

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Variables sociodemográficas					
Edad	Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento.	Años de vida cumplidos según lo informado por la participante durante el interrogatorio.	Años	Cuantitativa	Discreta
Estado civil	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto.	La condición informada por la participante durante el interrogatorio.	Soltera Casada Unión libre Separada/Divorciada Viuda	Cualitativa	Nominal politémica
Estrato socioeconómico	Clasificación de los inmuebles residenciales en la que vive una persona, en donde se reciben servicios públicos; de esta forma se determina el nivel socio-económico de la vivienda.	Estrato informado por la participante durante el interrogatorio.	1 2 3 4 5 6 No sabe	Cualitativa	Ordinal
Nivel educativo	Cada una de las etapas que forman la educación de un individuo, tomando como base un promedio de edad determinado. Al finalizar estas etapas se le otorga un certificado de acreditación del nivel en cuestión.	Nivel educativo informado por la participante durante el interrogatorio conforme al sistema educativo colombiano	Ninguno Primaria incompleta Primaria completa Bachillerato incompleto Bachillerato completo Técnica/Tecnológica Universitaria Postgrado	Cualitativa	Nominal politémica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Seguridad social	Protección que una sociedad proporciona a los individuos y los hogares para asegurar el acceso a la asistencia médica.	Régimen de salud informado por la participante durante el interrogatorio de acuerdo al sistema de salud colombiano	Contributivo Subsidiado Especial No asegurado	Cualitativa	Nominal politémica
Variables clínicas					
Presencia de comorbilidades	Término médico que hace referencia a dos conceptos: la presencia de uno o más trastornos (o enfermedades) además de la enfermedad o trastorno primario o el efecto de estos trastornos o enfermedades adicionales.	Enfermedades y/o antecedentes patológicos de importancia que la participante afirme padecer según las enfermedades enlistadas en el formato de recolección e indagadas durante el interrogatorio.	Si No	Cualitativa	Nominal politémica
Diabetes pregestacional	Se define como toda diabetes diagnosticada antes del embarazo, bien sea diabetes mellitus tipo 1 o diabetes mellitus tipo 2 o 3	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Diabetes gestacional	Se define como cualquier grado de intolerancia a la glucosa que se inicia o se reconoce por primera vez durante el embarazo	Reporte de test de O'Sullivan >200 mg/dl o una valor alterado en una curva de tolerancia oral a la glucosa con una carga de 75 gr o dos valores alterados en una curva de tolerancia oral a la glucosa con una carga de 100 gr o glicemia en ayunas >126 mg/dL o una glicemia al azar >200 mg/dl documentado en los paraclínicos realizados durante el control prenatal	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Anemia ferropénica	Término utilizado para definir la presencia de alteración morfológica del eritrocito, siendo este microcítico e hipocrómico, que se produce cuando los depósitos de hierro no son suficientes para mantener una eritropoyesis normal.	Reporte de hemoglobina <11 g/dl y hematocrito <33% en primer y tercer trimestre de gestación o presencia de hemoglobina <10.5 g/dl y hematocrito <32% en segundo trimestre de gestación, esto asociado a volumen corpuscular medio <80 y hemoglobina corpuscular media <27 en algún hemograma realizado durante el control prenatal	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Anemia de células falciformes	Defecto autosómico recesivo caracterizado por la presencia de hemoglobina S en el glóbulo rojo como consecuencia de la sustitución de un único nucleótido (GTG por GAG) en el codón 6 del gen de la Beta globulina en el cromosoma 11, que resulta en la sustitución de ácido glutámico por valina.	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Infección por VIH	Infección causada por el virus de inmunodeficiencia humana	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
SIDA	Estadio clínico más avanzado de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana que ataca el sistema inmunológico y lleva a un amplio espectro de manifestaciones clínicas	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Displasia renal	Término que hace referencia al desarrollo aberrante del mesénquima mesonéfrico con una profunda disrupción del patrón anormal del tejido renal, de gravedad variable, con afectación mayor o menor de la función	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio más paraclínicos y/o historia clínica que lo documente	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Hipoplasia renal	Término que hace referencia a una disminución en el número de nefronas normales. A nivel macroscópico corresponde a una disminución del tamaño renal	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio más paraclínicos y/o historia clínica que lo documente	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Agnesia renal	Término que hace referencia a la ausencia de riñón y uréter secundario a una anomalía en los inicios del desarrollo embrionario fetal. Agnesia unilateral	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio más paraclínicos y/o historia clínica que lo documente	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Ectopia renal	Término que hace referencia a una alteración en la migración renal durante la embriogénesis produciendo alojamiento renal a nivel de la zona pélvica.	