

LA MORBIMORTALIDAD DE RECIEN NACIDOS ATENDIDOS EN HOSPITALES DEL AUSTRO ECUATORIANO

MORBIMORTALITY OF NEWBORN CARE IN HOSPITALS OF THE
ECUADORIAN AUSTRO

Recibido: 30/08/2017 – Aceptado: 07/10/2017

Mayra Teresa Cruz Gavilánez

Docente - Universidad Católica de Cuenca
Cuenca – Ecuador

Magíster en Gerencia de la Salud para el Desarrollo Local –
Universidad Técnica Particular de Loja

maytecg12@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-2817-6609>

Yolanda De La Nube Cruz Gavilanes

Dibujante técnica - Corporación Nacional de Telecomunicaciones
Cuenca – Ecuador

Magíster en Seguridad Telemática – Escuela Superior Politécnica de
Chimborazo

nube5502@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-8844-9958>

Carlos José Martínez Santander

Docente - Universidad Católica de Cuenca
Cuenca – Ecuador

Magíster en Seguridad Telemática - Escuela Superior Politécnica de
Chimborazo

carlos4553@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-5186-6379-6028>

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbilidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. *Horizontes de Enfermería* (8), 106-128. <https://doi.org/10.32645/13906984.737>



Resumen

Con el fin de identificar las patologías más recurrentes en los recién nacidos (RN) las cuales son causantes de enfermedades e inclusive la muerte se realizó un estudio en tres hospitales públicos del austro ecuatoriano, el mismo que sirvió para tener conocimiento sobre la importancia de una buena atención prenatal y oportuna durante el parto. El objetivo principal fue determinar y realizar un estudio cuantitativo de las patologías que afectan a los recién nacidos atendidos en los hospitales del Cantón Cañar, Azogues y Cuenca, además, tiene implicaciones de carácter psicosocial y estadístico ya que la población neonatal de nuestro país, se ve afectada a diario y de esta manera el índice de mortalidad como morbilidad se incrementa en las cifras estadísticas todo esto acarreado preocupación en la sociedad en general, los puntos importantes dentro de salud es que debe existir el cero por ciento de muertes tanto maternas como neonatales. Por lo que se requirió intervenir para identificar estas cifras mediante la recopilación de datos en cada una de las instancias hospitalarias; de esta manera se encontraron porcentajes similares en dichos hospitales de las patologías que afectan el proceso de salud en un neonato.

Palabras Clave: morbilidad, mortalidad, recién nacidos, atención.

Abstract

In order to identify the most recurrent pathologies in newborns that cause disease and even death, a study was carried out in three public hospitals in the Ecuadorian Austro, which served to gain insight into the importance of good prenatal care, Preconceived and timely during childbirth. The main objective was to determine and carry out a quantitative study of the pathologies that affect the newborns treated in the hospitals of Canton Cañar, Azogues and Cuenca, besides, it has psychosocial and statistical implications since the neonatal population of our country, Is affected daily and in this way the mortality rate as morbidity increases in the statistical figures all this raising concern in the society in general, being that one of the important points within health is that there must exist zero percent of deaths Both maternal and neonatal. Therefore, it was necessary to intervene to identify these figures through the collection of data in each of the hospital instances; In this way similar percentages were found in these hospitals of the pathologies that affect the health process in a neonate.

Keywords: mortality morbidity, newly born, attention.

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128.
<https://doi.org/10.32645/13906984.737>



Introducción

La atención de salud profesional durante el embarazo, el parto y el período postnatal (inmediatamente luego al parto) evita complicaciones a la madre y al recién nacido, y permite la detección y tratamiento tempranos de problemas de salud (Chiavenato, Idalberto 2003). Además, la OMS y el UNICEF recomiendan ahora que un profesional de la salud calificado realice visitas a domicilio a pacientes gestantes que presente riesgos durante este periodo y luego una visita durante la primera semana de vida de un niño para mejorar su supervivencia (Du Gas, BW 2008). Los nacidos en circunstancias especiales, como con bajo peso al nacer, los hijos de mujeres cero positivas al VIH, o los recién nacidos con morbilidades, requieren cuidados adicionales y deben ser ingresados en un hospital. (Océano, 2007)

La morbilidad y mortalidad neonatal podrían evitarse mediante sencillos métodos y prácticas basados en el seguimiento médico continuo, medidas educativas, un plan de cuidado efectivo de enfermería, el reconocimiento acertado de riesgos en los diferentes trimestres de gestación, y, el traslado efectivo y oportuno al segundo nivel de atención, acceso a los servicios de emergencia (Gaviri N. DL. 2009).

La mayor causa de muerte en neonatos se debe a problemas provenientes del medio ambiente y ello es más frecuente cuanto más se aleja la muerte del momento del nacimiento (infecciones, diarreas, deshidratación trastornos respiratorios agudos, etc.). La mortalidad infantil comprende la mortalidad de menores de un año, inmersa la mortalidad neonatal (precoz y tardía) y mortalidad post-neonatal (Medina JL (2007).

En el Ecuador hoy en día se cuenta con un adecuado registro de los datos de información, que permitan la vigilancia epidemiológica y por ende la generación de estadísticas locales confiables para propuestas de gestión (Lunney, M. 2008).

En base a todos estos antecedentes se ha visto conveniente la realización de un estudio del índice de mor-bimortalidad en recién nacidos tomando como referentes las instancias hospitalarias de Cañar, Azogues y Cuenca.

Materiales y Métodos

Este estudio se ha realizado mediante investigaciones en diferentes fuentes tanto directas como indirectas, siendo estas de una forma factible y que dé resultados sean reales y fiables, que permita realizar una investigación óptima.

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128.
<https://doi.org/10.32645/13906984.737>



Es un estudio descriptivo. Se usó el Sistema Informático Perinatal (SIP) para la recolección de datos de las historias clínicas perinatales. Además, se realizó la revisión de la base de datos del INEC y para una mayor focalización se recepto datos estadísticos de los hospitales de Cañar, Azogues y Cuenca.

