

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA HUMANA



**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE MÉDICO ESPECIALISTA EN
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

**Frecuencia e indicaciones de las cesáreas programadas y de emergencia
en el Hospital Santa María Del Socorro 2023**

Área de Investigación:

Medicina Humana

Autor:

Soria Arias, Claudia Vanessa

Asesor:

Bendezú Donayre, Eda Mary

Código Orcid: <https://orcid.org/0009-0000-1137-9552>

TRUJILLO – PERU

2024

Frecuencia e indicaciones de las cesáreas programadas y de emergencia en el Hospital Santa María Del Socorro 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	doaj.org Fuente de Internet	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

Declaración de originalidad

Yo, Eda Mary Bendezu Donayre, docente del Programa de Estudio Segunda Especialidad de Medicina, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor del proyecto de investigación titulado "Frecuencia e indicaciones de las cesáreas programadas y de emergencia del Hospital Santa María del Socorro 2023 ", autor Claudia Vanessa Soria Arias, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 16%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 03 de Abril del 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y el proyecto de investigación, "FRECUENCIA E INDICACIONES DE LAS CESAREAS PROGRAMADAS Y DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO 2023", y no se advierte indicios de plagios.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Trujillo, 4 de Abril del 2024



FIRMA DEL ASESOR

Eda Mary Bendezu Donayre

DNI: 21533951



FIRMA DEL AUTOR

Claudia Vanessa Soria Arias

DNI: 71590043

ORCID:<https://orcid.org/0009-0000-1137-9552>

I. DATOS GENERALES

1. TITULO Y NOMBRE DEL PROYECTO

Frecuencia e indicaciones de las cesáreas programadas y de emergencia en el Hospital Santa María Del Socorro 2023.

2. LINEA DE INVESTIGACION

Educación en ciencias de la salud.

3. TIPO DE INVESTIGACION

3.1. De acuerdo a la orientación o finalidad: Básica.

3.2. De acuerdo a la técnica de contrastación: Descriptiva.

4. ESCUELA PROFESIONAL Y DEPARTAMENTO ACADEMICO

Unidad de Segunda Especialidad _ Facultad de Medicina Humana.

5. EQUIPO INVESTIGADOR

5.1. Autor: Soria Arias Claudia Vanessa.

5.2. Asesor: Bendezú Donayre Eda Mary.

6. INSTITUCION Y/O LUGAR DONDE SE EJECUTA EL PROYECTO

Institución: Hospital Santa María del Socorro de Ica.

7. DURACION

Inicio: Enero 2023

Termino: Noviembre 2023

II. PLAN DE INVESTIGACION

1. RESUMEN EJECUTIVO DEL PROYECTO DE TESIS

Objetivo: Determinar la frecuencia e indicaciones de las cesáreas programadas y de emergencia en el Hospital Santa María Del Socorro 2023

Metodología: Investigación analítica, descriptivo, retrospectivo, observacional, transversal no experimental.

Resultados: La búsqueda de la investigación se encuentra direccionada a la identificación de la totalidad de cesáreas que son programadas, las cesáreas programadas por emergencia, así mismo como las indicaciones de cada una de las intervenciones según sus características clínicas que se presentan de manera directa.

Conclusión: Establecer las características clínicas directas de las cesáreas programadas y de emergencia y analizar las consideraciones clínicas que son fundamentales para la sustentación del procedimiento dentro de la unidad de ginecología.

Palabras clave: Cesárea, programada, frecuencia, indicaciones, clínica.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Dentro de los procedimientos en los cuales se utiliza para la culminación de la gestación el más importante y recomendado es la vía vaginal con el parto eutócico, debido a que nos permite una recuperación rápida de la puerpera, pero durante los últimos años se ha ido incrementando la cantidad de gestaciones que son culminadas vía cesárea.

Con todo esto se han ido incrementando los costos de la atención del parto debido a que se debe considerar la sala de operaciones, el uso de personal especializado ya que existen una serie de riesgos que van a hacer incrementar la morbilidad materna perinatal.

Dentro de las definiciones que ha establecido la organización mundial de la salud considera que la cesárea se ha venido incrementando sobre todo a nivel de los países desarrollados y en los países en vías de desarrollo, en los países pobres no se ha considerado tanto debido a los costos incrementa la canción, el incremento de todas estas complicaciones maternos y fetales se han venido incrementando debido a la demanda de cesáreas.

