

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), marzo-abril 2025,  
Volumen 9, Número 2.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i2](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2)

# **CANDIDIASIS VULVOVAGINAL EN GESTANTES: UN FACTOR CLAVE EN LA AMENAZA DE PARTO PREMATURO**

**VULVOVAGINAL CANDIDIASIS IN PREGNANT WOMEN: A  
KEY FACTOR IN THE THREAT OF PREMATURE BIRTH**

**Adhelmar Rojas**

Investigador Independiente, Ecuador

**Dicke Alejandro Castro Demera**

Investigador Independiente, Ecuador

**Gloria del Valle Peña Rosas**

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ecuador

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i2.17005](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2.17005)

## Candidiasis Vulvovaginal en Gestantes: Un Factor Clave en la Amenaza de Parto Prematuro

**Adhelmar Rojas<sup>1</sup>**[Alejandrasabariego@hotmail.com](mailto:Alejandrasabariego@hotmail.com)<https://orcid.org/0009-0003-8919-4875>

Investigador Independiente

Ecuador

**Dicke Alejandro Castro Demera**[alejocastro2701@gmail.com](mailto:alejocastro2701@gmail.com)<https://orcid.org/0000-0002-3622-4351>

Investigador Independiente

Ecuador

**Gloria del Valle Peña Rosas**[gloria.pena@pucese.edu.ec](mailto:gloria.pena@pucese.edu.ec)

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Ecuador

### RESUMEN

Las infecciones vaginales son una preocupación significativa en la salud de las mujeres embarazadas debido a su asociación con complicaciones obstétricas, como el parto pretérmino. Este estudio analiza los factores de riesgo relacionados con la candidiasis vulvovaginal y su impacto en la amenaza de parto pretérmino, basado en datos recolectados en el Hospital Básico Borbón, Esmeraldas, Ecuador, entre diciembre de 2023 y febrero de 2024. La investigación utilizó un diseño transversal descriptivo con 60 gestantes seleccionadas mediante criterios de inclusión y exclusión. La data suministrada fue previamente anonimizada, respetando acuerdo de Helsinki. Los factores de riesgo predominantes incluyen el uso de ropa ajustada, duchas vaginales y antecedentes de infecciones vaginales recurrentes. Aunque se observó una prevalencia del 45% de candidiasis vulvovaginal, no se halló una asociación significativa con la amenaza de parto pretérmino ( $p > 0.05$ ). Estos resultados destacan la importancia de intervenciones preventivas que aborden factores modificables para reducir complicaciones obstétricas.

**Palabras clave:** factores de riesgo, candidiasis vulvovaginal, gestantes, parto pretérmino, infecciones vaginales

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [gloria.pena@pucese.edu.ec](mailto:gloria.pena@pucese.edu.ec)

# Vulvovaginal Candidiasis in Pregnant Women: A Key Factor in the Threat of Premature Birth

## ABSTRACT

Vaginal infections are a significant concern in pregnant women's health due to their association with obstetric complications, such as preterm labor. This study examines risk factors related to vulvovaginal candidiasis and its impact on the threat of preterm labor, based on data collected at Basic Borbón Hospital, Esmeraldas, Ecuador, between December 2023 and February 2024. A cross-sectional descriptive design was employed with 60 pregnant women selected through inclusion and exclusion criteria. The data provided was previously anonymized, respecting the Helsinki agreement. Predominant risk factors included wearing tight clothing, vaginal douching, and a history of recurrent vaginal infections. While a 45% prevalence of vulvovaginal candidiasis was observed, no significant association with preterm labor was found ( $p > 0.05$ ). These findings underscore the importance of preventive interventions targeting modifiable factors to reduce obstetric complications.

**Keywords:** risk factors, vulvovaginal candidiasis, pregnant women, preterm labor, vaginal infections

*Artículo recibido 14 febrero 2025  
Aceptado para publicación: 19 marzo 2025*



## INTRODUCCIÓN

La candidiasis vulvovaginal es una infección micótica oportunista que afecta predominantemente a mujeres en edad reproductiva. Durante el embarazo, los cambios hormonales, inmunológicos y metabólicos incrementan la susceptibilidad a esta patología, convirtiéndola en una preocupación clínica importante. Estudios previos han documentado que factores como el uso de ropa ajustada, las duchas vaginales y los antecedentes de infecciones vaginales recurrentes son determinantes para su desarrollo (Quiroz & Carvajal, 2020; Mendoza et al., 2022). Además, en el contexto obstétrico, se ha sugerido una relación potencial entre esta infección y la amenaza de parto pretérmino, una de las principales causas de morbilidad neonatal (Songthamwat et al., 2021).