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio más paraclínicos y/o historia clínica que lo documente	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Riñón en herradura	Término que hace referencia a la ectopia renal bilateral con fusión de uno de los polos de ambos riñones en la línea media, dando el aspecto macroscópico de herradura.	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio más paraclínicos y/o historia clínica que lo documente	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Duplicación renal	Término que hace referencia a la duplicación de la yema ureteral en el inicio de la embriogénesis. Se califica como incompleta cuando ambos uréteres duplicados abocan en uno solo antes de llegar a la vejiga y se califica como completa cuando ambos uréteres abocan por separado en la vejiga.	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio más paraclínicos y/o historia clínica que lo documente	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Reflujo vesicoureteral	Término que hace referencia al paso retrógrado de orina desde la vejiga hacia los uréteres.	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio más paraclínicos y/o historia clínica que lo documente	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Estenosis ureteral	Término que hace referencia a la estrechez ureteral, la cual puede ser pieloureteral o ureterovesical y que produce hidronefrosis.	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio más paraclínicos y/o historia clínica que lo documente	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Hidronefrosis	Término que hace referencia a la dilatación del sistema colector renal	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio más paraclínicos y/o historia clínica que lo documente	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Antecedentes de trasplante renal	Antecedente de haber recibido un riñón de donante fallecido o de donante vivo	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio más paraclínicos y/o historia clínica que lo documente	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Antecedente de ITU previa a embarazo	Antecedente de algún tipo de infección urinaria (cistitis, bacteriuria asintomática y/o pielonefritis) previo al embarazo	Antecedente de infección de vías urinarias en algún momento antes del embarazo, que informe la participante durante el interrogatorio.	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Antecedente de litiasis renal	Antecedente de cálculos de diferente composición química, formas y tamaños a nivel de cálices renales, infundíbulos caliciales y pelvis renal	Antecedente de cálculos a nivel del riñón en algún momento antes del embarazo, que informe la participante durante el interrogatorio y/o documento en la historia clínica	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Antecedente de litiasis ureteral	Antecedente de cálculos de diferente composición química, formas y tamaños en el conducto del uréter, desde la unión pieloureteral hasta la unión ureterovesical.	Antecedente de cálculos a nivel del uréter en algún momento antes del embarazo, que informe la participante durante el interrogatorio y/o documento en la historia clínica	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Portadora de catéter doble J	Persona que lleva inserto un catéter doble J el cual se coloca a nivel del uréter	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio más paraclínicos y/o historia clínica que lo documente	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Variables asociadas al control prenatal					
Fórmula obstétrica	Número de embarazos, partos vaginales, cesáreas, abortos, embarazos ectópicos, mortinatos, hijos vivos y molas hidatidiformes que ha tenido una mujer durante su vida.	Antecedente referido por la participante durante el interrogatorio	G: gestaciones P: partos C: cesáreas A: abortos E: embarazos ectópicos M: mortinatos V: hijos vivos MO: molas	Cuantitativa	Discreta
Número de gestaciones	Número de embarazos (partos vaginales, cesáreas, embarazos ectópicos, abortos y molas hidatidiformes) que ha tenido una mujer a lo largo de su vida	Dato referido por la participante durante el interrogatorio	1 2 3 4 5 6 o más	Cuantitativa	Discreta
Número de partos vaginales	Número de nacimientos vaginales que ha tenido una mujer a lo largo de su vida	Dato referido por la participante durante el interrogatorio	1 2 3 4 5 6 o más	Cuantitativa	Discreta
Número de cesáreas	Número de nacimientos por vía alta que ha tenido una mujer a lo largo de su vida	Dato referido por la participante durante el interrogatorio	1 2 3 4 5 6 o más	Cuantitativa	Discreta
Número de abortos	Número de interrupciones voluntarias o involuntarias de un embrión o feto antes de semana 20 de gestación o un peso menor de 500 gr, que ha tenido una mujer a lo largo de su vida	Dato referido por la participante durante el interrogatorio	1 2 3 4 5 6 o más	Cuantitativa	Discreta

