria. - Es la elevación de la producción de una proteína denominada renina en el útero y las membranas del feto, considerando un sistema de renina -angiotensina funcional.

Fibronectina. - Es un tipo de proteína que ayuda a predecir un PPT.

Rol. – Es el papel que un individuo desempeña en un determinado lugar.

Vía central. - Esta se da cuando se inserta el catéter en una vena grande.

Vía periférica. - Se insertan en el dorso de la mano, brazo o antebrazo y sirven para medicar de manera moderada a través de una cánula que debe ser cambiada porque su tiempo de durabilidad es corto.

Sobredistensión uterina. - Sucede cuando el útero no se contrae posteriormente al alumbramiento.

IVU. - Se refiere a la infección de vías urinarias.

PPT. - Referente al parto pretérmino.

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación es de tipo documental bibliográfica y analítica; Es una investigación conceptual porque está centrada en los conceptos y teorías que explican y dan sustento a la investigación, no se realiza experimentos, pero si se puede observar otros ya realizados en investigaciones anteriores posterior a la elección del tema, se recopila la literatura e información relevante para obtener buenos aportes para la investigación utilizando el método deductivo, ya que se parte de un eje general para obtener una conclusión, obteniendo su verificación por las teorías de las diferentes fuentes científicas investigadas.

Con un diseño bibliográfico caracterizado por la utilización de datos de fuentes secundarias que aporten información, esta búsqueda de fuentes ayudó a relacionar los resultados ya existentes que se encuentran en distintas investigaciones dando soporte y proporcionando una visión panorámica del tema tratado. La investigación bibliográfica ha permitido conocer y explorar las fuentes con el fin de tomar los aspectos esenciales y sacar las conclusiones correspondientes.

Se utilizó el método deductivo en la lectura de varios artículos científicos donde se pudo desglosar la información desde lo general a lo particular, para analizar las variables de forma separada y comprender la relación entre ellas, mediante una revisión literaria de documentos de distintas fuentes. De esta manera se logró distinguir los elementos revisándolos de forma ordenada, logrando el adecuado análisis otorgando el resultado final.

La técnica a utilizar para nuestra interpretación es la hermenéutica que consiste en una técnica del arte investigativa que surge de la comprensión de lo más relevante, de la información a través de la explicación de lo comprendido, lo que permite realizar una interpretación histórica con fundamentos científicos dándole la validez correspondiente a la investigación.

En consecuencia, permite la indagación de diversas fuentes para entender y darle sentido de acuerdo a lo que se determina en el trabajo, desde el aspecto del planteamiento, aplicando de forma organizada los estudios escogidos de acuerdo a las variables del trabajo para realizar la construcción del conocimiento mediante lo interpretativo-comprensivo.

Se utilizó motores de búsqueda como Scopus, Dialnet, Google académico, Pubmed, Web Of Science, para obtener fuentes científicas como son libros, tesis, revistas científicas, documentos públicos, entre otros, además la recolección bibliográfica se realizó mediante la aplicación de Mendeley que es un gestor de referencias bibliográficas, el mismo que permitió crear una biblioteca personal donde se incorporan los artículos, tesis, libros y otros documentos que fueron investigados a través de las bases de datos de Google Chrome e Internet Explorer.

Se escogieron diversos estudios científicos tanto nacionales e internacionales, ordenándolos según las variables a estudiar cómo es las IVU en mujeres embarazadas, cuidados de enfermería en mujeres embarazadas con infecciones de vías urinarias, luego se procedió a seleccionar y clasificar en una carpeta para poder tomar lo más relevante de cada investigación obtenida y crear un nuevo contenido que aporte a futuras investigaciones.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DEL TEMA

Los datos obtenidos de la investigación mediante la recolección de estudios nacionales e internacionales, generan resultados de comparación sobre como las mujeres embarazadas con IVU tienen riesgo de un parto pretérmino, y como los cuidados de enfermería en estas mujeres gestantes con infecciones de vías urinaria pueden prevenir un parto pretérmino.