El presente estudio se centra en la prevalencia de candidiasis vulvovaginal en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Básico Borbón de Esmeraldas, Ecuador. La candidiasis, una infección vaginal causada por hongos del género *Candida*. Diversos estudios han demostrado que la candidiasis vaginal puede aumentar el riesgo de complicaciones obstétricas, como el parto prematuro y el bajo peso al nacer. Los síntomas más comunes incluyen picazón, ardor, flujo vaginal y dolor al orinar.

En Ecuador, las infecciones vaginales son una de las razones más comunes de consulta ginecológica en mujeres embarazadas, con un impacto significativo en la salud materno-fetal (Casanello et al., 2019). Sin embargo, la investigación sobre los factores de riesgo específicos y su impacto en complicaciones obstétricas es limitada. El objetivo principal de este estudio es determinar la prevalencia de candidiasis vulvovaginal en la población de embarazadas atendidas en el Hospital Básico Borbón y evaluar su relación con la amenaza de parto prematuro. Este trabajo busca analizar los factores de riesgo asociados a la candidiasis vulvovaginal y su relación con la amenaza de parto pretérmino, proporcionando datos valiosos para futuras intervenciones clínicas y políticas de salud.

El embarazo es un periodo de cambios metabólicos, morfológicos y fisiológicos que pueden predisponer a infecciones vaginales debido a alteraciones en el pH vaginal, cuyo valor normal en mujeres en edad reproductiva oscila entre 4 y 4,5. La modificación de este equilibrio aumenta la susceptibilidad a infecciones vaginales, las cuales constituyen una de las principales causas de amenaza de parto pretérmino, representando un riesgo significativo tanto para la madre como para el neonato.



Según Languil et al. (2023), la amenaza de parto pretérmino se define como la presencia de contracciones uterinas regulares asociadas a modificaciones cervicales que ocurren entre las 20 y 37 semanas de gestación. Si no se recibe un tratamiento adecuado, esta condición puede derivar en un parto prematuro, definido por Cobo (2024) como aquel que tiene lugar antes de las 37 semanas de gestación. La Candidiasis Vulvovaginal es una infección frecuente en mujeres embarazadas y se estima que el 80% de las gestantes la padecen anualmente. Esta infección es causada principalmente por hongos del género *Candida spp.*, siendo *Candida albicans* la especie más prevalente. La vulvovaginitis por *Candida spp.* es una de las infecciones sintomáticas más comunes en mujeres en edad fértil, especialmente durante el embarazo, debido a factores fisiológicos como cambios en el pH vaginal, enfermedades subyacentes, condiciones inmunosupresoras y uso de ciertos medicamentos como antibióticos y corticosteroides.

Diversos factores pueden contribuir al desarrollo de la candidiasis vulvovaginal, incluyendo el uso de anticonceptivos hormonales, consumo excesivo de azúcar, diabetes, relaciones sexuales sin protección y prácticas inadecuadas de higiene íntima, como el lavado con agua de tanque o el uso de ropa interior sintética que retiene humedad y calor en la zona genital. A nivel mundial, se estima que el 75% de las mujeres en edad reproductiva experimentarán al menos un episodio de candidiasis genital, mientras que entre un 10 y 20% presentará colonización vaginal asintomática por *Candida spp.* En gestantes con diabetes, la susceptibilidad a estas infecciones es significativamente mayor.

En Ecuador, según el Informe Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2023, se registraron 11.886 casos de infecciones genitourinarias en el embarazo, situándose como la séptima causa de morbilidad y egresos hospitalarios en mujeres.

Ante la relevancia de esta problemática, surgen las siguientes preguntas de investigación: ¿Cuál es la prevalencia de candidiasis vulvovaginal en gestantes atendidas en la consulta externa de Ginecología del Hospital Básico Borbón, en la parroquia Borbón, Cantón Eloy Alfaro, Esmeraldas, Ecuador, durante el periodo diciembre-febrero 2024? ¿Cuál es la relación entre la amenaza de parto pretérmino y la candidiasis vulvovaginal en estas gestantes?

Este estudio constituye un aporte significativo al enfocarse en una población vulnerable: gestantes cuyas costumbres, alimentación y actividades diarias conforman una realidad sanitaria única. La falta de investigaciones previas en este ámbito resalta la importancia de llevar a cabo este estudio. Los resultados



obtenidos proporcionarán una base de datos vital para futuras investigaciones y servirán de referencia para las autoridades sanitarias, permitiéndoles proponer medidas de prevención y control de la infección vulvovaginal.

