

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR UNIVERSITARIO
ESPAÑA**

**CARRERA DE TECNOLOGÍA SUPERIOR EN LABORATORIO
CLÍNICO**



**TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TECNOLOGÍA SUPERIOR EN
LABORATORIO CLÍNICO**

Tema: DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA COMO INDICADOR TEMPRANO
DE PREECLAMPSIA EN MUJERES EMBARAZADAS.

Modalidad Trabajo de integración curricular

Autor: Evelyn Samantha Cordero Jerez

Director: Lcdo. Pablo Israel Aguirre Villegas, Esp.

Ambato – Ecuador

2025

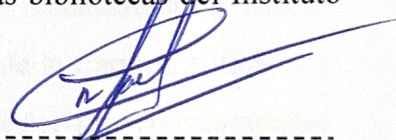
 095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE

www.iste.edu.ec

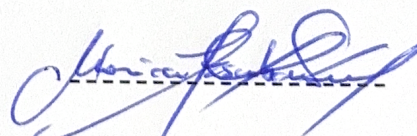
A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de TECNOLOGIA SUPERIOR EN LABORATORIO CLINICO.

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Dr. Jorge Humberto Cárdenas Medina, Mg, e integrado por los señores Lcda. Mónica Tatiana Escobar Suarez Mg , y Dra. Virginia Magdalena Zumárraga Espinoza, designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: “DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA COMO INDICADOR TEMPRANO DE PREECLAMPSIA EN MUJERES EMBARAZADAS”, elaborado y presentado por la señorita, Evelyn Samantha Cordero Jerez, para optar por el Grado Académico de Tecnólogo Superior en Laboratorio Clínico; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Tecnológico Superior Universitario España.



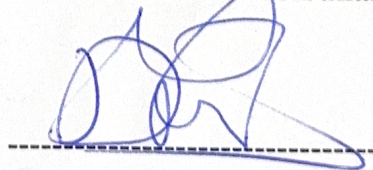
Dr. Jorge Humberto Cárdenas Medina, Mg.

Presidente del Tribunal



Lcda. Mónica Tatiana Escobar Suarez, Mg.

Miembro del Tribunal



Dra. Virginia Magdalena Zumárraga Espinoza.

Miembro del Tribunal

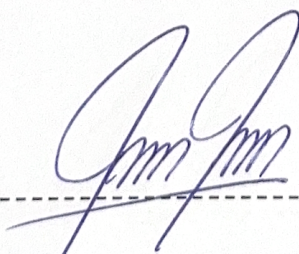
APROBACIÓN DEL DIRECTOR

Lcdo. Pablo Israel Aguirre Villegas, Esp.

CERTIFICA:

En mi calidad de Director del trabajo de integración curricular: “DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA COMO INDICADOR TEMPRANO DE PREECLAMPSIA EN MUJERES EMBARAZADAS”, presentado por la Señorita Evelyn Samantha Cordero Jerez, para optar por el Título de Tecnóloga Superior en Laboratorio Clínico CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, 01 de marzo de 2025.



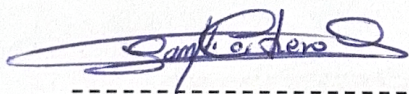
Lcdo. Pablo Israel Aguirre Villegas, Esp.

C.I: 060340186-0

DIRECTOR

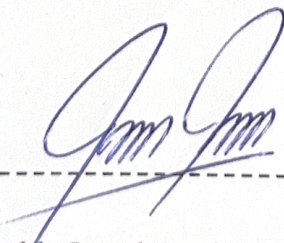
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: “DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA COMO INDICADOR TEMPRANO DE PREECLAMPSIA EN MUJERES EMBARAZADAS”, le corresponde exclusivamente a: Evelyn Samantha Cordero Jerez, Autora bajo la Dirección del Lcdo. Pablo Israel Aguirre Villegas, Esp., director del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Tecnológico Superior Universitario España.



Evelyn Samantha Cordero Jerez

AUTORA



Lcdo. Pablo Israel Aguirre Villegas, Esp.

DIRECTOR

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Tecnológico Superior Universitario España, para que el presente trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



Evelyn Samantha Cordero Jerez

C.I: 185003869-4

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN EJECUTIVO	XIV
ABSTRACT	XV
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
EL PROBLEMA	2
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
OBJETIVOS.....	5
JUSTIFICACION DEL PROBLEMA	6
DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	7
VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD DEL PROBLEMA	7
CAPÍTULO II.....	9
MARCO TEÓRICO	9
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	16
BASES TEÓRICAS	16
CATEGORÍAS FUNDAMENTALES.....	16
MARCO TEÓRICO OPERACIONAL	18
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	18
CAPÍTULO III	20
METODOLOGÍA.....	20

DISEÑO METODOLÓGICO	20
ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
CUESTIONARIO O INSTRUMENTOS UTILIZADOS	20
POBLACIÓN	21
MUESTRA.....	21
CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	22
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	23
RECURSOS	25
CAPÍTULO IV	26
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	26
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	26
CAPÍTULO V	34
CONCLUSIONES.....	34
RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS.....	41

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Categorías fundamentales	29
Gráfico 2: Edades de las pacientes	40
Gráfico 3: Edad gestacional	41
Gráfico 4: Resultados de proteinuria en embarazadas	42

Gráfico 5: Resultados positivos de proteinuria por semanas de gestación..... 43

Gráfico 6: Resultados de la encuesta..... 45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de la Variable Independiente	31
Tabla 2: Operacionalización de la Variable Dependiente	32
Tabla 3: Descripción del Recurso Humano participante en la investigación	36
Tabla 4: Honorarios del Recurso Humano de la investigación	36
Tabla 5: Recursos materiales utilizados en la investigación	37
Tabla 6: Costo total de la investigación.....	38
Tabla 7: Edad de las pacientes	39
Tabla 8: Edad gestacional.....	40
Tabla 9: Resultados de proteinuria en embarazadas.....	41
Tabla 10: Resultados positivos de proteinuria por semanas de gestación.....	42
Tabla 11: Resultados de la encuesta.....	43

AGRADECIMIENTO

Al culminar esta etapa tan significativa en mi formación académica y personal, quiero expresar mis mas sentidos agradecimientos a todas las personas que, de una u otra manera, hicieron posible la realización de esta tesis.

En primer lugar, agradezco a Dios, por darme la fortaleza, la perseverancia y la sabiduría necesaria para afrontar los retos que surgieron en el camino.

A mis tíos Pedro Umanante y Mery Jerez y a mi madre Maida Jerez, quienes han sido mi mayor apoyo y fuente de inagotable amor y motivación. Su confianza en mí y sus sacrificios han sido fundamentales para que pueda llegar hasta aquí.

A mis hijos Amy y Elian Broncano que con su amor sus sonrisas, abrazos fueron el aliento fueron la luz de mis días más difíciles.

Gracias por su paciencia, por entender mis ausencias cuando debía estudiar y por llenarme de amor incondicional.

A mis docentes en especial a Lcdo. Pablo Aguirre, Lcdo. Jorge Proaño y Lcda. Sonia Tuiquinga por su invaluable guía, paciencia y conocimientos compartidos en este proceso, Sus concejos y orientación.

A todos ustedes, mis más profundos agradecimientos

Evelyn Samantha Cordero Jerez

DEDICATORIA

Este logro representa el fruto de esfuerzo, perseverancia y amor y quiero dedicarlos a dos personas que han sido fundamentales en mi vida.

A ti Sebastián Siza, por ser mi apoyo incondicional y mi refugio en los momentos más difíciles. Gracias por tu paciencia, por creer en mí incluso cuando yo dudaba, por tus palabras de aliento y por sostenerme cuando sentía que no podía más. Sin tu amor y comprensión, este camino habría sido mucho más difícil.

Esta meta es tanto tuya como mía como el equipo que somos

A Claudio Pérez, que ahora me cuida desde el cielo. Aunque físicamente no estes aquí, tu amor, enseñanzas y ejemplo han sido mi mayor inspiración, Me hubiera encantado compartir contigo este momento, pero se que de alguna manera me acompañaste en cada paso de este camino.

Espero que donde quieras que estés, te sientas orgulloso de mí, así como yo siempre estaré agradecida por todo el amor y lo que me enseñaste

Con amor y gratitud eterna

Evelyn Samantha Cordero Jerez

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
CARRERA DE TECNOLOGÍA SUPERIOR EN LABORATORIO CLÍNICO

TEMA:

DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA COMO INDICADOR TEMPRANO DE
PREECLAMPSIA EN MUJERES EMBARAZADAS.

AUTOR: Evelyn Samantha Cordero Jerez

DIRECTOR: Lcdo. Pablo Israel Aguirre Villegas, Esp.

FECHA: 01 de marzo del dos mil veinticinco.

RESUMEN EJECUTIVO

La investigación tuvo como objetivo general: Determinar proteinuria como indicador temprano de preeclampsia en mujeres embarazadas; para lo cual se empleó una investigación de campo, de tipo cuantitativa, la muestra estuvo conformada por 32 mujeres en estado de gestación de entre 20 a 40 semanas, con edades comprendidas entre los 20 a 40 años, a quienes en el área de Uroanálisis se les realizó un examen Elemental y Microscópico de Orina con la finalidad de conocer si presentan proteinuria y de esta forma detectar de manera temprana cualquier complicación del embarazo o nefropatías como la preeclampsia; los resultados obtenidos se procesaron e interpretaron usando estadística descriptiva, entre sus conclusiones resalta el haber encontrado que un 25% de las mujeres estudiadas tenían proteinuria, asimismo, llama la atención la gran relación que guarda los antecedentes familiares, la sintomatología y los resultados de las proteínas en orina de las mujeres con sospecha de preeclampsia, por lo que se recomendó usar la determinación de proteinuria como marcador temprano de preeclampsia para evitar que lleguen complicaciones más graves como la eclampsia.

Palabras clave: *Proteinuria, EMO, uroanálisis, preeclampsia, complicaciones del embarazo, nefropatías, eclampsia.*

ABSTRACT

The general objective of the research was: To determine proteinuria as an early indicator of preeclampsia in pregnant women; For which a quantitative field investigation was used, the sample was made up of 32 women in a state of gestation between 20 and 40 weeks, with ages between 20 and 40 years, who in the Uroanalysis area where the performed an Elemental and Microscopic Urine examination in order to know if they had proteinuria and thus early detect any complications of pregnancy or nephropathies such as preeclampsia; The results obtained were processed and interpreted using descriptive statistics. Among the conclusions, it stands out that 25% of the women studied had proteinuria. Likewise, the great relationship between family history, symptoms and the results of the tests is striking. proteins in urine of women with suspected preeclampsia, so it was recommended to use the determination of proteinuria as an early marker of preeclampsia to prevent more serious complications such as eclampsia from occurring.