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Número de embarazos ectópicos	Número de embarazos con implantación fuera de la cavidad uterina que ha tenido una mujer a lo largo de su vida	Dato referido por la participante durante el interrogatorio	1 2 3 4 5 6 o más	Cuantitativa	Discreta
Número de mortinatos	Número de muertes que ocurren antes de la completa expulsión o extracción del producto de una fecundación, a partir de la semana 20 de edad gestacional y/o peso mayor de 500 gr, que ha tenido una mujer a lo largo de su vida.	Dato referido por la participante durante el interrogatorio	1 2 3 4 5 6 o más	Cuantitativa	Discreta
Número de hijos vivos	Número actual de hijos vivos que ha tenido una mujer a lo largo de su vida	Dato referido por la participante durante el interrogatorio	1 2 3 4 5 6 o más	Cuantitativa	Discreta
Número de molas hidatidiformes	Número de embarazos molares que ha tenido una mujer a lo largo de su vida	Dato referido por la participante durante el interrogatorio	1 2 3 4 5 6 o más	Cuantitativa	Discreta

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Edad gestacional	Duración de la gestación a partir del primer día de la última menstruación normal. Se expresa en días o semanas completas	Duración de la gestación en semanas completas determinada por fecha de última menstruación, si esta concuerda con la edad gestacional determinada por longitud cráneo-caudal en ecografía de primer trimestre. En caso de no tener fecha de última regla se determina la edad gestacional por primera ecografía	Semanas	Cuantitativa	Discreta
Edad gestacional a la cual inicio el control prenatal	Duración de la gestación a partir del primer día de la última menstruación normal, al momento de iniciar el control prenatal. Se expresa en días o semanas completas	Duración de la gestación en semanas completas al inicio del control prenatal, determinada por fecha de última menstruación si esta concuerda con la edad gestacional determinada por longitud cráneo-caudal en ecografía de primer trimestre. En caso de no tener fecha de última regla se determina la edad gestacional por primera ecografía	Semanas	Cuantitativa	discreta
Urocultivo en control prenatal	Examen de laboratorio que consiste en realizar un cultivo de orina con la finalidad de identificar algún germen, el cual es ordenado durante el control prenatal entre semana 12 a 16 de gestación	Examen reportado en la historia clínica electrónica y/o en físico y/o en carné de control prenatal que presente la participante al momento del interrogatorio.	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Tratamiento antibiótico por urocultivo positivo en control prenatal	Uso de medicamento antibiótico bajo indicación médica, cuya finalidad es la destrucción del germen identificado durante el urocultivo realizado en control prenatal.	Tratamiento antibiótico indicado de acuerdo al reporte de urocultivo realizado en control prenatal, registrado en la historia clínica electrónica o en físico y/o referido por la participante al momento del interrogatorio.	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Urocultivo posterior al tratamiento antibiótico	Examen de laboratorio que consiste en realizar un cultivo de orina con la finalidad de identificar algún germen, el cual es ordenado y tomado al finalizar el tratamiento antibiótico	Resultado del Examen realizado y que esté reportado en la historia clínica electrónica y/o en físico y/o en carné de control prenatal que presente la participante al momento del interrogatorio	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Variables asociadas al evento					
Edad gestacional actual	Duración de la gestación a partir del primer día de la última menstruación normal, al momento de la hospitalización. Se expresa en días o semanas completas	Duración de la gestación en semanas completas al momento de la hospitalización, determinada por fecha de última menstruación si esta concuerda con la edad gestacional determinada por longitud cráneo-caudal en ecografía de primer trimestre. En caso de no tener fecha de última regla se determina la edad gestacional por primera ecografía	Semanas	Cuantitativa	Discreta
Síntomas al ingreso asociados con pielonefritis aguda	Síntoma: alteración del organismo que pone de manifiesto la existencia de una enfermedad y sirve para determinar su naturaleza.	Síntomas manifestados por la participante en el momento del ingreso a la hospitalización	Náuseas y/o vómito Dolor lumbar Síntomas urinarios irritativos (disuria, polaquiuria, urgencia, hematuria y/o tenesmo vesical)	Cualitativa	nominal politómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Signos clínicos al ingreso asociados con pielonefritis aguda	Signos clínicos: manifestaciones objetivas, clínicamente fiables, y observadas en la exploración médica.	Hallazgos encontrados al examen físico por el médico encargado del ingreso de la participante, registrados en la historia clínica.	Fiebre ($T^{\circ} \geq 38^{\circ}C$) Hipersensibilidad costovertebral	Cualitativa	Nominal politémica
