

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA
MÉDICA



**Examen completo de orina para detección de infecciones de tracto
urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz-
2021.**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Tecnólogo
Médica Con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía
Patológica

Autor

Picón Jamanca, Quenny

Asesor:

Bazán Linares, Pablo Iván (ORCID: 0000-0002-6259-9085)

Huaraz – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN



ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 0010-2023

En la Ciudad de Chimbote, siendo las 11:00 am horas, del 11 de Enero del 2023, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 1482-2022-USP-FCS/D, de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**, integrado por:

Dr. Agapito Enríquez Valera	Presidente
Dr. Julio Pantoja Fernández	Secretaria
Mg. Patricia Cruz Cortez	Vocal
Lic. T.M. Miguel Budinich Neira	Accesitaria

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada **"EXAMEN COMPLETO DE ORINA PARA DETECCIÓN DE INFECCIONES DE TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD NICRUPAMPA, HUARAZ – 2021"**, presentado por la/el bachiller:

Picón Jamanca Quenny.

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado(a) en Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.

Siendo las 11:50 horas am se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Dr. Agapito Enríquez Valera
PRESIDENTE/A

Dr. Julio Pantoja Fernández
SECRETARIA/O

Mg. Patricia Cruz Cortez
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

RECTORADO: Av. José Pardo 194 Chimbote / Perú - Telf.: (043) 483320
CAMPUS UNIVERSITARIA: Urb. Los Pinos Telf.: (043) 483222 / 483817 / 483201 - Av. Bolognesi 421 Telf.: (043) 483810
Nuevo Chimbote Av. Pacífico y Anchoqueta Telf.: (043) 483802 / San Luis Telf.: (043) 483826
OFICINA DE ADMISIÓN: Esq. Aguirre y Espinar - Teléfono.: 043 345899 - www.usanpedro.edu.pe - facebook/ Universidad San Pedro

DEDICATORIA

A Dios por brindarme el apoyo espiritual y emocional, por dirigirme para lograr mis metas personales y profesionales.

A mis padres por todo amor y el apoyo incondicional que me ofrecen cada día, a mis queridas hermanas por motivarme a seguir siempre adelante y conseguir mis objetivos.

A los docentes y compañeros de la universidad “San Pedro” quienes me proporcionaron sus conocimientos y consejos para lograr ser una mejor profesional.

Quenny Picón Jamanca

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento especial a mi asesor por ofrecerme todo el apoyo moral y metodológico durante el inicio y proceso para culminar con mi trabajo de investigación, muchas gracias por su firmeza y dedicación.

A la universidad San Pedro, por permitirme ser parte de la carrera de Tecnología Médica y culminar mis estudios contando con profesionales idóneos que me guiaron para lograr mis metas.

Quenny Picon Jamanca

PALABRAS CLAVE

Infecciones urinarias, orina, mujeres embarazadas.

KEY WORDS:

Urinary infections, urine, pregnant women.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Área : Ciencias Médicas y de Salud.

Sub-Área : Ciencias de la Salud.

Disciplina : Salud Pública

Línea : Uroanálisis

RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue de tipo no experimental y de diseño descriptivo de corte transversal, cuantitativo, cuyo objetivo general fue determinar los valores referenciales del examen completo de orina en la detección de infección de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021. La población se constituyó por 120 pacientes del cual se extrajo la muestra seleccionada de 96 participantes por el muestreo probabilístico aleatorio simple. Para la recolección de los datos se solicitó al centro de salud la base de datos de las pacientes que requerían batería de gestante protegiendo la confidencialidad de las pacientes. Se obtuvo los siguientes resultados: las muestras con presencia de gérmenes representan el 84%, el 84% las células epiteliales patológicas, los leucocitos patológicos representan el 82%, el 14% de muestras contienen hematíes; según los parámetros bioquímicos se encontró el 19% de nitritos positivos y el 11% de esterasa leucocitaria positivos. Se concluye que las incidencias de gestantes con infección de tracto urinario se encuentran en el segundo y tercer trimestre son por lo general adultas, cuyas edades oscilan entre 26 a 25 años, en tanto que las gestantes que se encuentran en el primer trimestre son jóvenes cuyas edades oscilan entre 15 a 25 años.

ABSTRACT

The present research work was of a non-experimental type and a quantitative cross-sectional descriptive design, whose general objective was to determine the reference values of the complete urine test in the detection of urinary tract infection in pregnant women at the Nicrupampa health center, Huaraz. – 2021. The population consisted of 120 patients from which the selected sample of 96 participants was extracted by simple random probabilistic sampling. For data collection, the database of patients who required a pregnant battery was requested from the health center, protecting the confidentiality of the patients. The following results were obtained: the samples with the presence of germs represent 84%, 84% pathological epithelial cells, pathological leukocytes represent 82%, 14% of samples contain red blood cells; According to the biochemical parameters, 19% were positive for nitrites and 11% were positive for leukocyte esterase. It is concluded that the incidences of pregnant women with urinary tract infection in the second and third trimesters are generally adults, whose ages range from 26 to 25 years, while pregnant women in the first trimester are young whose ages range from 15 to 25 years.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Picón Jamanca Quenny con Documento de Identidad 75336358 autora de la tesis titulada “Examen completo de orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz-2021” . y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Huaraz, 05 de enero del 2023



Picón Jamanca Quenny

75336358

INDICE

CARÁTULA	
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
PALABRAS CLAVE	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	viii
INDICE	ix
INDICE DE TABLAS	x
INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y fundamento científico	1
2. Justificación de la investigación	10
3. Problema	10
4. Conceptualización y operacionalización de las variables	11
5. Hipótesis	12
6. Objetivos	13
METODOLOGÍA	14
1. Tipo y Diseño de investigación	14
2. Población y Muestra	14
3. Técnicas e Instrumentos de investigación	15
4. Procesamiento y análisis de la información	15
RESULTADOS	16
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	20
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	

INDICE DE TABLAS

- Tabla 1 *Valores de leucocitos, hematíes, células y gérmenes en orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021* 19
- Tabla 2 *Presencia de nitritos en orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021.* 20
- Tabla 3 *Incidencia de gestantes con infección de tracto urinario según grupo etario y trimestre de gestación en el centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021.* 21
- Tabla 4 *Valores referenciales del examen completo de orina en la detección de infección de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021.* 22

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamento científico

Las consultas de mayor frecuencia por patologías infecciosas son las referidas a la infección del tracto urinario (ITU) y que ocupan el segundo lugar en consultas por atenciones primarias y representan alrededor del 20-30 % en promedio de las hospitalizaciones debido a alguna infección, representa a un proceso infeccioso que prevalece en las mujeres (especialmente en fertilidad), provocan frecuentemente bacteriemia y se considera con el segundo factor causal de mayor frecuencia en indicaciones de antibioterapias empíricas (Marco y Enrique 2019).

Por otro lado, entre las enfermedades de mayor frecuencia en el periodo de gestación se encuentran las infecciones del tracto urinario (bacteriurias asintomáticas, cistitis y pielonefritis agudas). Se exteriorizan por razón de la existencia del cambio anatómico-fisiológico que son comunes en las mujeres en gestación, diagnosticar oportunamente estas patologías es de enorme relevancia, pues posibilita impedir la posibilidad de alguna secuela materno-fetal que eventualmente pueda ocurrir. Se diagnostica comúnmente mediante urocultivos en los cuales son identificados los patógenos, y los microorganismos hallados frecuentemente son conocidos como *Escherichia coli*. (Viquez, M. et al 2020).

