

Margarita Alexandra Ontano Moreno <sup>a</sup>; Galo Efrain Farfan Jaime <sup>b</sup>; Gladys del Roció Avilés Jordán <sup>c</sup>; Blanca Germania Zamora Loor <sup>d</sup>

Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018

*Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. Vol. 2 núm., 2, Junio, ISSN: 2588-0748, 2018, pp. 332-345*

*DOI: [10.26820/reciamuc/2.2.2018.332-345](https://doi.org/10.26820/reciamuc/2.2.2018.332-345)*

Editorial Saberes del Conocimiento

- a. Magister en Docencia y Gerencia en Educación Superior; Magister en Ginecología Infanto Juvenil y Salud Reproductiva del Adolescente; Obstetrix; Hospital Matilde Hidalgo MSP; [mar\\_alex\\_ont@yahoo.com](mailto:mar_alex_ont@yahoo.com)
- b. Especialista en Ginecología y Obstetricia, Imagenología, Histeroscopia; Magister en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva; Doctor en Medicina y Cirugía; Hospital General Guasmo Sur; [galfarin1925@gmail.com](mailto:galfarin1925@gmail.com)
- c. Obstetra; MSP; [gladyss2070@hotmail.com](mailto:gladyss2070@hotmail.com)
- d. Obstetra; MSP; [blancazamoraloor@hotmail.com](mailto:blancazamoraloor@hotmail.com)

# **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Rocío Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

## **RESUMEN**

Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Parto pretérmino es aquel que se produce entre las semanas 28 a 36 de gestación. Parto inmaduro es el producido entre las semanas 22 y 27 de la gestación o aquel del que se obtiene un feto con un peso inferior a 500 mg o 25 cm de longitud céfalo-nalgas, que es el límite inferior entre parto prematuro y aborto de acuerdo a la OMS. La visualización de esta problemática, despertó el interés en mí por trabajar, con los adolescentes ya que constituye el objeto de estudio, debido a la alta incidencia de partos pretérmino por embarazos la mayoría no planificados, razón por la cual este trabajo se propuso saber la incidencia de partos pretérmino en las adolescentes que acudieron en el Hospital Materno Infantil “DRA. MATILDE HIDALGO DE PROCEL”, en el sector del Guasmo Sur. Este estudio nos permitió saber que la edad gestacional frecuente en que se presenta el embarazo pretérmino 35 a 36 semanas que el 60 % de parto pretermino se presentó en adolescente de 16 a 17 años. Esto se transforma en un problema del entorno familiar y social por lo que se convierte en problema de salud pública en el Ecuador. El 55 % de las adolescentes embarazadas provenían de zonas urbanas marginales, el 60 % de los partos pretérmino fueron por causas patológicas maternas. Las semanas de gestación más relevantes fueron entre 35 a 36 semanas con un 48.3 %. Considerando los factores de riesgo más importantes fueron maternos con un 60% con IVU con que puede conllevar a una RPM con un 53.3 %, a pesar de que acudieron a los controles prenatales el 53.3%, la mayoría de las adolescentes son unión libre con 48.3 % y amas de casa con un 51.6 % de status bajo con un porcentaje de 73.3 %, su nivel de instrucciones secundaria que llegó a un 48.3 %, la vía que se terminó el embarazo fue el parto con un 58.3 % y el 51 % de los recién nacidos Apgar 8 - 9.