Gram de orina de la hospitalización	Examen de laboratorio el cual permite identificar bacterias en su forma y tinción, así como leucocitos, presentes en la orina.	Resultado del examen realizado como parte de las ayudas diagnósticas durante la hospitalización, registrado en la historia clínica	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Uroanálisis de la hospitalización	Serie de exámenes físico-químicos, macro y microscópicos que se realizan para analizar la orina	Resultado del examen realizado como parte de las ayudas diagnósticas durante la hospitalización, registrado en la historia clínica	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Urocultivo de la hospitalización	Examen de laboratorio que consiste en realizar un cultivo de orina con la finalidad de identificar el germen causal de una infección urinaria.	Resultado del examen realizado como parte de las ayudas diagnósticas durante la hospitalización, registrado en la historia clínica	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Reporte de urocultivo de la hospitalización	Reporte cultivo de orina realizado durante la hospitalización que puede identificar el germen causante de una infección urinaria	Reporte del urocultivo realizado como parte de las ayudas diagnósticas durante la hospitalización considerado positivo si reporta crecimiento ≥ 100.000 UFC/ml de algún microorganismo en una muestra de orina obtenida por micción espontánea o ≥ 1.000 UFC/ml en una muestra de orina obtenida por cateterismo vesical. Dato registrado en la historia clínica.	Positivo Negativo	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Germen aislado en urocultivo positivo de la hospitalización	Germen aislado en urocultivo positivo realizado durante la hospitalización	Germen reportado en urocultivo positivo realizado durante la hospitalización. Dato registrado en la historia clínica de la paciente.	<i>Escherichia coli</i> <i>Klebsiella pneumoniae</i> <i>Proteus mirabilis</i> <i>Enterobacter</i> <i>Pseudomonas</i> <i>Citrobacter</i> <i>Staphylococcus epidermidis</i> <i>Staphylococcus saprophyticus</i> <i>Staphylococcus aureus</i> <i>Streptococcus</i> del grupo B <i>Enterococcus</i> spp <i>Salmonella</i> <i>Mycobacterium tuberculosis</i> <i>Chlamydia trachomatis</i> <i>Candida</i> spp Otro	Cualitativa	Nominal politémica
Hemograma durante las primeras 24 horas de hospitalización	Examen de laboratorio que consisten en la descripción y conteo de las diversas clases de células que se encuentran en una cantidad determinada de sangre y de las proporciones entre ellas.	Resultado del examen realizado como parte de las ayudas diagnósticas durante las primeras 24 horas de hospitalización, registrado en la historia clínica	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Hemoglobina	Indicador bioquímico del hemograma que identifica la cantidad de hemoglobina presente en 100 mg de sangre.	Se tomará el valor de la concentración de hemoglobina del hemograma realizado durante las primeras 24 horas de hospitalización, registrado en la historia clínica. Se cuantifica por método automatizado en la biometría hemática. Valor normal: 1er y 3er trimestre: > 11 gr/dl. 2do trimestre: >10.5gr/dl	Cualquier número entero	Cuantitativa	Continua
Hematocrito	Indicador bioquímico del hemograma que identifica la proporción de glóbulos rojos que ocupa en un determinado volumen de sangre total de una muestra dada	Se tomará el valor de hematocrito del hemograma realizado durante las primeras 24 horas de hospitalización, registrado en la historia clínica. Se cuantifica por método automatizado en la biometría hemática. Valor normal: 1er y 3er trimestre: > 33% 2do trimestre: >32%	Cualquier número entero	Cuantitativa	Continua
Hemoglobina corpuscular media	Indicador bioquímico del hemograma este representa la cantidad de hemoglobina contenida en el glóbulo rojo	Se tomará el valor de la hemoglobina corpuscular media del hemograma realizado durante las primeras 24 horas de hospitalización, registrado en la historia clínica. Se cuantifica por método automatizado en la biometría hemática. Valor normal: > 27 picogramos.	Cualquier número entero	Cuantitativa	Continua

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Volumen corpuscular medio	Indicador bioquímico del hemograma que identifica el volumen que presenta cada glóbulo rojo en una muestra de sangre (descripción morfológica del tamaño de los eritrocitos).	Se tomará el valor de volumen corpuscular medio del hemograma realizado durante las primeras 24 horas de hospitalización, registrado en la historia clínica. Se cuantifica por método automatizado en la biometría hemática. Valor normal: > 80 fentolitros	Cualquier número entero	Cuantitativa	Continua
Recuento de leucocitos	Indicador bioquímico del hemograma que identifica el número glóbulos blancos en la sangre	Se tomará el valor del recuento leucocitario del hemograma realizado durante las primeras 24 horas de hospitalización, registrado en la historia clínica	Cualquier número entero	Cuantitativa	Continua
Porcentaje de neutrófilos	Indicador bioquímico del hemograma que identifica el porcentaje de neutrófilos en sangre	Se tomará el valor del porcentaje de neutrófilos del hemograma realizado durante las primeras 24 horas de hospitalización, registrado en la historia clínica	Cualquier número entero	Cuantitativa	Continua
Porcentaje de linfocitos	Indicador bioquímico del hemograma que identifica el porcentaje de linfocitos en sangre	Se tomará el valor del porcentaje de linfocitos del hemograma realizado durante las primeras 24 horas de hospitalización, registrado en la historia clínica	Cualquier número entero	Cuantitativa	Continua