Keywords: *Proteinuria, EMO, urinalysis, preeclampsia, pregnancy complications, nephropathies, eclampsia.*

INTRODUCCIÓN

La preeclampsia es una complicación grave del embarazo que afecta a un porcentaje significativo de mujeres y representa un desafío importante tanto para la salud materna como fetal. Se caracteriza por la aparición de hipertensión y proteinuria, generalmente después de la semana 20 de gestación. Esta condición no solo puede conducir a complicaciones severas, como el parto prematuro y el síndrome de HELLP, sino que también aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares en el futuro. En este contexto, la detección temprana y el monitoreo de la proteinuria se presentan como herramientas clave para la identificación de mujeres en riesgo y la implementación de intervenciones oportunas.

La proteinuria, que se define como la presencia de proteínas en la orina, ha sido ampliamente estudiada como un marcador clínico de preeclampsia. Sin embargo, su papel exacto como indicador temprano sigue siendo objeto de investigación. En la ciudad de Ambato, donde la atención prenatal puede variar en calidad y acceso, es crucial establecer protocolos claros que integren la medición de la proteinuria como parte del seguimiento de mujeres embarazadas. Esto no solo contribuiría a una mejor comprensión de la enfermedad, sino que también permitiría un enfoque más proactivo en el manejo de la salud materna.

Este estudio se propone analizar la relación entre la proteinuria y la preeclampsia en una población específica de mujeres embarazadas en Ambato. A través de un enfoque multidisciplinario que involucra la recolección de datos clínicos y la evaluación de factores de riesgo, se busca proporcionar evidencia que respalde la importancia de la detección temprana de la proteinuria como un indicador crítico para la prevención de complicaciones asociadas. Con esta investigación, se espera contribuir a la mejora de los protocolos de atención prenatal en la región, promoviendo así una maternidad más segura y saludable.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Por qué la proteinuria puede ser considerada un indicador temprano de preeclampsia en mujeres embarazadas?

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Contextualización

Macro

La preeclampsia es una de las complicaciones más graves del embarazo, afectando aproximadamente al 5-8% de las mujeres gestantes a nivel mundial. Esta condición, caracterizada por la aparición de hipertensión y proteinuria, no solo representa un riesgo significativo para la salud de la madre, sino que también puede tener consecuencias devastadoras para el feto. A pesar de los avances en la atención prenatal y la medicina, la incidencia de preeclampsia ha permanecido relativamente constante en las últimas décadas, lo que ha llevado a la comunidad médica a investigar más a fondo sus causas y factores de riesgo. La preeclampsia es responsable de un alto porcentaje de muertes maternas y perinatales, lo que subraya la urgencia de abordar esta problemática de manera efectiva.

La falta de comprensión sobre los mecanismos subyacentes de la preeclampsia ha contribuido a la dificultad en su prevención y tratamiento. Factores como la genética, la nutrición, el ambiente y la salud preexistente de la madre juegan roles importantes en la aparición de esta enfermedad. En muchas regiones del mundo, especialmente en países en desarrollo, el acceso a atención prenatal adecuada es limitado, lo que agrava la situación. Las mujeres que no reciben el monitoreo adecuado durante el embarazo pueden presentar

síntomas avanzados de preeclampsia sin un diagnóstico oportuno, lo que aumenta el riesgo de complicaciones severas.

En respuesta a esta crisis de salud global, se han desarrollado diversas estrategias de intervención y prevención. La investigación sobre marcadores tempranos, como la proteinuria, se ha intensificado, con el objetivo de identificar a las mujeres en riesgo y proporcionarles atención médica adecuada antes de que se presenten complicaciones graves. Sin embargo, la implementación de estas estrategias varía significativamente entre diferentes regiones y sistemas de salud, lo que plantea desafíos adicionales para reducir la carga de la preeclampsia en el ámbito mundial. La concienciación y la educación sobre esta condición son fundamentales para empoderar a las mujeres y mejorar los resultados de salud materna y neonatal. (Organización Mundial de la Salud, 2023)

Meso

En Ecuador, la preeclampsia se ha convertido en una de las principales causas de mortalidad materna, lo que refleja un problema de salud pública que requiere atención urgente. A pesar de los avances en la atención obstétrica y la implementación de políticas de salud en las últimas décadas, la incidencia de este trastorno sigue siendo alarmante.

Se estima que la preeclampsia afecta a un porcentaje significativo de mujeres embarazadas, especialmente en áreas rurales y con acceso limitado a servicios de salud. Esta situación resalta la necesidad de fortalecer la vigilancia prenatal y mejorar la capacitación del personal médico en el diagnóstico y manejo de esta condición.

La diversidad geográfica y socioeconómica del país también influye en la prevalencia de la preeclampsia. En las zonas urbanas, aunque hay un mejor acceso a la atención médica, persisten desigualdades en la calidad de los servicios. Las mujeres de comunidades indígenas y rurales a menudo enfrentan barreras culturales y económicas que dificultan el acceso a controles prenatales regulares. Esto puede llevar a un diagnóstico tardío de la preeclampsia, aumentando el riesgo de complicaciones graves tanto para la madre como

para el bebé. La educación y sensibilización sobre la importancia del monitoreo prenatal son esenciales para mitigar estos riesgos.

Frente a este panorama, varias iniciativas han surgido en Ecuador para abordar la preeclampsia de manera integral. Programas de capacitación para profesionales de la salud y campañas de concienciación dirigidas a las mujeres embarazadas han sido implementadas con el objetivo de fomentar un diagnóstico temprano y mejorar el acceso a atención adecuada. Sin embargo, es fundamental que estas estrategias se acompañen de políticas públicas que garanticen que todas las mujeres, independientemente de su ubicación geográfica o situación socioeconómica, tengan acceso a servicios de salud de calidad. Solo a través de un enfoque multidimensional se podrá reducir la carga de la preeclampsia y promover una maternidad segura en el país. (Ministerio de Salud Pública, 2023)

Micro

Ambato es una ciudad que destaca por enfrentar retos en el ámbito de la salud materna, en los últimos años, la preeclampsia ha emergido como una preocupación creciente entre las mujeres embarazadas de la región. A pesar de contar con una red de centros de salud y hospitales que brindan atención prenatal, la incidencia de esta complicación obstétrica ha puesto de manifiesto la necesidad de una vigilancia más efectiva y de estrategias de prevención adaptadas a la realidad local.

La demografía de Ambato, con una población diversa que incluye tanto áreas urbanas como rurales, presenta un escenario complejo para la atención de la salud. Muchas mujeres embarazadas en comunidades más alejadas enfrentan dificultades para acceder a servicios médicos de calidad, lo que puede resultar en diagnósticos tardíos de condiciones como la preeclampsia. Además, factores culturales y socioeconómicos influyen en la percepción de la salud y el acceso a la atención médica, lo que resalta la importancia de implementar programas educativos que sensibilicen a la población sobre la relevancia de los controles prenatales regulares.

En respuesta a esta problemática, las autoridades locales y organizaciones de salud han comenzado a desarrollar iniciativas que buscan mejorar la detección y el manejo de la preeclampsia en Ambato. Proyectos de cooperación entre el sector público y privado han permitido la capacitación de personal médico y la implementación de campañas de concienciación dirigidas a las mujeres embarazadas. Estas acciones no solo buscan reducir la mortalidad materna, sino también empoderar a las mujeres para que se conviertan en agentes de su propia salud. Al fomentar una cultura de atención prenatal proactiva y accesible, Ambato tiene el potencial de convertirse en un modelo de atención materna en el país, asegurando que cada mujer tenga la oportunidad de disfrutar de un embarazo seguro y saludable. (Loayza, 2024)

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar proteinuria como indicador temprano de preeclampsia en mujeres embarazadas

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Definir la prevalencia de mujeres con proteinuria en la población estudiada
- Identificar los factores de riesgo asociados a la aparición de proteinuria y preeclampsia en las mujeres embarazadas.
- Evaluar la efectividad de la determinación de proteinuria para detectar de manera temprana la preeclampsia.

1.4 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

La preeclampsia es una de las complicaciones más serias durante el embarazo, con implicaciones significativas para la salud materna y neonatal. En Ecuador, y en particular en Ambato, la incidencia de esta condición ha puesto en evidencia la necesidad de una atención prenatal más efectiva y de protocolos de detección que prioricen la identificación temprana de factores de riesgo. La proteinuria, como marcador clínico, se ha reconocido por su potencial para alertar sobre el desarrollo de preeclampsia. Sin embargo, la falta de

estudios específicos en la región limita la comprensión de su papel y la capacidad de los profesionales de la salud para intervenir a tiempo. Esta investigación busca abordar esa brecha, proporcionando datos cruciales que contribuirán a mejorar la atención prenatal en la población local.

Además, la diversidad socioeconómica y geográfica de Ambato presenta un contexto único que puede influir en la prevalencia y presentación de la preeclampsia. Muchas mujeres en áreas rurales enfrentan barreras significativas para acceder a servicios de salud de calidad, lo que podría llevar a diagnósticos tardíos y a un manejo inadecuado de la condición. Al identificar y analizar los factores de riesgo asociados a la proteinuria y la preeclampsia, esta investigación no solo proporcionará información valiosa sobre la salud materna en Ambato, sino que también permitirá diseñar estrategias de intervención adaptadas a las necesidades de la población, fomentando así un enfoque más equitativo en la atención médica.

Finalmente, es importante resaltar que la determinación de proteinuria puede transformar la forma en que se aborda la preeclampsia en la región, ya que permitirá que los profesionales de la salud cuenten con una herramienta adecuada, basada en evidencia científica y que al ser implementada aportará a reducir la mortalidad materna, con esto se pretende impactar positivamente en la salud de las gestantes y en la generación de políticas públicas más efectivas que prioricen la salud materna y neonatal en Ecuador.

1.4. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Delimitación de contenido

- Campo: Salud
- Área: Uroanálisis
- Aspecto: Proteinuria y preeclampsia

Delimitación espacial

El presente proyecto se desarrolló en las inmediaciones del Laboratorio Clínico Labcorp ubicado en la ciudad de Ambato.

Delimitación temporal

Esta investigación se llevó a cabo durante el período octubre – diciembre del 2024.

1.5. VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD DEL PROBLEMA

La investigación sobre la proteinuria como indicador temprano de preeclampsia en mujeres embarazadas en Ambato es, sin duda, un proyecto viable y esencial. En primer lugar, la relevancia del tema se fundamenta en la creciente preocupación por la salud materna en el país. Con una tasa de mortalidad materna que aún presenta desafíos, es imperativo que se implementen estrategias que permitan la identificación temprana y efectiva de complicaciones como la preeclampsia. La proteinuria, un marcador accesible y relativamente sencillo de medir, ofrece una oportunidad única para desarrollar un enfoque proactivo en el monitoreo de la salud de las mujeres embarazadas.