Este trabajo investigativo va a aportar en el aspecto estadístico ya que una de las disciplinas que se encuentra incluida en el área de la salud es esta, y que mediante este estudio se identifica la cantidad de recién nacidos (RN) fallecidos en las diferentes áreas de salud y sobre todo conocer las patologías que se presentan con mayor incidencia, para de esta manera poder realizar actividades que caracterizan a un personal de salud que es de promocionar, cuidar, educar y prevenir a la sociedad de enfermedades que altere su buen Vivir en este caso en el RN.

Para su tabulación se utilizó los métodos matemáticos y estadísticos como chi cuadrado con una población y muestra que se indica a continuación:

Recursos

Los recursos humanos son: Directivos, gerentes, directores, líderes de enfermería, personal que trabaja en los departamentos de estadística, enfermeras, médicos residentes de neonatología, centro obstétrico y quirúrgico. Los problemas diagnosticados al realizar el trabajo fueron:

- Inadecuada colaboración al recibir información
- Comunicación deficiente.
- Atención indirecta.
- Dificultad para la obtención de datos

| Población total | |
|--|------------|
| Hospital | TOTAL |
| Luis Fernando Martínez- Cañar | 41 |
| Homero Castanier Crespo- Azogues | 264 |
| Hospital Municipal de la mujer y el niño de Cuenca | 81 |
| TOTAL | 386 |

Tabla 1 *Población y muestra*

Fuente.: Área de estadística del Hospital



En los hospitales descritos existe un número aproximado de 386 recién nacidos siendo este el tamaño del universo, con una probabilidad de ocurrencia del 0,05 con un nivel de confianza del 95% y un valor de z 1,96 como error máximo en estimación del 5% el tamaño de la muestra es de 130 pacientes utilizando la matriz de tamaños muestrales para poblaciones finitas, utilizando la siguiente fórmula.

Donde:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

- N = Total de la población
- Z_{α} = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

Resultados y Discusión

Se obtuvieron los siguientes datos de morbilidad Cañar- Azogues y Cuenca

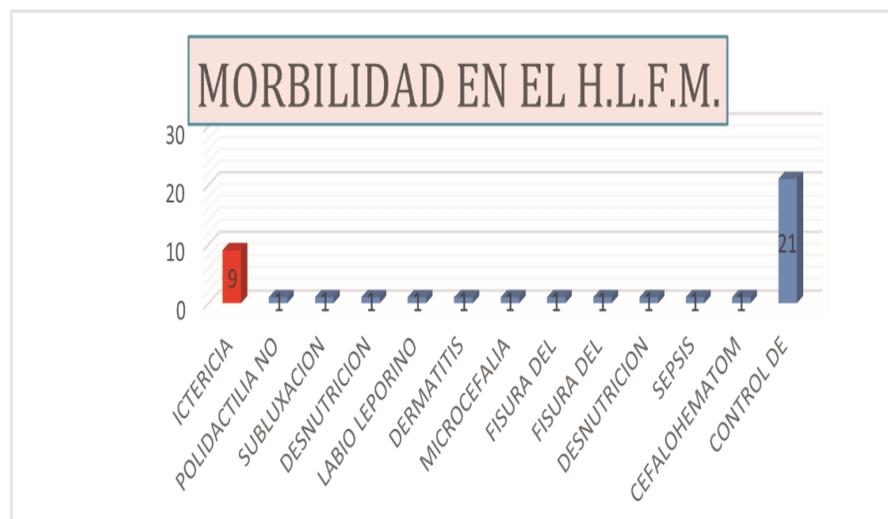


Figura 1. Morbilidad en el Hospital “Luis Fernando Martínez”

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128.
<https://doi.org/10.32645/13906984.737>



DATOS DEL HOSPITAL LUIS FERNANDO MARTINEZ-
CAÑAR

| PATOLOGIAS | F | M | TOTAL | % |
|--|---|----|-----------|------------|
| ICTERICIA NEONATAL DEBIDA A HEMOLISIS ICTERICIA NEONATAL POR INHIBIDOR DE LA LECHE MATERNA ICTERICIA NEONATAL DEBIDA A OTRAS HEMOLISIS EXCESIVAS ESPECIFICADAS ICTERICIA NEONATAL NO ESPECIFICADA | 4 | 5 | 9 | 21,95 |
| POLIDACTILIA NO ESPECIFICADA | 0 | 1 | 1 | 2,44 |
| SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA BILATERAL | 1 | 0 | 1 | 2,44 |
| DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA | 0 | 1 | 1 | 2,44 |
| LABIO LEPORINO LINEA MEDIA | 0 | 1 | 1 | 2,44 |
| DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS | 1 | 0 | 1 | 2,44 |
| MICROCEFALIA | 1 | 0 | 1 | 2,44 |
| FISURA DEL PALADAR DURO CON LABIO LEPORINO UNILATERAL | 0 | 1 | 1 | 2,44 |
| FISURA DEL PALADAR DURO | 0 | 1 | 1 | 2,44 |
| DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA | 0 | 1 | 1 | 2,44 |
| SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO NO ESPECIFICADA | 0 | 1 | 1 | 2,44 |
| CEFALOHEMATOMA DEBIDO A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO | 1 | 0 | 1 | 2,44 |
| CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO | 2 | 19 | 21 | 51,22 |
| TOTAL | | | 41 | 100 |

Tabla 2. Cantidad de recién nacidos atendidos en el Hospital Luis F. Martínez

Análisis: en la tabla 2 se muestra la cantidad de recién nacidos atendidos en el hospital del cantón Cañar siendo un total de 41 representando este el 100 % neonatos de los cuales 21 solo acuden para control de rutina de aquí 9 han sido atendidos por ictericia por varios factores teniendo un porcentaje de 21.95 % de la población total.