Los cuidados de enfermería juegan un papel importante en los casos de pacientes embarazadas con riesgo de parto pretérmino así lo muestra la investigación realizada en el hospital básico de Machala en el año 2020 que considera que para el buen manejo de parto pretérmino se deben dar cuidados paliativos para mejorar la salud física y mental de las pacientes con actividades adecuadas a sus necesidades, esto no sucede en el hospital básico del IESS de Durán donde la asistencia a mujeres embarazadas con IVU por parte del personal de enfermería se incumple debido a la falta de preparación continua, además del descuido de las medidas antropométricas por lo que se considera que en nuestro país hace falta compromiso y dedicación en la atención que se brinda a las pacientes con infecciones de vías urinarias y amenaza de parto pretérmino con el fin de educar a la paciente en cuanto a los cuidados para lograr evitar un parto pretérmino.

El estudio sobre las infecciones de vías urinarias y leucorreas patológicas realizada en la ciudad de Riobamba en el año 2014 muestra que estas infecciones son factores predominantes para el parto pretérmino, además señala que las mujeres embarazadas en su mayoría no tienen controles prenatales adecuados a fin de evitar complicaciones y parto pretérmino estos resultados coinciden con los actuales trabajos de Aguirre y Cervantes en Vinces en el 2020 y a su vez con Torres Lestrade y

colaboradores en México en el mismo año donde se constata que la cistitis, pielonefritis y bacteriuria representan amenaza de mortalidad perinatal y también pueden causar secuelas neurológicas en el prematuro.

Teniendo en cuenta que las IVU son un alto indicador de riesgo para el parto pretérmino se deben dar cuidados de enfermería que ayuden a los pacientes a disminuir el riesgo de parto prematuro, así lo indica la propuesta de plan de cuidados estandarizados en las amenazas de parto pretérmino realizada en Ecuador donde se muestra que la intervención abarca la adecuada higiene y observación de síntomas que se asocian a las infecciones, estos resultados son comparables con la investigación realizada en México sobre el proceso de enfermería en pre y post operatorio a pacientes embarazadas con infecciones de vías urinarias debido a la alta prevalencia de muertes neonatales por lo que es necesaria la intervención del profesional de enfermería con educación a pacientes y familiares dando una explicación clara del cuidado que debe llevar una mujer embarazada con riesgo de parto pretérmino.

En esta investigación bibliográfica se pudo corroborar que las IVU en adolescentes embarazadas contribuyen al aumento de riesgo de tener un parto prematuro y necesitan de cuidados especializados como lo manifiestan Marroquín y colaboradores en el año 2018, quienes basados en la aplicación de intervenciones de enfermería muestran que el profesional está en la obligación de dar consejería para que las adolescentes embarazadas con riesgo de parto pretérmino puedan identificar posibles amenazas de labor de parto prematuro.

Las ITU o son las causantes del parto pretérmino según lo indica un estudio realizado en Perú por Abanto Bojórquez & Soto (2020) también mencionan que la ruptura de las membranas y embarazos múltiples en mujeres que no llevan controles prenatales de manera adecuada, se encajan como riesgos de un parto prematuro, en tal sentido Neira

Rojas en el (2019) investiga los factores asociados al parto prematuro en adolescentes y ratifica que las ITU así como la ruptura de membranas y la preclamsia son factores patológicos que si se asocian al parto prematuro, por otra parte, comparativamente con Alarcón Tarrillo (2018) quien menciona en su investigación sobre los factores asociados al PP, que las IVU no tiene relación significativa con los partos pretérminos sino más bien los antecedentes de PP, la ruptura temprana de membranas y la anemia.

Como se ha venido diciendo el embarazo puede tener múltiples complicaciones y así lo señala Mirama Calderón et al. (2020) en su revisión literaria, aportando información que constata que las complicaciones más comunes que sufre una mujer embarazada son la hipertensión inducida o preclamsia, amenaza de PP, ruptura de membrana, problemas de placenta y hemorragia, dentro de este orden de ideas también se han investigado las conductas sexuales durante el periodo gestante y la incidencia en los PP en Puno- Perú donde según los autores Farfán y Cahuana en el año (2020) el número de relaciones sexuales que mantienen las embarazadas si tiene relación con las infecciones del tracto urinario.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES

Para dar por concluido se logró determinar que los cuidados que debe brindar la enfermera a las pacientes con infecciones de vías urinarias con problemas de parto pretérmino abarcan dimensiones como la atención directa en la toma de signos vitales, talla, peso, recolección de datos, así mismo se debe dar énfasis en la educación a la paciente posterior a la consulta sobre todo en cuanto a la toma de medicación de manera rigurosa una vez que el médico tratante la medique, ingesta de suficientes líquidos para mantenerse hidratada y que no cause un problema renal que podría llevar a complicaciones mayores en igual forma sobre el correcto uso y lavado de ropa interior no ajustada, higiene diaria y control de número de relaciones sexuales en caso de peligro de parto pretérmino, dar una correcta educación, de tal manera que exista un progreso y una mejoría en su salud llevando los controles prenatales conforme se indique.

