

I. TESIS DE PREGRADO



**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA
HUMANA**

1 Incidencia de la Criptorquidia y sus complicaciones postoperatorias en los pacientes nacidos y atendidos en el Hospital Sergio E. Bernales durante el periodo de enero del 2000 a diciembre del 2004

Rojas Luque, Ana Marlyn

RESUMEN

Se realizó estudio descriptivo, retrospectivo en el Hospital Sergio Enrique Bernales de la ciudad de Lima, en el cual se consideraron todos los pacientes con el diagnóstico de criptorquidia en el quinquenio del 2000 al 2004; más no se han considerado a los pacientes que hayan recibido tratamiento médico. La incidencia anual de criptorquidia en recién nacidos varones en el Hospital Sergio Enrique Bernales fue 2.9%. En recién nacidos pretérmino el porcentaje de criptorquidia fue 19.6% y de los recién nacidos a término 1,3% siendo ésta diferencia estadísticamente significativa. Durante éste tiempo (2000-2004) se encontró 69 pacientes con criptorquidia que fueron sometidos a tratamiento quirúrgico cuya edad promedio fue 6.4 años al momento de la intervención quirúrgica. El 63.8% que fueron intervenidos quirúrgicamente nacieron a término y el 75.4% tuvieron un peso mayor a 2500 gramos al nacer. de los 69 pacientes el 17.4% presentó antecedentes familiares de criptorquidia. La ausencia bilateral de testículos se presentó en un 42% de los 69 pacientes, seguido de la ausencia de testículo derecho en un 40.6%. En el acto operatorio el testículo de localización inguinal fué el que predominó con un 65.2% de los 69 pacientes. de los 69 pacientes sometidos a tratamiento quirúrgico al 94.2% se le realizó orquidopexia y al 1.4% orquiectomía. La principal complicación postoperatoria fue infección de herida operatoria con un 5. 8% de los 69 pacientes.

PALABRAS CLAVE: Testículos, Criptorquidia, Recién nacido, Cirugía.

ASESOR: Miranda Benavente, Jaime Edgar

TÍTULO: Médico Cirujano - 2005

2 Características clínico-epidemiológicas del Síndrome de HELLP en el Servicio de Obstetricia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen-Lima agosto 2004-agosto 2005

Aliaga Díaz, Elizabeth Garby

RESUMEN

El presente trabajo de investigación está referido a las características epidemiológicas y clínicas del síndrome de HELLP en el servicio de obstetricia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Lima, durante el periodo de agosto del 2004 a agosto del 2005, encontrándose que, la frecuencia de casos de síndrome de HELLP en relación al total de nacimientos alcanza un porcentaje similar a lo encontrado en la literatura internacional; la incidencia del síndrome de HELLP en relación a los casos de eclampsia es superior a lo encontrado en otros estudios; en relación a la preeclampsia es 3.6%, inferior a lo reportado por estudios internacionales. La distribución según la paridad y edad gestacional, es similar a lo encontrado en estudios nacionales e internacionales, según la edad, es mayor entre 20 y 30 años. El factor de riesgo asociado con mayor frecuencia, fue el antecedente de hipertensión inducida por el embarazo en gestaciones previas seguido por la historia familiar de hipertensión, y se encuentra estrechamente condicionado por la edad materna. El tipo de síndrome de HELLP más frecuente fue el parcial; las manifestaciones clínicas más frecuentes, fueron edema, cefalea, epigastralgia, hipertensión arterial e hiperreflexia; más del 50% de los casos presentaron hipertensión arterial moderada, 18% no presentó aumento de la presión arterial. Las alteraciones bioquímicas más frecuentes, fueron el aumento de la DHL, TGO y bilirrubina indirecta, además de las alteraciones del perfil de coagulación; el control prenatal fue adecuado en el 50% de las pacientes.

El fármaco empleado con mayor frecuencia fue el Nifedipino, seguido por el Sulfato de Magnesio y Metildopa; el hemoderivado usado con mayor frecuencia fue el paquete palquetario. Todas las pacientes con síndrome de HELLP culminaron su embarazo en cesárea, teniendo como indicación en todos los casos el síndrome de hellp.

PALABRAS CLAVE: Obstetricia, Epidemiología, Síndrome de hellp

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime Edgar
TÍTULO Médico Cirujano - 2006

3 Factores socioculturales y Gineco-Obstétricos asociados al aborto en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna Periodo 2001 – 2005

Murillo Carrillo, Cecilia Vanesa

RESUMEN

El propósito de este estudio fue identificar los factores socioculturales y gineco- obstétricos asociados a la presentación de aborto en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. El estudio incluyó 19015 gestantes que fueron atendidas en nuestro hospital, se obtuvo la información de la base datos del Sistema Informático Perinatal (S.I.P.) del Servicio de Gineco-obstetricia de los años 2001-2005. Se seleccionaron a 2590 pacientes cuyo embarazo terminó en aborto (Grupo de Casos) y 16425 pacientes que continuaron con su embarazo (Grupo Control). Se analizaron las principales características socio-culturales y gineco-obstétricas, y se determinó el riesgo de aborto (Odds Ratio) para cada variable de estudio. La prevalencia del aborto en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna es 13.6% del total de embarazos. La mayoría de pacientes que presentaron aborto (53.2%) tenían edades comprendidas entre los 20 y 29 años. Y el tipo de aborto que más frecuentemente se presentó fue el Aborto Incompleto: el 73.2% del total. El estudio pudo demostrar una asociación directa del riesgo de aborto con la edad y paridad de las pacientes, así como la amenaza de aborto y el antecedente de abortos previos. No demostró asociación con otros factores como el estado civil, grado de instrucción, hábito de fumar o controles prenatales.

PALABRAS CLAVE: Aborto, Complicaciones del embarazo, Cultura, Estructuras sociales, Obstetricia

ASESOR: Neyra Urquiza, Marco

TÍTULO: Médico Cirujano - 2006

4 Factores Clínico-Epidemiológicos asociados a la retención de restos placentarios en puérperas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el 2004 y 2005

Causa Cervantes, Gelmer

RESUMEN

Se realizó un estudio de casos y controles para analizar los factores asociados a la retención de restos placentarios en puérperas atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, desde el 1ro. de enero de 2004 hasta el 31 de diciembre del 2005. Se tomó como grupo caso a las 108 pacientes puérperas que tuvieron retención de restos placentarios y se comparó con un grupo control de 112 pacientes puérperas que no presentaron retención de restos placentarios en los mismos años igual que el grupo caso. Esta información fue obtenida la de Historia Clínica y Base de Datos del Sistema Informático Perinatal 2004-2005 del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna y llevada a una ficha de recolección de datos. Para el análisis de los datos se utilizaron las frecuencias y se expresaron en porcentajes, Odds Ratio (OR) con intervalo de confianza al 95%, nivel de significancia (p). La incidencia de retención de restos placentarios en las pacientes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el 2004 y 2005 fue de 1.51 %.

PALABRAS CLAVE: Placenta, Parto, Alumbramiento

ASESOR: Nue Sessarego, Rubén
TÍTULO Médico Cirujano - 2006

5 Complicaciones materno fetales de las pacientes con cesárea previa sometidas a labor de parto, atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el período 2001-2005

Ramos Chana, Fredy

RESUMEN

Identificar las principales complicaciones materno fetales asociados a las pacientes que fueron sometidas a labor de parto con Cesárea Previa, atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el Periodo 2001-2005 **Material y Métodos:** Es un estudio descriptivo, retrospectivo, transversal. Se revisó las historias clínicas e historias perinatales a través del sistema informático perinatal de 394 pacientes que fueron sometidas a labor de parto con antecedente de cesárea previa. Se realizó análisis estadístico para variables maternas y neonatales utilizando tablas de frecuencia y porcentaje. **Resultados:** En nuestro estudio se encontró que del total de pacientes 329(83.5%) terminaron en parto vaginal y 65(16.5) en parto por cesárea de urgencia. dentro de las complicaciones, se encontró que el 1.5%(1 caso) de las pacientes de parto por cesárea presentó dehiscencia de cicatriz uterina y el 3.1 %(2 casos) con endometritis, de las pacientes con parto vaginal se encontró que 0.6%(2 casos), presentó endometritis. de las pacientes que tuvieron parto vaginal, se encontró que el 86.9% de las pacientes tenían edades comprendidas entre 20 y 35 años, además de que el 53.5% de las pacientes no tuvieron ningún parto vaginal previo a la cesárea. Evidenciándose que el periodo intergenésico en el 39.5% fue de 2 a 4 años. Encontramos también que el 57.8% de las pacientes se realizaron de siete controles a más. En la distribución de las gestantes de acuerdo a la edad gestacional, se halló que las gestaciones a término (37 - 41 semanas) fueron en

mayor frecuencia con el 78.4%. Con respecto a las pacientes de parto por cesárea se encontró que el 72,3% presenta una edad entre 20 a 35 años, el 69,2% no tuvo parto vaginal previo a la cesárea, el 52,3% presenta un periodo intergenésico entre 2 a 4 años, el 55,4% se controló por más de seis veces, la edad gestacional de 37 a 41 semanas es la más frecuente con el 87,7%.

PALABRAS CLAVE: Cesárea, Relaciones materno-fetales, Complicaciones del trabajo de parto

ASESOR: Lanchipa Picoaga, Javier
TÍTULO Médico Cirujano - 2006

6 **Apendicitis aguda en gestantes: incidencia, manejo y complicaciones en el Hospital de apoyo Hipólito Unanue de Tacna en el período de enero de 1995 a diciembre del 2005**

Valdivia Alfaro, Jenniffer Yanira

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue establecer cuál es la incidencia de la Apendicitis Aguda en el embarazo, su manejo y las principales complicaciones postoperatorias maternas quirúrgicas y obstétricas. La investigación se realizó en 19 pacientes gestantes portadoras de Apendicitis Aguda Complicada y No Complicada entre el periodo de enero de 1995 a diciembre del 2005 en el Hospital de apoyo Hipólito Unanue de Tacna. Los resultados que se obtuvieron en el grupo de gestantes con Apendicitis Aguda Complicada y No complicada el grupo de edad en que se desarrolló con mayor frecuencia fue de 24-33 años. Se encontró una incidencia total de Apendicitis Aguda en el embarazo de 0.62% por año, para los 11 años de estudio, con una incidencia mayor en el año 2004 de 0.11 % y la más baja en el año 2005 con 0.026 %. Las complicaciones secundarias postoperatorias que se asocian al diagnóstico postoperatorio de Apendicitis Aguda en gestantes fueron en orden discriminante de mayor a menor: Infección de herida Operatoria en un 21%, Absceso residual en un 5.36 % al igual que la Infección del tracto urinario en un mismo porcentaje.

PALABRAS CLAVE: Apendicitis, Urgencias médicas, Medicina de emergencia

ASESOR: Colina Casas, Jorge
TÍTULO: Médico Cirujano - 2006

7 Factores clínico-epidemiológicos maternos relacionados con el parto pretérmino en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna período 2000 – 2005

Vega Castillo, Jenny Elizabeth

RESUMEN

Se denomina parto pretérmino al nacimiento antes de la semana 37 de gestación; su incidencia en nuestra localidad es de 4.5%, constituye una de las principales causas de morbilidad neonatal. Se han vinculado diferentes factores clínico-epidemiológicos con el parto pretérmino, lo que ha sido motivo de estudio durante años con el fin de determinar las causas del mismo. **Objetivos:** Los objetivos del presente trabajo son identificar el efecto de determinados factores clínico-epidemiológicos maternos sobre la presentación de partos pretérmino. **Métodos:** Se presentan los resultados del estudio de casos y controles que se realizó en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna desde el 1 enero del 2000 hasta el 31 de diciembre del 2005. Se han incluido 769 casos (89.5%) que culminaron su embarazo antes de las 37 semanas y después de las 22 semanas de gestación, y 8198 controles de pacientes con partos de 37 o más semanas de gestación. **Resultados:** La edad gestacional más frecuente en la que se presentaron parto pretérminos fue entre 33-36 semanas con 72.17%. El riesgo de parto pretérmino es mayor en las mujeres solteras; OR 1.6 IC 95% (1.34-1.92), estudiantes; OR 1.3 IC 95% (1.03- 1.64), con un IMC pre gestacional < 19,9; OR 2.55 IC 95% (2.03-3.22), que cuenten con el antecedente de hipertensión arterial; OR 2.92 IC 95% (1.18-7.22), antecedente de cesárea; OR 1.79 IC 95% (1.44-2.23), y de prematuridad OR 3.12 IC 95% (1 ,48 - 6,57), presencia de preeclampsia leve; OR 2.63 IC 95% (1.84-3. 76), y

preeclampsia severa; OR 9.85 IC 95% (6,94 - 13,99), embarazo múltiple; OR 11.89 IC 95% (8,29 - 17,05), que no hayan recibido control prenatal; OR 2.52 IC 95% (2,06- 3,10), que hayan recibido menos de cuatro controles pre natales; OR 3.68 IC 95% (3,07- 4,42), en las complicaciones del embarazo se observó que la infección vaginal presenta; OR 3.73 IC 95% (1.66-8.37) y la hemorragia del III trimestre OR 6.73 IC 95% (4,53- 9,99).