El objetivo de la investigación es determinar la prevalencia de Candidiasis vulvovaginal, su relación con amenaza de parto pretérmino y factores de riesgo en gestantes que acudieron a la consulta externa de Ginecología del Hospital Básico Borbón de la parroquia Borbón, cantón Eloy Alfaro, Esmeraldas – Ecuador, durante el periodo diciembre – febrero 2024, establecer

## **METODOLOGÍA**

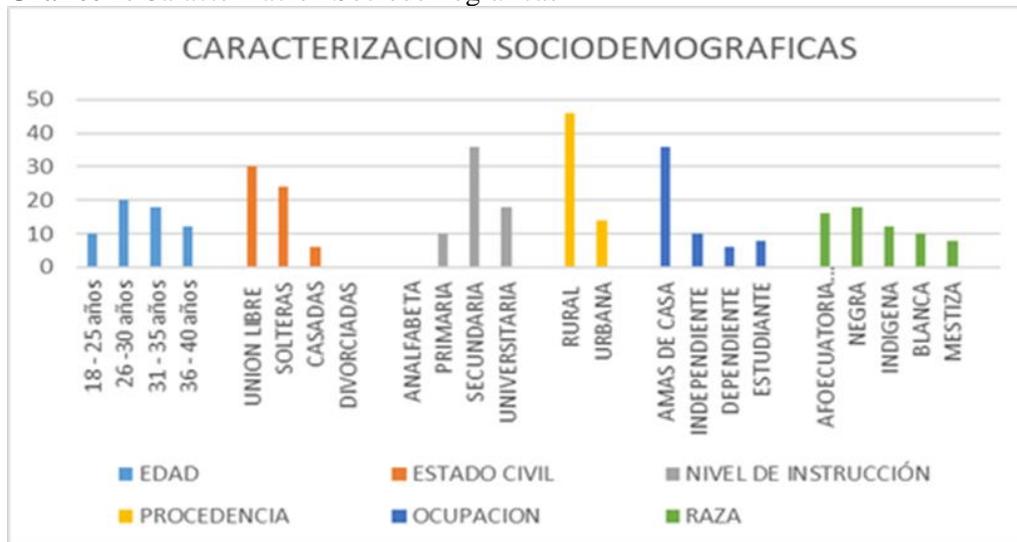
Se llevó a cabo un estudio transversal descriptivo en el Hospital Básico Borbón, Esmeraldas, Ecuador, durante el período de diciembre de 2023 a febrero de 2024. De una población de 100 pacientes, la muestra incluyó 60 gestantes con edades entre 18 y 40 años, seleccionadas mediante muestreo no probabilístico. Se contó con un Médico Especialista en Ginecología que atendió la consulta y aportó la data en cuanto a la parte clínica. Se aplicaron criterios de inclusión que consideraron mujeres embarazadas con al menos 20 semanas de gestación, mientras que se excluyeron aquellas con patologías preexistentes como diabetes o inmunosupresión. La data fue suministrada una vez anonimizada, salvaguardando así los derechos de las pacientes, y respetando el acuerdo de Helsinki. Se garantiza que los datos son completamente anónimos y que no es posible identificar a los pacientes individualmente. El Hospital implementó procedimientos de anonimización para proteger la privacidad de los pacientes, y esta investigación se realiza en cumplimiento con las leyes y regulaciones de protección de datos aplicables. Debido a la naturaleza anonimizada de los datos, no se requiere el consentimiento informado de los pacientes. Los datos se utilizarán exclusivamente para los fines de esta investigación, se reconoce que el uso de datos secundarios puede tener ciertas limitaciones, como la posible presencia de sesgos en la recopilación de datos original, y estas limitaciones se tendrán en cuenta al interpretar los resultados. Las variables evaluadas incluyeron factores sociodemográficos, ginecológicos y clínicos. La presencia de candidiasis vulvovaginal se determinó mediante cultivo microbiológico en agar CHROMagar Candida, y la amenaza de parto pretérmino se definió como contracciones uterinas regulares antes de las 37 semanas de gestación con cambios cervicales confirmados. Los datos recolectados se analizaron utilizando estadística descriptiva y pruebas de correlación para evaluar asociaciones significativas.



## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos de las 60 gestantes evaluadas en relación con la amenaza de parto pretérmino presentaron las siguientes condiciones sociodemográficas:

**Gráfico 1.** Caracterización Sociodemográficas



Autor: Rojas A, (2024).