Interpretación: de acuerdo a estos datos se resume que la patología que tiene mayor frecuencia es la ictericia debida a hemolisis, por inhibidor de la leche materna debida a otras hemolisis excesivas especificadas y otra no especificada.

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128.
<https://doi.org/10.32645/13906984.737>



| PATOLOGIAS | F | M | TOTAL | % |
|---|----|----|-------|-------|
| ABSCESO DE MAXILAR | 1 | 0 | 1 | 0,38 |
| ASFIXIA DEL NACIMIENTO SEVERA | 2 | 1 | 3 | 1,13 |
| ASFIXIA DEL NACIMIENTO | 2 | 5 | 7 | 2,64 |
| DEPLECION DEL VOLUMEN | 0 | 2 | 2 | 0,75 |
| DESHIDRATACION GRADO I | 0 | 1 | 1 | 0,38 |
| DISFAGIA | 0 | 1 | 1 | 0,38 |
| FETO Y RECIEN NACIDOS AFECTADOS POR ANESTESIA Y ANA | 0 | 1 | 1 | 0,38 |
| FETO Y RECIEN NACIDOS POR OTRA COMPRESION | 0 | 1 | 1 | 0,38 |
| FIEBRE DEL RECIEN NACIDO | 3 | 1 | 4 | 1,51 |
| HIDROCEFALIA | 1 | 0 | 1 | 0,38 |
| ICTERICIA DEL RECIEN NACIDO | 40 | 56 | 96 | 36,23 |
| ICTERICIA NEONATAL NO ESPECIFICADA | 5 | 2 | 7 | 2,64 |
| IMPETIGO | 1 | 0 | 1 | 0,38 |
| INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO | 4 | 5 | 9 | 3,40 |
| INCOMPATIBILIDAD RH DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO | 2 | 0 | 2 | 0,75 |
| NEUMONIA | 4 | 1 | 5 | 1,89 |
| OBSTRUCCION DEL COLON POR BRIDAS | 1 | 0 | 1 | 0,38 |
| RECIEN NACIDO AFECTADO POR ATENCION MATERNA | 5 | 0 | 5 | 1,89 |
| RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO | 3 | 4 | 7 | 2,64 |
| SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA | 1 | 7 | 8 | 3,02 |
| SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO NAC | 1 | 5 | 6 | 2,26 |
| TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO | 6 | 9 | 15 | 5,66 |
| CRIPTORQUIDEA | 0 | 1 | 1 | 0,38 |
| FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR AFECION MATERNA | 0 | 1 | 1 | 0,38 |
| FISURA DEL PALADAR | 0 | 1 | 1 | 0,38 |
| HIPERBILIRRUBINEMIA | 12 | 12 | 24 | 9,06 |
| HIPERBILIRRUBINEMIA DE LA PREMATURIDAD | 1 | 0 | 1 | 0,38 |
| INCOMPATIBILIDAD ABO | 7 | 8 | 15 | 5,66 |
| LABIO LEPORINO BILATERAL | 1 | 0 | 1 | 0,38 |
| OTRO RECIEN NACIDO PRETERMINO | 1 | 0 | 1 | 0,38 |
| PREMATUREZ | 2 | 2 | 4 | 1,51 |
| RECIEN NACIDO AFECTADO POR ATENCION MATERNA | 1 | 0 | 1 | 0,38 |
| INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO | 1 | 0 | 1 | 0,38 |

Análisis: en la tabla número 3 se detalla las patologías que son causantes de morbilidad en los recién nacidos de un total de 264 de los cuales 96 representa un 36.23% presentan ictericia del recién nacido, 24 tenían hiper-bilirrubinemia que corresponde al 9.06 %, 15 neonatos que es el 5.66% presentaron incompatibilidad ABO. Análisis en:

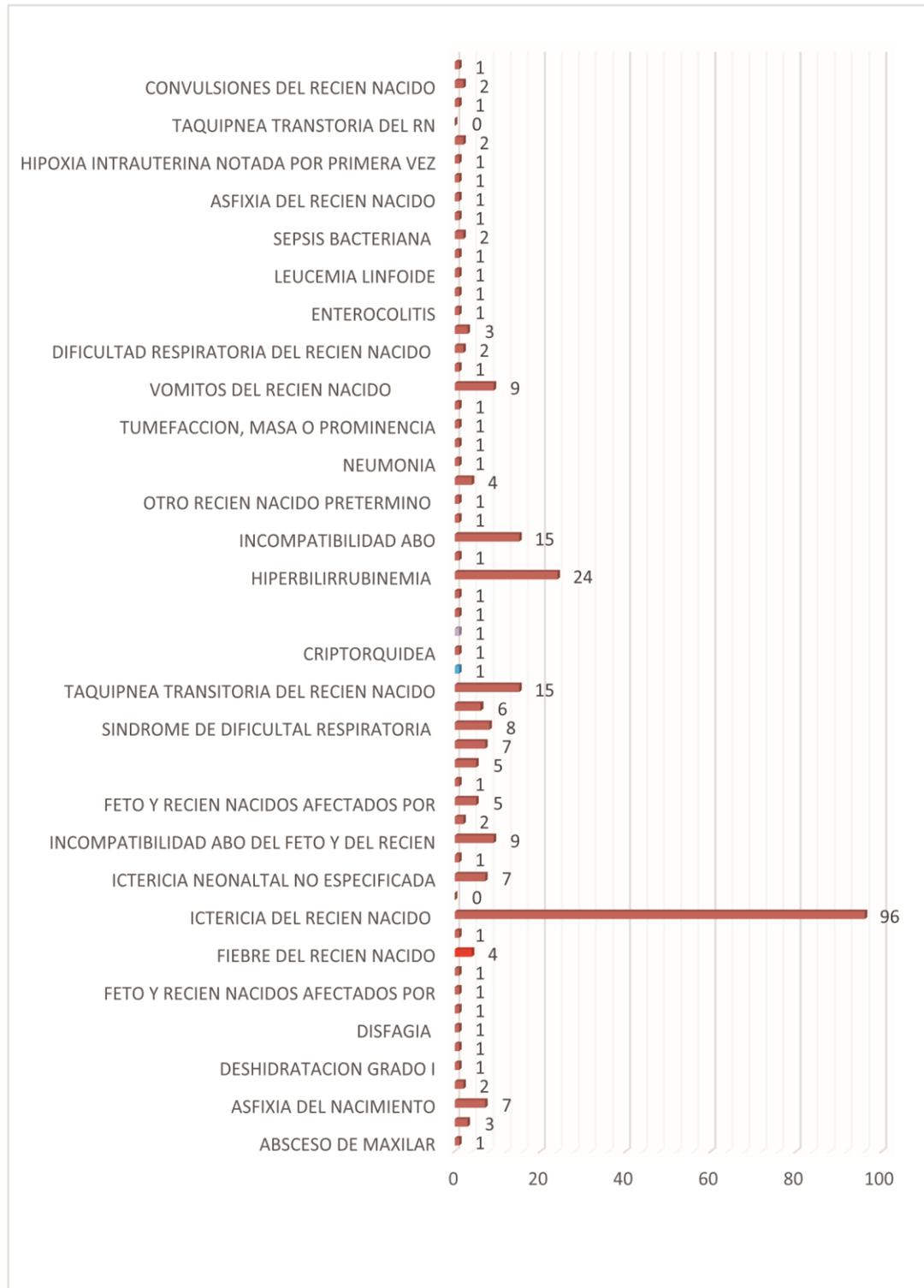


Figura 2. Cantidad de recién nacidos atendidos en el Hospital Homero Castañer



| PATOLOGIAS | F | M | TOTAL | % |
|---|----------|----------|--------------|----------|
| TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO | 2 | 1 | 3 | 4,17 |
| SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO,NO ESPECIFICADA | 9 | 19 | 28 | 38,89 |
| BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL | 3 | 0 | 3 | 4,17 |
| IMCOMPATIBILIDADABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO | 1 | 3 | 4 | 5,56 |
| ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS NO ESPECIFICADAS | 6 | 7 | 13 | 18,06 |
| ICTERICIA NEONATAL DEBIDA A DEGLUCION DE SANGRE MATERNA | | | | |
| ICTERICIA NEONATAL NO ESPECIFICADA | | | | |
| SINDROME DE DE FICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO | 3 | 1 | 4 | 5,56 |
| TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO | 1 | 4 | 5 | 6,94 |
| INCOMPATIBILIDAD RH DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO | 1 | 3 | 4 | 5,56 |
| RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO | 1 | 1 | 2 | 2,78 |
| OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES | 1 | 0 | 1 | 1,39 |
| ICOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO | 2 | 0 | 2 | 2,78 |
| ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO | 0 | 1 | 1 | 1,39 |
| TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL,SIN OTRA ESPECIFICACION | 1 | 0 | 1 | 1,39 |
| LABIO LEPORINO,UNILATERAL | 0 | 1 | 1 | 1,39 |
| TOTAL | | | 72 | 100,00 |

Tabla 4 Morbilidad Cuenca 2016

Fuente: Área de estadística del Hospital

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128. <https://doi.org/10.32645/13906984.737>

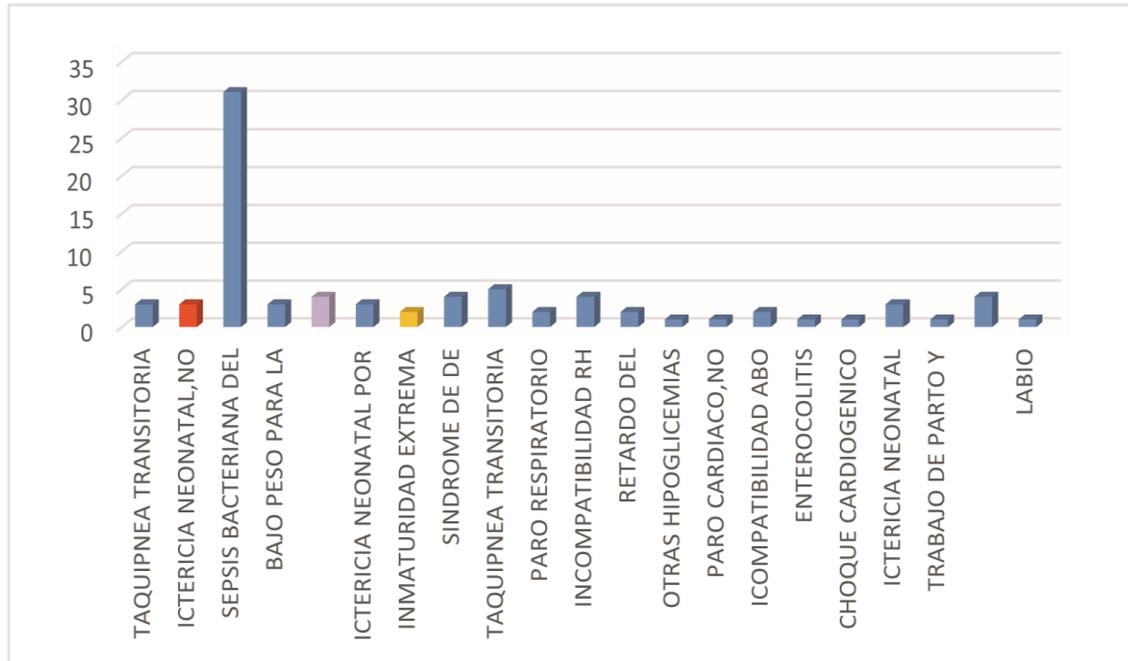


Figura 3. Cantidad de RN atendidos en el Hospital Vicente Corra

La tabla número 4 se encuentra las patologías que son causantes de morbilidad en los recién nacidos atendidos en el hospital municipal siendo en un total de 72 pacientes de los cuales 32 presentan sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada que representa un 38.89% seguida de ictericia neonatal por otras causas no especificadas debida a deglución de sangre materna, y en un menor número presentan taquipnea con un 6.94%.