Dentro de las consideraciones que tiene la organización mundial de la salud identifica que la cesárea sirve de manera eficaz para salvaguardar la vida de la madre y el neonato solo cuando es requerido por un motivo médico, pero en la actualidad la incidencia de las cesáreas se viene incrementando en un 10% anual y con esto no se encuentra una asociación directa entre la mortalidad materna neonatal con el uso de la cesárea.

La organización panamericana de la salud se establece en el continente americano las cesáreas están presentes en el 38% de los partos en los 25 países que la integran, teniendo como referencia que esta cantidad se va a ir incrementando de manera progresiva ya que aquí no se contabiliza las diferentes intervenciones que se presentan dentro de los hospitales privados, al mismo tiempo no se considera los factores de riesgo que conlleva a la demanda de una intervención de este tipo como son la placenta previa que está presente en el 40% de las gestantes sobre todo cuando está en una segunda intervención ya está en un 60% cuando se presenta en la tercera intervención produciendo en muchas ocasiones hemorragias que conllevan a la muerte.

El desarrollo de un estudio realizado hace 15 años identificó que en un total de 165 países se considera que el 21% de los partos son realizados mediante una cesárea de los cuales el 4.1% se encuentran ubicados en África y el 26% se encuentran ubicados en Europa occidental, pero lo relevante de este estudio es que el 44.3% de estas intervenciones se encuentran a nivel de América latina y esto es considerado como muy

alto en cuanto a las consideraciones que establece la organización mundial de la salud.

La tasa de intervenciones que terminan en una cesárea se incrementado durante los últimos 50 años llegando a establecer hasta un 30% de los nacimientos, al final la causa de la cesárea puede ser multivariable entre los países en vías de desarrollo y desarrollados y en las diferentes regiones siendo particularmente una decisión personal del médico tratante.

Dentro de los datos que se tienen en el Perú el total de los nacimientos que se han presentado por cesáreas ha incrementado de manera progresiva desde 26.5% hasta en 34.5% desde el año 2013 hasta el 2018, los reportes que presenta el INEI se llegan hasta un 18% vienen a ser programadas de emergencia con un rango de edad de los 35 a los 49 años en comparación con los demás procesos.

Por este motivo es muy importante conocer cada una de las diferentes situaciones que nos llevan a considerar una emergencia ginecológica para poder someter a la gestante a la realización de un trauma abdominal que puede presentar complicaciones en el postparto como la presencia de hemorragias e infección de la herida operatoria, por ese motivo es que no es la primera opción para el parto de una gestante, sino que es una de las opciones en caso de emergencias.

Por tal motivo la presente investigación busca la identificación de la frecuencia e indicaciones de las diferentes áreas que es el programa y de los que se establecen de emergencia para poder identificar estos factores y poder disminuir los diferentes factores de riesgo.

3. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Antecedentes internacionales

Rivero et al, Argentina, 2022, (1), estableció como objetivo de su estudio determinar la frecuencia, identificar las indicaciones y discriminar los factores fetales y maternos que indican el desarrollo de la cesárea

embarazo de alto riesgo. El modelo metodológico establecido fue un modelo observacional. Los resultados de la investigación establecieron un total de 10350 nacimientos el 24.9% de ellos fueron mediante cesárea y estos fueron incrementándose de manera progresiva hasta llegar a un 27.6%, la media establecida fue de 26.4 años teniendo un rango de edad de los 11 años hasta los 47 años, donde las principales fueron nulíparas 31%, antecedentes cesárea previa 50% como las valoraciones que se establecen cesárea previa 43.3% como monitoreo fetal alterado 11.5% presentación podálica 9.7%, fallas en el proceso de descenso 9.1%, desproporción céfalo pélvica, desprendimiento de placenta 3.2%, en cuanto a las causas maternas desprendimiento de placenta 3.2%, preeclampsia y eclampsia: 7%, placenta previa 0.3% ruptura uterina colestasis cardiopatías y retinopatías 0.2% respectivamente, BH 0.7%, la valoración del monitoreo fetal alterado estuvo presente en el 11.5%, siendo todas estas las complicaciones más frecuentes relacionadas.

Netto et al, Paraguay, 2021, (2), siguió como objetivo de estudio verificar la incidencia de las cesáreas y partos vaginales en mujeres tratadas en un hospital público de la ciudad de Pedro Juan Caballero en Paraguay y el conocer las diferentes indicaciones para la programación de cesárea. El proceso metodológico fue de tipo descriptivo retrospectivo los resultados identificaron que 761 cesáreas representan 36.28% de la totalidad de partes, el rango de edad más prevalente para las cesáreas fue de los 24 hasta los 27 años de edad en un 24%, al mismo tiempo las principales indicaciones de la cesárea fue el 16.5% presencia de cesárea previa el, 11% preeclampsia, 10.5% presencia de desprendimiento de placenta, 10% bradicardia fetal y 8.5% presentación podálica de todas estas intervenciones el 65% fueron consideradas cesáreas. Llegando a establecer como conclusión del estudio que el índice de cesáreas establecidas en el hospital fue del 36.28% pero que según los criterios de la Organización Mundial de la Salud este índice para esta institución no debería de superar el 15%, por lo que se establece como conclusión que

las principales causas para la programación de una intervención para la culminación del parto fueron las mencionadas.