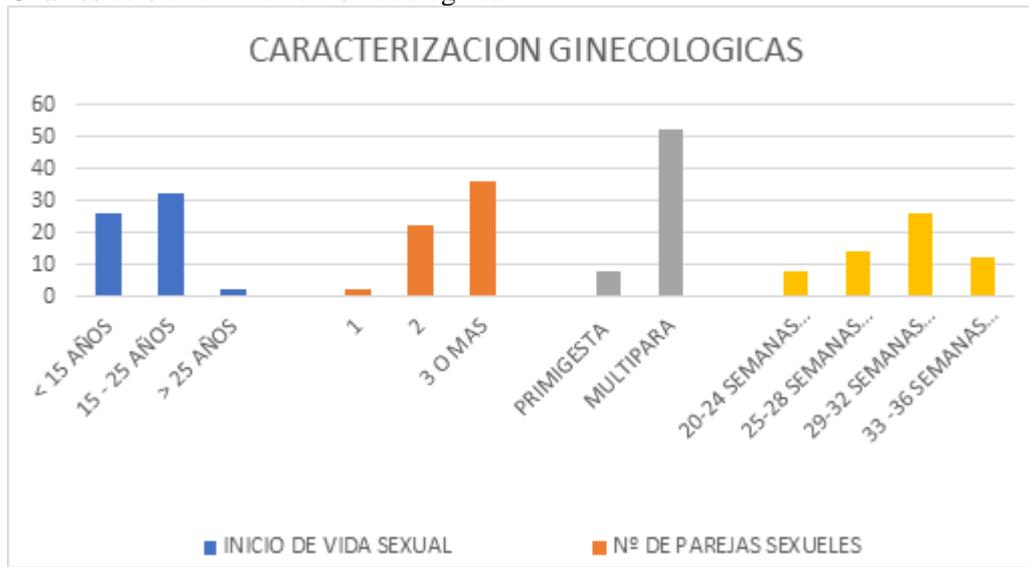
Se observó que la población de gestantes de 26 a 30 años es la más afectada, representando el 33,33% del total, seguida por las gestantes de 31 a 35 años, con un 30%. Posteriormente, el grupo de gestantes de 36 a 40 años constituyó el 20%, mientras que el grupo de 18 a 25 años representó el 16,66%. Estos hallazgos indican que existe una relación entre la edad de las gestantes y el riesgo de padecer infecciones vaginales por candidiasis vulvovaginal, siendo mayor en mujeres de mayor edad.

En cuanto al estado civil, no se encontraron gestantes divorciadas en el estudio. Se observó que el 40% de las gestantes eran solteras, el 10% casadas y el 50% estaban en unión libre. Esto sugiere que tener una pareja sexual no estable puede estar asociado con las infecciones del tracto vaginal en esta población. Respecto al nivel de instrucción, se observó una distribución similar entre las gestantes con educación secundaria (60%) y universitaria (30%), mientras que el nivel primario fue bajo (10%). No se registraron gestantes analfabetas. Esto sugiere que las mujeres con mayor nivel educativo tienen menos riesgo de contraer infecciones vaginales que las primarias o secundarias, posiblemente por una mejor comprensión de la higiene íntima y la salud.

En cuanto al lugar de procedencia, la mayoría de las gestantes (76,66%) provienen de zonas rurales, mientras que el 23,33% son de zonas urbanas. La ocupación principal de las gestantes fue ama de casa

(60%), seguida por independientes laboralmente (16,66%), estudiantes (13,33%) y aquellas con empleo dependiente (10%). En cuanto a la raza, la mayor frecuencia fue para la raza negra (30%) y la raza afroecuatoriana (26,66%), seguidas por la raza indígena (20%), mestiza (13,33%) y blanca (10%). Esto se debe a la composición étnica predominante en el área de estudio, donde las razas negra y afroecuatoriana son más representativas.