**Palabras Claves:** Adolescente, parto pretérmino, gestación, embarazo en la adolescencia.

# **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Roció Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

## **ABSTRACT**

As defined by the World Health Organization (WHO), preterm birth is one that occurs between weeks 28-36 of gestation. Immature birth is produced between weeks 22 and 27 of gestation or that of a fetus weighing less than 500 mg or 25 cm in length cerebrospinal buttocks, which is the lower boundary between preterm birth and abortion, agree is obtained to OMS. The display of this problem, sparked interest in me for working with adolescents since it is the object of study, due to the high incidence of births preterm by pregnancy most unplanned why this work is proposed to know the incidence of preterm births among adolescents who came to the Maternity Hospital "DRA. Matilde Hidalgo the Procel" in South Guasmo sector. This study allowed us to know that frequent gestational age of preterm pregnancy occurs 35 to 36 weeks 60% of preterm birth appeared in teen 16-17 years. This becomes a problem of the family and social environment so that it becomes a public health problem in Ecuador. The 55% of pregnant teenagers come from poor urban areas, 60% of preterm births were due to maternal causes pathological. The most important weeks of gestation were between 35-36 weeks with a 48.3%. Considering the most important factors of risk were maternal 60% with UTI that can lead to a RPM with 53.3%, despite attending prenatal care 53.3%, most teenagers are cohabiting with 48.3 % and housewives with 51.6% of low status with a percentage of 73.3%, its level of secondary instruction came to 48.3%, the route that the pregnancy was completed delivery with 58.3% and the 51% newborns Apgar 8-9.

**Key Words:** Adolescent, pretermbirth, gestational, teenage pregnancy.

# **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Rocío Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

## **Introducción.**

Parto pretérmino es aquel que se produce entre las semanas 28 a 36 de gestación. Parto inmaduro es el producido entre las semanas 22 y 28 de la gestación o aquel del que se obtiene un feto con un peso inferior a 500 mg. Amenaza de parto pretérmino es aquella situación que sin tratamiento podría desencadenar un parto pretérmino.

Parto pretérmino se define por una modificación cervical igual o superior a una dilatación de 2-3 cm y un borramiento del 70%, y dinámica regular (1 contracción cada 5 minutos) o una rotura prematura de membranas que acontece en una gestación antes de las 37 semanas. (1)

En casi todos los países que disponen de datos fiables está aumentando la tasa de nacimientos prematuros. El nacimiento prematuro es la principal causa de mortalidad neonatal en el mundo (durante las primeras cuatro semanas de vida) y la segunda causa de muerte entre los niños menores de cinco años, después de la neumonía.

En Colombia, en el año 2003, Bojanini y Gómez realizaron un trabajo para describir los resultados obstétricos y perinatales de las pacientes atendidas entre junio de 2000 y octubre de 2001. El 28,6 % de las pacientes eran adolescentes, una cuarta parte de ellas tenía embarazos repetidos. Un porcentaje importante de pacientes no había hecho control prenatal. El 53,6 % de las adolescentes presentaron parto pretérmino. En las adolescentes hubo menos pre-eclampsia severa, pero más casos de eclampsia en general que en las adultas. La rotura prematura de membranas ovulares se presentó más frecuentemente en las adolescentes. (2)

## **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Roció Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

A pesar de la larga lista de factores epidemiológicos de riesgo de parto pretérmino el 25-30% en los países desarrollados presentan algún factor de riesgo. En el Ecuador embarazo en adolescentes es muy frecuente, sobre todo en la población de las zonas rurales, casadas y con una instrucción de secundaria incompleta. (3)

En países en vías de desarrollo como Ecuador, el nacimiento pretérmino también está relacionado a costos incrementados en materia de atención de salud, así como en cifras de altas de morbilidad neonatal. Además los reportes dieron cuenta de una incidencia creciente en la presentación de dicho síndrome clínico a nivel de los Hospitales Enrique Garcés, Pablo Arturo Suárez y Maternidad Isidro Ayora en Quito que va desde cifras en 1981: 5,45%, 1982: 7,93%, 1983: 6,06%, 1984-1985: 5,54%, en 1986: 8,08%, 1993: 8,32% en el 1995 fue de 9,43% hasta llegar a incidencias tan 5 elevadas como un 11, 33% en el 2006. (4)

Según las estadísticas del Servicio de Obstetricia del Hospital Provincial General de Latacunga durante el año 2010, de las 503 adolescentes embarazadas atendidas, 383 llegaron a un embarazo a término, 53 adolescentes presentaron un embarazo pretérmino, 9 tuvieron un embarazo inmaduro, 42 sufrieron abortos, 16 llegaron a un postérmino, 108 adolescentes afrontaron diversas complicaciones como: 42 adolescentes sufrieron abortos, 25 Preeclampsia, 12 retención de restos, 8 tuvieron parto prematuro, e infecciones de vías urinarias, 5 tuvieron óbito fetal, 3 condilomatosis, 2 embarazos molares, 2 partos domiciliarios, 1 eclampsia y 395 adolescentes no tuvieron ninguna complicación. (5)