Así también se ha podido conocer que los factores que determinan un PP pueden ser, antecedentes de PP, infecciones en la cavidad sexual, preclamsia, anemia, que son los más frecuentes, pero en mayor número se ha visto que las IVU producen mayor porcentaje de partos prematuros y con los cuidados de enfermería a más de satisfacer las expectativas de los pacientes se debe procurar dar atención de calidad que cumpla con sus necesidades.

Para lograr sobrellevar el problema de salud pública sobre los partos prematuros en Ecuador, Latinoamérica y el mundo es necesario mejorar las condiciones de vida y la educación ya que es un factor que influye en la toma de decisión sobre el embarazo temprano y mejorando en este aspecto se puede tener menor número de gestantes a temprana edad y por consiguiente menor número de partos pretérmino y morbilidad materno fetal.

El enfermero y la enfermera son profesionales que deben estar siempre dispuestos para la educación en prevención de los pacientes que acuden a una consulta además de realizar correctas intervenciones ya que de él o ella depende la recuperación o el deterioro del estado de salud de los usuarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abanto Bojorquez, D., & Soto, A. (2020). Urinary tract infection and threatened preterm delivery in teenage pregnancies of a Peruvian Hospital. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 419–424.
<https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3056>
- Aguirre Vasquez, Z. S., & Cervantes Vera, K. E. (2020). *Infección de vías urinarias como causa de amenaza de parto pretérmino en el Hospital Cotto Infante de Vines*.
<https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2020.101607><https://doi.org/10.1016/j.ijssu.2020.02.034><https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/cjag.12228><https://doi.org/10.1016/j.ssci.2020.104773><https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.011><https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.011>
- Alarcón Tarrillo, D. (2018). Factores asociados a parto pretérmino en gestantes adolescentes. Hospital Regional Docente de Trujillo. Enero 2014 - diciembre 2015. In *Universidad Nacional de Trujillo*.
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/9949>
- Alvarez Yañez, D. M., & Perez Bayona, C. L. (2017). Amenaza de parto pretérmino: una mirada desde el modelo de Mishel. *Avances En Enfermería*, 35(1), 77–86.
<https://doi.org/10.15446/av.enferm.v35n1.52586>
- Ayala Marroquín, J. L., Cortez Espinoza, D. N., Duran Guardado, J., & Ramos Vasquez, R. de los A. (2018). Aplicación de las intervenciones de enfermería contempladas en el Plan Nacional para la Detección, Abordaje y Seguimiento Integral de las embarazadas con infección de vías urinarias que asisten a las unidades comunitarias de salud familiar Interm. In *Angewandte Chemie*

International Edition. <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/16837>

Calderón Sigüenza, K. G., & Pacheco Mora, J. F. (2016). Gestión asistencial de enfermería, en usuarias embarazadas con infección de vías urinarias que acuden a una consulta externa. In *Universidad Católica de Santiago de Guayaquil*.
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/6473>

Castañeda Paguay, M. V., & Lozada Alvarez, K. A. (2018). *Factores de riesgo que inciden en las infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas* [Universidad Estatal de Milagro].
<http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4184/1/FACTORES DE RIESGO QUE INCIDEN EN LAS INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS EN MUJERES EMBARAZADAS..pdf>

Domínguez Carranza, E., Pavón Reyes, J. M., & Vázquez Pérez, A. (2018). Cuidados de enfermería ante una APP: Amenaza de parto pretérmino. *Revista Electrónica de Portales Medicos.Com*, 8(10). <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-ante-una-app-amenaza-de-parto-pretermino/>