Recuento plaquetario	Indicador bioquímico del hemograma que identifica el número de plaquetas en sangre	Se tomará el valor del recuento plaquetario del hemograma realizado durante las primeras 24 horas de hospitalización, registrado en la historia clínica	Cualquier número entero	Cuantitativa	Continua

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Proteína C reactiva durante las primeras 24 horas de hospitalización	Examen de laboratorio que consiste en la identificación de la proteína C plasmática circulante, que aumenta sus niveles en respuesta a la inflamación.	Examen realizado como parte de las ayudas diagnósticas durante las primeras 24 horas de hospitalización, registrado en la historia clínica	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Valor de proteína C reactiva	Examen de laboratorio que consiste en la identificación de la proteína C plasmática circulante, que aumenta sus niveles en respuesta a la inflamación.	Se tomará el valor de la proteína C reactiva realizada durante las primeras 24 horas de hospitalización, registrado en la historia clínica	Cualquier número entero	Cuantitativa	Continua
Tratamiento antibiótico intrahospitalario	Uso de medicamento antibiótico bajo indicación médica, cuya finalidad es la curación microbiológica mediante la eliminación del germen causal de una infección.	Tratamiento antibiótico indicado bien sea empírico o dirigido de acuerdo al reporte de urocultivo realizado durante la hospitalización.	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Tipo de esquema antibiótico intrahospitalario	Antibiótico usado bajo indicación médica, cuya finalidad es la curación microbiológica mediante la eliminación del germen causal de una infección.	Tipo de antibiótico indicado bien sea empírico o dirigido de acuerdo al reporte de urocultivo realizado durante la hospitalización.	Amoxicilina Ampicilina Ampicilina sulbactam Azitromicina Cefalotina Cefazolina Cefepime Cefotaxime Cefradina Ceftriaxona Clindamicina Eritromicina Ertapenem Fosfomicina Imipenem Levofloxacina Linezolid Meropenem Nitrofurantoína Penicilina G Piperacilina tazobactam Vancomicina	Cualitativa	Nominal politómica
Dosis de esquema antibiótico intrahospitalario	Dosis del antibiótico usado bajo indicación médica, cuya finalidad es la curación microbiológica mediante la eliminación del germen causal de una infección.	Dosis del antibiótico indicado bien sea empírico o dirigido de acuerdo al reporte de urocultivo realizado durante la hospitalización	Cualquier número entero	Cuantitativa	Discreta

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Intervalo de tiempo de esquema antibiótico intrahospitalario	Intervalo de tiempo con el cual se administra el antibiótico usado bajo indicación médica, cuya finalidad es la curación microbiológica mediante la eliminación del germen causal de una infección.	Intervalo de tiempo con que se administra el antibiótico indicado bien sea empírico o dirigido de acuerdo al reporte de urocultivo realizado durante la hospitalización	Cada 2 horas Cada 4 horas Cada 6 horas Cada 8 horas Cada 12 horas Cada 24 horas	Cualitativa	Nominal politémica
Cambio de esquema antibiótico	Cambios de un antibiótico por otro	Cambio de un antibiótico por otro por indicación médica durante la hospitalización	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Nuevo esquema antibiótico administrado	Nuevo antibiótico que se administra	Nuevo antibiótico administrado a la paciente	Amoxicilina Ampicilina Ampicilina sulbactam Azitromicina Cefalotina Cefazolina Cefepime Cefotaxime Cefradina Ceftriaxona Clindamicina Eritromicina Ertapenem Fosfomicina Imipenem Levofloxacina Linezolid Meropenem Nitrofurantoína Penicilina G Piperacilina tazobactam Vancomicina	Cualitativa	Nominal politémica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Dosis de nuevo esquema antibiótico intrahospitalario	Dosis del nuevo antibiótico usado bajo indicación médica, cuya finalidad es la curación microbiológica mediante la eliminación del germen causal de una infección.	Dosis del nuevo antibiótico indicado bien sea empírico o dirigido de acuerdo al reporte de urocultivo realizado durante la hospitalización	Cualquier número entero	Cuantitativa	Discreta
Intervalo de tiempo de nuevo esquema antibiótico intrahospitalario	Intervalo de tiempo con el cual se administra el nuevo antibiótico usado bajo indicación médica, cuya finalidad es la curación microbiológica mediante la eliminación del germen causal de una infección.	Intervalo de tiempo con que se administra el nuevo antibiótico indicado bien sea empírico o dirigido de acuerdo al reporte de urocultivo realizado durante la hospitalización	Cada 2 horas Cada 4 horas Cada 6 horas Cada 8 horas Cada 12 horas Cada 24 horas	Cualitativa	Nominal politémica
Duración del tratamiento antibiótico intrahospitalario	Tiempo invertido en la administración del tratamiento antibiótico intrahospitalario.	Días de tratamiento antibiótico administrado durante la hospitalización	Días	Cuantitativa	Discreta
Variables asociadas al seguimiento					