Conclusión: Se encontró una baja incidencia en comparación con lo reportado en la literatura. La presencia de hemorragia del tercer trimestre, infección vaginal, preeclampsia, embarazo múltiple, y los antecedentes de hipertensión arterial, cesárea, y prematuridad se relacionaron con el nacimiento de un pretérmino.

PALABRAS CLAVE: Parto, Alumbramiento, Factores epidemiológicos, Parto pretérmino.

ASESOR: Lanchipa Picoaga, Javier

TÍTULO: Médico Cirujano - 2006

8 Macrosomía fetal en recién nacidos a término: frecuencia y factores de riesgo maternos asociados en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna – 2006

Chura Maquera, Gian Franco

RESUMEN

Objetivo: Conocer la frecuencia y los factores de riesgo maternos asociados a macrosomía fetal en los recién nacidos a término del Servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el año 2006. **Diseño:** Estudio Retrospectivo, Analítico de casos y controles. **Material y métodos:** Se evaluaron información de 3558 pacientes, de las cuales 3258 pacientes tuvieron su parto con más de 37 semanas de gestación y estas conformaron el estudio, información del Sistema Informático Perinatal, utilicé el programa SPSS-12 para el análisis. **Resultados:** La frecuencia de macrosomía fetal de un total de 3258 que constituyeron nuestro estudio fue de 13.2%, siendo nuestra tasa de incidencia de 120 por cada 1000 recién nacidos. Las pacientes con edades entre 36 y 40 años presentaron un riesgo mayor (O.R.= 1.67). Las pacientes con peso mayor 81 kg. aumentaron el riesgo de macrosomía (O.R.= 2.88). Las pacientes con talla entre 1.46-1.55 m. presentaron menor riesgo de macrosomía (O.R.= 0.73). Y las pacientes con talla entre 1.56-1.65 m. presentaron un riesgo mayor (O.R.= 1.44). Las pacientes nuligestas presentaron menor riesgo de macrosomía fetal (O.R.= 0.51). Y aquellas con 3 o más gestaciones previas presentaron mayor riesgo de macrosomía (O.R.=1.87). El antecedente de macrosomía aumentó el riesgo de presentar un nuevo R.N. macrosómico (O.R.= 3.43). El sexo del R.N. también estuvo asociado.

El sexo masculino aumento el riesgo de macrosomía (O.R.= 1. 7 5).

Conclusiones: La frecuencia de recién nacidos macrosómicos fue de 13.2% valor que está por encima del promedio. Asimismo, como factores de riesgo vitales fueron la mayor edad, mayor peso habitual mayor talla, antecedente previo de macrosomía, multigestaciones y el sexo masculino.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Complicaciones del parto, Recién nacido, Macrosomía fetal

ASESOR: Miranda Benavente, Jaime Edgar

TÍTULO: Médico Cirujano - 2007

9 Estudio comparativo de la incidencia y morbi-mortalidad en el recién nacido de alto peso en los quinquenios 1997 – 2001 vs 2002 – 2006

Espinoza Rosado, Rigoberto Adolfo

RESUMEN

El recién nacido de alto peso, es aquel cuyo peso al nacer es de 4000gr. o más. Representa un problema en la reducción de la mortalidad neonatal por el riesgo que implica el nacimiento de este. **Objetivo:** Comparar la incidencia y morbi-mortalidad del Recién nacidos de Alto peso en dos quinquenios consecutivos en el Hospital Hipólito Unanue. **Método:** Estudio retrospectivo, de corte transversal, y de tipo analítico. **Resultados:** La incidencia de recién nacidos de alto peso fue de 11,14% (1,480/13,284) en el quinquenio 1997-2001 y 11,44% (1,948/17,034) en el quinquenio 2002-2006. Los factores maternos más importantes asociados fueron: edad materna 73,73 y 74,13% de 20 a 35 años; en cuanto paridad el 70,81 y 69,97% respectivamente fueron multíparas; el 80,2 y 87,37% de madres tuvieron un adecuado control prenatal, en relación a la terminación del parto 70,14 y 67,66% fueron partos vaginales, el 28,31 y 36,81% fueron partos cesárea, y finalmente el parto instrumentado con 1,55 y 0,15% respectivamente. En cuanto al recién nacido de alto peso: el 99,73 y 99,85% fueron a término, el 66,76 y 62,06% fue el sexo masculino, los RNMAP fueron el 12,77 y 14,63%. En relación al apgar al minuto el 93,99 y 95,48% fueron vigorosos, y a los 5 minutos fue de 98,18 y 99,64% respectivamente. La tasa de morbilidad fue de 8,38 y 9,29% en ambos quinquenios ($p=0,3522$), la tasa de mortalidad fue de 2,03 y 2,57% respectivamente ($p=0,225$).

Conclusión: La incidencia de RNAP en el HHUT es la más alta del Perú, sin embargo, la probabilidad de enfermar y morir es baja y esta última solo representa el 2,48% del total de mortalidad neonatal, por lo que se debe considerar al RNAP como un RN de bajo riesgo.

PALABRAS CLAVE: Morbilidad, Mortalidad, Recién nacido

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2007

10 **Síndrome de Hellp: Morbilidad en el Hospital Nacional
Guillermo Almenara diciembre 2005 - agosto 2006**

Mamani Coaquera, Alcides Luis

RESUMEN

Este trabajo describe la incidencia, manifestación, factores de riesgo, características laboratoriales y evolución de las pacientes con síndrome Hellp en el servicio de obstetricia de alto riesgo del Hospital Nacional Guillermo Almenara en el periodo diciembre 2005 - agosto 2006. Un total de 31 pacientes con diagnóstico síndrome Hellp fueron estudiadas. El síndrome Hellp se presenta con una incidencia del 1.69% en relación a la totalidad de partos atendidos y 22.46% entre pacientes con preeclampsia. El diagnóstico se realiza antes del parto en un 80.65%, con predominio del Hellp parcial 54.86%, la edad promedio es de 32.71 años (DS 6.63), es más frecuente en las multigestas 42.86%, y sin historia previa de enfermedad 89.47%. La edad gestacional al momento del diagnóstico es de 31.52 semanas (DS2.13). Presentaron edemas 77.44%, hipertensión arterial 67.77%, cefalea 61.29% y epigastralgia 51.61%. Complicaciones: falla hepato-renal 70.97%, edema pulmonar 6.45% y eclampsia 9.45%. No hubo defunciones maternas. En este estudio se encontró una fuerte asociación entre los niveles de enzimas hepáticas TGO (RR 6.6), TGP (RR 2.8), trombocitopenia (RR 1.6) e hiperbilirrubinemia (RR 6.66). El síndrome Hellp se presenta con más frecuencia en mujeres mayores de 26 años, multigestas, sin historia previa de enfermedad y motiva graves complicaciones materno perinatales.

Existe una fuerte asociación entre los niveles de enzimas hepáticas TGO, TGP, trombocitopenia e hiperbilirrubinemia con complicación materna durante la hospitalización.

PALABRAS CLAVE: Síndrome, Morbilidad, Trastornos de coagulación sanguínea.

ASESOR: Ramírez Atencio, Claudio Wilbert

TÍTULO: Médico Cirujano - 2007

11 Incidencia y Morbimortalidad neonatal del prematuro en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en dos quinquenios consecutivos: 1997 - 2001 vs 2002 – 2006

Pari Yllacutipa, María Antonieta

RESUMEN

El recién nacido prematuro es considerado de alto riesgo por su elevada morbilidad y mortalidad y alta contribución a la mortalidad neonatal e infantil. El propósito de este estudio fue comparar la incidencia y morbi-mortalidad neonatal del prematuro en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los Quinquenios 1997 -2001 vs 2002-2006. **Material y método:** Estudio retrospectivo y analítico de 1141 recién nacidos prematuros. Se analiza incidencia, morbilidad y mortalidad del Sistema Informático Perinatal, libros de Altas y Epicrisis de los Prematuros, utilizando tasas, y pruebas estadísticas para la comparación de periodos como Chi2 y Prueba T, siendo significativo cuando P menor 0,05. **Resultados:** La incidencia de RN prematuro durante los años 1997-2006 en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna fue 3. 79%, la misma que se ha incrementado significativamente durante este decenio. La tasa de morbilidad fue 70,7% la que se ha reducido significativamente en el segundo quinquenio. Las principales causas de morbilidad fueron: Síndrome de dificultad respiratoria, infecciones, alteraciones metabólicas, malformaciones ya asfixia perinatal. La Tasa de mortalidad fue 21%, la que no ha variado en los dos quinquenios. Las principales causas de mortalidad fueron: Síndrome de dificultad respiratoria, malformaciones Congénitas, Infecciones y asfixia perinatal.

PALABRAS CLAVE: Mortalidad, Morbilidad, Trabajo de parto prematuro, Prematuro.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2007

12 Frecuencia y factores asociados de asfixia perinatal evaluada con AGA Umbilical en el Hospital Félix Torrealva Gutiérrez de Ica enero – febrero 2007

Ramos Asto, Franz Edson

RESUMEN

Objetivo: Determinar la frecuencia de la asfixia perinatal post-parto en el servicio de Neonatología del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez de Ica entre enero y febrero del 2007, y que sus diagnósticos fueron establecidos considerando el AGA de cordón umbilical al momento del nacimiento. **Diseño:** Estudio descriptivo, prospectivo, longitudinal. **Material y métodos:** Se evaluaron 599 neonatos, obteniendo el análisis de gases arteriales en cada uno de ellos, información de las historias clínicas materno-perinatales, utilicé el programa SPSS-14 para el análisis. **Resultados:** La frecuencia de asfixia perinatal fue del 6.96%, el 22.2% tuvo asfixia severa. RPM, pre eclampsia, placenta previa, tuvieron relación con la asfixia severa ($p=0.019$). Circular de cordón, distocia de presentación no tuvieron relación con asfixia perinatal ($p=0.014$), Membrana hialina, SFA y SALAM, si tuvieron relación con asfixia severa. Y Taquipnea transitoria tuvo relación con asfixia perinatal leve ($p=0.00$). Hay mayor relación entre parto por cesárea con asfixia perinatal severa ($p=0.00$), Hay mayor relación con el sexo femenino ($p=0.008$). Los prematuros tuvieron asfixia perinatal severa ($p=0.008$). 41% de recién nacidos con asfixia tuvieron APGAR al 1' normal ($p=0.00$). el 65% de los recién nacidos con asfixia perinatal leve tuvieron APGAR normal ($p=0.00$). El 91.1% de recién nacidos con asfixia perinatal tuvo acidosis ($p=0.00$), Hubo mayor frecuencia de asfixia perinatal en los recién nacidos con peso AEG no significativo estadísticamente.

Las maniobras de RCP, fueron destinadas a recién nacidos con asfixia severa y moderada, los recién nacidos con asfixia leve no recibieron reanimación ($p=0.00$). La morbilidad se asocia directamente a asfixia perinatal ($p=0.00$) **Conclusiones:** La asfixia perinatal tuvo el nivel de frecuencia esperado, confirmándose el inadecuado diagnóstico, se encontró que el 51.2% presenta asfixia leve, que consideran clínicamente "normales". Los hallazgos obtenidos en el AGA confirman el diagnóstico de asfixia perinatal.

PALABRAS CLAVE: Asfixia, Asfixia neonatal, Enfermedades del recién nacido, Complicaciones, Recién nacido.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2007

13 Factores maternos asociados al parto pretérmino en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el 2006

Vicente Quispe, Luis Alberto

RESUMEN

Determinar los factores de riesgo maternos asociados al parto pretérmino en el hospital Hipólito Unanue de Tacna. Se realizó un estudio de casos y controles, Durante el 2006. Para el análisis estadístico se empleó la razón de momios (O.R.). **Resultados:** En el periodo de estudio se atendieron 3558 eventos obstétricos, de los cuales 298 (8.4 %) fueron pretérmino. No hubo diferencia estadísticamente significativa en la edad, grado de instrucción, vía de interrupción del embarazo, estado civil, y patologías medicas como cardiopatía, diabetes mellitus, tuberculosis pulmonar, hipertensión arterial. Los factores asociados al parto pretérmino con diferencia significativa ($p \leq 0.05$) fueron la ruptura prematura de membranas (O.R.:7.29), tener de 1 a 3 controles prenatales (O.R.:3.27), retardo del crecimiento Intrauterino (O.R.:10.97), preeclampsia severa (O.R.:12.27), antecedente de aborto habitual (O.R.:5.53), embarazo doble (O.R.:8.57).