Ortiz M, et al, Chile, 2019, (3), estableció como objetivo de estudio hoy determinar la prevalencia de las complicaciones quirúrgicas de los pacientes que fueron sometidas a cesárea para poder identificar la complejidad y los factores asociados. El proceso metodológico o mediante un estudio de análisis de datos de historias clínicas. Los resultados de la investigación identificaron que el 5.2% de las pacientes intervenidas por cesárea presentaron complicaciones, las principales complicaciones asociadas de manera directa fueron la gestación pretérmina con un valor OR 2.05, las gestantes clasificadas como urgentes con un valor OR 3.01. Estableciendo como conclusión de la investigación que la prevalencia de la cesárea en la institución tiene como principales comorbilidades la presencia de la preeclampsia y el embarazo pretérmino que son los principales factores de fondo por los que es el programa y se ven complicaciones en una cesárea mientras que tenemos que tener en consideración que los principales requerimientos fueron la transfusión la hemorragia el hematoma y la infección del sitio operatorio.

Hernández E, Colombia, 2019, (4), estableció que su investigación mediante el proceso de parto se lleva en condiciones ideales va a conducir que nuevo producto tenga el bienestar directo con el cuidado del binomio madre hijo, aquí las acciones a realizar van a afectar en la mayoría de oportunidades el afecto y el curso del parto ya que se tiene que tener en consideración ciertas indicaciones justificadas para poder llevar a cabo el procedimiento de manera rápida minimizando los peligros que pueda presentar la madre y el producto cuando no se ejecutan de manera oportuna.

Antecedentes nacionales

Villegas A, Sarmiento S, 2023, (5), establece como objetivo el llegar a determinar la incidencia e indicaciones de las cesáreas que son programadas en gestantes. La metodología fue descriptiva,

observacional, transversal. En donde se halló que la presencia de las cesárea 41%, un proceso quirúrgico previo 21.7%, presencia de preeclampsia 10.7%, alteración en las medidas cefalopélvica 6.5%, estreches pélvica 3.4%, alteraciones maternas como RPM 3.6%, oligohidramnios 3.3%, placenta previa 1.4%, cuanto a la valoración del grado de instrucción el 59%, con secundaria completa, 57.5% de procedencia rural con lo que se identifica que en la mayoría de oportunidades que sean programados cesáreas estas han subido consideraciones maternas en la mayoría de oportunidades y la organización mundial dentro de sus criterios establece que no debe de ser superior al 15% de manera anual por hospital la programación de las cesáreas.

Gómez R, 2022, (6), planteó como objetivo de su estudio identificar los factores socios a las cesáreas de emergencia. El proceso metodológico fue de tipo observacional analítico transversal. Los datos se establecieron qué los controles prenatales inferior a 6.1 de los factores de mayor relevancia pero la presencia de problemas que se relacionan de manera significativa como la preeclampsia, presencia de sufrimiento fetal, retardo del crecimiento intrauterino, Cesario de emergencia por lo que se lleva a la conclusión de la investigación que los principales factores de las programaciones de series de emergencia fueron los que se identificaron que los principales efectos el estudio en sus resultados. Fueron los que se identificaron de manera directa en el estudio en sus resultados.

Flores M, Jines V, 2022, (7), estableció como objetivo de su investigación determinar la prevalencia e indicaciones de la cesárea en gestantes atendidas. El proceso metodológico establecido es un modelo descriptivo observacional transversal. Los resultados identificaron que las principales características sociodemográficas son las adolescentes, joven 68.1% como grado de instrucción superior 37.9%, en cuanto el punto de procedencia de la mayoría de casos fueron en el 29.8% los partos post término y en el 61.3% fueron gestaciones a término, en cuanto a las programaciones de las cesáreas se identificó que 22% fueron programadas por presencia distópica, mientras que en la valoración de la

presentación podálica igual se identificó la población en un 27% con lo que se llega a establecer como conclusión que la prevalencia de las infecciones son bajas.