Duran Valero, E. M. (2017). Proceso de enfermería en el pre y postoperatorio a la paciente con infección de vías urinarias sometida a cesárea. In *Universidad Autónoma de San Luis Potosí*.
[https://ninive.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/4585/tesina proceso de atencion de enfermeria a la paciente con infeccion de vias urianarias sometida a cesarea en el pre y postoperatorio elsa duran.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://ninive.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/4585/tesina%20proceso%20de%20atencion%20de%20enfermeria%20a%20la%20paciente%20con%20infeccion%20de%20vias%20urianas%20sometida%20a%20cesarea%20en%20el%20pre%20y%20postoperatorio%20elsa%20duran.pdf?sequence=1&isallowed=y)

Farfán Solís, R. L., & Cahuana Llanos, T. B. (2020). Conductas sexuales durante el embarazo y la incidencia de infecciones del tracto urinario de la región Puno -

2012. *Revista Científica de Enfermería e Innovación En Salud*, 2(2), 1–6.

file:///C:/Users/user/Downloads/206-Texto del artículo-526-1-10-20210507 (1).pdf

Guapi Morocho, E. N., & Quille Punina, O. T. (2014). *Infecciones de vías urinarias y leucorreas patológicas como factores predisponentes al parto pretérmino en mujeres que acudieron al Hospital Provincial General Docente Riobamba durante el periodo septiembre 2012 - marzo 2013.*

<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/4412>

Huertas Tacchino, E. (2018). Symposium Approach to prevención Preterm birth , causes and preventive. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 64(3), 399–404.

<https://doi.org/https://doi.org/10.31403/rpgo.v64i2104>

Japa Pauta, J. V., & Ramon Chica, Ni. P. (2020). Proceso de atención de nefermería en adolescente primigesta con amenaza de parto pre-termino basado en la teoría de Betty Neuman. In (*Bachelor's thesis, Machala: Universidad Técnica de Machala*).

http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/15803/1/T-4139_JAPA

PAUTA JORGE VINICIO.pdf

Loredo, A., Vargas, E., Casas, A., González, J., & Gutiérrez, C. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.*, 55(2), 223–229. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457750722016>

Martinez, E. A., Montero, G. I., & Zambrano, R. M. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Espacios*, 41(47), 1–10.

<https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n47p01>

Ministerio de Salud Pública. (2014). *Infeccion Vias Urinarias en el Embarazo.*

http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/Participacion_Normativos/Gui

as_de_Practica_Clinica_publicadas/Guia para el ciudadano de Infeccion Vias
Urinarias.pdf

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2013). *Infección de vías urinarias en el embarazo, guía de práctica clínica (GPC)*.

[http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/Participacion_Normativos/Guias_en_proceso_de_actualizacion/Guia Infeccion de vias urinarias.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/Participacion_Normativos/Guias_en_proceso_de_actualizacion/Guia_Infeccion_de_vias_urinarias.pdf)

Mirama Calderon, L. V., Calle Rueda, D. G., Villafuerte Arias, P. F., & Fernando, G. P.

D. (2020). El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente Pregnancy and its complications in adolescent mothers. *Recimundo*, 4(3), 174–183.

[https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.174-183](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.174-183)

Neira Rojas, N. de J. (2019). “ *Factors Associated With Preterm Birth in Adolescent Pregnant of the Hospital Santa Rosa*. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/4901>

Pacheco Arias, M. I. (2019). Infección de vías urinarias en mujeres con amenaza de parto pretermino en el hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton de Guayaquil en el periodo 2013. *Recimundo*, 3(1), 1353–1374.

[https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(1\).enero.2019.1353-1374](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(1).enero.2019.1353-1374)

Peña Ruíz, A. M. (2013). Propuesta de Implantación de Plan de Cuidados

Estandarizados en las Amenazas de Parto Pretérmino. In *Universidad Pública de Navarra*. <https://academica->

[e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/7808/Master Gestion Cuidados Enfermeria Ana Martínez Peña.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://academica-e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/7808/Master_Gestion_Cuidados_Enfermeria_Ana_Martinez_Peña.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Pintado, M., & Villalta, V. (2019). *Frecuencia de infección del tracto genitourinario en gestantes del Hospital “José Carrasco Arteaga”* [Universidad de Cuenca].

[http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31853/1/PROYECTO DE INVESTIGACION .pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31853/1/PROYECTO_DE_INVESTIGACION.pdf)

Rodriguez, J. T., & Prado Cohrs, D. (2005). Microbiología: lo esencial y lo práctico. In *Organización Panamericana de la Salud* (1st ed.).