Duración del tratamiento antibiótico intravenoso por programa de hospitalización en casa	Tiempo invertido en la administración del tratamiento antibiótico intravenoso por medio del programa de hospitalización en casa	Tiempo de administración de antibiótico intravenoso en casa. Dato registrado en la historia clínica de la participante	Días	Cuantitativa	Discreta
Duración del tratamiento antibiótico ambulatorio	Tiempo invertido en la administración del tratamiento antibiótico vía oral, ordenado al finalizar el tratamiento antibiótico intravenoso	Tiempo de administración de antibiótico vía oral al finalizar tratamiento intravenoso. Dato registrado en la historia clínica de la participante	Días	Cuantitativa	Discreta
Duración total del tratamiento antibiótico	Tiempo total invertido en la administración del tratamiento antibiótico intrahospitalario y ambulatorio	Tiempo total de administración de antibiótico intrahospitalario y ambulatorio. Dato registrado en la historia clínica de la participante	Días	Cuantitativa	Discreta

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Terapia antibiótica supresiva	Administración de terapia antibiótica continua y prolongada posterior a la finalización del tratamiento antibiótico	Terapia antibiótica continúa indicada posterior a la finalización del esquema antibiótico. Dato registrado en la historia clínica de la participante	Si No	Cualitativa	Nominal politémica
Urocultivo posterior al tratamiento antibiótico	Examen de laboratorio que consiste en realizar un cultivo de orina con la finalidad de identificar algún germen, el cual es ordenado posterior a la finalización del tratamiento antibiótico	Reporte de urocultivo posterior al tratamiento antibiótico registrado en la historia clínica de la participante	Positivo Negativo	Cualitativa	Nominal dicotómica
Germen aislado en urocultivo positivo realizado posterior al tratamiento antibiótico	Germen aislado en urocultivo positivo realizado al finalizar el esquema antibiótico	Germen reportado en urocultivo positivo realizado al finalizar el esquema antibiótico. Dato registrado en la historia clínica de la paciente.	<i>Escherichia coli</i> <i>Klebsiella pneumoniae</i> <i>Proteus mirabilis</i> <i>Enterobacter</i> <i>Pseudomonas Citrobacter.</i> <i>Staphylococcus epidermidis</i> <i>Staphylococcus saprophyticus</i> <i>Staphylococcus aureus</i> <i>Streptococcus</i> del grupo B <i>Enterococcus</i> spp <i>Salmonella</i> <i>Mycobacterium tuberculosis</i> <i>Chlamydia trachomatis</i> <i>Candida</i> spp Otro	Cualitativa	Nominal politémica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Curación microbiológica de la infección urinaria	Eliminación de la infección del tracto urinario constatada por medio de un cultivo de orina que reporte negativo posterior a la finalización del esquema antibiótico	Reporte de urocultivo como negativo posterior al tratamiento antibiótico, registrado en la historia clínica de la participante	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Infección urinaria persistente	Toda infección que ocurre en las primeras semanas luego del tratamiento adecuado de la infección previa, documentándose el mismo germen causal	Resultado del Urocultivo tomado al finalizar el tratamiento antibiótico que se reporte como positivo con el mismo germen aislado en el urocultivo tomado durante la hospitalización. Dato registrado en la historia clínica de la participante	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Reinfección urinaria	Infección documentada posterior a un tratamiento adecuado por un germen causal diferente	Resultado del Urocultivo tomado al finalizar el tratamiento antibiótico que reporte como positivo un germen diferente al aislado en el urocultivo tomado durante la hospitalización. Dato registrado en la historia clínica de la participante.	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Recurrencia de infección urinaria	Infección que se presenta en un periodo corto posterior a una infección del tracto urinario adecuadamente tratada con urocultivo negativo posterior al tratamiento	Urocultivo que reporta positivo, posterior a una infección urinaria que fue tratada y que tuvo curación microbiológica dada por urocultivo negativo	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Número de urocultivos realizados posterior al tratamiento antibiótico	Número de exámenes de cultivos de orina que se realizan al finalizar el tratamiento antibiótico y a lo largo de la gestación, esto con la finalidad de identificar algún germen	Reportes de urocultivos realizados posterior al tratamiento antibiótico y a lo largo del embarazo. Dato registrado en la historia clínica de la participante	0 1 2 3 4 5 6 o mas	Cuantitativa	Discreta

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Variables asociadas al resultado materno					