PALABRAS CLAVE: Parto pretérmino, Parto prematuro, Trabajo de parto prematuro.

ASESOR: Ramírez Atencio, Claudio Wilbert

TÍTULO: Médico Cirujano - 2007

14 **Factores de riesgo y complicaciones maternas de embarazo múltiple en el Servicio de Obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna periodo 2005 – 2007**

Saire Saire, Hilda Elizabeth

RESUMEN

El presente trabajo (descriptivo, retrospectivo y transversal), se realizó con el objeto de determinar los factores de riesgo y complicaciones del embarazo múltiple, se revisó el libro de partos del servicio de obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna obteniéndose un total de un total de 10 935 partos, de los cuales 63 fueron embarazos múltiples con los que se calculó la incidencia. Se obtuvo una incidencia fue un parto múltiple por cada 173 partos con feto único (N= 63). Los factores de riesgo más frecuentes fueron: nuliparidad con 55,6% y antecedente materno de parto múltiple (14,3 %), así mismo se encontró que el 68,2 % tenían instrucción secundaria completa o superior; el 83,3 % se diagnosticó en el segundo trimestre, él se hizo con estudio ecográfico en el 79,3% y el 4,7% se diagnosticó en el parto. El 74,6 %estuvo controlada pero sólo el 12,7 % culminó sus controles en este hospital. El 65,1% fue parto abdominal, y en un caso luego de parto vaginal, parto abdominal para el segundo producto; el 54 % fue prematuro y la presentación cefálico - cefalito con 44,4%. Las complicaciones se presentaron en un 96,8 % y las más frecuentes fueron: Anemia 58,7%, hipertensión inducida por el embarazo 36,5%, infección del tracto urinario 23,7 %

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Embarazo múltiple, Complicaciones del embarazo, Obstetricia.

ASESOR: Miranda Benavente, Jaime Edgar
TÍTULO: Médico Cirujano - 2008

15 **Enfermedades hipertensivas del embarazo asociadas al parto pretérmino en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2004 – 2009**

Cauna Paria, Giulliana Milagros

RESUMEN

Las enfermedades hipertensivas del embarazo (EHE) constituyen la complicación médica más frecuente del embarazo y está asociado a un aumento de la morbi-mortalidad materna y perinatal. La prematuridad es una de las complicaciones más frecuentes de las EHE. El objetivo del presente estudio es establecer la relación entre los diferentes tipos de EHE y la presentación de parto pretérmino. Material y métodos: se analizó la información del Sistema Informático Perinatal (SIP 2000) del Servicio de Obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Se incluyó a 17966 pacientes hospitalizadas para atención del parto durante enero del 2004 y diciembre del 2008. 16959 pacientes tuvieron su parto a las 37 o más semanas de gestación y 1007 pacientes presentaron parto antes de las 37 semanas (parto pretérmino).

PALABRAS CLAVE: Hipertensión, Presión sanguínea, Parto.

ASESOR: Chavera Rondón, Leonidas Juan
TÍTULO: Médico Cirujano - 2009

16 **Tasas de gestación intrauterina subsecuente al tratamiento quirúrgico del embarazo ectópico en el Departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna entre el 2000 al 2006**

Espinoza Espinoza, Daisy María

RESUMEN

El embarazo ectópico es una patología hemorrágica del primer trimestre del embarazo que en las últimas décadas registra un aumento en su incidencia, el propósito es mostrar el impacto que ejerce el embarazo ectópico sobre la capacidad reproductiva. Estudio realizado en el departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. **Material y métodos:** Estudio descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal. Se incluyó 151 casos de embarazo ectópico entre enero del 2000 a diciembre del 2006, recabando información sobre características epidemiológicas y quirúrgicas (pre y post intervención quirúrgica), así como la ocurrencia y evolución de gestaciones posteriores hasta el 30 de junio del 2008. **Resultados:** Se halló un embarazo ectópico por cada 149 partos (0,67%), grupo etario predominante entre 21 y 25 años (29,9%), sexarquía entre 16 y 18 años (31,25%), 8,3% refirió uso de DIU, 40,97% tenían antecedente de aborto, 22,92% EIP y 47,9% cirugía abdomino-pélvica, en cuanto a la edad gestacional el 41,7% se diagnosticó entre 7 a 8 semanas, 95,8% fue embarazo ectópico tubario, se realizó salpinguectomía en un 82,6%. 132 (91,67%) tenían posibilidad de embarazarse. Finalmente 54 mujeres gestaron (37,50% sobre los 144 casos y 40,91% como frecuencia corregida). de ellas, 46 son gestación intrauterina (31,94% sobre el total y 34,85% como frecuencia corregida). 29 terminaron en recién nacido vivo y 17 en aborto.

Se registraron 8 casos de embarazo ectópico recurrente (5,56% sobre el total y 6,06% como frecuencia corregida). La tasa acumulativa de gestación intrauterina al año es 32,61% y a los 2 años 69,57%. En cuanto al embarazo ectópico recurrente la tasa acumulativa a dos años es 62,5%. La edad al momento de la cirugía en pacientes que logran gestar fue significativamente menor ($p=0,006$), se halló asociación entre la edad al momento de la cirugía y gestación posterior ($p=0,032$). **Conclusión:** El embarazo ectópico afecta negativamente el potencial reproductivo de la mujer.

PALABRAS CLAVE: Embarazo ectópico, Implantación del embrión, Embarazo tubárico, Gestación.

ASESOR: Lanchipa Picoaga, Javier

TÍTULO: Médico Cirujano - 2009

17 **Incidencia y factores de riesgo asociados al parto pretérmino, Hospital III Daniel Alcides Carrión Tacna, enero 2004 – diciembre 2008**

Zelada Prado, Cristian Alexis

RESUMEN

Parto pretérmino es el nacimiento antes de la semana 37 de gestación y constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad perinatal. **Objetivo:** Conocer la incidencia y los factores de riesgo asociados al parto pretérmino en el Hospital III Daniel Alcides Carrión Tacna enero 2004 - diciembre 2008. **Material y métodos:** Estudio de casos y controles, del 1ro de enero del 2004 al 31 de diciembre del 2008. Casos: 165 mujeres que culminaron su embarazo antes de la semana 37. **Controles:** 3550 pacientes con parto a término. Para el análisis de los resultados se halló el OR y se “Utilizó- el intervalo de confianza al 95% y el P de significancia. **Resultados:** La incidencia fue de 4.44%. No hubo diferencia estadísticamente significativa en el estado civil, grado de instrucción y factores de riesgo uterinos. Los factores asociados al parto pretérmino con diferencia significativa ($p < 0,05$) fueron madre añosa, gran múltipara, tener 1 a 3 controles prenatales, ser madre anémica, cardiópata, presentar antecedente de recién nacido pretermino y aborto, embarazo doble, presentar ruptura prematura de membranas, placenta previa, desprendimiento prematuro de placenta y preeclampsia. **Conclusiones:** Los factores de riesgo materno y placentario fueron los más fuertemente asociados a parto pretermino.

PALABRAS CLAVE: Parto, Complicaciones del parto, Obstetricia, Nacimiento.

ASESOR: Carpio Olin, Leoncio
TÍTULO: Médico Cirujano - 2009

18 Incidencia y factores de riesgo de la deshidratación hipernatrémica neonatal Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2005 – 2009

Atencio Yucra, Silvia Soledad

RESUMEN

La deshidratación hipernatrémica es un proceso potencialmente grave al que pueden asociarse complicaciones neurológicas devastadoras. Se ha relacionado con una deficiencia en la técnica de lactancia materna exclusiva. **Objetivo:** Determinar la incidencia y factores de riesgo de la deshidratación Hipernatrémica neonatal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2005 a 2009. **Material y métodos:** Estudio de casos y controles con datos del Sistema Informático Perinatal. Se utilizó la tasa de incidencia x 1000 RN. Se conformó el grupo estudio de 1575 casos y el grupo control de 3150 casos, todos a término y en el periodo neonatal. Se usó el estadístico Chi² de Pearson (>1) y p valor $p < 0,05$ para medir asociación de variables independientes y dependientes. Se utilizó el Odds Ratio (OR), con intervalo de confianza >1 para identificar factores de riesgo. **Resultados:** La incidencia de deshidratación Hipernatrémica durante los años 2005 - 2009 fue de 92,14 x 1000 RN. Los factores de riesgo maternos fueron: Edad Materna igual o mayor de 40 años (OR=1,52), IMC < 20 (OR=1,45), Ocupación No Trabaja (OR=1,17). Los factores de riesgo neonatales fueron: RN producto de cesárea (OR=1,26), Peso al Nacer igual o mayor a 4000 gr (OR=1,79), Recién Nacido GEG (OR=1,32).

Conclusión: La incidencia de deshidratación Hipernatrémica en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en los años 2005- 2009; ha tenido una tendencia ascendente y muy elevada en relación a estudios hospitalarios nacionales e internacionales. Y se asocia a una madre añosa, ama de casa y desnutrida cuyo recién nacido es producto de cesárea, de alto peso y macrosómico.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Deshidratación, Recién nacido, Hipernatremia.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2010

Incidencia y factores de riesgo del síndrome de aspiración meconial en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna enero 1998 diciembre 2008

Nunura Palomino, Kleber Sigifredo

RESUMEN

El síndrome de aspiración de meconio (SAM) se asocia a gran peligro de muerte neonatal; en nuestro país se encuentra entre las primeras causas de morbilidad y mortalidad en el neonato a término y posttérmino. **Objetivos:** determinar la incidencia y los factores de riesgo de síndrome de aspiración meconial (SAM) en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el periodo comprendido desde enero de 1998 a diciembre del 2008. **Material y métodos:** Investigación epidemiológica, analítica, y de cohorte histórica. Presenta una población conformada por 35173 recién nacidos de los registros de las Historias Clínicas del CLAP OPS/OMS 1998-1999 y del Sistema Informático Perinatal 2000 -2008. Siendo considerados las siguientes variables obstétricas: edad materna, instrucción, paridad, controles prenatales, enfermedad hipertensiva del embarazo, infección urinaria, restricción en el crecimiento intrauterino, y ruptura prematura de membranas, asimismo las variables perinatales: presentación fetal, terminación, sexo, peso al nacer, edad gestacional, peso/EG, líquido amniótico, y sufrimiento fetal. **Resultados:** La incidencia fue de 2,08 neonatos por 1000 recién nacidos vivos; los factores de riesgo fueron: primiparidad (RR: 1,31 IC95% 1,09-1,58), el procedimiento de cesárea (RR: 1,84; IC 95% 1,48-2,30), el líquido amniótico verde claro (RR: 5,1; IC 95% 4,16-6,26), el líquido amniótico verde oscuro (RR: 12,59; IC 95% 9,65-16,41), y el sufrimiento fetal (RR: 10,02; IC 95% 4,07-24,66).

PALABRAS CLAVE: Recién nacido, Factores de riesgo, Síndrome de aspiración de meconio, Meconio.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2010

Palomino Linares, Yeisy

RESUMEN

Recién nacido de alto peso se define como peso ≥ 4000 gramos, presentando mayor riesgo de complicaciones y mortalidad neonatal. **Objetivo:** determinar la incidencia, factores de riesgos maternos y fetales, y complicaciones neonatales asociadas al recién nacido de alto peso en el Hospital Regional de Ica enero-diciembre 2009. **Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo, analítico, de casos y controles. Se usó historias clínicas del sistema informático perinatal (SIP) del Hospital Regional de Ica 2009, se estudió 160 casos y 320 controles. Se estimó la incidencia, y se usó Odd Ratio (OR) con IC y significación estadística ($p < 0.05$). **Resultados:** La incidencia del recién nacido de alto peso fue 11,40 %. Los factores de riesgo maternos fueron: antecedente de recién nacido de alto peso (OR=7,13), obesidad materna (OR=6,48), diabetes mellitus (OR=8,17), y cesárea (OR=1,52). Los factores de riesgo perinatales fueron: sexo masculino (OR=2,14), edad gestacional ≥ 41 semanas por examen físico (OR=6,59). Las complicaciones neonatales fueron: Aspiración Meconial (OR=7,50), Trauma Obstétrico (OR=2,79) y Malformaciones Congénitas (OR=1,85). **Conclusiones:** La incidencia del recién nacido de alto peso en el Hospital Regional de Ica se encuentra en el promedio nacional y presenta mayor riesgo de morbilidad (34,5%).

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Complicaciones del parto, Recién nacido, Peso al nacer.