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51601/MicrobiologiaPractico_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Torres Lestrade, O. D., Hernández Pacheco, I., Meneses Nuñez, C., & Ruvalcaba

Ledezma, J. C. (2020). Infección urinaria como factor de riesgo para parto pretérmino. *J. Negat. No Posit. Results*, 5(11), 1426–1443.

<https://doi.org/10.19230/jonnpr.3779>

Viquez Viquez, M., Chacón González, C., & Rivera Fumero, S. (2020). Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. *Revista Medica Sinergia*, 5(5), 1–12.

<https://doi.org/10.31434/rms.v5i5.482>



REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

SEGUNDO SEMESTRE 2020

FACULTAD SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR HUMANO INTEGRAL 2S2020 FACS ENFERMERÍA- EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)

TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA PREVENIR PARTO PRETERMINO EN PACIENTES EMBARAZADAS CON INFECCION DE VIAS URINARIAS

ACOMPAÑANTE: LEON SAMANIEGO GUILLERMO FERNANDO

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	CUASMIQUER BENAVIDES GLADYS ANGELICA	0928545995	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
2	MONTIEL MAYORGA ROXANA MARIA	0929972586	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Nº	FECHA	HORA	Nº HORAS	DETALLE
1	29-03-2021	Inicio: 17:00 p.m. Fin: 19:00 p.m.	2	REVISION DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, JUSTIFICACION
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/1CQQLtjFYVYf5xLkklYnM6JkV5VJcpII/view?usp=sharing				
2	03-04-2021	Inicio: 17:30 p.m. Fin: 19:30 p.m.	2	REVISION Y AJUSTES DE LOS OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION Y LOS ANTECEDENTES COMO EL MARCO TEORICO
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/1Ed2r8dcXeOqXUi9O8niOb8tkhanuocrM/view?usp=sharing				
3	05-02-2021	Inicio: 18:00 p.m. Fin: 20:00 p.m.	2	DETERMINACION DEL TEMA INDUCCION A LA INVESTIGACION
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/1S_-BdfS6521qkDRcKod4TxU2XfYlPICK/view?usp=sharing				
4	10-05-2021	Inicio: 15:00 p.m. Fin: 17:00 p.m.	2	AFINAMIENTO DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y DEL MARCO TEORICO
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/1CxE-1idu9r6KAibOR2bQhbPsgYfvBVR9/view?usp=sharing https://drive.google.com/file/d/1z_HVcDdl2-KOTHaEzbyVjMzYZXrfQ7kp/view?usp=sharing				
5	12-05-2021	Inicio: 14:00 p.m. Fin: 16:00 p.m.	2	REVISION DEL MARCO METODOLOGICO Y EL DESARROLLO DEL TEMA
ENLACE: https://drive.google.com/file/d/1dJvqmEDQ60bEVsk5vD2BxdXh-3fERxPB/view?usp=sharing				

LEON SAMANIEGO GUILLERMO FERNANDO
PROFESOR(A)

GABRIELA DE JESUS
DIRECTOR(A)

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 1/2 vía km. 26
Conmutador: (04) 2715081 - 2715079 Ext. 3107
Telefax: (04) 2715187
Milagro • Guayas • Ecuador

VISION
Ser una universidad de docencia e investigación.

MISION
La UNEMI forma profesionales competentes con actitud proactiva y valores éticos, desarrolla investigación relevante y oferta servicios que demanda el sector externo, contribuyendo al desarrollo de la sociedad.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO



Gladys Cuasmiquez

CUASMIQUER BENAVIDES GLADYS ANGELICA
ESTUDIANTE

Roxana Montiel

MONTIEL MAYORGA ROXANA MARIA
ESTUDIANTE

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 1/2 vía km. 26
Conmutador: (04) 2715081 - 2715079 Ext. 3107
Telefax: (04) 2715187
Milagro • Guayas • Ecuador

VISIÓN

Ser una universidad de docencia e investigación.

MISIÓN

La UNEMI forma profesionales competentes con actitud proactiva y valores éticos, desarrolla investigación relevante y oferta servicios que demanda el sector externo, contribuyendo al desarrollo de la sociedad.