Al respecto, Loxstang (2020) con el trabajo denominado medidas para prevenir, diagnosticar y tratar las infecciones del tracto urinario en gestantes en un nosocomio de la capital mexicana; estudio de metodología investigativa retrospectiva, transeccional, descriptiva usando la observación; resultados obtenidos: cerca del 58 % de mujeres embarazadas con infecciones de las vías urinarias pertenecen al grupo etario comprendido entre 22 a 28 años (36.50%), el periodo de gestación predominante es del

trimestre tercero con 46 %, predominando las bacteriurias asintomáticas como infecciones renales, con más de la mitad de los casos, le siguen las cistitis 17% y pielonefritis 7 %, diagnosticadas mediante urocultivos; se le medicó con trimetoprima/ sulfametoxazol 40/200 c/ 12 horas 1%, ampicilina 500 mgs c/6 horas 4%, amoxicilinas 500 mgs c/8 horas 29%, nitrofurantoinas 100 mgs c/6 horas 89%; concluyendo: que todas las medidas para prevenir, diagnosticar y tratar las infecciones de las vía urinarias en gestantes resultan impostergables en las gestaciones de neonatos y gestantes.

Autún (2016) cuyo propósito investigativo fue establecer los más trascendentales factores etiológicos y la periodicidad de bacteriurias asintomáticas en gestantes, investigación de tipo descriptivo, transeccional, en el cual se empleó la observación; luego que fueron analizadas las muestras mediante urocultivo, que fueron proporcionadas por las gestantes que acuden a sus controles prenatales en un nosocomio mexicano en el transcurso de un año, en el cual se investigaron a 47 gestantes que reunieron los requisitos para ser consideradas en el estudio, 10 de las gestantes dieron positivo en al menos un urocultivo realizado (19.1 %), los microorganismos aislados con más presencia fueron los *Escherichia coli*; dando como conclusión que las tomas de urocultivos deben realizarse en todas las pacientes embarazadas porque, en cada caso positivo, realizar tratamientos oportunos, con el propósito de reducir alguna comorbilidad en la gestante y el neonato.

El primer examen, correspondiente a los análisis patológicos de orinas en laboratorios clínicos han sido los más relevantes y de gran ayuda para los diagnósticos clínicos y se conforma análisis físico-químicos y citológicos, comparativamente sencillos y rutinarios, pero fundamentales en los diagnósticos clínicos. En los Estados Unidos se informa que existen más de veinte millones de individuos afectados de problemas de insuficiencia renal, muchos de carácter crónico, alrededor del 10% de la población adulta, y lo grave es que son asintomáticos; adicionalmente otra población igual se

encuentran en peligro de contraer dicha patología, pero los análisis de orina detectan si se encuentra presente proteína en la orina (la señal más temprana) que permite detectar el mal con mucha anticipación, con varios años previos a la aparición de los primeros síntomas y en ese momento se debe empezar a tratar el mal, y eso es determinante en su cura, y lo que marca la diferencia (Flores et al. 2022)

Acosta (2014) quien en su estudio se planteó establecer las prevalencias de infecciones del tracto urinario en gestantes con amenazas de parto pre término, metodología investigativa es de carácter prospectiva, usando la observación, descriptiva, efectuada en 272 pacientes atendidas en un hospital de México, como resultados obtuvo que de las 272 gestantes con amenazas de partos pre término como muestra, 97 (35.6 %) dieron positivo en los urocultivos y de esto, 32 (32.9 %) finiquitaron sus embarazos por partos pre término. Se halló correlación entre infecciones del tracto urinario y hemoglobina menores de 12 g/dL, se aisló *Escherichia coli* en 72 (74.4 %) de gestantes y *Proteus* en 9 (9.2%) en las que se encontraron que el 42 % de la cepa de *E. coli* eran resistente a ampicilinas y 38.4 % a ciprofloxacinas, concluyendo que las prevalencias del tracto urinario en el nosocomio, en promedios es superior a la media nacional.

Fernández et al. (2014) en la investigación de exámenes completos de orina se sustenta en el uso de la tira reactiva y el análisis mediante microscopios, carece de un estándar actualizado y controles de calidad en una ciudad argentina, investigación de tipo comparativo entre observaciones, normalizando los procesos y fabricando soluciones de controles conjuntamente con un acervo fotográfico de los sedimentos para instrucción, entrenamientos y controles internos valorando más de 210 muestras de orina de embarazadas aleatoriamente las soluciones control fueron estables durante el cuatrimestre en el cual se llevó a cabo el experimento, dieron positivo la presencia de glucosa, proteína, hemoglobina, cetonurias y leucocito, y se

mantuvieron los valores del pH y las densidades; se concluye que la normalización consiguió incrementar los niveles de relación entre las observaciones, entonces, se plantea emplear este método con el propósito de uniformizar criterios; conjuntamente, la elaboración de solución control y del acervo fotográfico va a posibilitar vigilar los procesos de manera que se pueda economizar sin atentar contra la confianza.

Manrique et al. (2014) estudiaron de manera individual y combinadamente, los exámenes completos de orina como predictores de positivos en los urocultivos, descubrieron que los leucocitos en sedimentos fueron sensibles al 95.7%, especificidad 57.7 %, valores predictivos positivos 45.3 % (VPP); valores predictivos negativos (VPN) 97.5 %, razones de probabilidades positivas 2.26 y razones de probabilidades negativas de 0.08, en relación a los microorganismos en sedimentos la sensibilidad 71.1 %, especificidad 83.0% con valor predictivo positivo 58.9 % y 89,7 % de VPN, la ratio de probabilidades positivas 4.23, la ratio de probabilidades negativas 0.33, los nitritos con sensibilidades del 97,8%, especificidad de 52.6% (VPP); y 41.2 % (VPN), ratios de probabilidades positivas 2,06 y valores de probabilidades negativas de 0,04. Concluyendo que asociar algunos parámetros adecuados de los exámenes completos de orinas auxilia como predictores en urocultivos positivos.

Montañez (2021) quien en su trabajo se propuso establecer las peculiaridades clínicas de las infecciones de las vías urinarias en embarazadas, estudio de diseño transeccional, de tipo descriptiva, empleando la observación para recoger datos; se trabajó con una muestra constituida por 150 embarazadas, se obtuvieron los siguientes resultados, en relación a los grupos etarios: el 59.3 % (89) joven, 28% (42) adulta y 12.7% (18) adolescente; en relación al trimestre de gestación 36.7% (55) tuvieron ITU

en los primeros tres meses, y el 26.7% (40) en los últimos tres meses, los demás en el II trimestre. Se concluyó que las embarazadas con infecciones urinarias se definen como madres jóvenes entre II y III trimestre de gestación, que les obliga a miccionar con frecuencia, tienen ardores al miccionar, diagnosticadas mediante los exámenes completos de orina, sedimentos urinarios; se presentaron cistitis y bacteriuria asintomática como patologías de mayor frecuencia.

Méndez (2019) en su investigación se planteó establecer las particularidades de las infecciones de las vías urinarias en sus aspectos: epidemiológicos, etiológicos y clínicos en embarazadas en un nosocomio del Callao, estudio de enfoque cuantitativo, utilizó la metodología científica, con observaciones y descriptiva, se usaron los estadígrafos pertinentes para consolidar los datos y realizar los test de diferencias de media, correlaciones y coeficientes de asociación, para las muestras. Se concluyó que, en las muestras de grupos poblacionales con mayor exposición, la correlación entre las particularidades, en los aspectos epidemiológicos, etiológicos, clínicos de las embarazadas, asimismo, como las incidencias de desarrollar patologías en embarazadas y neonatos, es superior en los grupos de no expuestas, todo con un margen de error del 5 %.