| patología | Frecuencia | % |
|-----------|------------|---|
| - | 0 | 0 |

Tabla 5 Mortalidad en Cañar 2016

Fuente.: Área de estadística del Hospital

Análisis: en la tabla número 5 no se evidencian datos de mortalidad en recién nacidos dando como resultado de un 0 %. Interpretación: en el hospital Homero Castanier

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128. <https://doi.org/10.32645/13906984.737>



| PATOLOGIAS | F | M | TOTAL | % |
|---|---|---|----------|------------|
| ASFIXIA DEL NACIMIENTO SEVERA | 1 | 0 | 1 | 12,5 |
| DESHIDRATAACION GRADO II | 0 | 1 | 1 | 12,5 |
| ESTENOSIS CONGENITA DEL PILORO | 1 | 0 | 1 | 12,5 |
| TRAUMA ENCEFALO CRANEAL LEVE | 1 | 0 | 1 | 12,5 |
| DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO | 1 | 0 | 1 | 12,5 |
| ENTEROCOLITIS | 1 | 0 | 1 | 12,5 |
| HIPOTERMIA DEL RECIEN NACIDO | 0 | 1 | 1 | 12,5 |
| CONVULSIONES DEL RECIEN NACIDO | 1 | 0 | 1 | 12,5 |
| TOTAL | | | 8 | 100 |

Tabla 6 Mortalidad en Azogues 2016

Fuente.: Área de estadística del Hospital

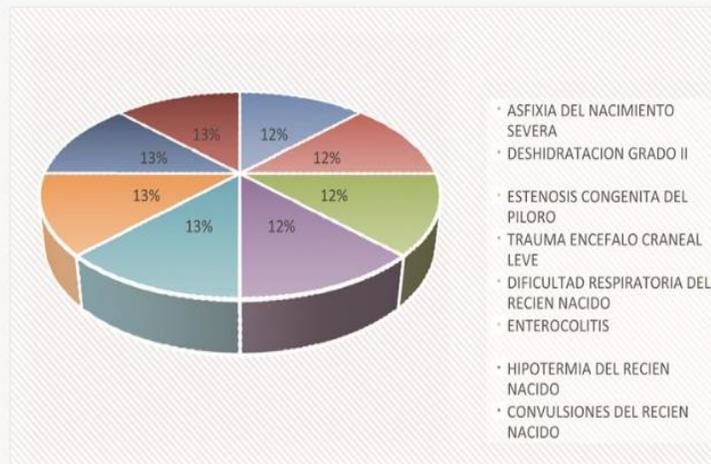


Figura 4. Mortalidad Azogues

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128.
<https://doi.org/10.32645/13906984.737>



Crespo se evidencia una baja cantidad de mortalidad ya q han existido 8 fallecimientos en el periodo Enero- Octubre 2016 cada una por diferentes patologías. Análisis: en la

| PATOLOGIAS | F | M | TOTAL | % |
|---|---|---|-------|--------|
| SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO,NO ESPECIFICADA | 3 | 3 | 33,33 | |
| INMATURIDAD EXTREMA | 1 | 1 | 22,22 | |
| PARO RESPIRATORIO | 2 | 2 | 22,22 | |
| PARO CARDIACO,NO ESPECIFICADO | 1 | 0 | 11,11 | |
| CHOQUE CARDIOGENICO | 0 | 1 | 11,11 | |
| TOTAL | 7 | 2 | 9 | 100,00 |

Tabla 7 Mortalidad en el hospital municipal de Cuenca 2016

Fuente.: Área de estadística del Hospital

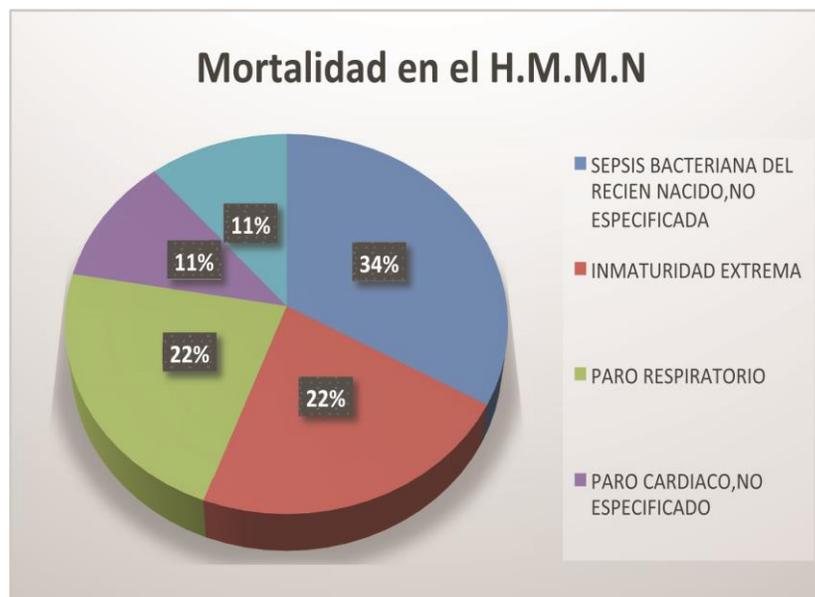


Figura 5. Mortalidad Cuenca

Tabla número 7 y gráfico número 5 se describe las patologías causantes de muertes en neonatos siendo el 34% que representa a 3 personas fallecidas con sepsis bacteriana del recién nacido.