Rodríguez G, Rojas C, 2021, (8), estableció como objetivo determinar la prevalencia y caracterización de las cesáreas atendidas. El proceso metodológico fue descriptivo observacional transversal. Los datos epidemiológicos establecieron que el 48.6% de las pacientes fueron adultas y jóvenes, 53.1% fueron convivientes, el 58% fueron amas de casa en su trabajo en cuanto al nivel de instrucción el 63.8% fueron de grado de secundaria, la presencia de multi gesta se presenta en el 56% cómo también las características patológicas propias del servicio identificaron que el PIG se encuentra en un 42.4% al mismo tiempo el desarrollo de las características patológicas como la anemia 32.1%, al mismo tiempo las características patológicas identificados fueron la anemia 32.1%, infección de las vías urinarias 22.2%, por lo que llega la conclusión del estudio que la prevalencia de las cesáreas es superior al es superior al 40 al punto 2% lo que se extiende en valores superiores a los recomendados por la organización mundial de la salud.

4. JUSTIFICACION DEL PROYECTO

Justificación:

La presencia de las cesáreas que se realizan a nivel mundial y la incidencia con factores de riesgo como el sobrepeso establece ciertos criterios según la organización mundial de la salud como parte de factores que alteran la capacidad de la mujer para poder de manera normal traigo el mundo un bebé, debido a qué van a ir alterando los procesos fisiológicos normales alterando la clínica por lo que el uso de la cesárea para el momento del parto es un proceso que se ha ido incrementando como parte de las actividades quirúrgicas convirtiéndose en un problema social que nos lleva a la necesidad de tener que saber cuáles son las características que identifican las altas tasas de cesáreas dentro de los hospitales.

Importancia:

La importancia de poder identificar el aumento de estas cifras nos permite ver cuál es el funcionamiento de las instituciones privadas y públicas e identificar cuáles son las características que derivan de dicho procedimiento de manera directa con lo que buscamos identificar estos factores para poder salvaguardar la integridad de la madre y del niño en un corto mediano y largo plazo usando una cesárea justificada y segura.

Beneficiarios:

Los diferentes beneficios que tiene esta investigación están centrados en la búsqueda de las mejores formas de control diagnóstico para poder minimizar los riesgos y complicaciones de las cesáreas, mejorando el conocimiento de los profesionales y de luz pacientes en cuanto a las formas de control y manejo clínico de forma rápida y segura, así como en direccionamiento de las capacidades de manera efectiva.

Resultados esperados:

Con todo esto los resultados buscan el obtener las características del manejo y las condiciones básicas del paciente de manera efectiva en cuanto a costos tanto para la institución como para la atención de los pacientes.

5. OBJETIVOS**Objetivo general**

Determinar la frecuencia e indicaciones de las cesáreas programadas y de emergencia en el Hospital Santa María Del Socorro 2023.

Objetivos específicos

- Determinar cuál es la frecuencia de las cesáreas programadas en el Hospital Santa María Del Socorro 2023.
- Determinar cuál es la frecuencia de las cesáreas de emergencia en el Hospital Santa María Del Socorro 2023.

- Determinar cuáles son las principales indicaciones de las cesáreas en el Hospital Santa María Del Socorro 2023.

6. MARCO TEORICO

La cesárea es una intervención quirúrgica en donde se utiliza para la extracción del producto materno hacia el exterior, mediante la realización de un corte a nivel uterino, este proceso se realiza en algunas mujeres que tienen complicaciones para poder tener un parto vaginal de manera normal. (9)

Para poder realizar una cesárea de manera normal necesitamos ciertos criterios básicos como son la hidratación y la administración de antibióticos también teniendo que tener en consideración la desinfección de la zona donde se va a realizar la incisión, administración de la anestesia y colocación de la sonda en la vejiga. (10)

La cesárea es una de las intervenciones obstétricas en las que se va a extraer el feto de la cavidad uterina para poder mejorar su pronóstico de vida este procedimiento ahí de evolucionando con el transcurso de los años ya que al inicio tenía elevados niveles de mortalidad los cuales han ido disminuyendo. (11)

Se tiene en consideración que las cesáreas deberían de solucionar los problemas a las complicaciones que se presentan en cuanto al riesgo de la vida de la madre y el feto, sin embargo, en la actualidad es una de las prácticas quirúrgicas más comunes y que se han ido incrementando de manera desmesurada e injustificada en algunas ocasiones por parte de los profesionales de la salud.