ASESOR: Aguilar Vilca, Julio

TÍTULO: Médico Cirujano - 2010

21 **Ganancia de peso en el embarazo a término y su relación con el resultado materno perinatal, Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2005 – 2009**

Arocutipa Ticahuanca, Juan David

RESUMEN

La Ganancia de peso durante la gestación afecta el crecimiento fetal, Se realiza este estudio con el objetivo de encontrar relación entre la ganancia de peso y el resultado materno perinatal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en el periodo 2005-2009.

Materiales y Métodos: El diseño de esta investigación es retrospectivo, transversal, y comparativo, la población está conformada por todas las madres y sus recién nacidos, se utiliza la prueba chi cuadrado para determinar la asociación entre las variables de estudio, considerando asociación cuando la $p < 0.05$.

Resultados: El 62,8% de madres tienen una adecuada ganancia de peso, el 24,4% baja ganancia, 12,8 % excesiva ganancia de peso en el embarazo, Las características maternas pregestacionales: edad materna ($p = 0.000$), grado de instrucción ($p = 0.000$), están asociados significativamente con la ganancia de peso en el embarazo a término. La ganancia de peso también tiene relación significativa con Hiperémesis Gravídica Leve ($p = 0.033$), forma de terminación de parto ($p = 0.001$); indicaciones de cesárea: desproporción céfalo-pélvica ($p = 0.000$), cesareada anterior ($p = 0.008$); peso ($p = 0.000$), edad gestacional por examen físico ($p = 0.006$) del recién nacido. **Conclusión:** la ganancia de peso en el embarazo a término influye significativamente en los resultados maternos perinatales.

PALABRAS CLAVE: Embarazo, Cambios en el peso corporal, Complicaciones del embarazo, Ganancia de peso gestacional.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

22 Factores de riesgo para parto pretérmino en gestantes adolescentes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2006 – 2010

Bárcena Cohaila, Olga

RESUMEN

El embarazo en la adolescencia se considera una situación de riesgo para la salud de la madre y del recién nacido. Asimismo, la prematuridad es causa frecuente de muerte neonatal. El objetivo del presente estudio es identificar los factores que incrementan significativamente el riesgo de parto pretérmino en las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2006-2010. Es un estudio retrospectivo, transversal de casos y controles. La población está conformada por 2400 gestantes adolescentes hospitalizadas para atención del parto en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Se identificaron 101 adolescentes con parto pretérmino (casos) y se seleccionaron 303 adolescentes con parto a término (controles). La información se obtuvo de las fichas perinatales del Sistema Informático Perinatal del Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2006- 2010. El embarazo en adolescentes representó el 21,5% del total de partos atendidos, mientras que la frecuencia de parto pretérmino fue 6,7%. La mayoría de gestantes adolescentes que presentaron parto pretérmino eran: convivientes (53,3%), con grado de instrucción secundaria (86%), sin hábitos nocivos (100%), primigestas (81,2%), nulíparas (89,1%), con menos de 7 controles prenatales (82,2%) y con anemia (49,5%). Los factores que incrementan significativamente el riesgo de parto pretérmino entre las embarazadas adolescentes son: tener <7 controles prenatales (OR=3,56), anemia materna (OR=1,74), preeclampsia (OR=4,72), amenaza de aborto (OR=7,84) y ruptura prematura de membranas (OR=12,45).

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Parto prematuro, Adolescentes.

ASESOR: Ramírez Atencio, Claudio Wilbert
TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

23 **Anemia en gestantes: prevalencia y relación con las variables obstétricas en el Hospital III Félix Torrealva Gutiérrez, Ica-Perú 2007 – 2010**

Cervellini Barrios, Yelka Tanya

RESUMEN

Se define a la anemia durante el embarazo como la presencia de un nivel de hemoglobina menor a 11.0 g/dL. La asociación de anemia y embarazo es frecuente, aunque raramente es una complicación seria. Sin embargo, su diagnóstico y tratamiento debe ser norma sistemática en una buena asistencia prenatal. El objetivo del estudio es conocer la prevalencia de anemia en las gestantes y su relación con las variables obstétricas en el Hospital III Félix Torrealva Gutiérrez de Ica. La muestra fue integrada por 101 gestantes con anemia y 101 gestantes con hemoglobina normal como grupo comparativo elegidas mediante el método de muestreo aleatorio sistemático. Se realizó de forma retrospectiva con la revisión de historias clínicas y llenado de la ficha. Durante los años 2007-2010 se atendieron a 8860 gestantes, de las cuales 2092 fueron diagnosticadas con anemia. Dentro de los resultados obtenidos se evidencia que las principales características de las gestantes con anemia son: edad entre 31-35 años (30,7%), multigestas (45,5%), SS controles prenatales (50,5%), infección urinaria (33,7%). Los recién nacidos eran de sexo masculino (56,4%), nacidos a término (100%), por parto vaginal (76,2%), peso al nacer entre 2500-3999 gr. (89,1 %). Finalmente concluimos que la prevalencia de anemia durante el embarazo es 23,6%, y los factores asociados son: estado civil soltera, tener seis controles prenatales o menos, y padecer de infección urinaria.

PALABRAS CLAVE: Anemia, Complicaciones del embarazo, Obstetricia.

ASESOR: Ramírez Atencio, Claudio Wilbert

TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

24 Incidencia de cesárea hysterectomía en el Hospital Regional de Ica período junio 2007 – mayo 2010

Chambilla Fernández, Javier

RESUMEN

El presente trabajo tiene por objetivo determinar la incidencia de Cesárea Hysterectomía en el Hospital Regional de Ica. Se realizó un estudio retrospectivo de tipo descriptivo en el departamento de Gineco-Obstetricia del hospital regional de Ica, donde se estudiaron 16 historias clínicas de pacientes hysterectomizadas durante el acto operatorio de la cesárea comprendido en el periodo 2007-2010. El universo del trabajo está constituido por las pacientes cesareadas de urgencia y la muestra quedó conformada por la totalidad de los casos hysterectomizadas, cuyas historias se localizaron en el archivo y me permitió reconocer los datos necesarios para este estudio. En cuanto a los resultados se analizaron distintas variables, estos resultados se compararon con los hallazgos de otros autores y se concluyó la incidencia de cesárea hysterectomía en el hospital regional de Ica es de 1,4 por cada mil partos de un total de 11.130 partos, de los cuales 3.218 en cesárea y se realizaron 16 cesáreas hysterectomías equivalentes un 0,4%. El mayor porcentaje de operadas eran amas de casa, 87,5%, cuyas edades fluctuaban entre 31 a 35 años, correspondiente al 31.25%; procedentes de la zona rural en un 43.75%, se encontró que el 31.25 % no tenían antecedentes de parto, el 18.75% no tuvo ningún control prenatal siendo la causa fundamental de la cesárea la placenta previa con el 31.25%, el DPPNI con el 18.75% al igual el sufrimiento fetal agudo, seguido por el oligohidramnios excelente con el 6,25 %. La causa por la determinó la indicación de la hysterectomía fue la atonía uterina en el 75 % de los casos y el útero de couvaliere en el 6,25 % de los casos.

Estos resultados han sido analizados y expresadas estadísticamente en porcentajes presentados en tablas simples. La cesárea-histerectomía es un procedimiento quirúrgico poco frecuente, pero su técnica quirúrgica y sus indicaciones deben ser dominadas por todo especialista en ginecología y obstetricia por su potencial para salvar vidas. Además, es importante contar con un buen banco de sangre y una unidad de cuidados intensivos especializada para lograr resultados satisfactorios.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Parto prematuro, Adolescentes.

ASESOR: Ramírez Atencio, Claudio Wilbert

TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

25 Relación de la ruptura prematura de membranas y la infección urogenital materna con la sepsis neonatal en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco. EsSalud-Cusco 2008-2010

Coll Cardenas, Noe Béjar

RESUMEN

El objetivo del presente estudio es determinar si la ruptura prematura de membranas y la infección urogenital materna están relacionadas como factores de riesgo para la sepsis neonatal precoz en el Servicio de Neonatología del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco en el periodo de enero del 2008 a diciembre del 2010. El estudio presenta las siguientes conclusiones: Que los recién nacidos con antecedente materno de Ruptura prematura de membranas (RPM) están asociados a morbilidad por Sepsis neonata ($p < 0.05$), y tienen 3.38 veces más probabilidades de desarrollar Sepsis neonatal que aquellos sin antecedente materno de RPM; Los recién nacidos con antecedente materno de infección urogenital (IUG) están asociados a sepsis neonatal ($p < 0.05$), y tienen 2.99 veces más probabilidades de desarrollar Sepsis neonatal que aquellos sin antecedente de IUG; La orioamnionitis (OR=1 0,26), la Prematurez (OR=5,34), el Líquido amniótico patológico (OR=2,26), la puntuación de APGAR al minuto menor de 7 (OR=8,85), el bajo peso al nacer (OR= 5, 71), están asociadas a Sepsis neonatal ($p < 0.05$), y tienen más probabilidades de desarrollar dicha enfermedad; Los factores de riesgo relacionados para la ocurrencia de sepsis neonatal fueron: antecedente materno de infección urogenital en el tercer trimestre (Exp(B)= 2,835), ruptura prematura de membranas (Exp(B)=3,372) y puntaje APGAR al minuto menor a siete (Exp(B)=6,296), según el análisis multivariado y finalmente.

El sexo, el Sufrimiento fetal agudo, la edad gestacional a término, la puntuación de APGAR a los 5 minutos menor de 7, el peso adecuado al nacer y la macrostomia fetal no demostraron estar asociados a Sepsis neonatal ($p>0.05$).

PALABRAS CLAVE: Embarazo ectópico, Implantación del embrión, Embarazo tubárico, Gestación.

ASESOR: Ramírez Atencio, Claudio Wilbert

TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

26 Frecuencia y morbilidad de las malformaciones congénitas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el período 2000 – 2009

Espinoza Espinoza, Diana Lucy

RESUMEN

Las malformaciones congénitas constituyen una causa de mortalidad infantil y minusvalía por sus gravísimas consecuencias de orden físico, psíquico y social. **Objetivo:** determinar la frecuencia y morbilidad de las malformaciones congénitas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2000-2009. **Material y método:** Estudio descriptivo, retrospectivo y comparativo. Muestra poblacional de 250 nacidos vivos con malformaciones congénitas. Se recogió datos del Sistema Informático Perinatal. Se utilizó la tasa de incidencia y mortalidad por 1 000 nacidos vivos, y tasa de letalidad por 100 nacidos vivos malformados. **Resultados:** La frecuencia de malformaciones congénitas fue 0,76%, la incidencia fue 7,62 x 1000 nacidos vivos. Las malformaciones más frecuentes fueron labio leporino (18,8%) y síndrome de Down (17,2%). Características maternas de mayor frecuencia: edad 20-34 años (54,4%), multíparas (67,2%), control prenatal ≥ 4 (83,6%), anemia (33,2%). Características neonatales de mayor frecuencia: nacieron por parto vaginal (53,2%), masculino (59,6%), peso al nacer entre 2500-3999 gr. (73,2%), edad gestacional entre 37-41 semanas (75,2%), sepsis neonatal (10,8%). Mortalidad de neonatos con malformaciones congénitas 25,6%, tasa de mortalidad 1,95 x 1000 nacidos vivos. **Conclusiones:** La mortalidad de neonatos con defectos congénitos fue más elevada en relación a estudios nacionales e internacionales.

PALABRAS CLAVE: Morbilidad, Mortalidad, Enfermedades hereditarias, Anormalidades. Enfermedades del recién nacido.

ASESOR: Chavera Rondón, Leonidas Juan
TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

27 Frecuencia y morbilidad y mortalidad de las malformaciones congénitas en recién nacidos vivos en el Servicio de Neonatología del Hospital de Vitarte. 2000 – 2009

Flores Maquera, Henry Michael

RESUMEN

Las malformaciones congénitas son una de las principales causas de morbilidad y mortalidad neonatal en todo el mundo; constituye un problema grave aún no resuelto. El objetivo del presente estudio es conocer la frecuencia de las malformaciones congénitas y la morbi-mortalidad en los recién nacidos del Servicio de Neonatología del Hospital de Vitarte durante los años 2000 -2009.

Materiales y método: Es un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Durante los años 2000-2009 nacieron 25294 recién nacidos vivos en el Hospital de Vitarte, de los cuales 264 presentaron alguna malformación congénita. La población está constituida por el 100% de los recién nacidos con malformación congénita. La información se obtuvo de la revisión de las historias clínicas de los recién nacidos malformado. **Resultados:** La frecuencia de recién nacidos vivos con malformaciones congénitas fue 1,04%. Las malformaciones congénitas más frecuentes fueron el labio leporino y/o paladar hendido (23%), síndrome Down (15,5%), hidrocefalia (7,5%), espina bífida y/o mielomeningocele (6%), criptorquidea (8%). Las principales patologías neonatales fueron: sepsis (39,3%), síndrome distres respiratorio (28,6%), hipoglicemia (25%) e ictericia patológica (10,7%). Además, 224 recién nacidos presentaron alguna patología neonatal y 35 fallecieron durante su hospitalización. **Conclusiones:** La tasa de recién nacidos vivos con malformaciones congénitas es 10,4 casos por cada mil nacidos vivos.