Desde el punto de vista logístico, la factibilidad de la investigación se respalda en la existencia de infraestructuras de salud adecuadas en Ambato como el Laboratorio Clínico LabCorp. donde se recolectará la información necesaria para esta investigación, además, la colaboración de los profesionales que allí trabajan potencia la viabilidad del estudio, asegurando que se sigan los estándares de calidad en las pruebas de proteinuria. Esta colaboración no solo enriquecerá la investigación, sino que también fortalecerá la capacidad del sistema de salud local para abordar la preeclampsia de manera más efectiva.

Finalmente, el impacto potencial de esta investigación añade un componente crucial a su viabilidad. Al proporcionar evidencia sobre la relación entre la proteinuria y la preeclampsia, se abrirán puertas para la creación de programas de capacitación dirigidos a profesionales de la salud y campañas de concienciación para las mujeres embarazadas, con todos estos esfuerzos no solo mejorarán la detección y el manejo de la preeclampsia,

sino que también contribuirán a una cultura de atención prenatal más informada y consciente en Ambato.

2. CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

Antecedentes Investigativos

La investigación sobre la proteinuria como indicador temprano de preeclampsia se sitúa en un contexto donde la salud materna y neonatal ha cobrado una relevancia creciente en el ámbito científico y social. A nivel global, numerosos estudios han documentado la asociación entre la proteinuria y el desarrollo de preeclampsia, destacando la importancia de la detección temprana para mejorar los resultados en salud. Sin embargo, en el contexto ecuatoriano, y especialmente en la ciudad de Ambato, la literatura sobre este tema sigue siendo escasa, por ello se presenta a continuación a algunos de los autores que de una u otra forma han contribuido para entender de mejor manera como se relaciona la proteinuria con la preeclampsia.

En primer lugar, mencionamos Herrera quien escribió un artículo científico para la revista Clínica y Ciencia bajo el nombre de “Proteinuria y Preeclampsia” en donde intentó establecer de forma precisa la etiología y fisiopatología de la preeclampsia, además reveló la cantidad de mujeres que presentaron diferente grado de proteinuria durante el estudio que se llevó a cabo en la Universidad de Santiago de Chile.

En la mencionada investigación se tomó en cuenta a un total de 103 mujeres que se encontraban en la segunda mitad de su embarazo, sorpresivamente se encontró que cerca de un 10% de esas mujeres presentaron proteinuria y desarrollaron preeclampsia, en sus conclusiones destaca la hipertensión arterial como la principal causa de daño renal, proteinuria y preeclampsia. (Herrera, 2020)

Gracias al antecedente citado surge el primer objetivo específico de esta investigación que busca definir la prevalencia de mujeres con proteinuria que acude al Laboratorio Clínico LabCorp de la ciudad de Ambato.

Como segundo referente encontramos a Teppa quien en su artículo científico titulado “Factores de riesgo asociados a la preeclampsia” publicado en la revista Scielo detalló cuales son las circunstancias en las cuales una mujer embarazada tiene mayor probabilidad de padecer preeclampsia, para ello trabajó con una población de 68 personas a quienes luego de someterles a una encuesta y a una revisión exhaustiva de su historia clínica pudieron establecer cuáles eran dichos factores de riesgo.

En aquella investigación se señala que los principales factores de riesgo para desarrollar preeclampsia y proteinuria son: edad materna, paridad, raza, estado socioeconómico, estado ponderal, nutrición, antecedentes médicos, aumento de peso durante el embarazo, factores obstétricos, enfermedades autoinmunes, predisposición genética, condiciones genéticas fetales, tabaquismo, diabetes, hipertensión arterial e incluso la altitud a la que las personas residen. (Teppa, 2021)

Con el antecedente mencionado se postuló el segundo objetivo específico de esta investigación que pretende identificar los factores de riesgo asociados a la aparición de proteinuria y preeclampsia en las mujeres embarazadas de la ciudad de Ambato.

El tercer referente encontramos a Loaiza quien escribió su tesis de pregrado titulada “Proteinuria como valor predictivo de apoyo diagnóstico en la eclampsia y preeclampsia”, en la cual describió la importancia de la determinación de proteinuria en orinas de 24 horas, aducía que dicha prueba de laboratorio era confirmatoria de preeclampsia si la mujer embarazada reunía ciertos requisitos como tener hipertensión arterial y un resultado de proteínas en orina superior a 300 mg/ día.

En la investigación antes citada se trabajó con 62 casos se pudo concluir que el 100% de las pacientes que tenían preeclampsia y eclampsia tenían resultados de proteinuria de 24 horas por encima de los 300mg/ día, lo que a decir de dicho autor otorgaba una especificidad de esta prueba para indicar preeclampsia y eclampsia en aquellas mujeres embarazadas y que presentaban presión arterial alta. (Loaiza, 2022)

Del antecedente planteado se originó el tercer objetivo de esta investigación que trata de evaluar la efectividad de la determinación de proteinuria para detectar de manera temprana la preeclampsia en las mujeres embarazadas que se acercan al Laboratorio Clínico LabCorp de la ciudad de Ambato.

2.2 BASES TEÓRICAS

Las bases teóricas se definen como un conjunto de términos desarrollados y que conforman el marco conceptual de un tema o problema de estudio, inmediatamente se expone los descriptores que son parte de las categorías fundamentales y que serán explicadas más adelante: Proteinuria, EMO, Uroanálisis, Nefrología, Preeclampsia, Complicaciones del embarazo, Nefropatías y Eclampsia. (Magda, 2022)

2.2.1 Proteinuria

La proteinuria no es más que la presencia de proteínas en la orina, de acuerdo con el autor, la excreción de proteínas por encima de los 150 mg/ 24horas es ya una alerta que debería ser considerada por los profesionales de la salud. Se es conocido que una persona filtra al día 5000 mg de proteínas, de los cuales 4950 mg son reabsorbidos en el túbulo contorneado proximal. (Gómez, 2020)

Según el caso de Las mujeres embarazadas aumentan el volumen sanguíneo y a la fisiología propia de la gestación se puede observar que al finalizar el embarazo los niveles de proteínas en orina no patológicos rondan los 150 mg/día, en los casos que se sospecha de preeclampsia se ha notado que la sintomatología es evidente cuando las pacientes tienen resultados de proteinuria por encima de los 300 mg/día Según (Clínica Mayo, 2022)

2.2.2 EMO

El Examen Elemental y Microscópico de Orina se define como un análisis de laboratorio que examina la orina desde un punto de vista físico, químico y microscópico, por lo que

es considerado un examen básico pero muy útil para el médico que pretende confirmar o descartar una patología que afecta al aparato urinario según (Arispe, 2019)

El examen del sedimento urinario en el EMO es seguramente la parte fundamental de dicho examen, ya que en él se observa la cantidad de células epiteliales, eritrocitos, leucocitos, cristales urinarios, cilindros, moco, bacterias, levaduras y parásitos según (Gómez R. , 2023)

La proteinuria puede ser detectada con ayuda del examen químico de orina mediante el uso de la tira reactiva, misma que da resultados positivos cuando los niveles de proteínas en orina sobrepasan los 500mg/ dL, es decir cuando ya existe una cantidad sugestiva de un daño renal según (Erazo, 2020)

2.2.3 Uroanálisis

El uroanálisis es un área del Laboratorio Clínico que se encarga de ejecutar los diversos análisis de orina con la finalidad de detectar diferentes afecciones en el tracto urinario, entre las pruebas más realizadas están: EMO, Gram de Gota Fresca, Azúcares reductores, Iones, Enzimas, Determinaciones bioquímicas, drogas de abuso y proteínas según

La determinación de proteinuria que se realiza en el área de Uroanálisis es una de las pruebas más sencillas, pero tan infravaloradas debido al gran desconocimiento que existe en los profesionales de la salud sobre su fundamento y utilidad, la (Fundación Preeclampsia, 2021) asegura que la presencia de proteínas en orina sirve para confirmar el diagnóstico de enfermedades renales e incluso de enfermedades metabólicas y preeclampsia según (Pérez, 2021)

2.2.4 Nefrología

La Nefrología es una rama de la medicina que centra su estudio en el riñón, funcionalidad, anatomía y enfermedad, entre las patologías que más se ven en esta especialidad está: la hipertensión arterial, litiasis renal, insuficiencia renal, infecciones renales, hematuria y la proteinuria, en la actualidad la Nefrología es una de las especialidades que más

agendamiento de pacientes tiene debido a las diferentes afecciones que se presentan debido a la baja ingesta de agua y el sedentarismo (Fuentes, 2023)

La preeclampsia es uno de los factores que causa enfermedad renal, según el daño del riñón, a tal punto que con apenas un Examen Elemental y Microscópico de Orina se puede saber si la paciente cursa con una infección de cualquier naturaleza, inflamación e incluso valorando la presencia de las proteínas conocer si existe o no un daño renal según el autor (Da Silva, 2023)

2.2.5 Preeclampsia

Se dice que la preeclampsia es una complicación caracterizada por presentar hipertensión arterial y daño a nivel hepático y renal en una mujer durante el embarazo hay que resaltar que a decir de varios investigadores este padecimiento es más frecuente a partir de la semana 20 de gestación llegando a documentarse casos muy extraños de parición de la misma enfermedad hasta 48 horas después del parto como lo dice (Velumani, 2021)

Se menciona que la preeclampsia en la actualidad es una de las afecciones que más vidas maternas e infantiles ha cobrado durante las últimas décadas e insta a los profesionales de la salud en general a detectar signos de alerta tempranos en las mujeres como la elevación de la presión arterial y la aparición de proteínas en la orina que sin duda alguna hicieran una enorme diferencia en el pronóstico y manejo de las pacientes. (Dulay, 2024)

2.2.6 Complicaciones del embarazo

Las complicaciones del embarazo son problemas de salud que las mujeres experimentan durante el transcurso de su gestación, dichas complicaciones pueden afectar a la madre, al feto o incluso a ambos, haciendo que el embarazo sea de alto riesgo y llegando muchas de las veces a generar discapacidades permanentes o incluso la muerte. (Instituto Nacional de Salud de Kennedy, 2024)

Las complicaciones más comunes que se presenta en el embarazo son: la hipertensión arterial, diabetes gestacional, infecciones bacterianas, anemia, insuficiencia renal,

preeclampsia e incluso la depresión y la ansiedad, en el mismo artículo definen que la preeclampsia es sin duda la complicación que más preocupa a la comunidad médica debido a que existen factores de riesgo como: ser primigesta, tener un embarazo múltiple, ser madre añosa, la obesidad, enfermedades autoinmunes, mal nutrición, sedentarismo, bajo nivel socioeconómico, antecedentes familiares, ser afrodescendiente y la hipertensión arterial que llegan a complicar un embarazo aún más. (Universidad de Standford, 2021)