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128. <https://doi.org/10.32645/13906984.737>



Interpretación:

La prueba de χ^2 entre las patologías que producen la morbi/mortalidad en niños(as) recién nacidos en los diferentes hospitales determina que existen diferencias significativas entre las mismas, comprobando la hipótesis planteada.

| | | Hospital | | | Total | |
|--|---|-------------------|---------|--------|-------|-----|
| | | Cañar | Azogues | Cuenca | | |
| E n f e r m e d a d e s | ABSCESO DE MAXILAR | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| | ASFIXIA DEL NACIMIENTO | Recuento | 0 | 6 | 0 | 6 |
| | | Recuento esperado | 1,0 | 2,6 | 2,4 | 6,0 |
| | DEPLECION DEL VOLUMEN | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| | DESHIDRATACION GRADO I Y II | Recuento | 0 | 3 | 0 | 3 |
| | | Recuento esperado | ,5 | 1,3 | 1,2 | 3,0 |
| | DISFAGIA | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| | FETO Y RECIEN NACIDOS AFECTADOS POR ANESTESIA | Recuento | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | | Recuento esperado | ,3 | ,9 | ,8 | 2,0 |
| | FIEBRE DEL RECIEN NACIDO | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| | HIDROCEFALIA | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbilidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128. <https://doi.org/10.32645/13906984.737>



| | | | | | |
|---|-------------------|-----|-----|-----|------|
| ICTERICIA | Recuento | 7 | 4 | 10 | 21 |
| | Recuento esperado | 3,6 | 9,2 | 8,2 | 21,0 |
| IMPETIGO | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| INCOMPATIBILIDAD (RH-ABO) DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO | Recuento | 0 | 3 | 5 | 8 |
| | Recuento esperado | 1,4 | 3,5 | 3,1 | 8,0 |
| OBSTRUCCION DEL COLON POR BRIDAS | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| RECIEN NACIDO AFECTADO POR ATENCION MATERNA | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA | Recuento | 0 | 3 | 4 | 7 |
| | Recuento esperado | 1,2 | 3,1 | 2,7 | 7,0 |
| TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO | Recuento | 0 | 1 | 8 | 9 |
| | Recuento esperado | 1,5 | 3,9 | 3,5 | 9,0 |
| BRONCONEUMONIA Y NEUMONIA | Recuento | 0 | 3 | 0 | 3 |
| | Recuento esperado | ,5 | 1,3 | 1,2 | 3,0 |
| CRIPTORQUIDEA | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR AFECION MATERNA | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| FISURA DEL PALADAR | Recuento | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | Recuento esperado | ,3 | ,9 | ,8 | 2,0 |

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128.
<https://doi.org/10.32645/13906984.737>



| | | | | | |
|--|-------------------|----|----|----|-----|
| HIPERBILIRRUBINEMIA | Recuento | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | Recuento esperado | ,3 | ,9 | ,8 | 2,0 |
| LABIO LEPORINO | Recuento | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | Recuento esperado | ,3 | ,9 | ,8 | 2,0 |
| PREMATUREZ | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN EL CEREBRO | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| HIPOGLICEMIA | Recuento | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | Recuento esperado | ,3 | ,9 | ,8 | 2,0 |
| VOMITOS DEL RECIEN NACIDO | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| TRAUMA ENCEFALO CRANEAL LEVE | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| DOLOR ABDOMINAL | Recuento | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | Recuento esperado | ,3 | ,9 | ,8 | 2,0 |
| ENTEROCOLITIS | Recuento | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | Recuento esperado | ,3 | ,9 | ,8 | 2,0 |

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128.
<https://doi.org/10.32645/13906984.737>



| | | | | | |
|--|-------------------|-----|-----|-----|------|
| ENTERITIS | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| LEUCEMIA LINFOIDE | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| MALFORMACIONES CONGENITAS DEL CUERPO CALLOSO | Recuento | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | Recuento esperado | ,3 | ,9 | ,8 | 2,0 |
| SEPSIS BACTERIANA | Recuento | 1 | 2 | 12 | 15 |
| | Recuento esperado | 2,5 | 6,6 | 5,9 | 15,0 |
| SINDROME DE DOWN | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| HIPOXIA INTRAUTERINA NOTADA POR PRIMERA VEZ EN EL RN | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| HIPOTERMIA DEL RECIEN NACIDO | Recuento | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| CONVULSIONES DEL RECIEN NACIDO | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| ASPIRACION DE LIQUIDOS | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| POLIDACTILIA NO ESPECIFICADA | Recuento | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA BILATERAL | Recuento | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA | Recuento | 2 | 0 | 0 | 2 |
| | Recuento esperado | ,3 | ,9 | ,8 | 2,0 |

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128. <https://doi.org/10.32645/13906984.737>



| | | | | | |
|--|----------------------|----|----|----|-----|
| DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS | Recuento | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| MICROCEFALIA | Recuento | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| FISURA DEL PALADAR DURO CON LABIO LEPORINO UNILATERAL | Recuento | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| CEFALOHEMATOMA DEBIDO A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO | Recuento | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL | Recuento | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| INMATURIDAD EXTREMA | Recuento | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| PARO RESPIRATORIO | Recuento | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | Recuento esperado | ,3 | ,9 | ,8 | 2,0 |
| RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO | Recuento | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| PARO CARDIACO,NO ESPECIFICADO | Recuento | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128.
<https://doi.org/10.32645/13906984.737>



| | | | | | |
|---|-------------------|------|------|------|-------|
| CHOQUE CARDIOGENICO | Recuento | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| CONTROL DE SALUD DEL NIÑO | Recuento | 3 | 0 | 0 | 3 |
| | Recuento esperado | ,5 | 1,3 | 1,2 | 3,0 |
| RECIEN NACIDO PRETERMINO | Recuento | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL | Recuento | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | Recuento esperado | ,2 | ,4 | ,4 | 1,0 |
| Total | Recuento | 22 | 57 | 51 | 130 |
| | Recuento esperado | 22,0 | 57,0 | 51,0 | 130,0 |
| Total | Recuento | 22 | 57 | 51 | 130 |
| | Recuento esperado | 22,0 | 57,0 | 51,0 | 130,0 |

