



UNIVERSIDAD PRIVADA

ANTEOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**MORBILIDAD MATERNA SEVERA POSTPARTO Y TIPO DE
PARTO EN EL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO

AUTOR:

MARITA SUSANA DIAZ ROJAS

ASESOR:

Dr. ORLANDO SALAZAR CRUZADO

TRUJILLO – PERÚ

2012

MIEMBROS DEL JURADO:

Dr. Venegas Saavedra, Leoncio

PRESIDENTE

Dr. Olortegui Acosta, Walter

SECRETARIO

Dr. Olortegui Risco, Juan Luis

VOCAL

ASESOR:

Dr. ORLANDO SALAZAR CRUZADO

A Dios por guiar mi camino en esta carrera,

A mi querida madre por apoyarme siempre

en cada paso de mi vida,

A mi adorado hijo porque siendo tan pequeño

es mi más grande fuerza

*Mi agradecimiento a todas las personas
que hicieron posible este sueño,
mi familia y amigos.*

*Al Dr. Orlando Salazar Cruzado por su dirección en la
asesoría de esta tesis.*

INDICE

	<i>Página</i>
RESUMEN	07
ABSTRACT	08
INTRODUCCION	09
MATERIAL Y MÉTODOS	14
RESULTADOS	24
DISCUSIÓN	29
CONCLUSIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	37

RESUMEN

OBJETIVOS: Comparar la morbilidad y el tipo de morbilidad materna severa entre las mujeres sometidas a parto por cesárea electiva y el parto vaginal.

MATERIAL Y MÉTODO: Se realizó un estudio observacional, analítico, de cohortes retrospectivas, que evaluó 460 gestantes distribuidas en dos grupos, grupo I (230 gestantes sometidas a cesárea electiva) y el grupo II (230 gestantes sometidas a parto vaginal).

RESULTADOS: La edad promedio en el grupo I fue $27,92 \pm 7,67$ y en el grupo II $28,91 \pm 6,52$ años de edad ($p > 0,05$); la paridad promedio en el grupo I fue $2,05 \pm 1,21$ y en el grupo II fue $2,25 \pm 1,08$ ($p < 0,05$); la edad gestacional al momento del parto promedio fue $39,29 \pm 1,45$ semanas y en el grupo II fue $39,75 \pm 1,71$ semanas ($p < 0,01$). Con respecto a la morbilidad materna severa post parto, se observó que la histerectomía estuvo presente en el grupo I en el 1,30% y en el grupo II 0,43% ($p > 0,05$); el shock hemorrágico en el grupo I 5,65% y en el grupo II 1,74% ($p < 0,05$); la presencia de transfusiones sanguíneas en el grupo I 9,13% y en el grupo II 3,91% ($p < 0,05$); las complicaciones anestésicas estuvieron presentes en el grupo I en 2,61% y en el grupo II en 0% ($p < 0,05$), la infección puerperal en el grupo I y II fue 1,74% y 5,22% respectivamente ($p < 0,05$) y la ruptura uterina en el grupo I 0,43% y en el grupo II 0% ($p > 0,05$).

CONCLUSIONES: El shock hemorrágico, las transfusiones sanguíneas, las complicaciones anestésicas y la infección puerperal resultaron estar asociados al tipo de parto.

PALABRAS CLAVES: Operación cesárea, parto vaginal, morbilidad materna severa.

ABSTRACT

OBJECTIVES: To compare morbidity and type of severe maternal morbidity among women undergoing elective cesarean delivery and vaginal delivery.

MATERIALS AND METHODS: An observational, analytical, retrospective cohort study, which evaluated 460 pregnant women divided into two groups: group I (230 pregnant women undergoing elective cesarean section) and group II (230 pregnant women undergoing vaginal delivery).

RESULTS: The mean age in group I was 27.92 ± 7.67 and in group II 28.91 ± 6.52 years old ($p > 0.05$), average parity in group I was $2, 05 \pm 1.21$ and in group II was 2.25 ± 1.08 ($p < 0.05$), gestational age at delivery was 39.29 ± 1.45 average weeks in group II was $39, 75 \pm 1.71$ weeks ($p < 0.01$). With regard to severe postpartum maternal morbidity was observed that hysterectomy was present in group I at 1.30% and 0.43% in group II ($p > 0.05$), hemorrhagic shock in the group I 5.65% and 1.74% in group II ($p < 0.05$), the presence of blood transfusions in group I 9.13% and 3.91% in group II ($p < 0.05$) anesthetic complications were present in 2.61% group I and group II in 0% ($p < 0.05$), puerperal infection in group I and II was 1.74% and 5.22 % respectively ($p < 0.05$) and uterine rupture in group I and 0.43% in group II 0% ($p > 0.05$).

CONCLUSIONS: Hemorrhagic shock, blood transfusions, anesthetic complications and puerperal infection were found to be associated with type of delivery.

KEYWORDS: Cesarean section, vaginal delivery, severe maternal morbidity.

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.