2.2.7 Nefropatías

Se define a las nefropatías como aquellas enfermedades que afectan directamente al riñón, una de las formas de clasificar a las nefropatías es tomando en cuenta la estructura afectada, por ejemplo: Nefropatía glomerular, tubular o vascular, de igual manera detalla que dentro de las nefropatías más comunes se encuentran: Nefropatía diabética, hipertensiva, glomerular, intersticial e isquémica. (Lee, 2020)

La aparición de proteinuria en el embarazo no solo puede detectar un inicio de preeclampsia si no que es un indicativo de daño renal en las mujeres embarazadas, el destacado investigador aduce que la presencia de proteínas en orina indica que la función renal está afectada causando así hipertensión arterial y poniendo en riesgo la vida materno-infantil. (Escalante, 2020)

2.2.8 Eclampsia

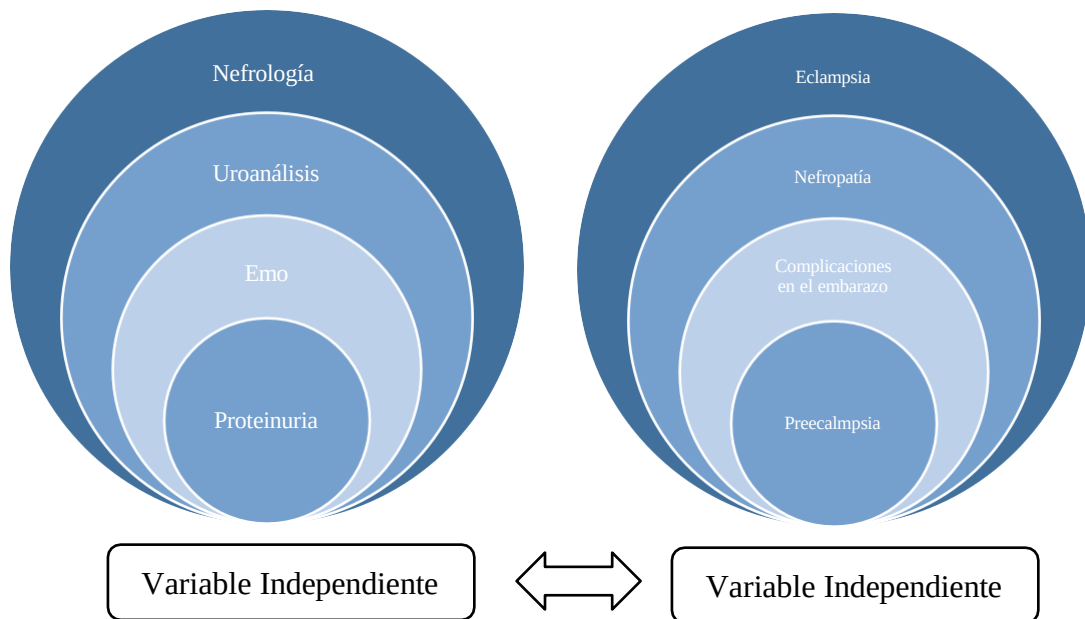
La eclampsia se presenta únicamente después que una mujer embarazada ha experimentado la preeclampsia. La eclampsia se caracteriza por causar convulsiones, hipertensión y proteinuria en las mujeres que están embarazadas o que recientemente han dado a luz. (Martinez, 2024)

La eclampsia puede ocurrir antes, durante o después del parto, se hace presente crisis convulsivas similares a las crisis epilépticas, la gravedad del daño renal supone un riesgo vital tanto para la madre como para el niño, muchas de las veces puede aparecer de la mano de un síndrome de HELLP lo que hace que su probabilidad de muerte aumente, la

destaca científica asegura que los controles periódicos durante el embarazo son necesarios ya que con un simple examen de proteínas en orina y la toma de signos vitales se podría evitar muchas muerte maternas y fetales. (Cararach, 2022)

Categorías fundamentales

Gráfico 1: Categorías fundamentales



Elaborado por: Evelyn Samantha Cordero Jerez

Fuente: Investigación

2.2. MARCO TEÓRICO OPERACIONAL

2.2.1. SISTEMA DE VARIABLES

Variables de estudio: Proteinuria y preeclampsia.

Definición conceptual: La proteinuria no es más que la presencia de proteínas en orina, por otro lado (Carvajal, 2020), Se dice que la preeclampsia es una enfermedad del embarazo que se caracteriza por hacer que las mujeres que se encuentran en la segunda mitad de su embarazo sufran de hipertensión arterial, proteinuria e hinchazón generalizada. (Clínica Barcelona, 2022)

Definición operacional: determinación de proteinuria como indicador temprano de preeclampsia en mujeres embarazadas, a través de la medición de sus indicadores.

2.2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 1: Operacionalización de la Variable Independiente: “Proteinuria”

Conceptualización	Características	Indicador	Ítem	Técnica e Instrumento	Tipos de Variables
Proteinuria Es una afección en la cual las proteínas se filtran a través del riñón en cantidades anormales, en las mujeres embarazadas es sugestivo de daño renal y preeclampsia.	• EMO • Uroanálisis • Nefrología	• Proteínas en tira reactiva (1-14 mg/dl) • Cilindros urinarios • Proteinuria en orina de 24 horas (>80 mg por hora) • Microalbuminuria (30 mg/ dl) • Hipertensión arterial (120 / 80 mmHg) • Tasa de filtración glomerular (90 y 120 ml/min)	¿La presencia de proteínas en tira reactiva y de cilindros urinarios son indicadores de proteinuria? ¿La proteinuria en orina de 24 horas y la microalbuminuria detectan daño renal por proteínas? ¿La hipertensión arterial y la tasa de filtración glomerular son estudiadas en nefrología cuando existe proteinuria?	• Encuesta • Cuestionario	• Cuantitativas • Cuantitativas

Elaborado por: Evelyn Samantha Cordero Jerez

Fuente: Investigación

Tabla 2: Operacionalización de la Variable Dependiente: “Preeclampsia”

Conceptualización	Características	Indicador	Ítem	Técnica e Instrumento	Tipos de Variable
Preeclampsia Es un trastorno del embarazo que afecta en especial a partir de las 20 semanas de gestación ocasionando hipertensión arterial y proteinuria.	• Complicaciones del embarazo • Nefropatías • Eclampsia	• Anemia (Hemoglobina baja < 12 mg/dl) • Diabetes (> 6.5 %) • Creatinina (0,5-0,9 Mujeres) • Urea (10-50 mg/dL) • BUN (6-7 mg/dl) • Convulsiones • Edema • Proteinuria(0-14 mg/dL)	¿La anemia y la diabetes son padecimientos que complican el embarazo y pueden causar preeclampsia? ¿La creatinina, la urea y el BUN son indicativos de nefropatías? ¿La presencia de convulsiones, edema y proteinuria indican eclampsia?	• Encuesta • Cuestionario	• Cuantitativas • Cuantitativas

Elaborado por: Evelyn Samantha Cordero Jerez

Fuente: Investigación

3. CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

La presente investigación se basa en un diseño metodológico no experimental y de campo, enfocado en mujeres embarazadas de entre 20 y 40 años que acudieron al Laboratorio Clínico LabCorp en Ambato para realizarse exámenes. Este enfoque permite recopilar datos en un entorno real, facilitando una comprensión más profunda de la situación de la salud materna en la región.

Es fundamental expresar mi más sincero agradecimiento a la Licenciada Jessica Monge, cuya experiencia, orientación y apoyo han sido invaluableles en la realización de este trabajo. Su colaboración ha sido crucial para el desarrollo de esta investigación, que aspira a aportar evidencia actual y relevante a la comunidad científica en general.

3.2. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

La naturaleza de esta investigación pertenece a un enfoque cuantitativo puro, al respecto establece que una investigación es cuantitativa cuando ésta tiene la capacidad de medir y/o contar algo para posteriormente expresarlo en un resultado numérico que puede estar representado en gráficos e interpretado por estadística inferencial. (Cervantos, 2024)

3.3. METODO O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

El método para detectar una proteinuria en una orina al azar se emplea el método de análisis mediante tiras reactivas donde después de la obtención de la muestra del paciente se procede a colocar la orina en tubos de ensayo en la cual se le coloca la tirilla reactiva por 1 segundo, y una vez que se saca se elimina el excedente deslizando la tira por el borde del recipiente y se coloca en posición horizontal sobre una superficie limpia y seca. Pasado el tiempo de reacción especificado para cada parámetro, se comparan los colores de los reactivos con la escala de referencia del fabricante.

Para realizar el examen automatizado se inicia preparando la muestra, teniendo en cuenta que esta bien homogenizada, luego la muestra se coloca en un portamuestras de analizador el cual cumple con la función de absorber un volumen determinado, el equipo realiza la lectura de los parámetros físicos – químicos mediante tiras reactivas, midiendo cambios de color con espectrofotometría

En la presente investigación, se emplearon encuestas como herramienta principal para recopilar información relevante sobre la proteinuria, la preeclampsia y sus factores de riesgo en mujeres embarazadas que se presentaron para realizarse exámenes en el Laboratorio Clínico LabCorp de la ciudad de Ambato, durante el período comprendido entre octubre y diciembre de 2024.

3.4. POBLACIÓN

La población o también llamada como universo es un conjunto de individuos, eventos, instituciones, documentos o cualquier elemento que tienen una característica en común y que son sujetos de estudio, por lo general casi siempre no es posible abarcar a toda la población para someterla a un estudio debido a su gran tamaño, tiempo y costo que involucraría trabajar con todo el grupo, para ello se inventó el muestreo que lo hablaremos más adelante. (Arias, 2023)

Para llevar a cabo esta investigación, se incluyó a un total de 35 mujeres embarazadas que acudieron al Laboratorio Clínico LabCorp entre octubre y diciembre de 2024.

3.5. MUESTRA

Con el objetivo de garantizar la inclusión de todos los elementos de la población se empleó un muestreo probabilístico en la presente investigación, la muestra es una porción reducida pero representativa de la población, al ser pequeña garantiza una mejor intervención, manejo, estudio y análisis de los fenómenos en ella investigados, enseguida se presenta la fórmula utilizada, misma que sumada a los criterios de selección garantizan un muestreo imparcial. (Romero P. , 2021)

$$n = \frac{(Z)^2 \cdot N \cdot P \cdot Q}{(D)^2 (N-1) + (Z)^2 \cdot P \cdot Q}$$

Donde:

- n= Muestra ¿?
- Z= Nivel de confianza 95% (1,96)
- P= Probabilidad de éxito 50% (0,5)
- Q= Probabilidad de fracaso 50% (0,5)
- N= Total de población 35
- D= Error máximo 5% (0,05)

$$n = \frac{(1,96)^2 (35) (0,5) (0,5)}{(0,05)^2 (35-1) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)}$$

$$n = \frac{(3,84) (8,75)}{(0,08) + (0,96)}$$

$$n = \frac{33,6}{1,04}$$

$$n = 32$$

3.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se tomará en cuenta a:

- Mujeres embarazadas.
- Mujeres entre 20 a 40 años de edad.
- Mujeres que tengan entre 20 a 40 semanas de gestación.
- Mujeres que acepten participar en el estudio.