**Gráfico 2.** Caracterización Ginecológicas

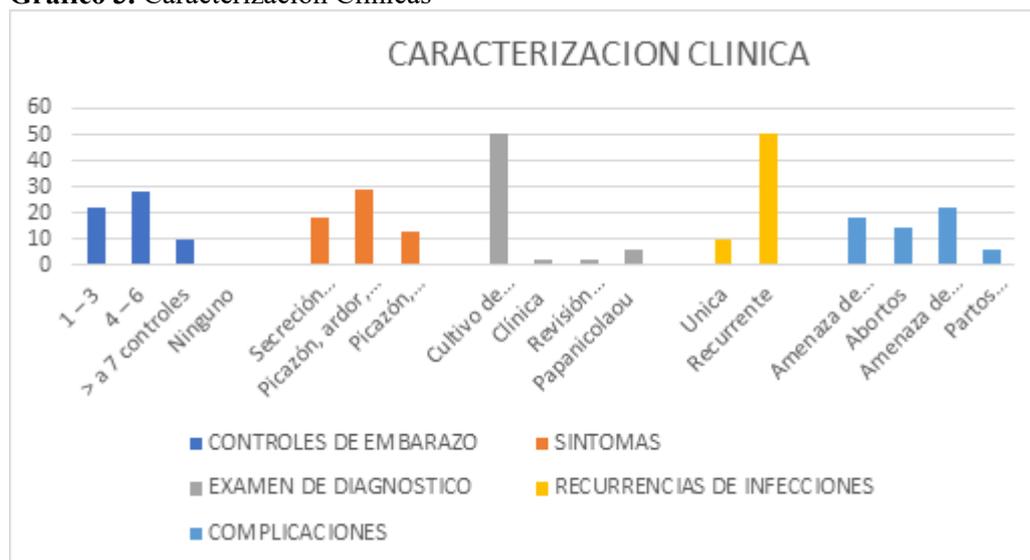


Autor: Rojas A, (2024).

Se determinó que la población inicio su vida sexual a la edad 15 a 25 años con un 53,33% de gestantes evaluadas y un 43,33% iniciaron su vida sexual antes de los 15 años. Por lo que se debe saber que mientras más rápido se inicie la vida sexual más infecciones vaginales obtendrá la paciente debido al desconocimiento del cuidado vaginal. Simultáneamente, se evaluó el número de parejas de las gestantes siendo el 36,66% manifestaron tener más de 3 parejas sexuales.

De igual forma, se evaluó el número de gestación de las pacientes siendo más prominentes las Multíparas con un 86,66% de gestantes con varios partos anteriores, y un 13,33% de gestantes en su primer embarazo. Se analizó de igual forma, las semanas de gestación en que estaba las pacientes, siendo el 43,33% de gestantes estaban entre las 29 a 32 semanas de gestación, mientras que el 23,33% de gestantes se encontraba entre 25 a 28 semanas de gestación. Siendo estas las semanas más comunes en manifestar síntomas y clínicas de infecciones vaginales siendo más predominantes las Candidiasis vaginales.

**Gráfico 3. Caracterización Clínicas**



Autor: Rojas A, (2024).

Se encontró que el 46,66% de las gestantes realizan de 4 a 6 controles de embarazo, mientras que el 36,66% de ellas realizan de 1 a 3 controles. Esto sugiere que la población está bien informada y educada sobre la importancia de llevar un seguimiento continuo del embarazo para prevenir complicaciones.

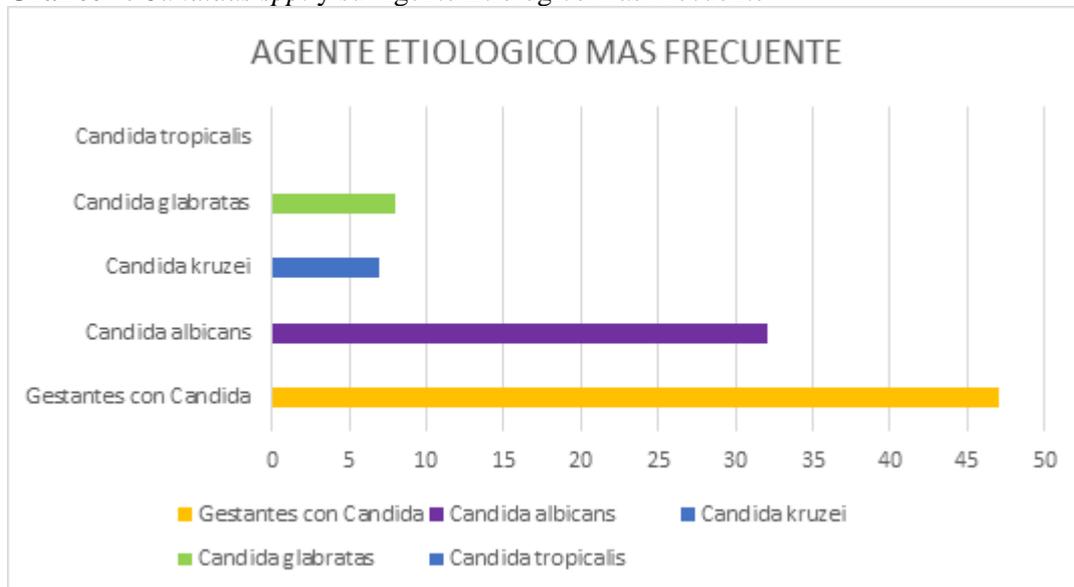
En cuanto a los síntomas presentados por las gestantes, el 48,33% reportó picazón, ardor, enrojecimiento o dolor en los genitales, molestias al orinar, o una secreción vaginal con olor inusual. Además, el 30% de las gestantes manifestó síntomas como secreción vaginal delgada, gris, blanca o verde, olor vaginal fétido a "pescado" y ardor al orinar, mientras que el 21,66% presentó síntomas como picazón, sensación de ardor, sarpullido vaginal, secreción vaginal espesa, blanca y sin olor. Estos síntomas pueden ser indicativos de diversas causas, siendo una de las más prevalentes las infecciones por candidiasis vaginal, las cuales pueden afectar el desarrollo del embarazo.