Guido (2019) realizó un estudio relacionada a las incidencias y factores de riesgo en toda infección de vías urinarias en gestantes entre 12 a 35 años con atenciones en un nosocomio cajamarquino; con la información recogida se construyó una base de datos de 83 embarazadas; luego de procesar los datos se halló los siguientes resultados: que la mayor cantidad de gestantes lo constituyen la población entre 18 y 29 años, consideradas jóvenes, el 58 %, asimismo, el 81 % conviven en uniones de hecho, el 44 % tiene el nivel educativo de primaria completa, y respecto a sus ocupaciones, el 78% con ocupaciones del hogar; se concluye que en relación al factor etario, el grupo de mayor riesgo a las patologías señaladas es el conformado por jóvenes,

embarazadas en uniones de hecho, con niveles educativos bajos y que generalmente se encargan de las tareas del hogar; conclusiones: los estudios más realizados fueron los de sedimentos urinarios, las infecciones de mayor frecuencia fueron las pielonefritis y los antibióticos más usados en las recetas de los hospitales fueron Cefazolina 1g c/8 horas.

Mestanza (2018) y su estudio realizado en el que se propuso establecer cuán válidos son los exámenes completos de orina para diagnosticar las infecciones urinarias en embarazadas asintomáticas; investigación de alcance correlacional, con muestra censal conformada por 120 embarazadas, se obtuvieron estos resultados: la presencia de Gram con 89.1 %, bacteriuria el 87.5 %. Esterasa 77.2 %. Hematurias 60 %, nitrito 30.3 % en las especificidades, los componentes con especificidades regulares son el Gram con 73.9 % y bacteriurias con 73.4 %, leucocitos con 687.9%, esterasa 65.1%, en tanto que hematuria con 39.3%. Se llegó a las conclusiones que media sensibilidad para diagnosticar las infecciones urinarias es moderada, el componente bacteriuria, Gram, esterasa, leucocito y hematuria. En tanto que regulares especificidades lo obtuvo el Gram, bacteriuria, leucocitos y esterasa, buenos valores predictivos positivos lo alcanzaron el nitrito.

Fabián (2017) en su estudio pretendió establecer cuáles son los factores de riesgo en las infecciones del tracto urinario en gestantes entre 16 a 40 años en un nosocomio huanuqueño, se trabajó con una muestra conformada por 151 gestantes y se hallaron estos resultados: por edad, las gestantes que constituyen la mayoría de casos fueron las que tienen entre 26 a 30 años, en un 34% de las veces, las que son convivientes, el 79 % conoce sobre la infección de las vías urinarias, asimismo tienen conocimientos sobre la sintomatología de las infecciones urinarias, con ardores al orinar el 43 %, las que alguna vez tuvieron infecciones urinarias son cerca del 59%, las que se infectaron algunas veces fueron el 44 %, acuden a consultas médicas el 36%, no trabajan solo en sus casa 59 %, el 52% tienen ingresos económicos montos

iguales al mínimo legal, el 56% nunca abandona los tratamientos, y que en las atenciones pre parto han recibido orientaciones respecto a este tipo de infección, el 59 % de embarazadas presentaron infecciones urinarias durante su etapa de gestación anterior, y las que presentaron ITU en sus embarazos ocurrieron en los primeros tres meses, en el 27% de los casos.

Fernández (2016) quien en su estudio respecto a los niveles de incidencias en infecciones urinarias en embarazadas en un nosocomio lambayecano; investigación descriptiva de diseño transeccional, se evaluaron muestras de orina de 198 embarazadas; las muestras procesadas arrojaron estos resultados: el 77.51 % (162) fueron análisis completos de orina; el 39.70% (83) estuvieron conformados por gestantes en un grupo etario comprendido entre 21 30 años; el 66.51 % (139) estaban en el III trimestre de gestación. Con los análisis de orina completos y urocultivos se diagnosticaron que el 32.54 % (68) gestantes dieron positivo a ITU; concluyendo que el microbio de mayor presencia fue le *E. coli* con 6.38 % (3) y con menor presencia el *Staphylococcus sp.* Solo 2.13 % (1).

Palacios y Pardo (2016) quienes en su estudio se propusieron establecer las particularidades de las infecciones urinarias en embarazadas en un hospital tumbesino, la metodología investigativa fue descriptiva, transeccional y en la que no se manipularon variables, se trabajó con una muestra de 236 gestantes determinadas por muestreo probabilístico, los datos fueron recopilados mediante fichas de datos diseñadas y validadas, procesados los datos mediante instrumental estadístico, concluyendo respecto a las particularidades sociales y demográficas, el 42.9 % de embarazadas con infecciones urinarias corresponden al grupo etario de 21-20-24 años, el 88 % no son casadas. En relación a las historias obstétricas el 56 % pasaron por 6 controles, el 39.3 % solo tuvo un parto. Se logró identificar que la bacteriuria asintomática es la predominante en los últimos

tres meses con el 51.2 % de prevalencia, luego las 16.7% y pielonefritis con el 7.1%.

Orbegoso (2015) quién en su estudio se planteó relacionar la infección urinaria como factores de riesgo en las amenazas de partos pre termino (APP) en embarazadas de un nosocomio limeño; investigación realizada con la técnica de observación, de alcance correlacional, de diseño transeccional, y retrospectiva; se consideró una muestra conformada por 100 embarazadas, con análisis bivariados, se hallaron estos resultados, en relación a las edades de las gestantes, la mayor frecuencia de APP estuvo entre 20 a 34 años. Las conclusiones arribaron a las siguientes, que las infecciones urinarias se comportan como factores riesgosos de amenazas de partos pretérminos; y se deben establecer políticas que prevengan a las mujeres fértiles, impidiendo partos pretérminos que conlleven al incremento de las morbi-mortalidades neonatales.

Alzamora (2015) asimismo, estudió las infecciones urinarias en embarazadas en un nosocomio iqueño, con la finalidad de hallar las enfermedades frecuentes que se presentan en este periodo. Las infecciones del tracto urinario (ITU), constituyen una de las patologías que se dan con mayor frecuencia en la gestación con incidencias entre el 5 al 10 % aproximadamente. Los microbios que ocasionan estos males encontrados con mayor frecuencia son: enterobacterias, entre ellos los que se presentan más está en 81 % de los casos la *Escherichia coli*, asimismo la *Klebsiellas*, *Proteus mirabilis*, *Enterobacter*, también, el *Streptococcus* del grupo B y *Staphylococcus* coagulasa negativo, concluyendo que los factores socio demográficos que afectan a este grupo de mujeres y son causa de ITU se pueden caracterizar que las gestantes provienen de bajos niveles socioeconómicos, historias previas de infecciones urinarias, anemias drepanocíticas, diabetes mellitus y vejigas neurogénicas.

Pérez (2015), quien realizó un estudio sobre agentes etiológicos hallados frecuentemente en todo urocultivo de gestantes. Investigación descriptiva, retrospectiva y de diseño transeccional y sin manipulación de variables, se determinó una muestra conformada por 289 historias clínicas de gestantes diagnosticadas con ITU. Se hallaron estos resultados: En relación a las edades, se encuentran en el rango de 11 a 23 años, un 36.33 % (105) presentaron infecciones vaginales previas. Un 61.25 % señaló que contrajo ITU previamente (177), solamente el 42.21% de las gestantes con ITU se realizaron urocultivos (122), se concluye: que los gérmenes más frecuentes fueron *Escherichia coli* (74), seguido de *Klebsiella Sp* (12) y *Enterobacter Sp* (10) y del antibiograma realizado se halló que las bacterias aisladas presentaron resistencia predominante a penicilinas (19) y a cefalosporinas (12).