3.7. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluirá a:

- Mujeres que no estén embarazadas.
- Mujeres menores de 20 y mayores a 40 años.
- Mujeres con complicaciones renales previas.
- Mujeres que han padecido de complicaciones en embarazos anteriores.
- Mujeres que no firmen el consentimiento informado.

3.8. MUESTRA

Con el objetivo de garantizar la inclusión de todos los elementos de la población se empleó un muestreo probabilístico en la presente investigación, la muestra es una porción reducida pero representativa de la población, al ser pequeña garantiza una mejor intervención, manejo, estudio y análisis de los fenómenos en ella investigados, enseguida se presenta la fórmula utilizada, misma que sumada a los criterios de selección garantizan un muestreo imparcial. (Romero P. , 2021)

$$n = \frac{(Z)^2 \cdot N \cdot P \cdot Q}{(D)^2 (N-1) + (Z)^2 \cdot P \cdot Q}$$

Donde:

- | | | |
|------------------------------|-----|--------|
| • n= Muestra | | ¿? |
| • Z= Nivel de confianza | 95% | (1,96) |
| • P= Probabilidad de éxito | 50% | (0,5) |
| • Q= Probabilidad de fracaso | 50% | (0,5) |
| • N= Total de población | | 35 |
| • D= Error máximo | 5% | (0,05) |

$$n = \frac{(1,96)^2 (35) (0,5) (0,5)}{(0,05)^2 (35-1) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)}$$

$$n = \frac{(3,84) (8,75)}{(0,08) + (0,96)}$$

$$n = \frac{33,6}{1.04}$$

$$n = 32$$

3.9. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se tomará en cuenta a:

- Mujeres embarazadas.
- Mujeres entre 20 a 40 años de edad.
- Mujeres que tengan entre 20 a 40 semanas de gestación.
- Mujeres que acepten participar en el estudio.

3.10. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluirá a:

- Mujeres que no estén embarazadas.
- Mujeres menores de 20 y mayores a 40 años.
- Mujeres con complicaciones renales previas.
- Mujeres que han padecido de complicaciones en embarazos anteriores.
- Mujeres que no firmen el consentimiento informado.

4. CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Para dar cumplimiento a la metodología establecida en esta investigación, se llevó a cabo un análisis exhaustivo de los datos recopilados en el Laboratorio Clínico LabCorp de la ciudad de Ambato. A continuación, se presentan los resultados obtenidos, que reflejan de manera clara y detallada la información analizada, con lo cual se proporciona una base sólida para la interpretación de los hallazgos en el contexto de la proteinuria y la preeclampsia en mujeres embarazadas.

Resultados de los exámenes

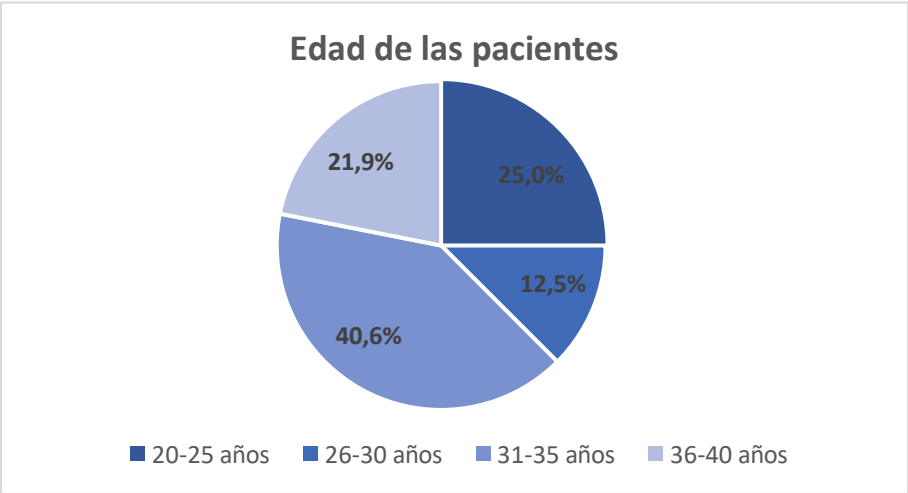
Tabla 7: Edad de las pacientes

Alternativa	Cantidad	Porcentaje
20-25 años	8	25%
26-30 años	4	12,5%
31-35 años	13	40,6%
36-40 años	7	21,9%
Total	32	100 %

Elaborado por: Evelyn Cordero

Fuente: Examen realizado por la investigadora

Gráfico 2: Edad de las pacientes.



Elaborado por: Evelyn Cordero.
Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

Análisis e interpretación de los resultados:

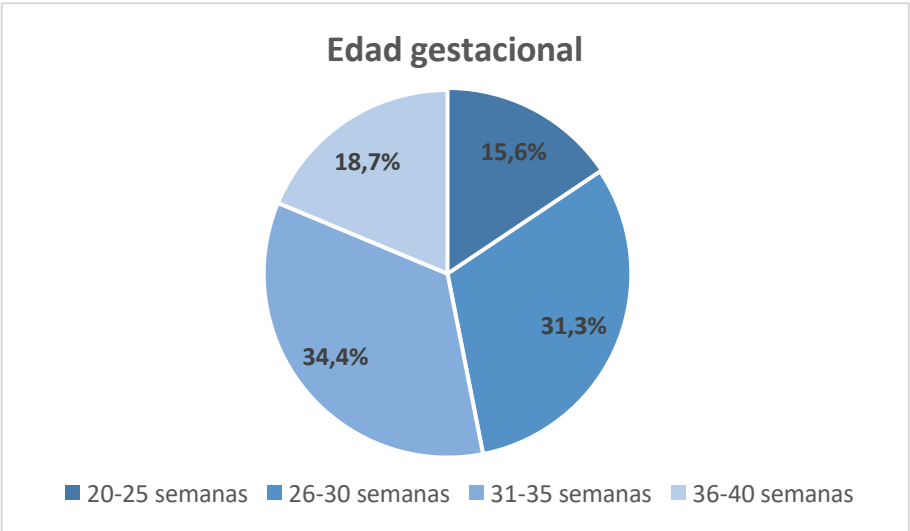
En base al grafico 2 de la tabla 7 se dice que, de la totalidad de mujeres embarazadas, se puede notar que un 25% tiene edades entre los 20 a 25 años; un 12,5% están entre los 26 a 30 años, otro 40,6% tiene edades comprendidas entre los 31 a 35 años y finalmente un 21,9% tienen entre 36 a 40 años de edad.

Tabla 8: Edad gestacional

Alternativa	Cantidad	Porcentaje
20-25 semanas	5	15,6%
26-30 semanas	10	31,3%
31-35 semanas	11	34,4%
36-40 semanas	6	18,7%
Total	32	100 %

Elaborado por: Evelyn Cordero
Fuente: Examen realizado por la investigadora

Gráfico 3: Edad gestacional



Elaborado por: Evelyn Cordero
Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

Análisis e interpretación de los resultados:

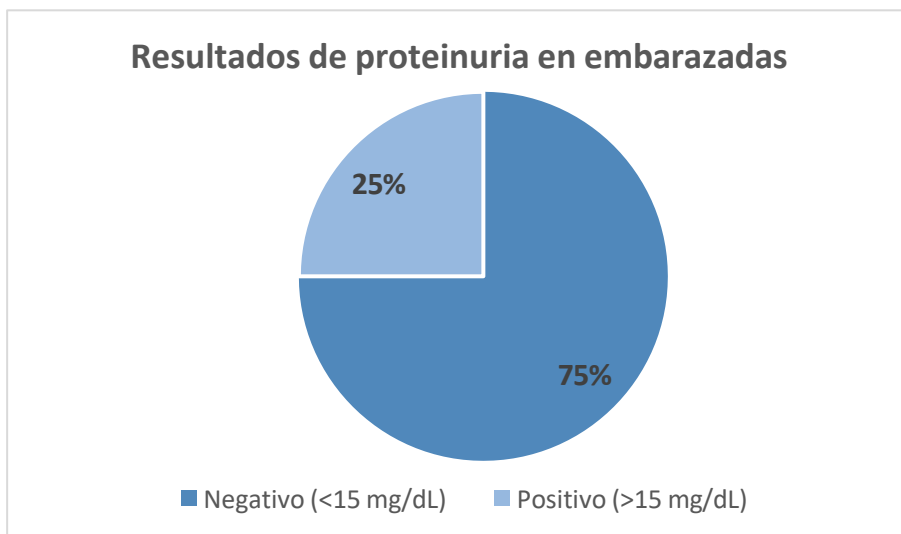
En base al gráfico 3 de la tabla 8 se dice que del 100% de mujeres analizadas, se encontró que un 15,6% tenía un embarazo entre 20-25 semanas, otro 31,3% tenía una edad gestacional de 26-30 semanas, un 34,4% revelaba tener entre 31-35 semanas y finalmente un 18,7% aducía tener entre 36-40 semanas de gestación.

Tabla 9: Resultados de proteinuria en embarazadas

Resultados de Proteinuria	Cantidad	Porcentaje
Negativo (<15 mg/dL)	24	75%
Positivo (>15 mg/dL)	8	25%
Total	32	100 %

Elaborado por: Evelyn Cordero
Fuente: Examen realizado por la investigadora

Gráfico 4: Resultados de proteinuria en embarazadas



Elaborado por: Evelyn Cordero

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

Análisis e interpretación de los resultados:

Según el grafico 4 de la tabla 9 se dice que de las 32 mujeres embarazadas se detectó que un 75% tenían resultados negativos para proteinuria, mientras que un 25% tuvo resultados positivos para proteinuria en el embarazo.

