



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**VALIDEZ DEL ULTRASONIDO PARA EL DIAGNÓSTICO DE
MACROSOMÍA FETAL EN GESTANTES A TÉRMINO**

Tesis para optar el título de Médico Cirujano

AUTOR

EDWARDS FERNANDO MICHEL LLAVE HEREDIA

Trujillo-Perú

2012

MIEMBROS DEL JURADO

Dr. Venegas Saavedra, Leoncio Herminio

PRESIDENTE.

Dr. Peralta Chávez, Víctor

SECRETARIO.

Dr. Castañeda Cubas, Luis Enrique

VOCAL.

ASESOR: DR. JUAN CARLOS RAMÍREZ LARRIVIERY

AGRADECIMIENTO:

A Dios por darme la oportunidad de vivir día a día y permitirme concretar mis objetivos.

A mis padres porque son el mayor ejemplo de sacrificio y por darme la confianza y las fuerzas necesarias para llegar hasta donde me lo proponga.

A mis hermanos, porque siempre serán parte importante de mi vida y el mejor regalo que mis padres me pudieron dar.

A mis compañeros de estudios por todas las experiencias que compartimos a lo largo de estos años.

A cada uno de los maestros que siempre dejaron alguna enseñanza y motivación para seguir adelante.

DEDICATORIA

*A Dios, por hacer que
cada momento valga la pena.*

*A mis padres por ser la
piedra angular en mi vida.*

*A mis hermanos por sus
alientos y consuelos.*

*A mi abuelita Mavila, porque siempre
me enseñó cosas que no se aprenden
en la universidad.*

*A mis amigos que sé que nos
depara un gran camino de
sacrificio y éxitos.*

INDICE

	Página
CARÁTULA	1
MIEMBROS DEL JURADO	2
ASESOR	3
AGRADECIMIENTOS	4
DEDICATORIA	5
INDICE	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIAL Y METODO	16
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN	29
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	38

RESUMEN

Objetivo. Determinar la validez del Ultrasonido en el diagnóstico de Macrosomía fetal en gestantes a término del Hospital IV Víctor Lazarte Echegaray atendidos en el período enero-diciembre 2011.

Material y método. El presente estudio observacional, analítico, retrospectivo, de pruebas diagnósticas analizó información de una serie consecutiva de 125 gestantes a término con diagnóstico ecográfico de macrosomía fetal atendido en el HVLE en el período enero-diciembre 2011.

Resultados. La sensibilidad y especificidad del ultrasonido fue de 44% (I.C. 95%: 32% - 57%) y 70% (I.C. 95%: 59% - 82%) respectivamente. El valor predictivo positivo y negativo fue de 59% (I.C. 95%: 44% - 73%) y 57% (I.C. 95%: 46% - 68%) respectivamente. Con respecto a los cocientes de probabilidad, el cociente de probabilidad positivo y negativo fueron de 1.49 (I.C. 95%: 0.93 -2.38) y 0.79 (I.C. 95%: 0.60 -1.04) respectivamente. No hubo asociación entre el ultrasonido y la macrosomía observada en el recién nacido ($p = 0.091$). En el presente trabajo el área bajo la curva ROC obtenido es 0.642 (I.C.95%: 0.546 – 0.739) con diferencia estadísticamente significativa ($p = 0.006$)

Conclusiones. El ultrasonido es una prueba que puede llegar a discriminar bien, sin embargo su impacto diagnóstico es aún bajo.

Palabras clave. Ultrasonido. Macrosomía fetal. Gestantes a término.

ABSTRACT

Objective. To determinate the validity of ultrasound in the diagnosis of fetal macrosomia in pregnant women at term of Victor Lazarte Echegaray Hospital IV attended in the period January to December 2011.

Material and Methods. This observational, analytical, retrospective diagnostic tests analyzed data from a consecutive series of 125 pregnant women at term with ultrasonographic diagnosis of fetal macrosomia in HVLE attended in the period January to December 2011.

Results. The sensitivity and specificity of ultrasound was 44% (CI 95%: 32% - 57%) and 70% (CI 95%: 59% - 82%) respectively. The positive and negative predictive value was 59% (CI 95%: 44% - 73%) and 57% (CI 95%: 46% - 68%) respectively. With respect to likelihood ratios, the positive likelihood ratio and negative were 1.49 (95% CI: 0.93 -2.38) and 0.79 (95% CI: 0.60 -1.04) respectively. There was no association between ultrasound and macrosomia observed in the newborn ($p = 0.091$). In this study, the area under the curve COR obtained is 0.642 (95% CI: 0,546 to 0.739) with statistically significant difference ($p = 0.006$)

Conclusions. Ultrasound is a test that can get to discriminate well, but its diagnostic impact is still low.

Key words. Ultrasound. Fetal macrosomía. Pregnant women at term.

NOTA:

Tesis no autorizada de publicación, para obtener más detalle de la tesis, acercarse a Sala de Tesis de la Biblioteca Central de la Universidad Privada Antenor Orrego, de la Ciudad de Trujillo.