En el Hospital “Matilde Hidalgo de Procel “de Guayaquil, se realizó un estudio. Se evaluaron 84 con el diagnóstico de RPM con relación a la infección de vías urinarias. La

# **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Rocío Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

información de cada una de ellas se incluyeron las variables: edad, escolaridad, estado civil, procedencia, control prenatal, antecedentes de infecciones vaginales, antecedentes de infección del tracto urinario, antecedentes patológicos obstétricos. Los resultados obtenidos fueron: La edad de menor de 16-17 años de edad con el 38%. La procedencia de zona rural con el 60%. La condición de unión libre con el 55%. La infección de vías 84 urinarias estuvo presente en el 83% de las embarazadas adolescentes. (6)

En la finalización de este trabajo, se pudo evidenciar que las edades más frecuentes es de 16 a 17 años con un 60%, las semanas de gestación más relevantes fueron entre 35 a 36 semanas con un 48.3 %. Considerando los factores de riesgo más importantes fueron maternos con un 60%, IVU con un 60% que conlleva a una RPM con un 53.3 %, a pesar de que acudieron a los controles prenatales de un 53.3 %, procedencia urbana marginal con un 55 %, la mayoría de las adolescentes son unión libre con 41 % y son amas de casa con un 51.6 %, de status bajo con un porcentaje de 73.3 %, su nivel de instrucción secundaria que llegó a un 48.3 %, la vía que se terminó el embarazo fue el parto con un 58.3 % con los resultados de un recién nacido con Apgar de 8-9 con el 51.6%.

El objetivo del presente estudio es identificar incidencia de parto pretérmino en adolescente de 12 a 17 años en Hospital “Dra. Matilde Hidalgo de Procel” de mayo 2014 hasta abril 2015.

# **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Roció Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

## **Metodología.**

### *Lugar de la investigación*

El estudio se realizó en la Parroquia Ximena del Cantón Guayaquil de la Provincia del Guayas, en el Hospital Materno Infantil “Dra. Matilde Hidalgo de Procel” en el servicio de Estadística, ubicado en el Guasmo Sur, en las calles Olga de Bucaram y 29 de mayo. Fue fundado el 8 de Agosto del año 1999.

### *Caracterización de la zona de trabajo*

Es un Hospital muy accesible para toda la comunidad que brinda todos los servicios de atención médica e incluso referida de otros lugares del país.

### *Período de la investigación*

La presente investigación comprende del 5 de Mayo del 2014 a Abril del 2015.

### *Universo*

El universo de estudio estará conformado por un total pacientes adolescentes que han tenido parto pretérmino en adolescentes entre 12 a 17 años, en el Hospital “Dra. Matilde Hidalgo de Procel” en el período de estudio.

# **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Rocío Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

## *Muestra*

La muestra se la obtendrá tomando a la paciente con diagnóstico de parto pretérmino. Se calculó con un tamaño de 300 mujeres adolescentes que han tenido un parto eutócico simple entre 12 a 17 años atendidas en el servicio parto en el periodo de estudio (9 meses) asumiendo una frecuencia del trabajo de parto pretérmino del 30% con una precisión del 5% y un nivel de confianza del 95%.

## *Tipo de investigación*

El tipo de investigación que se realizó es de tipo observacional, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal.

## *Diseño de la investigación*

No experimental, corte transversal.

## *Procedimiento de la investigación*

Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron las encuestas y las fichas clínicas de las adolescentes embarazadas que acudieron en el área de toco-quirúrgico del Hospital Materno Infantil “Dra. Matilde Hidalgo De Procel” durante el tiempo de estudio del mes de mayo del 2014 a enero del 2015.