Teniendo en consideración esto las indicaciones básicas pueden estar programadas o no teniendo una proyección de una fecha determinada del parto con aviso de algún estado de emergencia teniendo en consideración que aparecen sin previo aviso en algunos escenarios dónde se pone en riesgo la vida de la madre o del producto al mismo tiempo este proceso va a tener una relación con el trabajo de parto activo o su de mora por alguna complicación. (12)

También se tiene en consideración como parte de los antecedentes la historia familiar femenina valorando si es la primera cesárea o es reiterativa para poder analizar los criterios de la pared uterina que va a ser intervenida en la actualidad. (13)

Teniendo en consideración la incisión tenemos 3 tipos la clásica que se encarga de una herida operatoria vertical dividiendo el cuerpo del útero en segmento corporal y una parte en el segmento del cuerpo del útero, la transversal que se utiliza para realizar transversalmente la apertura práctica con menor sangrado y una mayor facilidad del cierre teniendo una dehiscencia mínima en la mayoría de intervenciones. (14)

Las principales indicaciones que se tienen en consideración para poder identificar complicaciones y riesgos por parte del personal médico inicia con la búsqueda del consentimiento de la realización de la cesárea y el abandono de la opción del parto por vía vaginal teniendo como fundamento el cuidado de la vida materna dentro de las principales complicaciones que tenemos en este aspecto son la alteración pélvica materna que éstas pueden ser congénitas o adquiridas en el tiempo, la obstrucción del tracto pelvis genital que puede ser ocasionado por fibromas cáncer de cuello uterino, o presencia de enfermedades graves como la hipertensión, enfermedades renales secuelas gestacionales.(15)

Otras de las causas que se puede tener en consideración para la indicación de un parto por cesárea son el déficit o el incremento de las contracciones sin uso de medicamentos, también tenemos en consideración cuando las gestaciones son superiores a las 42 semanas y no hay factores que puedan conllevar al planteamiento de un parto vaginal, y en último lugar tenemos la presencia de infecciones como el herpes que puede estar un canal localizado en la zona genital o la presencia de VIH. (16)

Las principales indicaciones fetales en cuanto al parto se presenta cuando el feto tiene riesgos o complicaciones para poder realizar su parto vía vaginal entre las más comunes tenemos las gestaciones múltiples, presencia de producto en posición podálica, oblicuo transversa, cuando

se produce estos eventos el médico desde las 36 semanas va definiendo el tipo de parto que se va a plantear para el desarrollo ya que el estar atravesado en la pelvis no es una posición que favorezca el desarrollo de un parto de manera normal, otra de las complicaciones es la presencia de un producto macrosómico cuando supera los 5 kg y en caso de las diabéticas pueden ser superiores.(17)

En algunas ocasiones tenemos la presencia de tumores o anomalías como la rotura precoz de la membrana u ocasiona la prematuridad o la lentitud del crecimiento uterino.

Mientras que las indicaciones ovulares van a estar relacionadas con la presencia de la placenta previa, que caracteriza por la implantación de la placenta delante del producto, desprendimiento placentario precoz, presencia de hemorragias e infartos, alteraciones a nivel de la placenta como el envejecimiento placentario, nivel de ubicación del cordón en el cuello del feto que le realice una compresión o presente nudos y como último acápite la presencia de cesáreas anteriores múltiples. (18)

Todas estas características pueden ir identificadas en cuanto a las proporciones de los padecimientos que presentan las poblaciones y aquí hasta la actualidad no se ha realizado un seguimiento estricto de las características de la prevalencia y las divisiones de estos periodos de manera constante para su análisis. (19)

Dentro de las características más comunes es que en nuestra sociedad se han normalizado la presencia de la cesárea como una de las formas de manejo del parto ya que cada vez son menos los pacientes internados dentro de un centro de salud que estén dispuestos a la realización de un parto vaginal con el apoyo del personal médico. (20)

Dentro de las principales complicaciones que tenemos al realizar este procedimiento tenemos las relacionadas con la anestesia que van a dar ciertas características se encuentra la forma del manejo de la anestesia éstas con el tiempo han ido reduciéndose ya que cada vez se han implementado mejores medios de uso de estos fármacos y en la mayoría de procedimientos el uso de la anestesia general es la más aceptada, los

principales efectos secundarios son las cefalea y la presencia del hipotensión y en algunas complicaciones más severas pueden presentarse paros cardiorrespiratorios. (21)

Al mismo tiempo las complicaciones quirúrgicas vayan en relación de uno a 2% de la totalidad de las emergencias que se atiendan, en las mujeres va a ir incrementándose mientras mayor sea el número de cesáreas debido a la presencia de lesiones vasculares, nerviosas, alteración de los órganos aledaños como la vejiga y los intestinos. (22)

Al mismo tiempo tenemos que considerar que el postparto presenta el 90% de todas las complicaciones y se encuentra relacionada con los procedimientos que van a conllevar a la muerte teniendo en consideración en primer lugar la endometritis, infección del tracto urinario y del sitio operatorio, así como las alteraciones a nivel sistémica como peritonitis, presencia de abscesos tromboflebitis entre otras. (20)

7. HIPOTESIS

Por las características del estudio no requiere el planteamiento de una hipótesis.