Falla (2014) realizó una investigación descriptiva, retrospectiva, para describir las infecciones urinarias en gestantes de un nosocomio piurano en sus aspectos: epidemiológicos, clínicos y etiológicos, se halló los siguientes resultados: prevalecen en un 2.48 %, la mayoría de gestantes entre 31 a 40 años, con niveles de educación superior, no casadas, y de procedencia de zonas urbano-marginales, y sin trabajo, solamente en sus casas, multigesta y múltipara, con edades gestacionales entre 27-34 semanas, y mayoritariamente en los tres meses finales de gestación. Se concluyó que la *E.coli* y *Klebsiella pneumoniae* son los patógenos de mayor prevalencia, los cuales tienen alta sensibilidad a la Amikacina, imipenem, Meropenem, y Nitrofurantoína, se recomienda el uso en todos los casos de Amikacina e imipenem en las internadas y Nitrofurantoína en consultorios externos, hasta estén disponibles los urocultivos y antibiogramas, impidiendo se use la cefalosporinas en las gestantes.

Condori (2014) quien en su estudio se propuso determinar cuán válidos son los exámenes completos de orina para diagnosticar infecciones urinarias

en neonatos; investigación de enfoque cuantitativo, con observaciones, retrospectiva, transeccional. Luego de analizar 81 historias de gestantes que se realizaron un examen completo de orina patológico y urocultivo con el antibiograma respectivo, en las historias se registraron que los exámenes arrojaron que se halló más de 10 leucocitos por campo y, asimismo piocitos en los ECO que constituye el parámetro con mayor probabilidades de sugerir las ITU en recién nacidos, con tratamiento ambulatorio y al determinar lo válido de los ECO, resulta a bajas sensibilidades (10% a 42%) pero altas especificidades (96%). En lo que respecta a la susceptibilidad antimicrobiana el *E. coli* es altamente sensible a Amikacina (97.4 %), sensibilidad media a cefalosporina de 3ra generación (47.4%) y altas resistencias a Ampicilinas (71.1 %).

2. Justificación de la investigación

En el centro de salud Nicrupampa de Huaraz se ha observado una alta incidencia de infección urinaria en gestantes, el cual representa un problema de salud pública. Las obstetras para diagnosticar estas deficiencias y derivarlas a las pacientes al servicio de medicina solicitan el tamizaje denominado “Batería de Gestante”, que incluye el examen completo de orina ya que es indispensable para el diagnóstico de enfermedades como infección de tracto urinario, diabetes, y problemas renales. La infección urinaria es una patología que mayormente ocurre en mujeres, afecta tanto a la madre y al nuevo ser durante el periodo de gestación y después del parto, por lo que es importante realizar un diagnóstico precoz para que se inicie el tratamiento adecuado y se mejore la salud de las pacientes.

3. Problema

¿Qué valores del examen completo de orina son fundamentales para la detección de infecciones urinarias en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021?

4. Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual	Dimensiones (factores)	Subdirecciones	Indicadores	Tipo de escala
<p>Valores referenciales del examen completo de orina:</p> <p>Incorpora los valores de referencia de muestras como orina, sangre, paneles utilizados con frecuencia, varían según varios aspectos, incluidos las cualidades demográficas de la población sana donde se tomaron las muestras y los métodos específicos y los instrumentos usados para estudiar estas muestras. (MANUAL MSD,2018,párr.1)</p>	Examen físico	Color	Amarillo claro Amarillo oscuro Amarillo ámbar	Nominal
		Aspecto	Turbio Transparente	Nominal
		Ph	Ácido Neutro Alcalino	Nominal
		Densidad	1005 1010 1015 1020 1030	Ordinal
	Examen bioquímico	Leucocitos	Positivo Negativo	Nominal
		Nitritos	Positivo Negativo	Nominal
		Urobilinógeno	Positivo Negativo	Nominal
		Proteínas	Positivo Negativo	Nominal
		Sangre	Positivo Negativo	Nominal
		Cetonas	Positivo Negativo	Nominal
		Bilirubina	Positivo Negativo	Nominal
	Examen microscópico	Glucosa	Positivo Negativo	Nominal
		Leucocitos	Normal: 0-10 por campo Patológico: Mayor a 10 por campo	Ordinal
		Hematíes	Normal: 0-3 por campo Patológico: Mayor a 3 por campo	Ordinal
		Células	Normal: 0-5 por campo Patológico: Mayor a 5 por campo	Ordinal
	Gérmenes	Normal: Ausentes por campo Patológico: 1+,2+,3+ por campo	Nominal Ordinal	

Infección de tracto urinario (ITU):	Presencia de gérmenes en sedimento urinario		Positivo Negativo	Nominal
Son procesos infecciosos que mayormente se presenta en mujeres, ocurren cuando las bacterias ingresan a la uretra, generalmente de la piel o el recto, e infectan las vías urinarias. Es considerado el segundo motivo más frecuente de consulta por patología infecciosa en atención primaria nosocomiales. (Marco y Enrique 2019)	Esterasa leucocitaria y nitritos en tira reactiva		Positivo Negativo	Nominal

5. Hipótesis

Hi: La presencia de leucocitos, nitritos y hematíes son los valores fundamentales para la detección de infecciones urinarias en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021

Ho: La presencia de leucocitos, nitritos y hematíes no son los valores fundamentales para la detección de infecciones urinarias en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021

6. Objetivos

Objetivos General

Determinar los valores referenciales del examen completo de orina en la detección de infección de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021.

Objetivos Específicos

- Identificar los valores de leucocitos, hematíes, células y gérmenes en orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021.
- Identificar la presencia de nitritos en orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021.
- Determinar la incidencia de gestantes con infección de tracto urinario según grupo etario y trimestre de gestación en el centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

La presente investigación es de tipo básica, descriptiva, retrospectiva, transversal, sustentada en el paradigma positivista-cuantitativo:

Descriptiva: Averigua y especifica las características importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otra manifestación que serán subyugados a análisis (Hernández y Mendoza 2018).

Retrospectivo: Se emplean los datos o hechos que ya sucedieron por ello se menciona a una investigación retrospectiva (Carrasco, 2005).

Transversal: Las muestras o datos se recolectaron de una sola vez en una definida cantidad y una época denominado (Carrasco, 2005).

Paradigma positivista-cuantitativo: Además llamado paradigma cuantitativo, empírico analítico racionalista, se distingue por el interés de verificación del conocimiento a través de predicciones, lo importante es plantearse una serie de hipótesis como pronosticar que va ocurrir algo y luego verificarlo o comprobarlo. (Ballina, sf, p.1-3).

Esquema:

MO

Dónde:

M : Pacientes gestantes del centro de salud

O : Hallazgos de infección de tracto urinario

2. Población y Muestra

Población: La constituyeron 120 pacientes gestantes del centro de salud del servicio de laboratorio que fueron atendidas de enero a abril del 2021 en el Centro de Salud Nicrupampa, Huaraz.

Criterios de inclusión

- Pacientes gestantes.

Criterios de exclusión

- Pacientes no gestantes

Muestra: La muestra estuvo constituida por 96 pacientes gestantes que fueron atendidas en el Centro de Salud Nicrupampa, Huaraz, para el cálculo se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N Z^2 pq}{(N - 1) e^2 + Z^2 pq}$$

La investigación asumió un nivel de confianza del 95% (Z=1.96), una varianza máxima pq=0.50 que asegure un tamaño de muestra adecuada, un error de muestreo del 5% (d=0.05), para un tamaño de población estimado de N=120, se obtuvo.

$$n = \frac{120(1.96)^2 (0.50)}{(120 - 1) (0.07)^2 + 1.96^2 (0.50)}$$

n = 96

Muestreo: Para la investigación se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio simple, donde todos los pacientes fueron seleccionados al azar.