PALABRAS CLAVE: Morbilidad, Mortalidad, Recién nacido, Anormalidades.

ASESOR: Ramírez Atencio, Claudio Wilbert

TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

Hernández Hilaraca, George Paúl

RESUMEN

El embarazo en adolescentes es definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el lapso de vida transcurrido entre los 10 y 19 años de edad y es la causa principal de mortalidad debido a complicaciones relacionadas con el parto. En los últimos años los partos por cesárea se han incrementado exponencialmente. **Objetivos:** determinar los factores de riesgo asociados a cesárea en adolescentes en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2009-2010. **Material y Métodos:** Es un estudio retrospectivo, descriptivo, comparativo, transversal. Se analizaron 281 historias clínicas de las cuales 95 fueron de gestantes que terminaron en cesárea y 186 de las que terminaron en parto vaginal. **Resultados:** En nuestro estudio, el promedio de edad fue de 17.6 años (de: 1.25). del total de adolescentes observadas, se encontró que el 97.5% se ubica en la etapa de adolescencia tardía, similar comportamiento se observa por tipo de parto. El grado de instrucción de mayor predominancia fue nivel secundario con 88.3% del total. La convivencia fue representada por 64.8%. La talla > 1.45 mts. fue predominante para ambos grupos comparativos. Además, las primigestas se presentaron en mayor porcentaje. También encontramos que el 37.4% de madres adolescentes no tuvieron control prenatal, con mayor porcentaje en el grupo de parto por cesárea La condición de cesárea anterior y el periodo intergenésico (PI) < 2 años tuvo asociación con el tipo de parto (p 0.05). En las complicaciones dentro el parto la desproporción céfalo - pélvica se encontró en un 58.9% sólo en las que terminaron en cesárea.

La edad gestacional de la población de estudio estuvo representada por el 79.4% en el grupo de 37-40 semanas. La anemia fue una de las enfermedades más frecuentes en las gestantes que terminaron en cesárea y por último se observó que el condiloma acuminado tuvo asociación ($p < 0.05$). **Conclusión** :dentro de los factores estudiados se observó mayor frecuencia la adolescencia tardía, la convivencia , el nivel de instrucción secundaria, el tener procedencia rural y una talla > 1.45 mts, además , ser primigesta , no tener abortos , una edad gestacional de 37 a 40 semanas ,y tener anemia con similar comportamiento por tipo de parto; y el tener control prenatal con un predominio en las que terminaron en parto vaginal, por ultimo también encontramos en la desproporción céfalo - pélvica. Los factores asociados a cesárea encontrados fueron ser según digesta, no tener control prenatal, cesareada anterior, período intergenésico < 2 años, alguna complicación durante el embarazo, y el condiloma acuminado.

PALABRAS CLAVE: Cesárea, Adolescente, Factores de riesgo.

ASESOR: Chavera Rondón, Leonidas Juan

TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

29 **Factores de riesgo asociados al control prenatal inadecuado y tardío en madres adolescentes y sus repercusiones materno-perinatales en el Hospital Hipólito Unanue-Tacna enero 2009**

Loayza Luna, Flor Anabell

RESUMEN

El embarazo adolescente con controles prenatales inadecuados y tardíos se ha asociado a resultados adversos materno perinatales.

Objetivos: determinar los factores de riesgo materno perinatales asociados al CPN inadecuado y tardío en madres adolescentes y sus repercusiones materno perinatales. **Materiales y Métodos:**

Se investiga los factores de riesgo asociados al CPN inadecuado y tardío en madres adolescentes y sus repercusiones maternas perinatales en 5821 madres de 10 a 19 años registradas en el Sistema Informático Perinatal del Hospital Hipólito Unanue en los años 2000-2009. Se usa la prueba estadística Odds Ratio (OR). **Resultados:** Las madres adolescentes de 10-19 años con CPN inadecuados y tardíos representan el 18, 8%; asimismo se halló que existe mayor riesgo de de controles prenatales inadecuados y tardíos en adolescentes con instrucción primaria (OR=1,33), sin pareja estable (OR=1.91); y también se muestra que del grupo de casos la complicación materna de relevancia fue la pre-eclampsia (OR=1.02), en cuanto a la implicancias en el RN se encuentra que los CPN inadecuados y tardíos aumentan la incidencia de MBPN (OR=12.48), BPN (OR=2.82), RN Inmaduro (16. 76), RN Pretérmino (OR=4.19), RN PEG (OR=3.30), así como también aumentó los casos de EMH (OR=8.87), sepsis (OR=1.78), muerte fetal (OR=5.28), muerte neonatal precoz (OR=10.41).

PALABRAS CLAVE: Atención prenatal, Diagnóstico prenatal, Factores de riesgo, Adolescentes, Servicio de salud.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

Repercusiones materno perinatales en gestantes sin control prenatal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2005 - 2009

Lozano Vargas, Alexis Javier

RESUMEN

La falta de control prenatal ocasiona alto riesgo de morbilidad y mortalidad materna y perinatal. El objetivo fue conocer las repercusiones maternas y perinatales de la ausencia del control prenatal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. **Material y métodos:** Estudio analítico, comparativo, en 1 625 gestantes sin control prenatal atendidas en el Hospital Hipólito Unanue del 2005 al 2009, comparado con gestantes con cuatro a más controles prenatales, seleccionadas al azar dos controles por caso. La información se obtuvo de la base de datos del Sistema Informático Perinatal (SIP). Se presenta tablas comparativas utilizando la prueba Chi2. **Resultados:** La frecuencia de gestantes sin control prenatal fue 8,94%. Los factores asociados ($p < 0,05$) fueron: alta dependencia económica (76,62%), baja escolaridad (12,98%), inestabilidad conyugal (19,2%), y desnutrición materna (1,6%). La repercusión materna negativa asociada significativamente ($p < 0,05$) fue: hemorragias del tercer trimestre (1,11 %); y las repercusiones perinatales fueron: bajo peso al nacer (10,95%), prematuridad (15,08%), depresión al minuto (5,98%) y a los cinco minutos (2,1 %), síndrome de dificultad respiratoria (3,05%), asfixia al nacer (2,1 %) y mayor mortalidad perinatal (5,66%). **Conclusión:** La ausencia de control prenatal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna es una de las más bajas a nivel nacional y ocasiona mayor morbilidad materna y morbimortalidad perinatal.

PALABRAS CLAVE: Gestantes, Mujeres embarazadas, Atención prenatal.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

31 Estado nutricional pregestacional y resultados perinatales en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins durante los meses de octubre a noviembre 2010

Machaca Alférez, Yuri Berenice

RESUMEN

El objetivo del estudio es establecer la relación entre el estado nutricional pregestacional con resultados neonatales en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Es un estudio retrospectivo, transversal y correlativo, Incluye a 278 gestantes y sus respectivos hijos. Se utilizó el registro del Sistema de Vigilancia Perinatal. Encontramos que el estado nutricional pregestacional era normal en el 43,3% de pacientes, seguido de 37.1. % de gestantes con sobrepeso, 15.8 % con obesidad y 6,8% de desnutrición, 65,8% de recién nacidos nacieron por cesárea, 87,1% eran a término, 84,4% nacieron con peso adecuado. El estudio concluye que el estado nutricional pregestacional materno se asocia con la paridad materna y el nacimiento de recién nacido patológico y anomalías congénitas. No se asocia con las complicaciones obstétricas, ni con el parto o peso al nacer.

PALABRAS CLAVE: Alimentación de la madre, Alimentación prenatal, Nutrición prenatal.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

Correlación entre el peso fetal estimado por ecografía según Shepard, Campbell y Hadlock y el peso de los recién nacidos a término del Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2009

Manuelo Illacutipa, Bertha

RESUMEN

Estimar el peso fetal se ha convertido en un dato muy importante para prevenir el parto prematuro, evaluar el estado nutricional del feto y la desproporción céfalo-pélvica, la cual constituye causa de operación cesárea. El presente trabajo evalúa las diferentes fórmulas descritas para la estimación del peso fetal. **Material y métodos:** Es un estudio retrospectivo, correlativo y transversal. La población está conformada por 490 recién nacidos, cuyo parto ocurrió 7 días siguientes al examen ecográfico, en el cual se obtuvo la biometría fetal y comparando los resultados con el peso de nacimiento, La unidad de análisis fueron las historias clínicas y fichas perinatales. **Resultados:** Resultados demuestran que la mayoría de los RN a término tenía 39 semanas de gestación (52,9%), fueron de sexo masculino (54, 1 %), con peso AEG (77,6%). El peso promedio al nacer fue 3585 +/- 466 gr. Los métodos de estimación fetal mostraron diferentes niveles de error absoluto y porcentuales: Shepard (-6,5%), Campbell (-3,3%), Hadlock (-0,3%) y Warsof (-10,6%) en comparación con el peso al nacer de los recién nacidos a término. **Conclusiones:** Los modelos que estiman el peso fetal por ecografía subestiman el peso al nacer de los recién nacidos a término. El modelo que presenta menor error absoluto, menor error porcentual y mejor correlación positiva con el peso al nacer es el modelo de Hadlock.

PALABRAS CLAVE: Desarrollo fetal, Peso al nacer, Ecografía fetal.

ASESOR: Robles Mejía, Mauro
TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

33 Características materno neonatales asociadas al estado nutricional del niño de un año de vida en las redes de salud de los Distritos de Ciudad Nueva, Alto de la Alianza, febrero 2011

Martínez Quispe, Ruth Geovanna

RESUMEN

El objetivo del estudio es determinar las características materno neonatales asociados al estado nutricional del niño de un año de vida en las redes de salud de los distritos de Ciudad Nueva y Alto de la Alianza. Es de tipo descriptivo, transversal y correlativo en el que se aplicó un cuestionario a las madres de 230 niños que acudieron control de niño sano, que se acompañó de mediciones antropométricas a sus hijos. Encontramos que el estado nutricional según P/E fue normal en 79,1 %, sobrepeso 13,5%; y desnutrición 7,4%; según P/T, 2% de desnutrición 20% de sobrepeso y 4% de obesidad; y según T/E 6% de desnutrición. Los niños presentaron mayor frecuencia de sobrepeso que las niñas (32,4% y 19,5%). La mayor tasa de desnutrición se presentó en el P.S. Intiorko (22,2%) y la de sobrepeso se halló en P.S. Cono Norte (29%). El estudio concluye que los factores maternos asociados al estado nutricional de los niños de un año son: madres obesas o desnutridas ($p=0,000$), multiparidad ($p=0,000$), nivel educativo primario ($p=0,000$), ocupación de la madre ($p=0,004$), bajo nivel económico ($p=0,000$) y anemia gestacional ($p=0,000$). Y los factores neonatales son: nacidos de pretermino ($p=0,000$), pequeños para la edad gestacional ($p=0,000$).

PALABRAS CLAVE: Estado nutricional, Desnutrición, Salud materno – infantil.

ASESOR: Ramírez Atencio, Claudio Wilbert
TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

Incidencia, factores de riesgo y resultados neonatales de la lactancia materna ineficaz en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, diciembre 2010

Quispe Mamani, Alex

RESUMEN

La lactancia materna es la forma de alimentación más adecuada en los primeros meses de vida. debemos fomentarla mediante la información adecuada y técnica adecuada de la lactancia materna. El objetivo del presente estudio es identificar los factores de riesgo para lactancia materna ineficaz y los resultados neonatales adversos. **Método:** Es un estudio prospectivo, transversal y correlacional. La población está conformada por las madres y recién nacidos en el mes de diciembre en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Se recolectó la información mediante un cuestionario a las madres y evaluación física del recién nacido.

Resultados: 65 de 302 recién nacidos presentaron lactancia materna ineficaz. Las principales características de la lactancia materna ineficaz son: edad materna entre 20-34 años (64,6%), nivel de instrucción secundaria (64,6%), madres casadas (70,8%), multíparas (49,2%), ≥ 4 controles prenatales (84,6%), anemia materna (95,4%), parto vaginal (50,8%), contacto precoz (49,2%), recién nacido con peso 2500-3999 gr al nacer (90,8%) y Apgar al minuto 7-10 (98,5%). **Conclusiones:** La incidencia de lactancia materna ineficaz fue del 21,5% y los principales factores de riesgo son: edad materna < 20 años ($OR=2,45$), estado civil soltera/separada ($OR=3,35$), madre primípara ($OR=1,88$), < 4 controles prenatales ($OR=3,13$), anemia materna ($OR=12,4$), y no recibir educación sobre técnica de lactancia materna ($OR=324$).