8. MATERIAL Y METODOLOGIA

a. Diseño de estudio:

La investigación según su diseño es un estudio:

El modelo de la investigación va a ser de tipo observacional ya que no se van a manipular las variables y se van a describir en su entorno natural, retrospectivo ya que todos los eventos han sucedido en un periodo de tiempo determinado antes de la realización de la presente investigación, transversal ya que la medición del estudio se va a realizar en un periodo de tiempo determinado, cuantitativo debido a que vamos a recolectar la información y analizarla desde las historias clínicas considerando cada una de las variables. (23)

Tiene como objetivo determinar la frecuencia e indicaciones de la cesárea programadas y de emergencias.

b. Población, muestra y muestreo:

Población: serán la totalidad de gestantes que terminen el proceso de gestación mediante una intervención de emergencia o programada del servicio de Ginecología del Hospital Santa María del Socorro de Ica que fueron 752 gestantes.

Muestra:

Se considerarán la totalidad de las gestantes que tuvieron una intervención de emergencia o programada del servicio de Ginecología del Hospital Santa María del Socorro de Ica que fueron 752 gestantes.

Muestreo:

No probabilístico.

c. Definición operacional de variables:

Variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Ítems	Valoración
Número de cesáreas por emergencia	Cantidad de cesáreas que se realizan en la el área de urgencias o emergencias de un hospital.	Variable cualitativa	Programada Emergencia	SI NO
Indicaciones de cesáreas programadas	Cantidad de cesáreas que se ingresan por consultorio externo y se operan de forma dispuesta en un	Variable cualitativa	Inminencia de rotura uterina Corioamnionitis Expulsivo prolongado	SI NO

	tiempo específico. (24)			
Consideraciones gineco obstétricas	Son los factores o elementos que van a influenciar en las indicaciones de cesáreas, sean para cesáreas de emergencia o cesáreas programadas.	Variable cualitativa	Paridad Edad gestacional Control prenatal Cesareada anterior	SI NO

d. Procedimientos y Técnicas:

La presencia de la técnica de recolección de la información va a estar identificado por la revisión sistemática de las historias clínicas de los pacientes que fueron sometidos que fueron sometidos a una cesárea, la cual pudo ser programada de emergencia o de manera selectiva para todo esto cada uno de los datos que incluyeron en la toma de decisiones para la programación de la intervención serán recolectados en las fichas para poder ser procesadas y responder a cada una de nuestras variables.

e. Plan de análisis de datos:

El desarrollo de la investigación va a iniciar con las solicitudes correspondientes a las diferentes áreas de investigación de las instituciones involucradas, contando con el apoyo de un asesor metodológico brindado por la universidad el cual va a permitir desarrollar el trabajo de manera directa en la institución controlando que se realice con los procesos de calidad y reserva de la información al momento de revisar cada una de las historias clínicas de las pacientes seleccionadas.

Cuando ya se tengan la totalidad de los datos en una base se van a proceder a realizar las diferentes tabulaciones en los programas estadísticos que nos permitan establecer cada una de las respuestas a los objetivos generales y específicos de la población en relación con frecuencias y porcentajes.

f. Aspectos éticos:

El desarrollo de la investigación va a estar centrado en la búsqueda de las respuestas básicas para poder comprender el funcionamiento del área de ginecología mediante el análisis de cada una de las historias clínicas este proceso va a contar con el respaldo de la facultad de medicina humana y con las autorizaciones del hospital santa María del socorro, en donde vamos a identificar los principios básicos de las investigaciones médicas como la presencia de la confidencialidad de cada uno de los datos que sean consideradas.

9. CRONOGRAMA DE TRABAJO

Cronograma de actividades	2023			
	S	O	N	D
Fechas				
Análisis de la información				
Estructuración de los datos				
Entrega del proyecto de investigación				
Aprobación de la investigación				
Obtención de los datos				
Desarrollo del análisis de datos				
Elaboración de la tesis				
Entrega de la tesis				
Sustentación de la tesis				

10. PRESUPUESTO DETALLADO

Financiamiento: El proceso será costado de manera independiente.