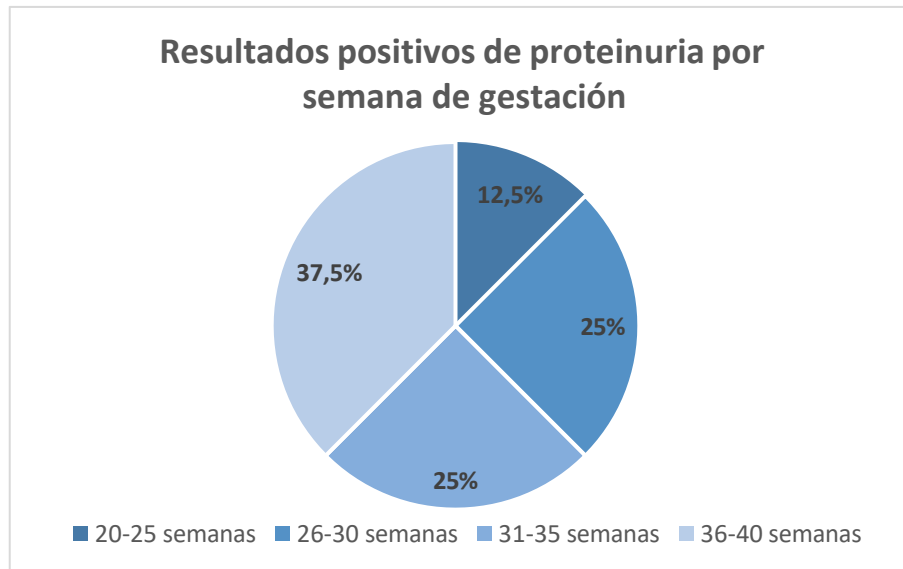
Tabla 10: Resultados positivos de proteinuria por semanas de gestación

Alternativa	Cantidad	Porcentaje
20-25 semanas	1	12,5%
26-30 semanas	2	25%
31-35 semanas	2	25%
36-40 semanas	3	37,5%
Total	8	100 %

Elaborado por: Evelyn Cordero

Fuente: Examen realizado por la investigadora

Gráfico 5: Resultados positivos de proteinuria por semana de gestación



Elaborado por: Evelyn Cordero

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

Análisis e interpretación de los resultados:

Según el gráfico 5 de la tabla 10 se dice que de la totalidad de mujeres que tuvieron proteinuria, se puede observar que un 12,5% tenían una edad gestacional de entre 20-25 semanas, un 25% estaba entre las 26-30 semanas, otro 25% tenía un embarazo de entre 31-35 semanas y por último un 37,5% de resultados positivos para proteínas en orina tenía un embarazo de entre 36-40 semanas.

Tabla 11: Resultados de la encuesta

No.	ÍTEMS	Alternativas			
		Si		No	
		F	%	F	%
1	¿Ha tenido antecedentes familiares de preeclampsia?	6	75	2	25

2	¿Ha experimentado dolores de cabeza severos o persistentes en el último mes?	7	87,5	1	12,5
3	¿Ha notado hinchazón inusual en sus manos o pies recientemente?	8	100	0	0
4	¿Ha tenido cambios en la visión, como visión borrosa o destellos de luz?	2	25	6	75
5	¿Ha presentado aumento de peso significativo en una semana sin cambios en su dieta?	3	37,5	5	62,5
6	Está actualmente bajo tratamiento para hipertensión o ha sido diagnosticada con presión arterial alta durante este embarazo	8	100	0	0
7	¿Ha tenido episodios de náuseas o vómitos severos en el último trimestre?	4	50	4	50
8	¿Le han dicho si en su orina hay la presencia de proteínas?	8	100	0	0
9	¿Ha asistido a todas sus citas prenatales programadas hasta la fecha?	5	62,5	3	37,5
10	¿Ha sido diagnosticada con diabetes gestacional durante este embarazo?	2	25	6	75

Elaborado por: Evelyn Cordero

Fuente: Examen realizado por la investigadora

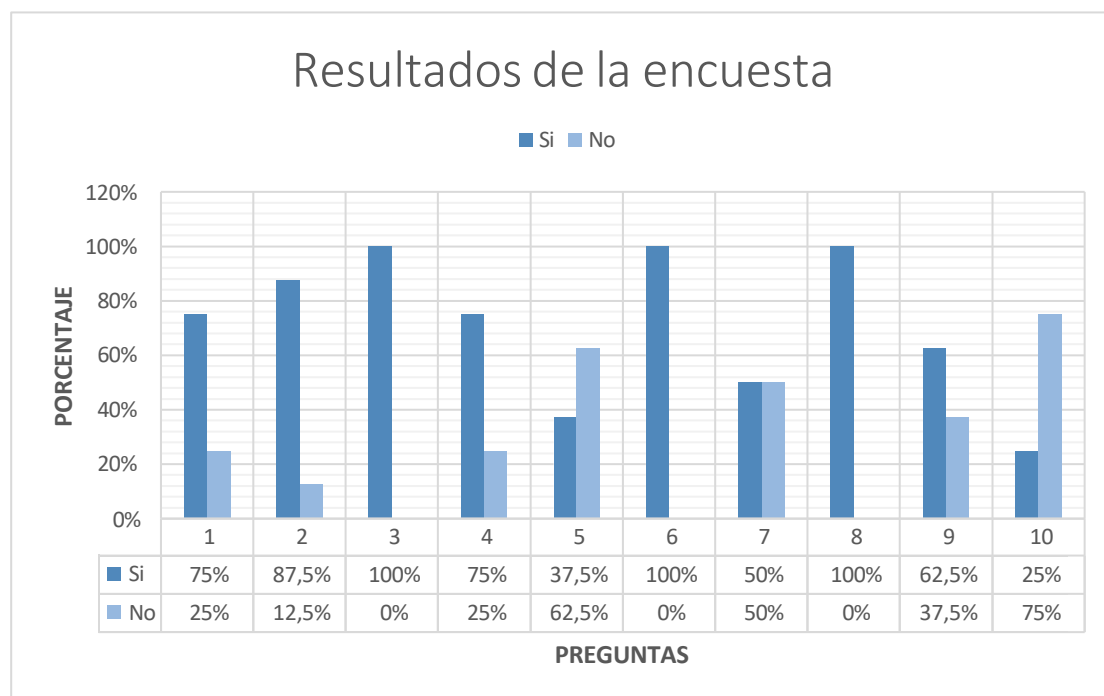


Gráfico 6: Resultados de la encuesta

Elaborado por: Evelyn Cordero

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

Análisis e interpretación de los resultados:

La presente encuesta se dirigió a aquellas mujeres embarazadas que arrojaron resultados de proteinuria positiva en tira reactiva, el cuestionario aplicado estaba constituido por 10 preguntas de tipo cerradas y dicotómicas, en donde con la primera pregunta se identificó que el 75% de las pacientes tenían antecedentes familiares de preeclampsia; la segunda pregunta encontró que un 87,5% de las pacientes han sufrido de cefalea intensa el último mes; la tercera pregunta reveló que el 100% de las pacientes presentaron hinchazón; en la cuarta pregunta se evidenció que un 75% de las pacientes han presentado cambios en su visión; con la quinta pregunta se detectó que un 37,5% de las pacientes subió de peso sin cambios en su dieta; con la sexta pregunta se constató que el 100% de las pacientes tuvo problemas con su presión arterial; en la séptima pregunta se descubrió que un 50% de las pacientes embarazadas estudiadas tuvieron náuseas y vómitos severos el último trimestre; con la octava pregunta se confirmó que el 100% de la población conocía que tenía proteínas en orina; en la novena pregunta se observó que un 37,5% de las pacientes

no acudió a todos sus controles prenatales; y finalmente con la pregunta 10 se determinó que el 25% de las pacientes fueron diagnosticadas con diabetes gestacional.

En virtud de los resultados presentados, es sustancial decir que luego de correlacionar los resultados de la encuesta con los antecedentes familiares y la sintomatología se puede decir que la proteinuria se ajusta muy bien con los resultados de laboratorio de cada una de las mujeres embarazadas con sospecha de preeclampsia, lo que lleva a pensar que es un buen indicador para evitar esta grave complicación materna-fetal.

4.2 Discusiones de resultados

Según a los resultados obtenidos con este estudio metodológico se analizo que la prevalencia de proteinuria en mujeres embarazadas se correlaciona con los hallazgos obtenidos de los datos clínicos y las encuestas realizadas a cada una de las mujeres analizadas y la sintomatología asociada a la preeclampsia.

En comparación con Carvajal este autor enfatiza que la relevancia de la proteinuria como indicador temprano de complicaciones con la función renal durante el embarazo, lo que se puede antelar el desarrollo de preeclampsia.

Correlacionando nuestro dato se encontró una mayor prevalencia de resultados positivos en las semanas gestacionales que van entre 36-40 semanas propone que el deterioro renal se hace más notorio a medida que el embarazo progresa. (Carvajal, 2020)

La correlación con la Clínica Barcelona se sitúa en la interpretación clínica de las proteínas y otros síntomas relacionados con el convenio materno- fetal. Este análisis resalta la necesidad de una relación que incluye tantas pruebas de laboratorio como el análisis de los síntomas presentada por los pacientes, por lo tanto, nuestros hallazgos se correlacionan las pruebas proteinuria con la presencia de síntomas como cefalea intensa, alteraciones visuales y cambios en la presión arterial, confirman que estos signos, en conjunto pueden servir como indicadores para el diagnostico temprano de la preeclampsia. (Clínica Barcelona, 2022)

Martínez aporta significativamente sobre la utilidad de la proteinuria y otros factores bioquímicos para enfatizar en las complicaciones en el embarazo. Según las conclusiones de Martínez la combinación de marcadores de laboratorio con la historia clínica como uno de los ejemplos son los antecedentes familiares y condiciones ya existentes incrementa la exactitud diagnóstica, lo que en nuestros resultados de estudio se observó un alto porcentaje con proteinuria positiva que también presentaron antecedentes familiares de preeclampsia con un resultado positivo en orina lo que refuerza la probabilidad de que la proteinuria es un buen predictor. (Martínez, 2024)

5. CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

Al concluir los aspectos metodológicos y documentales de esta investigación, se procederá a analizar detenidamente cada uno de los objetivos planteados. Este análisis se sustentará en los resultados obtenidos a lo largo del estudio, lo que permitirá una evaluación exhaustiva y fundamentada de los hallazgos.

En relación al primer objetivo específico, que consiste en definir la prevalencia de mujeres con proteinuria en la población estudiada, se encontró una prevalencia del 25% de mujeres embarazadas que presentaban proteinuria durante el período de octubre a diciembre de 2024, este hallazgo resalta la importancia de monitorear este indicador clínico en las gestantes.

Respecto al segundo objetivo específico, que busca identificar los factores de riesgo asociados a la aparición de proteinuria y preeclampsia en mujeres embarazadas, se concluye que, basándose en los antecedentes, las bases teóricas y los resultados de las encuestas realizadas, los factores de riesgo identificados incluyen: la edad materna, la paridad, la raza, el estado socioeconómico, el estado ponderal, la nutrición, los antecedentes médicos, el aumento de peso durante el embarazo, factores obstétricos, enfermedades autoinmunes, predisposición genética, condiciones genéticas fetales, tabaquismo, diabetes, hipertensión arterial y la altitud a la que residen las mujeres.

En atención al tercer objetivo específico, que evalúa la efectividad de la determinación de proteinuria para detectar de manera temprana la preeclampsia, se concluye que, tras revisar la bibliografía actual y contrastar esta información con los resultados de la investigación, la proteinuria se establece como un marcador temprano para la detección de preeclampsia en mujeres embarazadas. Este hallazgo se fundamenta en el hecho de que, en condiciones normales, no debería haber proteínas en la orina; su presencia sugiere

un daño renal, a menudo atribuido a la hipertensión arterial que caracteriza a la preeclampsia.