PALABRAS CLAVE: Lactancia materna, Nutrición, Recién nacido, Lactante.

ASESOR: Chavera Rondón, Leonidas Juan

TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

35 Incidencia y morbilidad en recién nacidos de extremo bajo peso al nacer en el Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2001 – 2010

Santiago Lastra, George Mahonri

RESUMEN

Conocer la incidencia y la morbilidad de los recién nacidos de extremo bajo peso al nacer del servicio de neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna del 2001 al 2010. **Diseño:** Estudio Retrospectivo, descriptivo, y Observacional. **Material y métodos:** Se evaluó la información de 93 recién nacidos de extremo bajo peso en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, se recopiló información de las Historias Clínicas, y se utilizó el programa Excel para el análisis. **Resultados:** El promedio anual de recién nacidos de extremo bajo peso fue de 9,3 casos por año. El perfil del peso de los recién nacidos, abarco un rango entre 410 a 980 gramos, con un promedio de 765,5 gramos; 79.6% tuvieron menos de 27 semanas de gestación; 77.4% tuvieron un peso adecuado para su edad gestacional. La mayoría de recién nacidos presentaron puntuación APGAR al primer y al quinto minuto entre 0 a 3 puntos (66,7% y 50.5%); 97.8% presentaron morbilidad al nacer. La mayoría de recién nacidos presento: dificultad respiratoria (91 ,4%), membrana hialina (89,2%), sepsis (11 ,8%), malformación congénita y neumonía congénita (5,4%), hemorragia interventricular (3,2%), hemorragia pulmonar, trauma obstétrico, ictericia y asfixia (2,2%); 88,2% tuvo muerte neonatal. La mayoría de recién nacidos eran de sexo masculino; 52,7% tuvo un peso menor a 799 gramos. La mayoría de recién nacidos fueron inmaduros. El peso de los recién nacidos tiene asociación significativa con la mortalidad neo natal. ($p=0,001$).

La edad gestacional está asociada significativamente con los factores de mortalidad neonatal. ($p=0,008$). La puntuación APGAR al primer minuto se asocia significativamente con la mortalidad neonatal. ($p=0,033$). La puntuación APGAR a los 5 minutos también está asociada significativamente con la mortalidad neonatal. ($p=0,008$). La causa más frecuente de muerte neonatal fue enfermedad de membrana hialina (59,8%), sepsis (13,4%), malformación congénita (8,5%) y asfixia (6, 1 %) entre otros.

Conclusiones: Durante los años 2001-2010 en el servicio de neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna nacieron 93 recién nacidos de extremo bajo peso al nacer, con un promedio anual de 9,3 casos por año, de los cuales 82 de ellos fallecieron.

PALABRAS CLAVE: Mortalidad, Morbilidad, Neonatología, Embarazo, Peso al nacer.

ASESOR: Chavera Rondón, Leonidas Juan

TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

36 Incidencia de anemia y complicaciones materno perinatales asociadas en las gestantes adolescentes en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2008 – 2010

Ticona Tellez, Lourdes Milagros

RESUMEN

Los riesgos médicos asociados con el embarazo adolescente, tal como la anemia gestacional, determinan incremento de la morbilidad materna y fetal. **Objetivo:** determinar la incidencia de anemia gestacional en adolescentes y las complicaciones materno-fetales asociadas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2008-2010. **Material y métodos:** Es un estudio descriptivo y comparativo. El estudio incluyó a 1889 adolescentes hospitalizadas para atención del parto, se comparó las gestantes adolescentes con anemia y sin anemia. La información se obtuvo de las fichas perinatales del Sistema Informático Perinatal. **Resultados:** La anemia se presentó en 36,3% embarazos adolescentes. La mayoría de los casos eran anemias leves (74,6%) y moderadas (25,4%), no hubo anemia severa. Las complicaciones maternas más frecuentes en las adolescentes fueron: infección urinaria (27,2%), parto por cesárea (34,3%) y parto pretermino (6,5%). Mientras que las complicaciones perinatales: RNB (7,1%), pretermino (6,5%) y PEG (4,0%). **Conclusión:** Hubo mayor presencia de complicaciones materno-perinatales en las adolescentes con anemia moderada, sin embargo, la severidad de la anemia no se asoció con las complicaciones maternas, pero sí a complicaciones en el recién nacido.

PALABRAS CLAVE: Anemias, Enfermedades de la sangre, Hierro deficiencia, Prevención, Embarazo, Adolescencia, Recién nacidos.

ASESOR: Ramírez Atencio, Claudio Wilbert
TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

37 **Depresión post-parto en madres adolescentes y sus repercusiones materno perinatales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el período de agosto del 2010 a enero del 2011**

Vargas Choque, Beatriz

RESUMEN

La depresión tiene múltiples repercusiones: psicológicas, biológicas, sociales, espirituales, laborales, económicas, etc. La maternidad tiene muchas facetas no todas agradables, dentro de ello la presencia de depresión postparto. **Objetivos:** determinar las repercusiones maternas perinatales que se presentan en madres adolescentes con depresión postparto. **Material y métodos:** estudia a toda madre adolescente cuyo parto aconteció en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el periodo de agosto del 2010 a enero del 2011, constituyendo en total 282 púérperas de las cuales 12 no presentan domicilio en Tacna, Se divide en dos grupos de estudio: con depresión posparto y sin depresión posparto. Se usa la prueba estadística Chi cuadrada para evaluar la relación estadística. **Resultados:** Existe una relación directa entre la presencia de patologías del embarazo y depresión materna. Teniendo a la ITU 30.5%, Anemia 28.8% y Amenaza de Parto Prematuro 11.9%. Las complicaciones durante el puerperio muestran una relación estadísticamente significativa (P: 0.000) con la depresión postparto en madres adolescentes, así tenemos que la Anemia 54.2%, Mastitis 16.9% y Retención de Membranas y Placenta 5.1 %. **Conclusiones:** Las repercusiones maternas que presentaron con mayor frecuencia, en las madres adolescentes con depresión postparto, durante el embarazo fueron: ITU con un 30.5%, seguido de Anemia 28.8% y Amenaza de Parto Pre termino 11.9%; en lo referido a patologías durante el trabajo de parto que llevaron a Cesárea fueron: SFA 13.6%, DCP 11.9%, Distocias de

Presentación con 6.8% y Pre eclampsia con 5.1 %; respecto a las complicaciones puerperales se encontró que se presentaron con mayor frecuencia: Anemia 11.9%, Mastitis 3. 7% y Retención de placenta 5.1 %. Complicaciones Neonatales como: la deshidratación Hipernatrémica, presencia de Prematurez o Macrosomía fetal, se han relacionado estadísticamente con la presencia de depresión posparto en madres adolescentes.

PALABRAS CLAVE: Madres adolescentes, Depresión, Maternidad.

ASESOR: Ramírez Atencio, Claudio Wilbert

TÍTULO: Médico Cirujano - 2011

38 **Factores de riesgo para hemorragia post parto en las
puérperas de parto vaginal atendidas en el Hospital Hipólito
Unanue de Tacna 2006 – 2010**

Acusi Quispe, Julio César

RESUMEN

La hemorragia postparto (HPP) es una de las principales causas de mortalidad y morbilidad materna. Los estudios nacionales son escasos y no se conoce con certeza la realidad de esta patología. El objetivo del presente estudio es identificar los factores que incrementan significativamente el riesgo de hemorragia post parto en las puérperas de parto vaginal atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2006-2010. **Metodología:** Es un estudio retrospectivo, transversal de casos y controles. Se tomó la totalidad de la población con HPP para el grupo de casos y para el grupo de controles la muestra está conformada por 135 puérperas de parto vaginal atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. La información se obtuvo mediante la revisión de las historias clínicas de las pacientes. **Resultados:** La hemorragia post parto en puérperas de parto vaginal representó el 0,55% del total (5,5 por cada 1000 partos vaginales). Las características gineco-obstétricas más frecuentes en las puérperas con hemorragia posparto son: edad entre 15 y 24 años (43,8%), primíparas (42,2%), sometidas a episiotomía (53, 1%). **Conclusiones:** Los factores que aumentan significativamente el riesgo de hemorragia postparto son: edad materna >35 años (OR=2,2 multiparidad (OR=3,4), inducción del trabajo de parto (OR=14,0), parto prolongado (OR=12,3), placenta retenida y/o Retención de Restos placentarios (OR=56,6).

PALABRAS CLAVE: parto vaginal, Factores de riesgo, Puerperio.

ASESOR: Vela Moscoso, Luis David
TÍTULO: Médico Cirujano - 2012

39 **Estimación del grado de asociación de los factores de riesgo en pacientes con ruptura prematura de membranas, atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2006 – 2010**

Araujo Anco, Carlos Alberto

RESUMEN

Introducción: La rotura prematura de membranas (RPM) se define como la rotura espontánea de membranas ovulares después de las 22 semanas de edad gestacional y hasta una hora antes del inicio del trabajo de parto. **Objetivos:** Conocer el grado de asociación entre factores de riesgo y ruptura prematura de membranas en pacientes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2006- 2010 **Material y método:** Es un estudio de casos y controles. La población estuvo conformada por las gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna (HHUT) durante el periodo 2006 – 2010. Los casos fueron los embarazos que presentaron ruptura prematura de membranas y los controles los embarazos que no presentaron RPM. La información se obtuvo de las historias clínicas y de la base de datos del sistema de información perinatal del HHUT. Nuestro estudio quedo conformado por 247 casos y 510 controles. Para el análisis de los resultados se halló el Odds Ratio (OR) y se utilizó el intervalo de confianza al 95% y el p de significancia. **Resultados y conclusiones:** La incidencia de RPM es el 1,42% del total. Los factores de riesgo socio demográficos: edad materna no se asoció con el riesgo de RPM. Los factores obstétricos: periodo intergenésico menor de 2 años (O.R. = 1,72), Hemoglobina materna <7 gr/dl (O.R. =8,38), índice de masa corporal 35 a 39,9

(O.R. = 1,98), un producto con menos de 2500 gr (O.R. = 11,41), haber presentado cesárea anterior (O.R. = 3,55), presentar gestación gemelar (O.R. = 10,18), infección vaginal (O.R. = 13), infección urinaria (O.R. = 2,11), metrorragia (O.R. = 5,9), hipertensión inducida por el embarazo (O.R. = 3,12) se asociaron con la RPM ($p < 0,05$).

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Rotura prematura de membrana fetales.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime Edgar

TÍTULO: Médico Cirujano - 2012

40 **Comparación de la flora vaginal en gestantes y no gestantes sanas que acuden a los Consultorio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Nacional Guillermo Almenara. diciembre 2011 – abril 2012**

Avellaneda Talledo, David

RESUMEN

Introducción: Las infecciones vaginales son motivo de consulta frecuente de gestantes y no gestantes. Muchas de ellas no presentan sintomatología (50%) y no son tratadas a tiempo o son refractarias al tratamiento generando mayor morbi-mortalidad.

Objetivo: Comparar la flora vaginal de las gestantes y no gestantes sanas que acudieron a los consultorios externos de Ginecología y Obstetricia del HNGAI. **Metodología:** El presente estudio es prospectivo, analítico y de corte transversal. Incluye 218

pacientes atendidas en los consultorios de Gineco-Obstetricia del HNGAI durante diciembre 2011- abril 2012. **Resultados:** La

ausencia de lactobacilos es más frecuente en no gestantes que en gestantes (42,6% y 15,5%). Los principales microorganismos en la secreción vaginal de gestantes y no gestantes son: *Mobilluncus* sp. (0,0% y 4,3%), *Candida albicans* (13,6% y 5,2%). La infección vaginal es más frecuente en gestantes (53,4%) que en no gestantes (40,8%). La leucorrea fue significativamente más frecuente en gestantes que en no gestantes ($p=0,000$). No obstante, la secreción vaginal purulenta el único síntoma que mostró asociación significativa con infección vaginal ($p=0,037$). **Conclusión:**

Existen diferencias significativas entre la flora vaginal de las gestantes y no gestantes. La ausencia de lactobacilos y de microbiota alterada es más frecuente en no gestantes. La tasa de infección fue mayor en gestantes. La puntuación Nugent es más alta en pacientes con infección vaginal con una media de 5,5.

PALABRAS CLAVE: Mujeres embarazadas, Vaginosis bacteriana, Leucorrea.

ASESOR: Alicia Sánchez

TÍTULO: Médico Cirujano - 2012

41 **Estudio comparativo del tratamiento quirúrgico laparoscópico del embarazo ectópico en relación al tratamiento convencional en el Hospital III EsSalud Puno de enero del 2001 a diciembre del 2011**

Caján Anahua, Anamelba Fiorella

RESUMEN

Introducción: La cirugía laparoscópica representa un costo-beneficio muy favorable para la paciente, debido a que la recuperación y la evolución generalmente son satisfactorias.