En cuanto a los métodos de diagnóstico, se observó que el 83,33% de las gestantes obtuvieron su diagnóstico mediante un cultivo de secreción vaginal, el 10% mediante el Papanicolaou y el 3,33% mediante evaluación clínica y revisión ginecológica. Por lo tanto, en este estudio se enfocó en la evaluación de cultivos de secreción vaginal para determinar la prevalencia de candidiasis vaginal en la población estudiada.

Se encontró que el 16,66% de las gestantes presentaron una única incidencia de infecciones vaginales, mientras que el 83,33% presentaron infecciones recurrentes durante el embarazo. Esta recurrencia se asoció con una mayor tasa de complicaciones neonatales y mortalidad materna. Entre las complicaciones

observadas, el 36,66% de las gestantes presentaron amenaza de parto pretérmino, el 23,33% sufrieron abortos completos, el 30% enfrentaron amenaza de aborto y el 10% dio a luz prematuramente debido a infecciones por candidiasis vulvovaginal

**Gráfico 4.** *Cándidas spp.* y su Agente Etiológico más Frecuente



Autor: Rojas A, (2024).

**Tabla 1.** Relación de *Cándidas spp.* y complicaciones de gestantes evaluadas

| EVALUADOS                   | <i>Cándida spp.</i> |                  |                    |                 | Total     |
|-----------------------------|---------------------|------------------|--------------------|-----------------|-----------|
|                             | <i>C. albicans</i>  | <i>C. cruzei</i> | <i>C. glabrata</i> | Sin crecimiento |           |
| Amenaza de Parto Pretérmino | 13                  | 2                | 6                  | 5               | 26        |
| Parto Pretérmino            | 6                   | 0                | 0                  | 0               | 6         |
| <b>Total</b>                | <b>19</b>           | <b>2</b>         | <b>6</b>           | <b>5</b>        | <b>32</b> |
| Porcentaje                  | 59%                 | 6%               | 19%                | 16%             | 100%      |

Elaborado por: Rojas, Adhelmar Alejandra(2024)

**Tabla 2.** Relación de *Cándidas spp.* y complicaciones de gestantes probables

| PROBABLE                    | <i>Cándida spp.</i> |                  |                    |                 | Total        |
|-----------------------------|---------------------|------------------|--------------------|-----------------|--------------|
|                             | <i>C. albicans</i>  | <i>C. cruzei</i> | <i>C. glabrata</i> | Sin crecimiento |              |
| Amenaza de Parto Pretérmino | 15,34               | 1,62             | 4,86               | 4,05            | 25,88        |
| Parto Pretérmino            | 3,54                | 0,37             | 1,12               | 0,96            | 5,97         |
| <b>Total</b>                | <b>18,88</b>        | <b>2</b>         | <b>5,98</b>        | <b>4,99</b>     | <b>31,85</b> |
| Porcentaje                  | 59%                 | 6%               | 19%                | 16%             | 100%         |

Fuente: Rojas, Adhelmar Alejandra (2024)

**Tabla 3.** Distancia de CHI<sup>2</sup>

|                        |             |             |             |             |
|------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>DISTANCIA DE</b>    | <b>0,35</b> | <b>0,08</b> | <b>0,26</b> | <b>0,21</b> |
| <b>CHI<sup>2</sup></b> | <b>1,70</b> | <b>0,37</b> | <b>1,12</b> | <b>0,93</b> |

Fuente: Rojas, Adhelfmar Alejandra (2024)

**Tabla 4.** CHI<sup>2</sup> Calculado y Tabla

|                      |             |
|----------------------|-------------|
| <b>CHI CALCULADO</b> | <b>5,07</b> |
| <b>CHI TABLA</b>     | <b>9,48</b> |

Fuente: Rojas, Adhelfmar Alejandra (2024)

Si el X<sup>2</sup> calculado es menor que el X<sup>2</sup> tabla, no existe un efecto o relación entre las variables complicaciones y *Cándida spp.*

Se determinó de las gestantes participantes en el estudio, que el 78,33% tenían resultados reportados en las historias clínicas como positivo para *Cándidas spp.* De los resultados positivos fueron reportadas un 53,33% de gestantes para *Cándida albicans*, con un 13,33% de gestantes para *Cándida glabrata*, con un 11,66% de gestantes para *Cándidas kruzei* y no se evidenciaron gestantes con resultados positivos para *Cándida tropicalis*.