Presupuesto: Las consideraciones se encuentran agrupadas en relación a los diferentes procesos y materiales.

Cantidad	Descripción	P. unitario(s/.)	Total
2	Lápiz	2.00	4.00
6	Lápiz	0.50	3.00
Un millar	Hoja bond	16.00	16.00
Dos	Tablet	750.00	750.00
Uno	USB	20.00	20.00
Tres	Engrapador	7.00	7.00
Dos	Cds	2.00	2.00
Dos	Anillados	8.00	8.00
Una	Tinta	80.00	80.00
	Servicio web	150.00	150.00
	Teléfono	100.00	100.00
	Movilidad	200.00	200.00
	Programa estadístico	180.00	180.00
	Costos de encuesta	350.00	350.00
Dos	Empastado	80.00	80.00
	Asesor externo	300.00	300.00
	Revisión de información	200.00	200.00
TOTAL:			3680.00

11. BIBLIOGRAFIA

1. Rivero M, Morales E, Benitez JR, Graziosetti F, Valusi M, Lugo NS. FRECUENCIA E INDICACIONES DE CESÁREA EN UNA MATERNIDAD PÚBLICA DE LA REGIÓN I DE LA PROVINCIA DE CORRIENTES DURANTE EL PERIODO 2015-2019. 2022;
2. Netto RORF, Netto J de ARF, Caballero G, Escobar JMG, Flores BH, Botaro M da S, et al. Incidencia y características de los partos por cesárea en un hospital público de Paraguay. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2021;6(2):4-9.
3. Ortiz Martínez RA, Moreno Urrea E, Mambuscay Solarte J, Muñoz Daza J, Ortiz Martínez RA, Moreno Urrea E, et al. Prevalencia de complicaciones en pacientes sometidas a cesárea en el periodo comprendido entre enero a diciembre del 2016 en el Hospital Universitario San José de Popayán, Colombia 2016. Revista chilena de obstetricia y ginecología. diciembre de 2019;84(6):435-48.
4. Hernández-Espinosa CJ. La epidemia de cesáreas como limitante del parto humanizado. Medicas UIS. junio de 2019;32(1):9-12.
5. Villegas Alberto SM, Sarmiento Sulca KR. Prevalencia e indicaciones de las cesáreas en gestantes del hospital Hugo Pesce Pesceto de Andahuaylas, 2021. 19 de mayo de 2023 [citado 1 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/unh/5669>
6. Gómez Ramos MY. Factores asociados a cesáreas de emergencia en el Hospital Dos de Mayo enero – agosto, 2021. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2022 [citado 1 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5086>
7. Flores Martínez Y, Jinés Vicente JR. Prevalencia e indicaciones de partos por cesárea en gestantes atendidas en el hospital Domingo Olavegoya de Jauja, 2021. 19 de diciembre de 2022 [citado 1 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/unh/5279>

8. Rodríguez Guillermo P, Rojas Cerrón YE. PREVALENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE CESÁREAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN, 2020. 12 de noviembre de 2021 [citado 1 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/4076>
9. Lins JJA. A aplicação da Classificação de Robson nas maternidades brasileiras como ferramenta para redução das taxas de cesariana: uma revisão de literatura. The application of the Robson's Classification in brazilian maternity hospitals as a tool to reduce cesarean rates: a literature review [Internet]. 9 de septiembre de 2021 [citado 7 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://www.repositorio.ufal.br/jspui/handle/123456789/8062>
10. Sá JC, Rezende KTA, Chirelli MQ, Tonhom SF da R, Souza AP de, Ragozzino LCM. Motivos que levam gestantes e parturientes a optarem pela cesariana: Revisão integrativa. New Trends in Qualitative Research. 8 de julio de 2022;13:e694-e694.
11. Travancas LJ, Vargens OM da C. Fatores geradores do medo do parto: revisão integrativa. Rev enferm UFSM. 2020;e96-e96.
12. Pereira YG, Souza VR do N, Almeida M de L, Canasto AVS, Lima LR de. RISCOS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL EM GESTANTES E PUÉRPERAS: UMA REVISÃO DE LITERATURA. Encontro de Extensão, Docência e Iniciação Científica (EEDIC) [Internet]. 30 de noviembre de 2021 [citado 7 de noviembre de 2023];8(0). Disponible en: <http://publicacoesacademicas.unicatolicaquixada.edu.br/index.php/eedic/article/view/4865>
13. Aline Palermo da Silva. As indicações de cesáreas no Brasil: uma revisão de literatura integrativa | Revista Eletrônica Acervo Saúde. 29 de junio de 2019 [citado 7 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/624>