Objetivo: Comparar la técnica quirúrgica laparoscópica del embarazo ectópico en relación al tratamiento quirúrgico convencional.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, analítico y comparativo durante el periodo 2001-2011 del Hospital III EsSalud Puno.

Resultados: Técnica laparoscópica: tiempo operatorio <60 min (75,7%), no presentaron complicaciones: intraoperatorias (98,6%), sintomatología osoperatorias (77%); salpingectomía total (54,1%), estancia Hospitalaria de 1 día (81%) y sin gestación posterior a la cirugía (78,4%). Técnica convencional: tiempo operatorio >60 min (57,1%), no presentaron complicaciones intraoperatorias (95,2%), como sintomatología posoperatoria dolor asociado a náuseas y vómitos (81,0%), salpingectomía total (81%), estancia Hospitalaria de 3 días (52,4%) y sin posterior a la cirugía (66,7%)

Conclusiones: Se halló menor: tiempo operatorio, sintomatología postoperatoria, y estancia Hospitalaria en la cirugía laparoscópica.

PALABRAS CLAVE: Embarazo ectópico, Laparoscopia.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime Edgar

TÍTULO: Médico Cirujano - 2012

42 **Determinar la diferencia entre la pérdida sanguínea estimada y la pérdida sanguínea calculada, en partos vaginales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, durante los meses de octubre a diciembre del 2011**

Calizaya Vargas, Joeth

RESUMEN

Determinar la diferencia entre la pérdida sanguínea estimada y la pérdida sanguínea calculada, en partos vaginales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. **Metodos:** Se realizará un diseño descriptivo, de corte transversal comparativo, prospectivo en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. A una muestra 148 partos vaginales los que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, de estos 20 partos (13,51%) tenían hematocrito posparto igual o mayor al preparto, por lo que no se tomaron en cuenta para el cálculo de pérdida sanguínea calculada, por lo que solo se pudo aplicar la fórmula para dicho cálculo a 128 partos vaginales. **Resultados:** Para la. Pérdida sanguínea estimada visualmente (PSE) se pudo encontrar con una media de 188 ml, siendo su de $\pm 48,26$ ml. Para la pérdida sanguínea calculada (PSC) se determinó una media promedio de 516 ml, con una de respectiva de ± 279 ml. Se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman. El valor crítico de rs para una probabilidad de 0.05 del nivel de significancia es 0,247, o sea, mayor que el calculado, quedó comprobado que existe diferencia entre la pérdida sanguínea estimada y la pérdida sanguínea calculada en partos vaginales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, durante los meses de octubre a diciembre del 2011.

PALABRAS CLAVE: Hemorragia posparto, Parto, Alumbramiento.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime Edgar
TÍTULO: Médico Cirujano - 2012

Cano Urbina, Analí Gissela

RESUMEN

La incidencia de recién nacidos de gestaciones gemelares ha aumentado en los últimos años, convirtiéndose en un reto para el profesional de la salud por que se tratan de recién nacidos de alto riesgo por encontrarse asociados a complicaciones como prematuridad, membrana hialina, bajo peso al nacer, entre otras; por tal motivo el objetivo del presente estudio es conocer la incidencia y complicaciones de los recién nacidos gemelares en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2000-2010.

Metodología: Es un estudio descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. La población está conformada por 650 recién nacidos gemelares nacidos en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años de estudio. de los cuales se seleccionaron 242 gemelos que conformaron el presente estudio. La información se obtuvo de la revisión de historias clínicas de los recién nacidos seleccionados. **Resultados:** Durante los años 2000-2010 en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna se registraron 41015 nacimientos, de los cuales 650 fueron gemelares, representando una incidencia promedio de 1.58% entre el total de recién nacidos. Las complicaciones de los recién nacidos gemelares más frecuentes fueron: peso <2500g (43%) hipoglicemia (41.3%), policitemia (32.6%), membrana hialina (31.4%) y sepsis neonatal (18.6%). La frecuencia de gemelos con peso discordante representó el 17.4% y la muerte neonatal representó 2.5% del total de gemelos. **Conclusión:** No se evidencia diferencias en las complicaciones neonatales del primer y segundo gemelo.

PALABRAS CLAVE: Complicaciones del embarazo, embarazo múltiple.

ASESOR: Chavera Rondón, Leonidas Juan

TÍTULO: Médico Cirujano - 2012

44 Readmisiones Hospitalarias en recién nacidos egresados del servicio de neonatología, en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el año 2010 – 2011

Condori Gutierrez, Yeime

RESUMEN

Introducción: La readmisión neonatal es un tema muy importante por representar un problema para el niño, la familia, y el sistema de salud. La readmisión Hospitalaria de los recién nacidos debe ser examinada desde el punto de vista de prevención de enfermedades.

Objetivo: Identificar la readmisión Hospitalaria, características maternas y perinatales, además de la mortalidad de recién nacidos readmitidos.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo durante el periodo 01 de enero del 2010 y 31 de diciembre del 2011 que incluyó todos los recién nacidos egresados del Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna y que fueron readmitidos en los primeros 28 días de vida. **Resultados:** La frecuencia de readmisión fue de 1,7%. La edad promedio materna fue de 26,6 años, siendo madres adolescentes (≤ 19 años) 10,5%, de estado civil conviviente (71%), con grado de instrucción secundaria (58,1%), sin ocupación (65,3%), primíparas (44,4%), en un 85,5% no presentaron patología de embarazo seguida de un 7.3% presentó infección del tracto urinario, con más de 6 controles prenatales (70,2%), siendo éste precoz (58,9%), el 61,3% tuvieron parto vaginal y el 38,7% cesárea. De los 124 recién nacidos readmitidos fueron de sexo masculino 50,8% y de sexo femenino 49,2%, el promedio del peso al nacer fue de 3503,6 gr (1040-5200 gr), y APGAR alto (7-10), el 93,5% fueron a términos (37 a 41 sem.) y el 78,2% con adecuando peso para la edad gestacional.

Al Alta 74,2% recibieron lactancia materna exclusiva, el 45,2% presentó una pérdida de peso entre 5-10%, el tipo de egreso temprano se registró en un 28,2% y tradicional en 23,4%, con diagnóstico de RN sano en un 64,5% al alta. En la readmisión: el 65,3% provienen de emergencia y el 29% de consultorio, la edad de reingreso fue mayor de 7 días en un 54,2%, el tiempo de Hospitalización promedio fue de 3-5 días en un 62,1%. El diagnóstico de readmisión predominante fue: Deshidratación Hipernatrémica 47,6%, Infecciones 18,5%, Hiperbilirrubinemia 13%, Síndrome de dificultad respiratoria 4,8%, Sepsis bacteriana 4% y Malformaciones congénitas 4%. Además, se registró una mortalidad de 3,2%. **Conclusiones:** La incidencia de readmisión fue de 17,3 por 1 000 RN. La estancia menor de 24 horas no se asoció con las readmisiones. Las causas de readmisión más frecuentes son deshidratación hipernatrémica, infecciones e hiperbilirrubinemia. La tasa de mortalidad neonatal es de 3,2 por cada 100 readmisiones, principalmente causados por malformaciones congénitas.

PALABRAS CLAVE: Recién nacido, Readmisión de paciente.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2012

45 **Incidencia de cesárea y sus principales indicaciones en el Hospital II Suárez Angamos de EsSalud Miraflores-Lima, año 2010**

Maquera Quispe, Fiorella Paulett

RESUMEN

La frecuencia de la operación cesárea se ha ido incrementando, constituyendo actualmente un problema. Los objetivos del presente trabajo consisten en: determinar la Incidencia de Cesáreas, sus principales indicaciones obstétricas e identificar las características maternas y del recién nacido. Es un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Se estudian los partos por cesárea acontecidos en el Hospital II Suarez Angamos de Lima, en el año 2010; con un total de 458 casos de cesárea. Se emplea la estadística descriptiva expresada en frecuencias y datos porcentuales. Para el análisis bivariado se utilizó tablas de contingencia y el estadístico de Chi cuadrado de Pearson. La incidencia de cesárea encontrada es de 28,45% de un total de 1680 partos. Las tres primeras indicaciones: Sufrimiento fetal (20,74%), desproporción céfalo pélvica (17,47%), Trabajo de parto disfuncional (14, 19%). Las gestantes tuvieron en promedio: 29 años, estado civil: conviviente, grado de instrucción: secundario, iniciaron control prenatal en el primer trimestre, con 6 a más controles, nuliparidad, ganancia de peso adecuada y gestación a término. La mayoría de recién nacidos no tuvieron patología.

PALABRAS CLAVE: Cesárea, Factores de riesgo, Histerectomía, Embarazo.

ASESOR: Ramírez Atencio, Claudio Wilbert
TÍTULO: Médico Cirujano - 2012

46 **La prevalencia de anemia en la mujer embarazada y su repercusión materno - perinatal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna – 2009**

Quispe Geroma, Fiorela Esther

RESUMEN

Se define a la anemia durante el embarazo como la presencia de un nivel de hemoglobina menor a 11.0 g/dL. La asociación de anemia y embarazo es frecuente, aunque raramente es una complicación seria. Sin embargo, su diagnóstico y tratamiento debe ser norma sistemática en una buena asistencia prenatal. El objetivo del estudio es determinar las repercusiones materno-perinatales de la anemia moderada y severa en la mujer embarazada; en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el año 2009. La muestra fue integrada por 184 gestantes con anemia moderada y severa. Se realizó de forma retrospectiva con la revisión de historias clínicas y llenado de la ficha. Durante el año 2009 se atendieron a 4173 gestantes, en donde la prevalencia de anemia fue de 27,7%, siendo ligeramente mayor para la anemia leve (15,5%), sobre la anemia moderada (11 ,05%) y anemia severa (0,8%).

PALABRAS CLAVE: Anemias, Enfermedades de la sangre, Hierro deficiencia, Prevención, Embarazo, Recién nacido.

ASESOR: Flor Chávez, Alberto Saúl

TÍTULO: Médico Cirujano - 2012

47 **Prevalencia de anemia moderada y anemia severa en la mujer embarazada y sus repercusiones materno – perinatales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el año 2011**

Arroyo Contreras, Nestor Marco

RESUMEN

Aproximadamente la tercera parte de la población mundial (2 billones de personas) cursa con algún grado de anemia, el 35% de las mujeres en edad reproductiva, el 51% en gestantes. A nivel nacional 28% de las gestantes presento algún grado de anemia; 25,1% presenta anemia leve; 2,6% anemia moderada y 0,2% anemia grave. La anemia afecta no sólo a la gestante, sino también al producto. El 95 % de los casos de anemia se debe a una depleción de hierro. El estudio tiene como objetivo determinar la prevalencia de anemia moderada y severa en las gestantes y su repercusión materna perinatal. Es un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Se presentó 160 gestantes con anemia moderada y 15 con anemia severa, con relación porcentual de 6,3%, y 0,6% con respecto a las gestantes registradas en el SIP (sistema informático perinatal). Se encontró que la Hemorragia post parto, Infección de Herida Quirúrgica, Pre-eclampsia, Amenaza de aborto y Aborto, Bajo peso del Recién Nacido, Prematuridad, y Mortalidad perinatal es más frecuente en la anemia severa.

PALABRAS CLAVE: Anemia, Mujeres embarazadas, Prevalencia.

ASESOR: Flor Chávez, Alberto Saúl

TÍTULO: Médico Cirujano - 2013

48 **Perfil microbiológico de los aislamientos bacterianos obtenidos en hemocultivos de pacientes con sepsis neonatal en el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé de Huancayo, durante los años 2009 – 2011**

Calderón Lozano, Marjorie Lisseth

RESUMEN

Objetivo: Determinar el perfil microbiológico y la susceptibilidad antibiótica de los aislamientos bacterianos obtenidos en hemocultivos de pacientes con sepsis neonatal en el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé de Huancayo, durante los años 2009-2011. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal; en base a reportes de hemocultivos de pacientes con sepsis neonatal durante los años 2009-2011. **Resultados:** La incidencia de sepsis neonatal fue de 47,66 x 1000 NV. Los gérmenes gram positivos fueron los agentes etiológicos más frecuentes, SCN se halló en el 70,63%; seguido de *S. aureus* en el 11,11% y *B. cepacia* en un 4,76% de casos. En los episodios de sepsis neonatal por gram positivos en el 100% de los casos el antibiograma reportó ser sensible a Vancomicina, Tigeciclina, Linezolid. Así mismo se encontró en su gran mayoría resistencia a Ampicilina, Oxacilina y Eritromicina. En el 100% de los casos el antibiograma reportó ser sensible a Ciprofloxacino para los gram negativos. **Conclusiones:** El tratamiento antibiótico empírico para los casos de sepsis neonatal debe basarse en las estadísticas microbiológicas de cada Hospital.