3. Técnicas e Instrumentos de investigación

La presente investigación utilizó como fuente de investigación, los resultados de los pacientes atendidos en el servicio de laboratorio y fueron consignados en una ficha de recolección de datos para su posterior procesamiento.

4. Procesamiento y análisis de la información

Los datos serán organizados en tablas y gráficos que faciliten su lectura y análisis, la información obtenida será ingresada en una base de datos del programa Excel.

RESULTADOS

Tabla 1.

Valores del examen microscópico

	Valores	N	%
Leucocitos	Normal	41	42.7
	Patológico	55	57.3
	Total	96	100.0
Hematíes	Normal	84	87.5
	Patológico	12	12.5
	Total	96	100.0
Células	Normal	34	35.4
	Patológico	62	64.6
	Total	96	100.0
Gérmenes	Normal	40	41.7
	Patológico	56	58.3
	Total	96	100.0

Fuente: Ficha de evaluación

De acuerdo a la tabla 1, se determinó que los valores referenciales del examen microscópico que indican la presencia de infección de tracto urinario (ITU) en gestantes son las células con el 64.6%, seguido de los gérmenes con el 58.3%, los leucocitos con un 57.3%, a su vez los hematíes se encuentran representados con un 12.5%.

Tabla 2.

Presencia de nitritos

Presencia de Nitritos	N	%
Positivo	13	13,5
Negativo	83	86,5
Total	96	100,0

Fuente: Ficha de evaluación

De acuerdo a la tabla 2, la presencia de nitritos no es un indicador eficaz ya que se encontró que solo el 13,5% es positivo y el mayor porcentaje estuvo representado por el 86,5 como negativo.

Tabla 3.*Infección urinaria según grupo etario y trimestre de gestación*

Infección urinaria		Edad	Trimestre de gestación					
			Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre	
			N	%	N	%	N	%
Ausencia	15 - 25	12	48%	3	75%	4	40%	
	26 - 36	10	40%	1	25%	5	50%	
	> 36	3	12%	0	0%	1	10%	
	Total	25	100%	4	100%	10	100%	
Presencia	15 - 25	17	52%	1	25%	4	20%	
	26 - 36	13	39%	2	50%	15	75%	
	> 36	3	9%	1	25%	1	5%	
	Total	33	100%	4	100%	20	100%	

Fuente: Ficha de evaluación

De acuerdo a la tabla 3, existen 57 pacientes que presentan infección de tracto urinario, donde las gestantes que se encuentran en el primer trimestre son el 52% son de la edad de 15 a 25 años, el 39% corresponde a pacientes de 26 a 36 años seguido del 3% con las edades mayores a 36 años. Las pacientes que se encuentra segundo trimestre se representan con el 25% en edad de 15 a 25 años, el 50% con edad de 26 a 36 años, seguido del 25% en edades mayores a 36 años. Las pacientes que se encuentran en el tercer trimestre de gestación se representan son el 20% en edad de 15 a 25 años, el 75% con edad de 26 a 36 años, seguido del 5% en edades mayores a 36 años.

Tabla 4.*Valores referenciales*

		Infección urinaria			
		Ausencia /Normal		Presencia/Patológico	
		N	%	N	%
Leucocitos	Normal	31	79%	10	18%
	Patológico	8	21%	47	82%
	Total	39	100%	57	100%
Hematíes	Normal	35	90%	49	86%
	Patológico	4	10%	8	14%
	Total	39	100%	57	100%
Células	Normal	25	64%	9	16%
	Patológico	14	36%	48	84%
	Total	39	100%	57	100%
Gérmenes	Normal	31	79%	9	16%
	Patológico	8	21%	48	84%
	Total	39	100%	57	100%
Nitritos bioquímico	Positivo	2	5%	11	19%
	Negativo	37	95%	46	81%
	Total	39	100%	57	100%
Esterasa leucocitaria bioquímico	Positivo	2	5%	6	11%
	Negativo	37	95%	51	89%
	Total	39	100%	57	100%

Fuente: Ficha de evaluación

De acuerdo a la tabla 4, con respecto a los valores referenciales para la detección de infección de tracto urinario según los resultados obtenido del examen microscópico las muestras con gérmenes representan el 84%, el 84% las células epiteliales patológico, los leucocitos representan el 82%, el 14% de muestras contienen hematíes; según los parámetros del examen bioquímicos se encontró el 19% de nitritos y el 11% de esterasa leucocitaria.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Mestanza (2018) determinó la validez del examen completo de orina en gestantes encontrando una sensibilidad para el diagnóstico de infección urinaria regular de los componentes de bacteriuria, Gram, esterasa, leucocitos y hematuria. Mientras que una regular especificidad lo obtuvieron el Gram, bacteriuria, leucocitos y esterasa, un buen valor predictivo positivo lo obtuvo el componente nitritos; por su parte, Condori (2014) en su estudio demostró que el examen completo de orina es un marcador eficaz hallando que las muestras con leucocitos mayores a 10 por campo daban un resultado de urocultivo positivo de ITU, existiendo concordancia con dichos autores dado que se determinó que los valores referenciales del examen microscópico que indican la presencia de infección de tracto urinario (ITU) en gestantes son los parámetros y las células con el 64.6%, seguido de los gérmenes con el 58.3%, los leucocitos con un 57.3%, a su vez los hematíes se encuentran representados con un 12.5% tal como se muestra en la tabla 1.

Autun (2016), reporta que los nitritos tienen resultados altamente heterogéneo, por lo que la ausencia de este parámetro nunca se descarta en el diagnóstico de ITU, a su vez el resultando fue de 19.1% de urocultivos positivos. El resultado encontrado en la presente investigación concuerda con dicho autor dado que la presencia de nitritos no es un indicador eficaz encontrando que solo el 13,5% es positivo y el mayor porcentaje estuvo representado por el 86,5 como negativo (Tabla 2).

Fabián (2017) en su estudio sobre gestantes encontró al grupo etario I de 26 a 30 años, con un porcentaje de los 34% de infecciones urinarias, concordando con la presente investigación ya que de 57 pacientes que presentan infección de tracto urinario, las gestantes que se encuentran en el primer trimestre son el 52% cuya edad es de 15 a 25 años, el 39% corresponde a pacientes de 26 a 36 años seguido del 3% con las edades mayores a 36 años (Tabla 3). También se concuerda con Guido (2019) que estudió a 83 pacientes gestantes y encontró que la mayor cantidad de pacientes

gestantes con ITU se concentran entre los 18 y 29 etapa de la juventud con 58%, así mismo, hay similitud con Loxstang (2020) quien reportó que el 58% de las gestantes con infección del tracto urinario presentaron edades entre 22 a 28 años.