14. Tsutida CA, Mendes CD, Corrêa GL, Mallmann FE, Leitão AM. Análise da incidência de complicações materno-fetais após o uso dos critérios da IADPSG para o diagnóstico do diabetes gestacional – uma revisão integrativa. *Revista de Medicina*. 29 de noviembre de 2022; 101(6): e-195072.
15. Vieira T de LV, Aguiar CB de O, Moura LDOML, Almeida PRMN de. Critérios ultrassonográficos para diagnóstico de oligoâmnio: uma revisão da literatura. *Brazilian Journal of Health Review*. 24 de julio de 2023;6(4):15493-504.
16. Rabêlo MTS, Costa ACM da, Silva AKP da, Araújo JS de, Silva KK de A, Coelho LB de S, et al. Análise das intervenções utilizadas na prevenção e controle da hemorragia pós-parto: revisão integrativa da literatura. *Research, Society and Development*. 11 de diciembre de 2021;10(16):e185101622836-e185101622836.
17. Lucinda NA, Tenório D da S, Silva RM dos S, Vilela AT, Guerra MCGC, Esteves FAM. PREFERÊNCIA PELA VIA DE PARTO: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA. *Inova Saúde*. 2025;15(2):201-2011.
18. Teixeira LF, Castro LT de, Loss I de O, Cintra-Viveiro AC, Barrera-Reséndiz JE, Calvo-Arenillas JI, et al. COVID-19 NA GESTANTE E PREMATURIDADE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA. *Revista Interfaces: Saúde, Humanas e Tecnologia*. 3 de septiembre de 2023;11(2):2144-59.
19. Gomes GMNDS, Ferreira IJB, Santos AIADS. ANÁLISE DA INFLUÊNCIA DA COVID- 19 EM PARTOS PREMATUROS: REVISÃO INTEGRATIVA. *Pensar Acadêmico*. 12 de septiembre de 2022;20(3):652-63.
20. Araújo R de, Sousa KRF, Ramos DF, Vasconcelos MG de L, Neves TA, Brandão GF, et al. Hidropsia fetal em cadelas: Revisão. *Pubvet [Internet]*. 17 de febrero de 2023 [citado 7 de noviembre de 2023];17(02). Disponible en: <http://ojs.pubvet.com.br/index.php/revista/article/view/3020>

21. Costa FS, Oliveira MFC de, Petry AER, Filho PCV de A, Celestino BMFR. Desafios e estratégias na melhoria da assistência materno-infantil: prevenção de infecções neonatais e promoção da saúde da mulher, uma visão geral. CONTRIBUCIONES A LAS CIENCIAS SOCIALES. 6 de octubre de 2023;16(10):19970-81.
22. Nogueira AML. MOTIVAÇÕES DA MULHER PARA A ESCOLHA DA VIA DE PARTO: REVISÃO INTEGRATIVA. 10 de diciembre de 2019 [citado 7 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://65.108.49.104:80/xmlui/handle/123456789/102>
23. Marmo J, Villalba MCZ, Losada A. PROPUESTAS METODOLÓGICAS EN ESTUDIOS DE REVISIÓN SISTEMÁTICA, METASÍNTESIS Y METAANÁLISIS. PSICOLOGÍA UNEMI. 1 de julio de 2022;6(11):32-43.
24. Carvalho OMC, Xavier AT de O, Gouveia APM, Augusto MCC, Carvalho FHC. Identificação de casos de near miss neonatal: que critérios são usados no cenário brasileiro : revisão integrativa. julio de 2019 [citado 7 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.ufc.br/handle/riufc/46365>
25. Santos GN, Sousa RS. Prática da episiotomia nos dias atuais: revisão da literatura brasileira. 9 de diciembre de 2020 [citado 7 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.pucgoias.edu.br/jspui/handle/123456789/434>

12. ANEXOS

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N° _____ FICHA _____ N° HC: _____

DATOS EPIDEMIOLOGICOS:

1) EDAD

- Cesárea de emergencia ()
- Cesárea programada ()

2) INDICACIONES DE CESAREA

- Desprendimiento prematuro de placenta ()
- Sufrimiento fetal agudo ()
- Placenta previa ()
- Preeclampsia ()
- Expulsivo prolongado ()

3) CESAREAS PROGRAMADAS:

- Cesárea anterior ()
- Presentación podálica ()
- Feto en transverso ()
- Parto gemelar ()
- Macrosomia ()