En el Hospital Básico Borbón, perteneciente a la Unidad Distrital de Salud 08D02 Eloy Alfaro, se atienden aproximadamente 168 gestantes mensualmente en la consulta externa de Ginecología. Entre los síntomas más frecuentes de candidiasis vulvovaginal en estas pacientes se identificaron prurito, ardor vaginal, flujo vaginal anormal, disuria y mal olor. Aproximadamente el 45% de estas pacientes requirieron hospitalización debido a manifestaciones clínicas de amenaza de parto pretérmino, incluyendo contracciones uterinas regulares antes de las 37 semanas de gestación y modificaciones cervicales. De las 60 gestantes evaluadas, el 45% presentó candidiasis vulvovaginal, siendo *Candida albicans* el agente predominante (75% de los casos positivos). Los factores de riesgo más frecuentes fueron el uso de ropa ajustada (60%), duchas vaginales (55%) y antecedentes de infecciones vaginales recurrentes (50%). En cuanto a la amenaza de parto pretérmino, esta se identificó en el 30% de las gestantes, aunque no se encontró una asociación estadísticamente significativa con la presencia de candidiasis vulvovaginal ( $p > 0.05$ ).

Estos hallazgos coinciden con estudios previos que identifican a *Candida albicans* como el principal agente causal de candidiasis vulvovaginal en gestantes (Quiroz & Carvajal, 2020; Songthamwat et al.,



2021). La prevalencia observada del 45% subraya la necesidad de intervenciones dirigidas a reducir los factores de riesgo modificables, como el uso de ropa ajustada y las duchas vaginales.

La ausencia de una asociación significativa entre la candidiasis vulvovaginal y la amenaza de parto pretérmino sugiere que otros factores obstétricos o sociodemográficos podrían mediar esta relación. Estudios futuros podrían explorar el impacto de variables como el nivel socioeconómico, el acceso a servicios de salud y las condiciones de comorbilidad en esta asociación (Mendoza et al., 2022).

## CONCLUSIONES

El presente estudio no encontró una relación estadísticamente significativa entre la candidiasis vulvovaginal y la amenaza de parto pretérmino en las gestantes atendidas en la consulta externa de Ginecología del Hospital Básico Borbón. Sin embargo, se destaca la necesidad de estudios adicionales que analicen la evaluación entre factores de riesgo específicos y el parto pretérmino.

Desde el punto de vista sociodemográfico, el grupo etario más afectado por la candidiasis vulvovaginal fue el de 26 a 30 años (33,33%). La mayoría de las gestantes se encontraban en unión libre (50%) y poseían nivel educativo secundario (60%). Además, un alto porcentaje provenía de zonas rurales (76,66%) y se dedicaba al trabajo doméstico (60%), lo que sugiere una posible asociación con condiciones de higiene precarias.

Los antecedentes sexuales y obstétricos también se identifican como factores de riesgo relevantes. Se observó que el 53,33% de las gestantes inició su vida sexual entre los 15 y 25 años y un 36,66% reportó haber tenido más de tres parejas sexuales. Asimismo, el 86,66% de las gestantes presentaba multiparidad, y el 43,33% tenía antecedentes obstétricos entre las 29 y 32 semanas de gestación.

En cuanto a la sintomatología, el 48,33% de las gestantes presentó síntomas característicos de candidiasis vulvovaginal, y el 83,33% reportó infecciones recurrentes durante el embarazo. De estas, el 36,66% desarrolló amenaza de parto pretérmino.

El análisis microbiológico evidenció una alta prevalencia de *Cándida spp.*, con un 78,33% de resultados positivos. La especie más frecuente fue *Cándida albicans* (53,33%), seguida de *Cándida glabrata* (13,33%) y *Cándida krusei* (11,66%), sin registros de *Cándida tropicalis*.