5.2. RECOMENDACIONES

A partir de los resultados obtenidos y las conclusiones elaboradas a lo largo de esta investigación, se presentan a continuación una serie de recomendaciones. Estas sugerencias están diseñadas para abordar las áreas identificadas en el estudio y promover prácticas que mejoren la salud de las mujeres embarazadas con proteinuria, así como para optimizar la detección y manejo de la preeclampsia:

1. Se recomienda implementar un protocolo de monitoreo regular de proteinuria en mujeres embarazadas durante las visitas prenatales. Esto permitirá la detección temprana de alteraciones que puedan indicar el desarrollo de preeclampsia, facilitando intervenciones oportunas.
2. Es fundamental desarrollar programas de educación y concienciación dirigidos a mujeres embarazadas sobre la importancia de reconocer los factores de riesgo asociados a la proteinuria y la preeclampsia. La información sobre hábitos saludables, control de peso y la importancia de las visitas prenatales puede contribuir a una mejor salud materna.
3. Se sugiere realizar capacitaciones periódicas para el personal de salud sobre la identificación de factores de riesgo y la interpretación de resultados de proteinuria. Esto ayudará a mejorar la calidad de la atención prenatal y a garantizar un manejo adecuado de las pacientes en riesgo.
4. Se recomienda llevar a cabo estudios adicionales que exploren la relación entre la proteinuria y otras variables relacionadas con la salud materna y fetal. Esto permitirá una mayor comprensión de los factores que contribuyen a la aparición de preeclampsia y mejorará las estrategias de prevención.
5. Es esencial que las autoridades de salud implementen políticas que promuevan el acceso a atención prenatal de calidad, especialmente en poblaciones vulnerables. La

inversión en recursos para la atención materna puede resultar en una disminución de la prevalencia de preeclampsia y en mejores resultados de salud para madres e hijos.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Arias, J. (06 de octubre de 2023). *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
2. Arispe, M. (2019 de mayo de 2019). *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652019000100009
3. Campuzano, G. (01 de abril de 2021). *Revista Urología Colombiana*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1491/149120468005.pdf>
4. Cararach, R. (16 de junio de 2022). *Asociación Española de Pediatría*. Obtenido de https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/16_1.pdf
5. Carvajal, C. (04 de marzo de 2020). *Scielo*. Obtenido de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152017000100194
6. Cervantos, M. (23 de mayo de 2024). *Conceptos de Investigación*. Obtenido de <https://concepto.de/investigacion-cualitativa-y-cuantitativa/#:~:text=Su%20nombre%20proviene%20de%20cantidad,que%20luego%20pueden%20ser%20generalizados.>
7. Clínica Barcelona. (11 de agosto de 2022). *Barcelona Clinic*. Obtenido de <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/preeclampsia>
8. Clínica Mayo. (19 de julio de 2022). *Mayo Clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/symptoms/protein-in-urine/basics/definition/sym-20050656>
9. Da Silva, I. (06 de junio de 2023). *Revista Nefrología*. Obtenido de <https://www.revistanefrologia.com/es-preeclampsia-un-importante-factor-riesgo-articulo-S021169952300098X>

10. Dulay, A. (24 de abril de 2024). *Manual MSD*. Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/complicaciones-del-embarazo/preeclampsia-y-eclampsia>
11. Erazo, D. (20 de junio de 2020). *Dialnet*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6155626.pdf>
12. Escalante, C. (02 de noviembre de 2020). *Scielo*. Obtenido de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/amc/v49n2/3452.pdf>
13. Fuentes, W. (19 de septiembre de 2023). *Hemodiálisis Fuentes Ecatepec*. Obtenido de <https://hemodialisisfuentesecatepec.com/que-es-la-nefrologia/#comment-2659>
14. Fundación Preeclampsia. (29 de julio de 2021). Obtenido de <https://www.preeclampsia.org/pruebas>
15. Gómez, C. (07 de abril de 2020). *Scielo*. Obtenido de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022007000200004
16. Gómez, R. (14 de enero de 2023). *Instituto de Salud Pública de Chile*. Obtenido de <https://www.ispch.cl/sites/default/files/documento/2013/04/RECOMENDACIONES%20PARA%20EL%20AN%C3%81LISIS%20DEL%20SEDIMENTO%20URINARIO.PDF>
17. Herrera, E. (06 de marzo de 2020). *Salud Ecuador*. Obtenido de http://saludecuador.org/maternoinfantil/archivos/smi_D68.pdf
18. Instituto Nacional de Salud de Kennedy. (20 de diciembre de 2024). *NIH*. Obtenido de <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/pregnancy/informacion/complicaciones>
19. Lee, B. (27 de septiembre de 2020). *Access Medicina*. Obtenido de <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1487§ionid=96879327>

20. Loaiza, G. (15 de julio de 2022). *Repositorio de la Universidad Nacional de Chimborazo*. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9519/1/Loaiza%20Correa%2C%20G%20%282022%29%20Proteinuria%20como%20valor%20predictivo%20de%20apoyo%20diagn%C3%B3stico%20en%20la%20eclampsia%20y%20preeclampsia%28Tesis%20de%20pregrado%29Universidad%20Nacional%20de%20Chimborazo.pdf>
21. Loayza, A. (03 de julio de 2024). *Revistas UTA*. Obtenido de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2521>
22. Magda, J. (12 de marzo de 2022). *Universidad Nacional de Chimborazo*. Obtenido de http://obsinvestigacion.unach.edu.ec/obsrepositorio/eventos/2022/Metodologias-de-la-Investigacion/dr-prato/MODULO_III.pdf
23. Martinez, L. (31 de marzo de 2024). *Medline Plus*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000899.htm>
24. Ministerio de Salud Pública. (20 de octubre de 2023). *Salud Ecuador*. Obtenido de <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/PDF%20Trastornos%20Hipertensivos%20del%20Embarazo.pdf>
25. Organización Mundial de la Salud. (17 de enero de 2023). *WHO*. Obtenido de https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/119742/WHO_RHR_14.17_spa.pdf
26. Pérez, Y. (12 de octubre de 2021). *Issu*. Obtenido de https://issuu.com/bioquimica.analisis.12.octubre/docs/clin12lab_2021_isbn/s/12273879
27. Romero, P. (07 de junio de 2021). *Salud Play*. Obtenido de <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-metodologia-de-la-investigacion/tema-5-la-muestra-y-la-poblacion-de-estudio#:~:text=Es%20la%20totalidad%20de%20individuos,al%20costo%20y%20al%20tiempo.>

28. Teppa, A. (20 de enero de 2021). *Scielo*. Obtenido de https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322001000100011
29. Universidad de Standford. (14 de julio de 2021). *Stanford Medicine*. Obtenido de <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=complications-of-pregnancy-85-P04296>
30. Velumani, V. (02 de octubre de 2021). *Scielo*. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422021000500007

7. ANEXOS

CUESTIONARIO

Instrucciones generales

1. Lea cuidadosamente cada una de las siguientes preguntas.
2. Marque con una (X) la respuesta que usted crea conveniente.
3. Seleccione solo una de las alternativas para cada pregunta.
4. En caso de dudas pregunte al facilitador de este documento.

Gracias por su colaboración.

Alternativas de respuesta	
SI	NO

No.	Descripción	SI	NO
1	¿Ha tenido antecedentes familiares de preeclampsia?		
2	¿Ha experimentado dolores de cabeza severos o persistentes en el último mes?		
3	¿Ha notado hinchazón inusual en sus manos o pies recientemente?		
4	¿Ha tenido cambios en la visión, como visión borrosa o destellos de luz?		
5	¿Ha presentado aumento de peso significativo en una semana sin cambios en su dieta?		
6	Está actualmente bajo tratamiento para hipertensión o ha sido diagnosticada con presión arterial alta durante este embarazo		
+7	¿Ha tenido episodios de náuseas o vómitos severos en el último trimestre?		
8	¿Le han dicho si en su orina hay la presencia de proteínas?		
9	¿Ha asistido a todas sus citas prenatales programadas hasta la fecha?		
10	¿Ha sido diagnosticada con diabetes gestacional durante este embarazo?		

ANEXOS

Anexo 1: Procesamiento de la muestra de orina.



Elaborado por: Evelyn Samantha Cordero Jerez.

Fuente: Foto realizada por la investigadora.

Fecha: 20 de noviembre de 2024.

Anexo 2: Registro de la paciente



Elaborado por: Evelyn Samantha Cordero Jerez.

Fuente: Foto realizada por la investigadora.

Fecha: 20 de noviembre de 2024.

Anexo 3: Centrifugar la muestra a 1.500 rpm por 5 minutos



Elaborado por: Evelyn Samantha Cordero Jerez.

Fuente: Foto realizada por la investigadora.

Fecha: 20 de noviembre de 2024.

Anexo 4: Certificado emitido por el laboratorio clínico



Ambato, 29 enero del 2025

Leda.:
Laboratorista Clínico
Jessica Lizbeth Monge López
Laboratorio Clínico especializado LABCORP
Presente. -

De mi consideración:

Yo, Evelyn Samantha Cordero Jerez con CI: 185003869-4 estudiante de la carrera de **Tecnología Superior en Laboratorio Clínico**, me dirijo a usted para solicitarle de la manera más comedida me permita realizar en su laboratorio la parte analítica de mi investigación titulado: **"DETERMINACION DE PROTEINURA COMO MARCADOR TEMPRANO DE PREECLAPSIA EN MUJERES EMBARAZADAS"**, agradeciendo de antemano la oportunidad, me suscribo

Muy atentamente,

Directoración Distrital
Módulo de Salud N° 18D02
LABORATORIO CLÍNICO
Calle Pichincha No. 18
[Firma manuscrita]

Jessica Lizbeth Monge López
Laboratorio Clínico especializado LABCORP.