Fernández (2016), encontró una incidencia de infección de tracto urinario con un 39.51% de aquellas muestras biológicas que fueron evaluadas mediante análisis de orina completa. El resultado encontrado en presente estudio concuerda con dicho autor dado que se encontró una incidencia de 57 gestantes que presentaron infección de tracto urinario según el examen microscópico de orina (Tabla 3), así mismo hay coincidencia con Guido (2018), ya que encontró que el 95% de las embarazadas fueron diagnosticadas con infección de tracto urinario con el estudio de sedimento urinario.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Analizando los objetivos planteados inicialmente, se llegó a las siguientes conclusiones:

- El porcentaje de células fueron del 64.6%, seguido de los gérmenes con el 58.3%, leucocitos 57.3%, hematíes 12.5%, en orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021.
- La presencia de nitritos en orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021, no es un indicador eficaz ya que se encontró que sólo el 13,5% es positivo y el mayor porcentaje estuvo representado por el 86,5 como negativo.
- La incidencia de gestantes con infección de tracto urinario según grupo etario y trimestre de gestación en el centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021, indica que las embarazadas que se encuentran en el segundo y tercer trimestre son por lo general adultas, cuyas edades oscilan entre 26 a 25 años, en tanto que las gestantes que se encuentran en el primer trimestre son jóvenes cuyas edades oscilan entre 15 a 25 años.
- La presencia de gérmenes, el número de células epiteliales de índole patológico, la presencia de leucocitosis y el número de hematíes, son los valores referenciales del examen completo de orina en la detección de infección de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021,

RECOMENDACIONES

- Solicitar a las autoridades del establecimiento de salud poner atención a la correcta recolección de muestra para evitar resultados erróneos.
- Pedir a los responsables de los centros de salud promover la ejecución de charlas relacionadas con la prevención de infecciones de tracto urinario y como saber si presentan algunos síntomas para un oportuno resultado y tratamiento.
- Solicitar que el centro de salud derive a las pacientes con infección de tracto urinario al hospital u otros establecimientos de salud particular para que puedan realizar un cultivo y antibiograma ya que es la manera más correcta de dar tratamiento a esta patología.
- Exhortar a las autoridades sanitarias ejecutar una vigilancia epidemiológica de las pacientes con diagnóstico de infección de tracto urinario para evitar que las infecciones de tracto urinario se vuelvan recurrentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Autún, D. y Col. (2016). Etiología y frecuencia de bacterinuria asintomática en mujeres embarazadas. *EL sevier*, <150-151>.
<https://www.elsevier.es/es-revista-perinatologia-reproduccion-humana-144-pdf-S0187533716000029>
- Alzamora Velarde, E. R. (2015). Infección del tracto urinario en gestantes hospital San Jose de Chincha- Minsa. (Escuela de Post Grado segunda especialidad en “Atención Obstétrica de las Emergencias y Cuidados Críticos”, Universidad privada de Ica)
<http://repositorio.upica.edu.pe/bitstream/123456789/77/3/ENA%20ALZAMORA%20VELARDE%20-%20INFECCION%20DEL%20TRACTO%20URINARIO%20EN%20GESTANTES.pdf>
- Acosta, T (2014). “Prevalencia de infección de vías urinarias en pacientes hospitalizadas con amenaza de parto pretérmino”
<https://www.mediagraphic.com/pdfs/ginobs/mex/gom-2014/gom1411d.pdf>
- Ballina, F. (sf) PARADIGMAS Y PERSPECTIVAS TEÓRICO-METODOLÓGICAS EN EL ESTUDIO DE LA ADMINISTRACIÓN
<https://www.uv.mx/iiesca/files/2013/01/paradigmas2004-2.pdf>
- Carrasco, S. (2005) Metodología de la Investigación Científica: Pautas Metodológicas para Diseñar y Elaborar el Proyecto de Investigación. : aplicaciones en Educación y otras Ciencias Sociales.
https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1
- Condori, J. (2014) Valides del examen completo de orina .Etiologia y suceptibilidad antimicrobiana en infección urinaria de neonatos del Hospital Nacional de Sur Este Essalud-Cusco 2011 a 2013. (Tesis para título profesional de Médico Cirujano, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa).
http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4291/MDcozej_k.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cuyuch-Hernández J, López-Rosa V, Mejía-Sánchez D. Infecciones de vías urinarias en embarazadas de 15 A 30 años y sus complicaciones obstétricas y perinatales en unidad comunitaria de salud familiar especializada de Chalcuapa, Santa Ana, en el periodo comprendido de

enero a diciembre 2015. San Salvador, El Salvador: Universidad de El Salvador; 2016.

https://actualidadmedica.es/articulo/806_or01/

Falla, F. (2014) Validez del examen completo de orina, etiología y susceptibilidad antimicrobiana en infección urinaria de neonatos del hospital Nacional del sur este Essalud Cuzco 2011-2013. (Tesis para título profesional de Médico Cirujano, Universidad Nacional de Piura). <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/759/HUM-FAL-CAS-15.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Flores-Castillo , K. M., Chancafe-Rodriguez , J. G., & Silva-Diaz, H. (2022). Marcadores patológicos en el uroanálisis de pacientes de emergencia de un hospital de Jaén, 2019-2020: Pathological markers in the urinalysis of emergency patients from a hospital in Jaén, 2019-2020. Revista Experiencia En Medicina Del Hospital Regional Lambayeque, 8(1). <https://doi.org/10.37065/rem.v8i1.594>
<https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/594/341>

Fabian Arbi, M. (2017). FACTORES DE RIESGO DE INFECCIONES DE LAS VÍAS URINARIAS EN MUJERES EMBARAZADAS DE 16–40 AÑOS EN EL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUÁNUCO – 2015
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/511/FABI%20ARBI%20MARCELA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Fernández, W. (2016). “Incidencia de infección urinaria en gestantes atendidas en el hospital provincial docente Belén de Lambayeque julio – septiembre 2015”. (Tesis para optar el título de Licenciado en Biología-Microbiología y Parasitología, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo).
<https://1library.co/document/q7wg85vz-incidencia-infeccion-urinaria-gestantes-atendidas-provincial-lambayeque-setiembre.html>

Fernández, D. y Col. (2014). Análisis de orina: estandarización y control de calidad. SCIELO, vol.48 no.2, <214,216>.
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-29572014000200006

Guido, I. (2019) Incidencia y factores de riesgo en infecciones del tracto urinario en embarazadas de 12 a 35 años atendidas en el Hospital Regional Docente de Cajamarca durante el año 2018”. (Tesis para obtener el grado de Médico Cirujano, Universidad Nacional Cajamarca).

https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2635/T016_45647840-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
<https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.

Loxstang, N. (2020) Medidas de prevención, diagnóstico y tratamiento en infecciones de vías urinarias de mujeres embarazadas, UMF 43, Tabasco, México.
http://ri.ujat.mx/bitstream/20.500.12107/3617/1/Dra_NidyaGrisell.pdf

Montañez, L. (2021). “Características clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Mantaro 2020”
[http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3794/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2021-MONTA%
c3%91EZ%20NORABUENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3794/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2021-MONTA%c3%91EZ%20NORABUENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Méndez, I. (2019) “Características epidemiológicas, etiológicas y clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes del hospital nacional Hipólito Unánue Lima en comparación con el hospital nacional Daniel Alcides Carrión Callao, 2017.
[http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2694/MENZ%
20MAGUI%
c3%91A%
20HEIDI%
20%
20INELA%
20-%
20DOCTORADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2694/MENZ%20MAGUI%c3%91A%20HEIDI%20%20INELA%20-%20DOCTORADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Manuela MSD. (Setiembre 2018). Valores Normales de Laboratorio. Recuperado de
<https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/recursos/valores-normales-de-laboratorio/valores-normales-de-laboratorio>

Marco, A., Enrique, P. (2019). Infecciones del tracto urinario. Abordaje clínico y terapéutico. AGAMFEC, vol (25) <12>.
https://revista.agamfec.com/wp-content/uploads/2019/12/Agamfec-25_2-FINAL-12-16parasbermais1.pdf

Mestanza, S. (2018) “Validez del examen completo de orina para el diagnóstico de infección urinaria en gestantes sintomáticas hospital I LuisA Albretch.(Tesis para Obtener el Título Profesional de Médico Cirujano, Universidad Cesar Vallejo Trujillo).
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25772/mestanza_ss.pdf?sequence=4&isAllowed=y