De las historias clínicas se tomaron los datos de filiación, socioeconómicos. Con los datos obtenidos de las fichas clínicas de las adolescentes se procedió a tabularlos en el programa



# **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Roció Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

Microsoft Excel; luego se realizaron las tablas, y gráficos para cada uno de los objetivos planteados y se llegó a una conclusión estadística.

## *Análisis de la información*

El estudio se realizó en el Hospital Materno Infantil “Dra. Matilde Hidalgo De Procel” utilizando información de las Historias Clínicas revisadas de adolescentes que tuvieron parto pretérmino, que fueron atendidas en el área de toco-quirúrgico durante el periodo de estudio determinado. La que fue tabulada en cuadros, gráficos, así como la combinación entre las mismas para su análisis e interpretación.

## *Aspectos éticos y legales*

Para la realización de esta investigación contamos con la autorización dela directora del HOSPITAL MATERNO INFANTIL “DRA MATILDE HIDALGO DE PROCEL”.

Se consideró que es una investigación sin riesgo, porque se realizó un estudio retrospectivo en el cual se revisaron las historias clínicas, obteniendo los datos necesarios para la investigación, en la que no se trató directamente con la paciente.

(Título segundo, Art 17, fracción I, de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la salud). Como estudiante legalmente de la Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Obstetricia, mi trabajo de investigación fue dirigido por un tutor Docente de la Facultad que se considera el investigador principal y se solicitó la

# **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Rocío Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

autorización por escrito a la institución para la revisión de las historias clínicas (Título sexto, capítulo único de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la salud).

La investigación se desarrolló conforme a los principios de la bioética médica, los datos que fueron obtenidos son totalmente reales y confidenciales.

Art. 32 Es derecho de toda persona y comunidad interactuar entre culturas y participar en una sociedad que aprende. El estado promoverá el dialogo intercultural en sus múltiples dimensiones. La salud es un derecho que garantiza el estado cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

## **Resultados.**

El total de 60 historias clínicas cumplían los criterios de inclusión, 2017 – 2018 (Mayo - Enero), en el Hospital “Dra. Matilde Hidalgo de Procel “, fue de 60 pacientes, las cuales se llegó a determinar los principales factores que desencadenan el Parto Pretérmino. Del análisis de los resultados las conclusiones son las siguientes:

El grupo de edad donde el Parto Pretérmino es más frecuente es en edades de 17 a 16 años con un 60 % de los casos de las pacientes.

El 55 % de las adolescentes embarazadas provenían de zonas urbanas marginales.

## **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Roció Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

En el caso de estado civil el porcentaje más alto fue las que son unión libre con 41 % siguiéndole con el 38 % las solteras.

El porcentaje más alto son amas de casa con el 51.6 %, siguiéndole el 30% de las adolescentes que estudian.

El 73.3 % es del nivel socio económico bajo que presentan parto pretérmino en adolescentes.

El 48.3 % de las pacientes estudiaban sección secundaria al momento del parto pretérmino, y el 40% tienen primaria.

Al el momento del estudio un 48 % de la paciente cursaban entre las 35 -36 semanas de gestación y el 36.6% cursaban entre las 33-34 semanas.

El 53% de las historias clínicas presentaban controles prenatales eficientes durante su embarazo pero el 21% fueron ineficientes y el 25 % no hubo ningún control prenatal.

El estudio sobre antecedentes patológicos maternos corresponde al 60%, personales correspondió al 35 % y solo un 05% fueron por causas fetales.

De los resultados obtenidos en enfermedades maternas asociadas, se concluyó que la IVU con un 60 % y la Anemia con un 31.6 % son los factores de riesgo más frecuente en las adolescentes.

# **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Rocío Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

Los resultados de adolescentes con enfermedades Obstétricas asociadas la Rotura prematura de membrana con un 53.3 % es más frecuente seguido con un 25 % de vaginosis

Las adolescentes que culminaron el embarazo en parto fue un promedio de 58 % y el 41.6 % paso a cesárea. En el neonato al momento de nacer, el 51.6% tienen un APGAR de 8 – 9.