Tabla 8 Prueba Chi cuadrado

Fuente.: Área de estadística del Hospital

| | Valor | gl | Sig. asintótica (2 caras) |
|------------------------------|----------------------|-----|---------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson | 158,904 ^a | 106 | .001 |
| Razón de verosimilitud | 164,995 | 106 | .000 |
| Asociación lineal por lineal | ,445 | 1 | ,505 |
| N de casos válidos | 130 | | |

Tabla 9. Pruebas de Chii-cuadrado

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128. <https://doi.org/10.32645/13906984.737>



| Enfermedades | Cañar | Azogues | Cuenca |
|--|-------|---------|--------|
| ICTERICIA | 7 | 4 | 10 |
| POLIDACTILIA NO ESPECIFICADA | 1 | 0 | 0 |
| SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA BILATERAL | 1 | 0 | 0 |
| DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA | 2 | 0 | 0 |
| LABIO LEPORINO | 1 | | 1 |
| DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS | 1 | 0 | 0 |
| MICROCEFALIA | 1 | 0 | 0 |
| FISURA DEL PALADAR DURO CON LABIO LEPORINO UNILATERAL | 1 | | |
| FISURA DEL PALADAR DURO | 1 | | |
| SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO | 1 | 2 | 12 |
| CEFALOHEMATOMA DEBIDO A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO | 1 | | |
| CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO | 3 | | |
| ABSCESO DE MAXILAR | | | 1 |
| ASFIXIA DEL NACIMIENTO | | 6 | |
| DEPLECION DEL VOLUMEN | | | 1 |
| DISFAGIA | | 1 | |
| DESHIDRATACION GRADO I Y II | | 3 | |
| FETO Y RECIEN NACIDOS AFECTADOS POR ANESTESIA | | 2 | |
| FIEBRE DEL RECIEN NACIDO | | 1 | |
| HIDROCEFALIA | | 1 | |
| IMPETIGO | | 1 | |
| INCOMPATIBILIDAD (RH -ABO) DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO | | 3 | 5 |
| NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA | | 3 | |
| OBSTRUCCION DEL COLON POR BRIDAS | | 1 | |
| RECIEN NACIDO AFECTADO POR ATENCION MATERNA | | 1 | |
| RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO | | 1 | |
| SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA | | 3 | 4 |
| TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO | | 1 | 8 |
| CRIPTORQUIDEA | | 1 | |
| FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR AFECCION MATERNA | | 1 | |
| FISURA DEL PALADAR | | 1 | |
| HIPERBILIRRUBINEMIA | | 2 | |
| RECIEN NACIDO PRETERMINO | | 1 | |
| PREMATUREZ | | 1 | |

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128.
<https://doi.org/10.32645/13906984.737>



| | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|
| TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN EL CEREBRO | 1 | | |
| HIPOGLICEMIA | 1 | 1 | |
| VOMITOS DEL RECIEN NACIDO | 1 | | |
| TRAUMA ENCEFALO CRANEAL LEVE | 1 | | |
| DOLOR ABDOMINAL | 2 | | |
| ENTEROCOLITIS | 1 | 1 | |
| ENTERITIS | 1 | | |
| LEUCEMIA LINFOIDE | 1 | | |
| MALFORMACIONES CONGENITAS DEL CUERPO CALLOSO | 1 | 1 | |
| SINDROME DE DOWN | 1 | | |
| HIPOXIA INTRAUTERINA NOTADA POR PRIMERA VEZ EN EL RN | 1 | | |
| HIPOTERMIA DEL RECIEN NACIDO | 1 | | |
| CONVULSIONES DEL RECIEN NACIDO | 1 | | |
| ASPIRACION DE LIQUIDOS | 1 | | |
| BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL | | | 1 |
| INMATURIDAD EXTREMA | | | 1 |
| PARO RESPIRATORIO | | | 2 |
| RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO | | | 1 |
| PARO CARDIACO,NO ESPECIFICADO | | | 1 |
| CHOQUE CARDIOGENICO | | | 1 |
| TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL | | | 1 |
| TOTALES = 130 | 21 | 58 | 51 |

Tabla 10 *Comparación entre los tres hospitales del austro*

Fuente: Área de estadística del Hospital

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128. <https://doi.org/10.32645/13906984.737>