- Manrique, F y Col. (2014) “Rendimiento diagnóstico del parcial de orina como predictor de infección urinaria en pacientes de Tunja, Colombia” http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87052014000100003
- Orbegoso, Z. (2015) Infección del tracto urinario como factor de riesgo asociado al desarrollo de amenaza de parto pretérmino en gestantes que acuden al Hospital Nacional Hipólito Unánue, entre Julio y Setiembre del 2015. (Tesis para título profesional de Médico Cirujano, Universidad Ricardo Palm de Lima).
http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/570/Orbegoso_z.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Pérez, E. (2015). Agentes etiológicos más frecuentes presentes en urocultivos de embarazadas con infecciones del tracto urinario. Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde. Período enero 2011 a junio 2015 <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/handle/123456789/2445>
- Palacios, J., Pardo, V. (2016) “Caracterización de la Infección de Vías Urinarias en Gestantes que acuden al Hospital Regional II-2, Jumo Tumbes 2013-2015” (Tesis para optar el Título de Licenciado en Obstetricia, Universidad Nacional de Tumbes).
<https://1library.co/document/yjede0pq-caracterizacion-infeccion-urinarias-gestantes-acuden-hospital-regional-tumbes.html>

ANEXOS

ANEXO 1

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

La presente investigación es conducida por Picón Jamanca Quenny de la Universidad San Pedro. La meta de este estudio es:

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sra. Lourdes Domínguez Falcón jefa del servicio de laboratorio del Centro de Salud Nicrupampa, si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante la ejecución del proyecto.

Huaraz 20, de octubre del 2022



Picón Jamanca Quenny
75336358

ANEXO 2

Instrumentos para recolección de la información

Instrumento de Investigación

Ficha de recolección de datos

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Historia Clínica : _____
- 1.2. Edad del paciente : _____
- 1.3. Trimestre de gestación : _____

II. RESULTADO DE LABORATORIO

1. <u>Examen microscópico</u>	Normal	Patológico
• Leucocitos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hematíes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Células epiteliales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gérmenes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. <u>Examen bioquímico</u>	Positivo	Negativo
• Esterasa leucocitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Nitritos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANEXO 3

Informe de conformidad del asesor



INFORME DE ASESOR DE PROYECTO DE TESIS

A : **Dr. Agapito Enríquez Valera**
Director del Programa de Estudios de Tecnología Médica

De : **Mg. Iván Bazán Linares.**
Asesor de Tesis

Asunto : **Culminación de Proyecto de Tesis**

Fecha : **Chimbote, 30 setiembre del 2022**

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCION DE ESCUELA N°396- 2022-USP-EAPTM/D (Designación de Asesor)

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el **PROYECTO DE TESIS** titulado: “**EXAMEN COMPLETO DE ORINA PARA DETECCIÓN DE INFECCIONES DE TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD NICRUPAMPA, HUARAZ – 2021**”, del egresado **(a) PICÓN JAMANCA QUENNY**, del Programa de Estudios de Tecnología Médica en la especialidad de **Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**, se encuentra en condición de ser evaluada por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ivan Bazan Linares', written in a cursive style.

MG. IVAN BAZAN LINARES
Asesor de Tesis

ANEXO 4

Solicitud para la obtención y protección de datos

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Solicito: Permisos para recolección de datos.

JEFE DE LABORATORIO TEC. DOMINGUEZ FALCON LOURDES

Yo, **Picón Jamanca Quenny**, identificada con DNI 75336358, con domicilio en la Urb, Nuevo Progreso - Shancayan, ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que, en mi condición de bachiller de Tecnología Médica – Laboratorio de análisis Clínico y anatomía patológica de la Universidad San Pedro, requiero realizar un trabajo de investigación titulada "Examen completo de orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz-2021", por ello recurro al laboratorio de análisis clínico, para solicitar permiso y poder obtener los datos pertinentes a la investigación.

Le agradezco por su atención a esta solicitud y reitero mi consideración y respeto.

Atentamente:

Huaraz 20, de octubre del 2022



Picón Jamanca Quenny
75336358



ANEXO 5

Constancia de similitud emitida por el Vicerrectorado de Investigación de la USP.



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Examen completo de orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz-2021”** del (a) estudiante: **Quenny Picón Jamanca**, identificado(a) con **Código N° 1416100265**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 26%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 21 de Diciembre de 2022


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

ANEXO 6

Formato de publicación en el repositorio institucional de la USP.



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
PICÓN JAMANCA QUENNY		75336358	qenny2070@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Doctorado		
4. Título del Documento de Investigación			
“Examen completo de orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz-2021”			
5. Programa Académico			
TECNOLOGIA MÉDICA - LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/>	
		Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) ^(*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶





 Firma

Lugar	Día	Mes	Año
HUARAZ	20	01	2023

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 6, inciso 8.2.
- Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 10.2, del artículo 10° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales- RENATI y las Universidades, Instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los meladosos en sus repositorios institucionales prestando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio AUCIAT.

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, m.m. 32.3)

ANEXO 7

Base de datos

Nº	EDAD	TRIMESTRE DE GESTACION			VALORES REFERENCIALES DEL EXAMEN COMPLETO DE ORINA											
					EXAMEN MICROSCÓPICO						EXAMEN BIOQUÍMICO					
		Primer	Segundo	Tercer	LEUCOCITOS		HEMATIES		CELULAS		GERMENES		NITRITOS		LEUCOCITOS	
			NORMAL	PATOLOGICO	NORMAL	PATOLOGICO	NORMAL	PATOLOGICO	NORMAL	PATOLOGICO	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo		
1	27	x				X	X			x				X		X
2	20	x				X	X			x				X		X
3	26			x	X		X			x	x			X		X
4	37	x				X	X			x				X		X
5	27	x			X		X			x	x			X		X
6	25	x				X	X			x				X		X
7	75		x		X		X			x	x			X		X
8	34	x			X		X			x				X		X
9	23	x				X		X		x				X		X
10	35			x	X		X			x	x			X		X
11	28			x	X		X			x	x			X		X
12	36	x				X	X			x				X		X
13	38	x				X	X			x				X		X
14	33	x			X		X			x				X		X
15	21	x			X		X			x				X		X
16	23	x				X	X			x				X		X
17	23	x				X	X			x				X		X
18	25	x			X			X		x	x			X		X
19	32		x		X		X			x	x			X		X
20	21	x				X	X			x				X		X
21	35			x		X	X			x				X		X
22	32	x			X		X			x	x			X		X
23	15			x	X		X			x				X	X	X
24	32	x			X		X			x	x			X		X
25	30			x	X		X			x				X		X
26	25			x		X		X		x				X		X
27	30			x		X	X			x				X		X
28	29			x	X		X			x				X		X
29	23			x		X	X			x				X		X
30	23			x		X	X			x				X		X
31	34			x		X	X			x				X		X
32	30			x	X		X			x				X		X
33	31	x			X		X			x				X		X
34	21	x			X		X			x				X		X
35	22	x				X	X			x				X		X
36	26	x			X		X			x				X		X
37	33	x				X		X		x				X		X
38	40	x				X	X			x				X		X
39	24	x			X		X			x	x			X		X
40	20	x				X	X			x				X		X
41	25	x				X	X			x				X		X
42	23			x		X	X			x	x			X		X
43	40			x		X	X			x				X		X
44	18	x			X		X			x				X		X
45	40	x			X		X			x				X		X
46	32			x		X	X			x				X		X
47	30	x				X		X		x				X		X
48	31	x			X		X			x				X		X
49	26	x			X		X			x				X		X
50	34	x				X	X			x				X		X