Anexo 4: Consentimientos informados



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA



Unidad de SALUD

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:			
Fecha: 01 de Octubre, 2024		Hora: 01:00 pm	

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres completos	Edad
			30

FORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno

Nombre completo del Paciente	ciudadanía
Firma o huella del paciente	

Si el paciente no está autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía
Firma o huella del representante legal	

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero	
Lado: Pablo Israel Aguirre	Firma del profesional Tutor del Proyecto

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:		[Redacted]	
Fecha: 04 de octubre de 2024		Hora: 07:40 am	
Apellido Paterno	Apellido	Nombres completos	Edad
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	32

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente
[Redacted]	[Redacted]	[Firma]

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez

Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto
do: Pablo Israel Aguirre	[Firma]

Consentimiento Informado para:	Trabajo de investigación
Nombre Institución Participante	Instituto Superior Tecnológico España ISTE
Carrera de la Institución.	Laboratorio Clínico
Número de Cédula del Paciente:	[Redacted]
Fecha:	04 de Octubre de 2024 10:15 am

Apellido Paterno	Apellido	Nombres completos	Edad
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	9

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

[Redacted]	[Redacted]	[Firma]
Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Perez

Leído: Pablo Israel Aguirre	[Firma]
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:			
Fecha: 03 de Octubre, 2020		07:15 am	
Apellido Paterno	Apellido	Nombres	Edad
			37

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente

Si el paciente no está autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Sancintha Gordero Jerez	
Lado: Pablo Israel Aguirre	
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto

Consentimiento Informado para:	Trabajo de investigación
Nombre Institución Participante	Instituto Superior Tecnológico España ISTE
Carrera de la Institución.	Laboratorio Clínico
Número de Cédula del Paciente:	[Redacted]
Fecha: 03 de octubre, 2024	Hora: 09:06 am

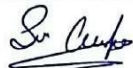
Apellido	Nombres	Edad
[Redacted]	[Redacted]	35

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

[Redacted]	[Redacted]	
Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordova Jerez

Lado: Pablo Israel Aguirre

Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto
---	--

Consentimiento Informado para:	Trabajo de investigación
Nombre Institución Participante	Instituto Superior Tecnológico España ISTE
Carrera de la Institución.	Laboratorio Clínico
Número de Cédula del Paciente:	[Redacted]
Fecha: 15 de octubre de 2024	Hora: 08:13 am

Apellido Paterno	Apellido	Nombres	Edad
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	29

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

[Redacted]	[Redacted]	[Firma]
Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Eelyn Samantha Cordero Jerez

Lado: Pablo Israel Aguirre

Nombre del Profesional Tutor del Proyecto

Firma del profesional Tutor del Proyecto

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:			
Fecha: 15 de Octubre de 2021		Hora: 10:30 am	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Edad
			20

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del Paciente		Firma o huella del paciente

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cardero Jerez	
Leído: Pablo Israel Aguirre	
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto

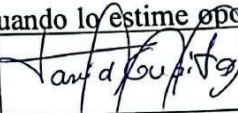
Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:		[Redacted]	
Fecha: 15 de octubre, del 2024		Hora: 11:14 am	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Edad
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	31

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

[Redacted]	[Redacted]	
Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente

Si el paciente no está autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Somanho Cordero Jerez	
Ldo: Pablo Israel Aguirre	
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:			
Fecha: 15 de octubre, 2024		Hora: 07:30 am	
Apellido Paterno	Apellido	Nombres	Edad
			32

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente
		<i>Fernando Rivas</i>

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez	
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto
Nombre: Pablo Israel Aguirre	<i>Pablo Israel Aguirre</i>

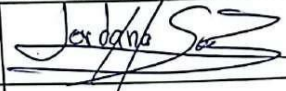
Consentimiento Informado para:	Trabajo de investigación		
Nombre Institución Participante	Instituto Superior Tecnológico España ISTE		
Carrera de la Institución.	Laboratorio Clínico		
Número de Cédula del Paciente:	[Redacted]		
Fecha: 17 de Octubre del 2024	Hora: 09:37 AM		
Apellido Paterno	Apellido	Nombres	Edad
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	24

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

[Redacted]	[Redacted]	
Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente
Si el paciente no está autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado		
Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal
RESPONSABILIDAD PROFESIONAL		
Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez		
Leído: Pablo Israel Aguirre		
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto	

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:		[Redacted]	
Fecha: 15 de octubre, del 2024		Hora: 11:14 am	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres completos	Edad
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	31

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente
[Redacted]	[Redacted]	[Firma]

Si el paciente no está autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez	
Ldo: Pablo Israel Aguirre	Firma del profesional Tutor del Proyecto
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto

Consentimiento Informado para:	Trabajo de investigación
Nombre Institución Participante	Instituto Superior Tecnológico España ISTE
Carrera de la Institución.	Laboratorio Clínico
Número de Cédula del Paciente:	[Redacted]
Fecha:	04 de Octubre, 2024 Hora: 01:00 pm

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres completos	Edad
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	30

FORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno

[Redacted]	[Redacted]	[Firma]
Nombre completo del Paciente	ciudadanía	Firma o huella del paciente

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez	[Firma]
Lado: Pablo Israel Aguirre	[Firma]
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:			
Fecha: 23 de Octubre del 2019		Hora: 07:13 am	
Apellido Paterno	Apellido	Nombres	Edad
			39

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez

Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto
ato: Pablo Israel Aguirre	

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:		[Redacted]	
Fecha: 07 de noviembre del 2014		Hora: 10:35 am	
Apellido Paterno	Apellido	Nombres	Edad
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	28

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, so antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento de tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen cualquier procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del Paciente
[Redacted]	[Redacted]	[Firma]

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del Representante Legal
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cardero Jerez

Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor de
Edo: Pablo Israel Aguirre	[Firma]

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:		[Redacted]	
Fecha: 22 de Octubre del 2024 Hora: 07:37 am			
Apellido Paterno	Apellido	Nombres	Edad
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	27

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente
[Redacted]	[Redacted]	[Firma]

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez

Lado: Pedro Israel Aguirre	Firma
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:			
Fecha: 15 de octubre 2024		Hora: 07:30 am	
Apellido Paterno	Apellido	Nombres	Edad
			32

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente
		<i>Fernanda Rivas</i>

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez	
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto: Pablo Israel Aguirre	Firma del profesional Tutor del Proyecto
	<i>Pablo Israel Aguirre</i>

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:			
Fecha: 07 de Noviembre del 2024		Hora: 09:38 a.m.	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Edad
			35

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento de tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realice cualquier procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del Paciente		Cédula de ciudadanía	Firma o huella d
			<i>[Firma]</i>

Si el paciente no está autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal		Cédula de ciudadanía	Firma o huella de leg

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez

Lado: Pablo Israel Aguirre	<i>[Firma]</i>
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:			
Fecha: 07 de noviembre del 2024		Hora: 07:15 am	
Apellido Paterno	Apellido	Nombres	Edad
			29

DECLARACIONE DEL PARTICIPANTE INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez

do. Pablo Israel Aguirre	
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:			
Fecha: 29 de Octubre del 2024		Hora: 11:30 am	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres completos	Edad
			24

DECLARACIÓN DEL INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente
		<i>[Firma]</i>

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez

Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto
Pablo Israel Aguirre.	<i>[Firma]</i>

Consentimiento Informado para:	Trabajo de investigación		
Nombre Institución Participante	Instituto Superior Tecnológico España ISTE		
Carrera de la Institución.	Laboratorio Clínico		
Número de Cédula del Paciente:	[Redacted]		
Fecha: 03 de octubre, 2024	Hora: 09:06 am		
Apellido	Nombres	Edad	
[Redacted]	[Redacted]	35	
DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO			
He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento. Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio. También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.			
Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente	
[Redacted]	[Redacted]	[Firma]	
Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado			
Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal	
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
RESPONSABILIDAD PROFESIONAL			
Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordova Senoz			
Lado: Pablo Israel Aguirre		[Firma]	
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto		Firma del profesional Tutor del Proyecto	
[Redacted]		[Redacted]	

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:		[Redacted]	
Fecha: 15 de octubre, del 2024		Hora: 11:14 am	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres completos	Edad
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	34

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

[Redacted]	[Redacted]	<i>[Firma]</i>
Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente

Si el paciente no está autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal
---------------------------------------	-----------------------------	---

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Somantha Cordero Jerez	
Lado: Pablo Isroel Aguirre	<i>[Firma]</i>
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto

Consentimiento Informado para:	Trabajo de investigación
Nombre Institución Participante	Instituto Superior Tecnológico España ISTE
Carrera de la Institución.	Laboratorio Clínico
Número de Cédula del Paciente:	
Fecha: 01 de Octubre de 2024	10:13 am

Apellido Paterno	Apellido	Nombres completos	Edad
			9

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

		
Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Gera

Lado: Pablo Feroel Aguirre	
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto

Consentimiento Informado para:	Trabajo de investigación		
Nombre Institución Participante	Instituto Superior Tecnológico España ISTE		
Carrera de la Institución.	Laboratorio Clínico		
Número de Cédula del Paciente:	[Redacted]		
Fecha: 15 de octubre de 2024	Hora: 08:13 am		
Apellido Paterno	Apellido	Nombres	Edad
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	29

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

[Redacted]	[Redacted]	[Firma]
Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente

Si el paciente no está autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez

Lado: Pablo Israel Aguirre	[Firma]
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto

Consentimiento Informado para:		Trabajo de investigación	
Nombre Institución Participante		Instituto Superior Tecnológico España ISTE	
Carrera de la Institución.		Laboratorio Clínico	
Número de Cédula del Paciente:		[Redacted]	
Fecha: 15 de octubre, del 2024		Hora: 11:14 am	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres completos	Edad
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	31

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco y me ha sido solicitado, sobre los antecedentes personales y familiares de mi estado de salud, soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados de cualquier procedimiento o tratamiento.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto, he sido informado de las ventajas e inconvenientes de este; se me ha explicado de forma clara en que consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida y se me ha dado la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento. He tomado consciente y libremente la decisión de autorizar el procedimiento. Consiento que durante la interrogación o intervención me realicen otro procedimiento adicional, si es considerado necesario según juicio profesional de la salud, para mi beneficio.

También conozco que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

[Redacted]	[Redacted]	[Firma]
Nombre completo del Paciente	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del paciente

Si el paciente no esta autorizado o habilitado para firmar el consentimiento informado

Nombre del Representante Legal	Cédula de ciudadanía	Firma o huella del representante legal
---------------------------------------	-----------------------------	---

RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

Nombre del estudiante responsable: Evelyn Samantha Cordero Jerez

Ldo: Pablo Israel Aguirre	[Firma]
Nombre del Profesional Tutor del Proyecto	Firma del profesional Tutor del Proyecto

SAMANTHA CORDERO

TESIS TERMINADA SAMANTHA CORDERO PARA LA LCDA TATY.pdf 1.pdf

 Yeshwantrao Chavan College of Engineering, Nagpur, India

Document Details

Submission ID

trn:oid:::27005:88181237

Submission Date

Mar 27, 2025, 8:00 AM GMT-5

Download Date

Mar 27, 2025, 8:01 AM GMT-5

File Name

TESIS TERMINADA SAMANTHA CORDERO PARA LA LCDA TATY.pdf 1.pdf

File Size

392.7 KB

42 Pages

8,371 Words

45,650 Characters



Page 2 of 46 - Integrity Overview

Submission ID trn:oid:::27005:88181237

6% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Small Matches (less than 12 words)

Top Sources

- 5%  Internet sources
- 1%  Publications
- 3%  Submitted works (Student Papers)