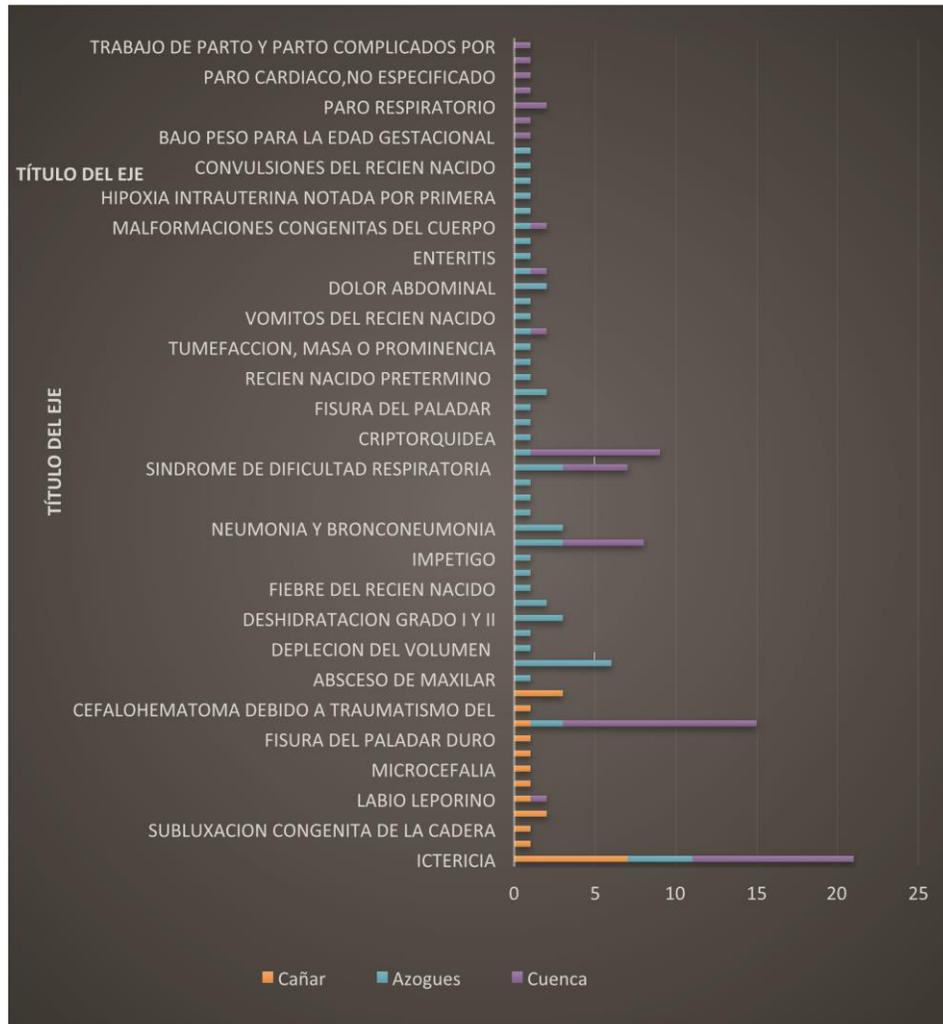


Figura 6. Mortalidad en Cañar- Azogues-Cuenca

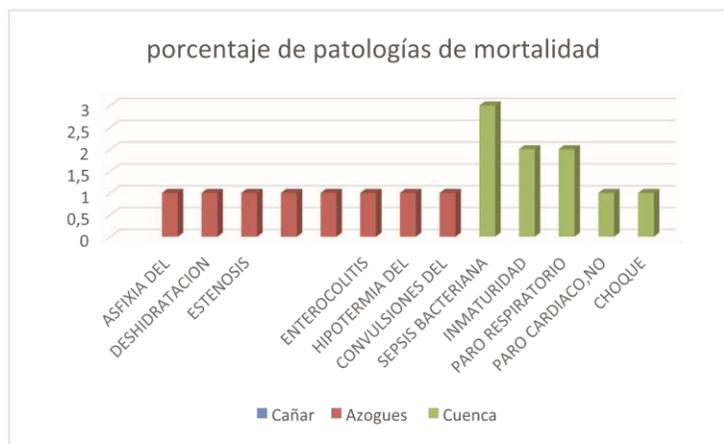


Figura 7. Porcentaje de Mortalidad en Cañar- Azogues-Cuenca.



Conclusiones

Las complicaciones de los niños inmediatamente luego de su nacimiento se estandarizan fundamentalmente no solo en las instituciones mencionadas en estudio, si no a nivel mundial referente a la inadecuada utilización, la accesibilidad o desconocimiento de servicios de maternidad, por lo que los controles prenatales no lo realizan periódicamente enfocándose a mujeres que habitan en el área rural.

La inadecuada colaboración de las mujeres durante el parto es sustancialmente irrelevante, por lo que el neonato sufre en la etapa de expulsivo, esta transición conlleva a problemas respiratorios como se evidencia en el presente estudio.

Uno de los objetivos de la salud es la disminución de muertes neonatal y materna por lo que podemos expresar que se evidencia este objetivo, según el estudio hay un mínimo porcentaje de muertes neonatales, sin embargo, en la ciudad de Cuenca en el hospital de Patamarca esta cifra es levemente elevada en comparación con las dos instituciones sujeto de estudio.

Recomendaciones

Involucrar y capacitar a médicos, enfermeras y todo el personal que labora en el área de neonatología del HLGD y promover la participación en la investigación.

Crear y llevar a cabo Políticas de Salud eficaces y eficientes para garantizar la atención y la salud integral de los neonatos.

Contratación de talento humano calificados para trabajar en áreas críticas.

Difusión de trabajos investigativos para implementar nuevos retos que mejoren la calidad de vida de los pacientes.

Referencias Bibliográficas

- Chiavenato, Idalberto. (2003) *Introducción a la Teoría General de la Administración*, México: Mc Graw-Hill.
- Du Gas, BW. (2008) *Tratado de Enfermería Práctica*. 5ta. ed. México: D. F: Nueva Editorial Interamericana. . p.53-54.
- Océano; 2007 *Enciclopedia de la Enfermería*. Volumen XI. Edición Original. Madrid: Editorial, 1-

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. *Horizontes de Enfermería* (8), 106-128.
<https://doi.org/10.32645/13906984.737>



11.

- Gaviri a N. DL. 2009, La evaluación del cuidado de enfermería: un compromiso disciplinar. En: Investigación Educación en Enfermería; 27 (1): 24-33
- Lunney, M. (2008). Diagnósticos enfermeros e investigación. En N. 1, (págs. 320-332). diagnósticos enfermeros. y definiciones Madrid: Elsevier
- Marriner Tomey, 2009, Ann. Guía de Gestión y dirección en Enfermería. Hancourt. Brace. 8 Edición Mosby Elsevier Barcelona
- Medina JL (2007).El cuidado objeto de conocimiento en la enfermería como disciplina. En: Medina JL. La pedagogía del cuidado. Saberes y practica en la formación universitaria en Enfermería, España:p.29-55Segunda Ed. Alertes Psicopedagogía

Como citar este artículo:

Cruz, M., Cruz, Y., & Martínez, C. (Enero – diciembre 2018). La morbimortalidad de recién nacidos atendidos en hospitales del austro ecuatoriano. Horizontes de Enfermería (8), 106-128.
<https://doi.org/10.32645/13906984.737>