## **Discusión.**

En la finalización de este trabajo, se pudo evidenciar que las edades más frecuentes es de 16 a 17 años con un 60%, las semanas de gestación más relevantes fueron entre 35 a 36 semanas con un 48.3 %. Considerando los factores de riesgo más importantes fueron maternos con un 60%, con IVU con un 60% , que conlleva a una RPM con un 53.3 %, a pesar de que el 53.3 % si acudieron a los controles prenatales, procedencia urbana marginal con un 55 %, la mayoría de las adolescentes son unión libre con el 41 % y son amas de casa con un 51.6 %, de status bajo de un porcentaje de 73.3 %, su nivel de instrucción es secundaria que llevo a un 48.3 %, la vía que se terminó el embarazo fue el parto con un 58.3 %, con los resultados de un recién nacido con Apgar de 8-9 con el 51.6%.

En relación a estudios anteriores en este mismo hospital en donde existe entre la ruptura prematura de membranas en embarazos de adolescentes y la relación con la infección de vías urinarias. Se evaluaron 84 con el diagnostico de RPM con relación a la infección de vías urinarias. La información de cada una de ellas fue registrada en un formulario en que se incluyeron las variables: edad, escolaridad, estado civil, procedencia, control prenatal, antecedentes de infecciones vaginales, antecedentes de infección del tracto urinario, antecedentes

# **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Roció Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

patológicos obstétricos. Los resultados obtenidos fueron: La edad de menor de 16-17 años de edad con el 38%. La procedencia de zona rural con el 60%. La condición de unión libre con el 55%. La infección de vías 84 urinarias estuvo presente en el 83% de las embarazadas adolescentes.

## **Conclusiones.**

Solo podrá llevarse a cabo la prevención del parto pretérmino cuando se conozcan los factores subyacentes. Los tocolíticos, corticosteroides y antibióticos son tratamientos terciarios eficaces, pero nunca serán completamente eficaces para eliminar la morbilidad y mortalidad debida a la prematuridad. El diagnóstico inapropiado de trabajo de parto prematuro es un inconveniente importante para el tratamiento.

De acuerdo a esta experiencia podemos afirmar que con el paso de los años que el modelo de la identificación para los factores de riesgos resulta adecuado desde el punto de vista técnico médico y administrativo, porque contempla diversos aspectos del tratamiento del problema con muchas ventajas para la usuaria y las instituciones públicas de salud, generalmente carentes de recursos.

## **Bibliografía.**

1. Piris Borregas S, Almansa González C, Gómez Romero M, Lorenzo Hernando E. Manual AMIR: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA. 6th ed. Madrid: ACADEMIA DE ESTUDIOS MIR; 2013.
2. Bojanini B JF, Gómez D JG. Resultados obstétricos y perinatales en adolescentes. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2004; 55(2): p. 114-121.
3. Guevara Díaz WD, Vayas Valdivieso WA. Factores de riesgo asociados a parto pretermino en

# **Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo mayo 2017 hasta enero 2018**

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Margarita Alexandra Ontano Moreno; Galo Efrain Farfan Jaime; Gladys del Rocío Avilés Jordán; Blanca Germania Zamora Loor

---

el Hospital Alfredo Noboa Montenegro de Guaranda, período 2013-2015. Tesis de Médico Cirujano. Ambato: UNIANDES; 2015.

4. Avalos García CdR. Factores de Riesgo Materno en Pacientes con Amenaza de Parto Pretérmino Atendidas en el Hospital José María Velasco Ibarra; Tena 2008. Tesis Médico General. Riobamba: ESPOCH; 2010.
5. Recalde Bermeo MR. Factores maternos que inciden en la amenaza de parto pretérmino en pacientes adolescentes que ingresan al centro de maternidad del servicio de ginecología-obstetricia del hospital provincial general Latacunga en el mes noviembre 2012 - abril del 2013. Ambato: UTA; 2014.
6. Acurio Acurio J. Ruptura prematura de membranas en embarazo de adolescentes y su relación con infección de vías urinarias en el Hospital Materno-Infantil Dra. Matilde Hidalgo de Procel de septiembre del 2012 a febrero del 2013. Escuela de Obstetricia. Guayaquil: UG, Facultad de Ciencias Médicas; 2013.