Complicación materna durante la hospitalización	Problema médico que se presenta durante el curso de una enfermedad o después de un procedimiento o tratamiento	Problemas de salud presentados por la participante durante la hospitalización. Dato registrado en la historia clínica de la participante.	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Ruptura prematura de membranas	Rotura de las membranas ovulares antes del inicio del parto con la consiguiente salida de líquido amniótico por vagina, independientemente de la edad gestacional a la que ocurra	Cuadro de ruptura de membranas ovulares antes de inicio del trabajo de parto presentada por la participante durante la hospitalización. Dato registrado en la historia clínica de la participante.	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Amenaza de parto pretérmino	Contracciones uterinas regulares sin cambios cervicales, que ocurren antes de las 37 semanas de gestación	Presencia de actividad uterina regular (3-5 contracciones en 10 minutos) sin presencia de cambios cervicales (dilatación y/o borramiento) presentada por la participante durante la hospitalización Dato registrado en la historia clínica de la participante	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Trabajo de parto pretérmino	Contracciones uterinas regulares que resultan en cambios cervicales y que inician antes de las 37 semanas de gestación. Cambios cervicales incluyen dilatación y borramiento	Presencia de actividad uterina regular (3-5 contracciones en 10 minutos) asociado a cambios cervicales (dilatación y/o borramiento) presentada por la participante durante la hospitalización. Dato registrado en la historia clínica de la participante	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Parto pretérmino	Nacimiento que ocurre después de las 20 semanas de gestación y antes de las 37 semanas de gestación	Nacimiento del recién nacido vivo antes de la semana 37 bien sea por parto vaginal o por cesárea presentado por la participante durante la hospitalización Dato registrado en la historia clínica de la participante.	Si No	Cualitativa	Nominal politémica
Preeclampsia	Hipertensión arterial (TAS \geq 140 mmHg o TAD \geq 90 mmHg en la manos dos ocasiones, en no menos de 4 horas) después de semana 20 de gestación en mujer previamente normotensa mas proteinuria (excreción \geq 300 mg de proteínas en 24 hr o relación proteinuria/creatinuria \geq 0.30 o presencia de 1+ en tira reactiva). En ausencia de proteinuria, hipertensión de novo con alguna de las siguientes: trombocitopenia dada por recuento de plaquetas $<$ 100.000/mL, insuficiencia renal dada por creatinina $>$ 1.1 mg/dL, o Concentraciones de creatinina sérica superiores a 1,1 mg / dl o una duplicación de la concentración sérica de creatinina en ausencia de otra enfermedad renal, falla hepática dada por un aumento dos veces del valor normal de las transaminasas, edema pulmonar, síntomas cerebrales o síntomas visuales	Hipertensión arterial (TAS \geq 140 mmHg o TAD \geq 90 mmHg en la manos dos ocasiones, en no menos de 4 horas) después de semana 20 de gestación en mujer previamente normotensa mas proteinuria (excreción \geq 300 mg de proteínas en 24 hr o relación proteinuria/creatinuria \geq 0.30 o presencia de 1+ en tira reactiva). En ausencia de proteinuria, hipertensión de novo con alguna de las siguientes: trombocitopenia dada por recuento de plaquetas $<$ 100.000/mL, insuficiencia renal dada por creatinina $>$ 1.1 mg/dL, o Concentraciones de creatinina sérica superiores a 1,1 mg / dl o una duplicación de la concentración sérica de creatinina en ausencia de otra enfermedad renal, falla hepática dada por un aumento dos veces del valor normal de las transaminasas, edema pulmonar, síntomas cerebrales o síntomas visuales. Cuadro presentado por la participante durante la hospitalización. Dato registrado en la historia clínica de la participante	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Eclampsia	Preeclampsia asociada al inicio de convulsiones o coma durante embarazo o postparto, No atribuible a otras causas. Puede ocurrir antes, durante o después del trabajo de parto	Presencia de preeclampsia mas episodio convulsivo o coma durante el embarazo, no atribuible a otra causa presentada por la participante durante la hospitalización. Dato registrado en la historia clínica de la participante	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Síndrome de dificultad respiratoria agudo	Insuficiencia respiratoria aguda secundaria a edema pulmonar inflamatorio, con aumento de permeabilidad capilar, inundación alveolar e hipoxemia refractaria a las FIO2 elevadas.	Insuficiencia respiratoria no explicada totalmente por falla cardiaca o sobrecarga de fluidos, que aparece dentro de una semana de un insulto clínico identificado o síntomas respiratorios nuevos que empeoran, en radiografía de tórax presencia de infiltrados bilaterales y alteración de la oxigenación dada por una $PaO_2/FIO_2 \leq 300$ con PEEP o CPAP ≥ 5 cm H ₂ O. cuadro presentado por la participante durante la hospitalización. Dato registrado en la historia clínica de la participante	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Lesión renal aguda	Pérdida de la función renal, medida por la disminución de la tasa de filtración glomerular, que se presenta en un periodo de horas a días y que se manifiesta por la retención en sangre de productos de desecho metabólico como la creatinina y la urea que normalmente se eliminan por el riñón	Reducción súbita de la función renal, dentro de un periodo de 48 horas, definido por un aumento absoluto de la creatinina sérica mayor o igual a 0.3 mg/dL o un aumento mayor o igual al 50%, o una reducción en el volumen urinario menos a 0.5 mL/kg/hr por más de 6 horas. Cuadro presentado por la participante