Estos hallazgos resaltan la importancia de reforzar las estrategias de prevención y diagnóstico temprano de infecciones vaginales en gestantes, particularmente en poblaciones rurales, para minimizar el riesgo de complicaciones obstétricas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aroca, J. J., Martínez, P. R., Molina Esteban, L. M., Fernández González, A. M., García-Arata, I., & Menchero, S. P. (2020). Epidemiología y etiología de la candidiasis vaginal en mujeres españolas e inmigrantes en Fuenlabrada (Madrid). *Revista Española de Quimioterapia*, 33(3), 187. <https://doi.org/10.37201/req/099.2019>
- Casanello, P., González, M., & Espinoza, L. (2019). Restricción del crecimiento intrauterino: implicaciones clínicas y factores asociados. *Revista Chilena de Pediatría*, 90(4), 432-439.
- Cobo, T. (2024). Parto pretérmino 2024. *Progresos de Obstetricia Ginecología, Revista Oficial de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia*, Vol67,76-111. Recuperado en: <https://sego.es/documentos/progresos/v67-2024/n2/05%20Parto%20pretermino%202024.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2023). Recuperado en: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/Camas\\_Egresos\\_Hospitalarios/2023/PPT\\_Camas\\_y\\_Egresos\\_Hospitalarios\\_2023\\_F.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/2023/PPT_Camas_y_Egresos_Hospitalarios_2023_F.pdf)
- Quiroz, A., & Carvajal, R. (2020). Candidiasis en gestantes: una revisión sistemática. *Revista Latinoamericana de Ginecología*, 38(4), 123-130.
- Chávez Vivas, M., García Blanco, L., Chaves Sotelo, J., Duran, K., y Ramírez, J. (2020). Prevalencia de infecciones vaginales en mujeres embarazadas y no embarazadas en un hospital de Cali, Colombia. *Revista Ciencias Biomédicas*, 9(2), 92–102. <https://doi.org/10.32997/rcb-2020-3157>
- Gigi RMS, Buitrago-Garcia D, Taghavi K, Dunaiski CM, van de Wijgert JHHM, Peters RPH, Low N. Vulvovaginal yeast infections during pregnancy and perinatal outcomes: systematic review and meta-analysis. *BMC Womens Health*. 2023 Mar 21;23(1):116. Recuperado en: Doi: 10.1186/s12905-023-02258-7. PMID: 36944953; PMCID: PMC10029297 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36944953/>
- Mendoza, P., Ramírez, G., & López, R. (2022). Infecciones vaginales y su impacto en el embarazo. *Journal of Clinical Studies*, 45(2), 210-219.



- Languil et. al (2023). Amenaza de parto prematuro. *Revista Ocronos*. Vol. VI. Nº 5, 254. Recuperado en: <https://revistamedica.com/amenaza-parto-prematuro/>
- López-Hernández, D., Morales Martínez, M, Ramos Contreras G. (2021). Factores epidemiológicos de riesgo asociados al aborto espontáneo. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, vol 6(4). Recuperado en: <https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/193>
- Orias, R. J. (2020). Ruptura prematura de membranas: causas y consecuencias. *Journal of Obstetrics and Gynecology Research*, 46(5), 895-900.
- Ramírez-Lozada, T., Espinosa-Hernández, VM, Frías-De-León, MG et al. (2019). Actualización de Candidiasis Vulvovaginal en Pacientes Embarazadas y No Embarazadas. *Curr Fungal Infect Rep* 13, 181–190. Recuperado en: <https://doi.org/10.1007/s12281-019-00357-3>
- Rojas, A (2024). Prevalencia de Candidiasis Vulvovaginal y su relación con Amenaza de Parto Pretérmino en Gestantes que acudieron a la consulta externa de Ginecología del Hospital Básico Borbón de la parroquia Borbón, cantón Eloy Alfaro, Esmeraldas – Ecuador, durante el periodo diciembre – febrero 2024. Tesis de grado. Recuperado en: <https://repositorio.puce.edu.ec/items/3902049f-106e-439b-99a3-5452a645f1a6>
- Reyes Rodríguez, A. B. (2022). Infecciones vaginales en gestantes y su relación con amenaza de parto pretérmino hospital Básico Manglaralto. Santa Elena. 2021 (tesis grado), La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2022). Recuperado en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7124>
- Rodríguez Landívar, G. A., Quinteros Pacheco, L. S., & Luna Rodríguez, H. A. (2022). Incidencia de las infecciones vaginales en embarazadas de la consulta externa del Hospital General Guasmo Sur desde septiembre 2018 – febrero 2019. *RECIMUNDO*, 6(1), 232-239. Recuperado en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(1\).ene.2022.232-239](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(1).ene.2022.232-239)
- Sánchez Tapia, M., González Armijos, V. (2021). Infecciones vaginales y complicaciones durante el embarazo en usuarias del Centro de Salud Universitario de Motupe – Loja. *Ciencias de la salud y biotecnología*, CEDANAZ. vol.11(2). Recuperado en: <https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/1180>



Songthamwat, S., Thanaboonyawat, S., & Suwannarong, K. (2021). Vaginal infections in pregnant women: clinical outcomes. *International Obstetrics Review*, 12(3), 45-53.

Tumbaco Ibarra, F. V. (2020). Complicaciones materno fetal por el desarrollo de vulvovaginitis en gestantes de 18 a 35 años (Doctoral disertación, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina). Recuperado en:

<https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1d67de3a-ea10-479f-a724-855c86a4d2db/content>