51	23	x				X	X			x		x	x					x
52	21	x				X	X			x		x		x				x
53	20	x			X		X			x	x			x				x
54	23		x		X		X			x		x					x	x
55	29	x				X			X	x		x	x					x
56	24		x		X				X	x		x					x	x
57	24	x				X	X			x		x		x				x
58	26			x		X	X			x		x		x	x			
59	27			x	X		X			x		x					x	x
60	24	x				X	X			x		x		x				x
61	18	x			X		X			x	x			x				x
62	25	x				X	X			x		x	x				x	
63	37			x		X			X	x		x		x			x	x
64	23	x				X	X			x			x				x	x
65	27	x				X			X	x			x	x				x
66	27	x			X		X			x		x					x	x
67	32	x			X		X			x	x			x				x
68	21	x				X	X			x		x		x				x
69	25	x			X		X			x		x					x	x
70	29	x			X		X			x		x					x	x
71	30	x				X	X			x		x		x				x
72	29		x			X	X			x		x		x				x
73	33	x				X	X			x		x		x				x
74	28		x			X	X			x		x		x				x
75	20	x				X	X			x		x		x				x
76	39	x				X	X			x		x	x					x
77	32			x	X		X			x		x					x	x
78	22	x				X			X	x		x		x				x
79	34			x	X		X			x		x					x	x
80	31	x			X		X			x	x			x				x
81	32			x		X	X			x		x		x				x
82	25			x	X		X			x		x					x	x
83	26			x		X	X			x		x		x				x
84	23	x				X	X			x		x		x	x			
85	15	x			X				X	x		x					x	x
86	30	x				X	X			x		x		x				x
87	18			x	X		X			x		x					x	x
88	31			x		X	X			x			x					x
89	38	x			X		X			x	x			x				x
90	40			x	X		X			x		x					x	x
91	21			x		X	X			x		x					x	
92	25			x		X			X	x		x		x				x
93	23	x				X	X			x			x	x				x
94	26			x		X	X			x		x		x				x
95	34			x		X	X			x	x			x				x
96	32			x		X	X			x		x		x				x

ANEXO 8

Matriz de consistencia

Título: Examen Completo de Orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz-2021						
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología	Población y muestra	Conclusiones
¿Qué valores del examen completo de orina son fundamentales para la detección de infecciones urinarias en gestantes de un centro de salud público, Huaraz – 2021?	<p>Objetivo general: Determinar los valores referenciales del examen completo de orina en la detección de infección de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021</p> <p>Objetivos específicos Identificar los valores de leucocitos, hemáties, células y gérmenes en orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud</p>	<p>La presencia de leucocitos, nitritos y hemáties son los valores son fundamentales para la detección de infecciones urinarias en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021</p> <p>Ho: La presencia de leucocitos, nitritos y hemáties no son los valores son fundamentales para la detección de infecciones urinarias en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021</p>	<p>Valores referenciales del examen completo de orina:</p> <p>Incorpora los valores de referencia de muestras como orina, sangre, paneles utilizados con frecuencia, varían según varios aspectos, incluidos las cualidades demográficas de la población sana donde se tomaron las muestras y los</p>	<p>Enfoque Descriptiva: Averigua y especifica las características importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otra manifestación que serán subyugados a análisis (Hernández y Mendoza 2018)</p> <p>Retrospectiva: Se emplean los datos o hechos que ya sucedieron por ello se menciona a una investigación retrospectiva (Carrasco, 2005).</p> <p>Transversal: Las muestras o datos que se recolectaron de una sola vez en definida cantidad y una época</p>	<p>Población: La constituyeron 120 pacientes gestantes del centro de salud del servicio de laboratorio que fueron atendidas de enero a abril del 2021 en el Centro de Salud Nicrupampa, Huaraz.</p> <p>Muestra: La muestra estará constituida por 96 pacientes gestantes diagnosticadas con infección urinaria que fueron atendidas en el Centro de Salud Nicrupampa, Huaraz – 2021.</p>	<p>Los valores en orina para la detección de infecciones del tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021, determinó que el porcentaje de células fueron del 64.6%, seguido de los gérmenes con el 58.3%, los leucocitos con un 57.3%, a su vez los hemáties se encuentran representados con un 12.5%.</p> <p>La presencia de nitritos en orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021, no es un indicador</p>

	<p>Nicrupampa, Huaraz – 2021.</p> <p>Identificar la presencia de nitritos en orina para detección de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021</p> <p>Determinar la incidencia de gestantes con infección de tracto urinario según grupo etario y trimestre de gestación en el centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021</p>		<p>métodos específicos y los instrumentos usados para estudiar estas muestras.</p> <p>(MANUAL MSD,2018, párr.1</p> <p>Infección de tracto urinario (ITU):</p> <p>Son procesos infecciosos que mayormente se presenta en mujeres, ocurren cuando las bacterias ingresan a la uretra, generalmente de la piel o el recto, e infectan las vías urinarias. Es considerado el segundo motivo más frecuente de consulta por patología infecciosa en</p>	<p>denominada (Carrasco, 2005).</p> <p>Paradigma positivista – cuantitativo: llamado paradigma cuantitativo ,empírico analista racionalista , se distingue por el interés de verificar sus conocimientos a través de predicciones , lo importante es plantearse una serie de hipótesis como pronosticar que va ocurrir y luego comprobarlo (Ballina, sf, p.1-3).</p>	<p>eficaz ya que se encontró que solo el 13,5% es positivo y el mayor porcentaje estuvo representado por el 86,5 como negativo.</p> <p>La incidencia de gestantes con infección de tracto urinario según grupo etario y trimestre de gestación en el centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021, indica que las gestantes que se encuentran en el segundo y tercer trimestre son por lo general adultas, cuyas edades oscilan entre 26 a 25 años, en tanto que las gestantes que se encuentran en el primer trimestre son jóvenes cuyas edades oscilan entre 15 a 25 años.</p> <p>Los valores referenciales del examen completo de</p>
--	--	--	---	---	---

			atención primaria nosocomiales. (Marco y Enrique 2019)			orina en la detección de infección de tracto urinario en gestantes del centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2021, determinó que las muestras con gérmenes representan el 84%, el 84% las células epiteliales patológico, los leucocitos representan el 82%, el 14% de muestras contienen hematíes; según los parámetros del examen bioquímicos se encontró el 19% de nitritos y el 11% de esterasa leucocitaria.
--	--	--	---	--	--	--

ANEXO 9

Autorización para ejecución del trabajo



Ministerio de Salud del Perú
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD HUAYLAS SUR
MICRORED NICRUPAMPA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Huaraz, 19 de Octubre de 2022

OFICIO N° 0162-2022-DIRESA/RSHS/MR.NICRUPAMPA/CSN/JEF.

A : **MG. MARTÍN L. CHACÓN MERCEDES**
DIRECTOR GENERAL DE LA UNIVERSIDAD SAN PEDRO – FILIAL HUARAZ

DE : **LIC. CLARITA CORDOVA VILLACORTA**
JEFA DE LA MICRORED NICRUPAMPA

ASUNTO : **AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE TRABAJO**

REFERENCIA : Oficio N° 91-2022-USP-FILIAL-Hz/DG

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., en relación al documento de la referencia, para lo cual mediante la presente se remite la AUTORIZACIÓN para la obtención de datos para el proyecto denominado “EXAMEN COMPLETO DE ORINA PARA DETECCIÓN DE INFECCIONES DE TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD NICRUPAMPA, HUARAZ -2021”; el mismo que será obtenido del Servicio de Laboratorio del Centro de Salud Nicrupampa de la Microred Nicrupampa. Es preciso mencionar que dicho proyecto esta siendo ejecutado por la bachiller en Tecnología Médica de la especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica – Universidad San Pedro: Picon Jamanca Quenny. Se remite la presente para los fines pertinentes.

Sin otro en particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
RED DE SALUD HUAYLAS SUR
MR. NICRUPAMPA

CLARITA YANET CORDOVA VILLACORTA
JEFE DE MICRORED - NICRUPAMPA
CCP. 20011

C. c.-
Archivo
Folio (02)
CYCV/ryro