durante la hospitalización. Dato registrado en la historia clínica de la participante	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Sepsis	Disfunción orgánica causada por una respuesta anómala del huésped a una infección que supone una amenaza para la supervivencia. Se define como disfunción orgánica una variación de 2 o más puntos en la escala SOFA (Sequential Organ Failure Assessment) considerándose una puntuación basal de cero, a menos que se reconozca que el paciente tenga una disfunción orgánica previa a la aparición de la infección. Una puntuación ≥ 2 refleja un riesgo de mortalidad global de aproximadamente un 10% en la población general. La escala qSOFA (quick SOFA) mide tres criterios clínicos; cuando 2 de los 3 están alterados, se sospecha infección con probabilidad de presentar una evolución desfavorable.	Puntuación ≥ 2 en la escala de SOFA o cumplimiento de 2 de los 3 criterios clínicos de la escala qSOFA. Cuadro presentado por la participante durante la hospitalización. Dato registrado en la historia clínica de la participante.	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Choque séptico	Situación en la que las anomalías de la circulación, células y metabolismo, son lo suficientemente profundas como para aumentar sustancialmente la mortalidad. Se identifica clínicamente como la necesidad del uso de vasopresores para mantener una tensión arterial media ≥ 65 mmHg y por la presencia de lactato sérico ≥ 2 mmol/l (18 mg/dL) en ausencia de hipovolemia.	Paciente en sepsis que presente hipotensión persistente que amerite el uso de vasopresores para mantener una tensión arterial media ≥ 65 mmHg y presencia de lactato ≥ 2 mmol (18 mg/dL) a pesar de una adecuada reposición de volumen. Cuadro presentado por la participante durante la hospitalización. Dato registrado en la historia clínica de la participante	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Ingreso a UCI (unidad de cuidados intensivos)	Hospitalización en unidad de cuidados intermedios o en unidad de cuidados intensivos	Paciente hospitalizada en unidad de cuidados intermedios o cuidados intensivos durante la hospitalización. Dato registrado en historia clínica de la participante.	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica
Días de estancia en UCI	Días de hospitalización de la participante en la unidad de cuidados intermedios o en unidad de cuidados intensivos	Días de hospitalización en unidad de cuidados intermedios o cuidados intensivos durante la hospitalización. Dato registrado en historia clínica de la participante.	Días	Cuantitativa	Discreta
Otra complicación materna	Algún problema médico que se presenta durante el curso de una enfermedad o después de un procedimiento o tratamiento no descrito en las anteriores variables.	Algún problema de salud presentado por la paciente durante la hospitalización, no descrito en las anteriores variables. Dato registrado en la historia clínica de la participante	Si No	Cualitativa	Nominal dicotómica

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Edad gestacional momento del nacimiento	Duración de la gestación a partir del primer día de la última menstruación normal, al momento del parto vaginal o cesárea. Se expresa en días o semanas completas	Duración de la gestación en semanas completas a momento del parto vaginal o cesárea, determinada por fecha de última menstruación si esta concuerda con la edad gestacional determinada por longitud cráneo-caudal en ecografía de primer trimestre. En caso de no tener fecha de última regla se determina la edad gestacional por primera ecografía. Dato registrado en la historia clínica de la participante.	Semanas	Cuantitativa	Discreta
Peso al nacer	Peso de un neonato inmediatamente después de nacer	Peso del recién nacido inmediatamente después de nacer. Dato registrado en la historia clínica de la participante	<2500 gr 2500 a 4000 gr >4000 gr	Cualitativa	Nominal politémica
Apgar al minuto	Examen clínico que se realiza la recién nacido al primer minuto de vida donde se evalúan los parámetros: tono muscular, esfuerzo respiratorio, frecuencia cardíaca, reflejos y color de la piel. Tiene un puntaje mínimo de cero y máxima de 10. Evalúa la tolerancia del neonato al proceso del nacimiento	Evaluación del tono muscular, esfuerzo respiratorio, frecuencia cardíaca, reflejos y color de la piel, del recién nacido al primer minuto de vida. Dato registrado en la historia clínica de la participante.	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Cuantitativa	Discreta

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Valores/Unidades	Naturaleza	Escala de medición
Apgar a los cinco minutos	Examen clínico que se realiza la recién nacido a los cinco minutos de vida donde se evalúan los parámetros: tono muscular, esfuerzo respiratorio, frecuencia cardíaca, reflejos y color de la piel. Tiene un puntaje mínimo de cero y máxima de 10. Evalúa la adaptabilidad del neonato al medio ambiente y su capacidad de recuperación.	Evaluación del tono muscular, esfuerzo respiratorio, frecuencia cardíaca, reflejos y color de la piel, del recién nacido a los cinco minutos de vida. Dato registrado en la historia clínica de la participante.	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Cuantitativa	Discreta