PALABRAS CLAVE: Sepsis, Recién nacido, Tratamiento.

ASESOR: Robles Mejía, Mauro
TÍTULO: Médico Cirujano - 2013

49 **Factores de riesgo asociados y características clínicas del embarazo ectópico en el Departamento de Gineco – Obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna entre el 2007 al 2011**

Coloma Quispe, César Wilfredo

RESUMEN

El embarazo ectópico (EE) se produce cuando el blastocisto se implanta en un sitio distinto al endometrio de la cavidad uterina, siendo el sitio más frecuente las trompas de Falopio. **Objetivo:** Establecer los factores de riesgo asociados y las características clínicas del embarazo ectópico. **Material y métodos:** Estudio retrospectivo de tipo casos y controles. Se comparó mujeres con embarazo ectópico (casos) con mujeres púrperras del mismo lapso (controles). **Resultados:** La incidencia de embarazo ectópico fue de 3,5 por mil embarazos. Las variables que incrementan significativamente el riesgo fueron: La edad entre 31-40 años (OR=2,58), multigestas (OR=3,05), aborto (OR=4,2), inicio de relación sexual antes de los 15 años (OR=3,15), enfermedad pélvica inflamatoria (OR=11,17), cirugía ginecológica (OR=8,71), sin método anticonceptivo (OR=4,44). El síntoma clínico más frecuente fue el dolor (98,9%), seguido de ginecorragia (67,8%). **Conclusiones:** Los factores de riesgo de embarazo ectópico identificados podrán ser usados para prevenir casos posteriores de esta enfermedad y para identificar a aquellas pacientes con mayor riesgo de padecerla.

PALABRAS CLAVE: Embarazo ectópico, Factores de riesgo

ASESOR: Flor Chávez, Alberto Saúl
TÍTULO: Médico Cirujano - 2013

50 **Factores asociados a la macrosomía fetal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2007 – 2012**

Farfán Martínez, Sinthia

RESUMEN

La macrosomía fetal es un problema de salud pública, definida por muchos autores como peso de nacimiento igual o superior 4000g, el cual, que afecta a diferentes países entre ellos Perú. El presente trabajo tiene como objetivo determinar factores asociados a la macrosomía fetal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en el periodo de 2007 – 2012. Se realizó un estudio retrospectivo, de corte transversal, de casos y controles, con datos obtenidos de las Historias Clínicas registradas en el Sistema Informático Perinatal. Durante el año 2007 al 2012, se atendieron 22251 gestantes, nuestra población fue de 2670 recién nacidos macrosómicos comparándose 335 casos con 1005 controles, utilizando Odds Ratio con IC 95%. Los resultados del estudio indican que la Tasa de incidencia de recién nacidos macrosómicos fue de 120 por cada 1000 recién nacidos (RN) vivos y los factores asociados son: Edad ≥ 35 años, Talla $>1,60$ m, procedencia: distrito Alto de la Alianza, madres casadas, con estudios superiores o comerciantes, la ganancia excesiva de Kg durante el embarazo, multíparas, antecedente de macrosomía, periodo Intergenésico prolongado, edad gestacional por examen físico de 40 y 41 semanas. Así como R.N masculino, con longitud ≥ 541 mm.

PALABRAS CLAVE: Macrosomía fetal.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime
TÍTULO: Médico Cirujano - 2013

51 **Factores de riesgo asociados a parto pretérmino en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo enero 2010 – diciembre 2012**

Parra Velarde, Fernando

RESUMEN

La prematuridad es la principal causa de mortalidad perinatal, constituyendo actualmente uno de los problemas más severos de la asistencia perinatal. La investigación tiene como objetivo determinar factores de riesgo maternos, fetales y socio demográficos asociados a parto pretérmino de las gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de la ciudad de Tacna durante el período 2010-2012. Es un estudio retrospectivo de casos y controles, cuya población se constituyó por todas las pacientes con gestación que culminó en parto de recién nacido vivo pretérmino, durante el periodo planteado, tal cifra fue de 642, de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, se obtuvo 416 casos aptos, seleccionando una muestra de 200 por muestreo aleatorio simple; para mejorar la potencia estadística se escogió una relación 1:2 respecto a los controles, seleccionándose 400 controles. Luego del análisis estadístico se determinó que los factores asociados al parto pretérmino fueron la edad materna < 18 años, el antecedente de parto prematuro, período intergenésico < 2 años, la ganancia durante el embarazo < 8kg, preeclampsia, ruptura prematura de membranas, embarazo gemelar, estado civil soltera y la ocupación de agricultora.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Trabajo de parto prematuro.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime
TÍTULO: Médico Cirujano - 2013

Factores de riesgo para aborto espontáneo en pacientes hospitalizadas en el Servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Gustavo Lanatta Luján, Huacho – Lima, durante el periodo agosto – diciembre del 2012

Sanchez Cjuno, Jacob

RESUMEN

Introducción: La incidencia del aborto espontáneo ha ido aumentando en los últimos años. Esta entidad tiene un profundo impacto en la paciente que lo padece. **Objetivo:** Identificar los factores asociados de riesgo para el aborto espontáneo en pacientes Hospitalizadas en el servicio de Gineco obstetricia del Hospital Gustavo Lanatta Luján, agosto a diciembre del 2012. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio de casos y controles. Se definió como caso a toda paciente con diagnóstico de aborto espontáneo. Por cada caso se tomó dos controles. **Resultados:** Se halló que los principales factores asociados de riesgo para el aborto espontáneo son: Tener edad ≥ 35 años (OR=1.91), ser multigesta (OR=3.58) o gran multigesta (OR= 5.83), tener antecedentes de cesárea (OR=2.58), legrado uterino (OR=2.42), abortos (OR=5.7), parto prematuro (OR=4.41), el consumir cafeína (OR= 5), tabaco (OR=15.29), bebidas alcohólicas (OR=26.91), la obesidad (OR=2.85), la amenaza de aborto (OR=4.06), la patología ovárica durante la gestación (OR=5.24), la infección urinaria (OR=4.8), la fiebre (OR=5.81), la diabetes (OR=5.06) y el estrés materno (OR=3.63). **Conclusiones y recomendaciones:** Se concluye que existen factores asociados de riesgo para el aborto espontáneo, la mayoría de los cuales son prevenibles o controlables.

PALABRAS CLAVE: Aborto espontáneo, Factores de riesgo.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime
TÍTULO: Médico Cirujano - 2013

53 **Frecuencia de los factores de riesgo biológicos, obstétricos, socio económicos y entidades clínicas asociadas a bajo peso al nacer en pacientes del Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo enero – diciembre del año 2012**

Sandoval Torres, Karla Paola

RESUMEN

Introducción: A nivel mundial nacen cada año 19 millones de niños con peso menor de 2,500 g., lo que representa una incidencia de 14%. En los países industrializados la incidencia promedio de bajo peso al nacer es de 7%; contrariamente se aprecia que, en los países en desarrollo alcanzan cifras mucho más altas, siendo actualmente 15% de BPN. En América Latina y el Caribe la incidencia promedio de RNBP es de 9%, encontrándose en Perú una tasa de incidencia de 10%. **Objetivos:** El objetivo de nuestro estudio es determinar la frecuencia de los factores de riesgo biológicos, obstétricos, socioeconómicos y entidades clínicas asociadas a Bajo Peso al Nacer en pacientes del Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el período enero-diciembre del año 2012. **Materiales y métodos:** Es un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. La población estuvo conformada por 107 pacientes con Bajo Peso al Nacer en el Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue durante el período enero-diciembre del año 2012, que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión. Se aplicó un instrumento de recolección de datos creado para facilitar el acopio de la información del Sistema Informático Perinatal necesaria para la investigación. **Resultados:** Se encuentra el 56% de madres con edades extremas durante su embarazo, es decir, menores de 19 años o mayores de 35 años de edad; el 86% de madres tenían un

peso pregestacional mayor a 50 kg; el 64% de casos con ganancia ponderal gestacional menor de 6 kg; el 75% de madres con más de 1.5 metros de altura; el 43% fueron primíparas; el 28% de casos de periodo intergenésico corto; el 35% de madres con antecedente de aborto; el 45% de madres sin RNBP previo; el 29% de madres con anemia y el 12% con rotura prematura de membranas; el 70% con secundaria completa y el 98% de madres sin hábito nocivo alguno.

Conclusiones: Se pudo evidenciar que los factores de riesgo para el bajo peso al nacer en recién nacidos con mayor frecuencia fueron: las edades extremas en las madres, baja ganancia ponderal, madres primíparas, periodo intergenésico corto, antecedente de aborto, madre conviviente, estudios secundarios, y la anemia y la rotura prematura de membranas como entidades clínicas asociadas.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Recién nacido de bajo peso.

ASESOR: Chavera Rondón, Leonidas

TÍTULO: Médico Cirujano - 2013

54 **Relación entre el hematocrito-hemoglobina y el clampaje inmediato y al primer minuto del cordón umbilical en el Servicio de Neonatología del Hospital Emergencias Grau, EsSalud, Lima, enero - diciembre 2013**

Espinoza Lipa, Jhon Ricardo

RESUMEN

Antecedente: El momento del clampaje del cordón umbilical en relación al parto puede influir en los valores de hemoglobina y hematocrito neonatales. **Objetivo:** Determinar la relación entre el hematocrito-hemoglobina y el clampaje inmediato y al primer minuto del cordón umbilical en el servicio de Neonatología del Hospital Emergencias Grau, ESSALUD, Lima 2013. **Métodos:** Se realizó un estudio correlacional, retrospectivo y de corte transversal. El estudio se encuentra constituido por 347 neonatos con clampaje inmediato, y con clampaje al minuto por 249 neonatos para verificar su efecto sobre el hematocrito-hemoglobina. **Resultados:** En ambos grupos hubo ligero predominio de varones, nacidos en promedio a las 38.89 a 39.05 semanas de gestación, con peso adecuado para la edad gestacional en la mayoría. El nivel promedio de hemoglobina en neonatos con clampaje precoz fue de 17.08 g/dL, y en neonatos con clampaje al minuto de 17.88 g/dL ($p < 0,05$). El hematocrito muestra valores de 51.99% con clampaje precoz del cordón umbilical y de 55.40% con clampaje al minuto ($p < 0.05$). **Conclusión:** El clampaje oportuno tiene un efecto significativo en el incremento de la hemoglobina y hematocrito neonatales en comparación con el clampaje precoz.

PALABRAS CLAVE: Hematocrito, Cordón umbilical, Sangre fetal, Hemoglobinas.

ASESOR: Robles Mejía, Mauro
TÍTULO: Médico Cirujano - 2014

Factores asociados a la policitemia neonatal en el Servicio de Neonatología del Hospital Emergencias Grau – Lima durante el periodo de 2010 al 2013

Morales Aduvire, Lizbeth Maryce

RESUMEN

Introducción: La policitemia neonatal es hematocrito $> 65 \%$, obtenido de una vena periférica; el incremento de la viscosidad sanguínea provoca las manifestaciones clínicas. La etiología es multifactorial se valora los factores maternos, propios del parto y del neonato. **Objetivos:** Conocer la incidencia e identificar los factores asociados al diagnóstico de policitemia neonatal en el Servicio de Neonatología del Hospital Emergencias Grau-Lima durante el período de 2010 al 2013. **Material y métodos:** Estudio observacional, analítico; caso control retrospectivo. Se incluyeron a 138 neonatos; de los cuales 46 neonatos tenían el diagnóstico de Policitemia Neonatal; se realizó dos controles para cada caso en forma continua durante el año 2010 al 2013. Se comparó recién nacidos con policitemia y sin policitemia, utilizando prueba Chi cuadrado. Odds Ratio (OR) con Intervalo de confianza al 95 %. **Resultados:** La incidencia promedio durante los 04 años de estudio es 0,45 %. La edad mayor o igual a 35 años (OR 5,0), la preeclampsia (OR 2,00), multiparidad (OR 3,22), CPN < 7 (OR 4,37), RN PEG (OR 12,5), RCIU (OR 4,45), la ligadura del cordón umbilical tardío (OR 5,11); y el 91,3% de neonatos presentaron policitemia asintomática. **Conclusiones:** Los factores de riesgo se asocian a mayor morbilidad a pesar que en la mayoría de casos se presentó la policitemia asintomática.

PALABRAS CLAVE: Policitemia, Recién nacido, Factores de riesgo.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2014

Namuche Salas, Etna

RESUMEN

La ictericia neonatal es la coloración amarillenta de la piel y mucosas que se presenta en casos de hiperbilirrubinemia. El objetivo del estudio es describir las características clínicas y epidemiológicas de los recién nacidos con hiperbilirrubinemia del servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Se realizó un estudio retrospectivo y transversal, que incluyó a 87 recién nacidos con hiperbilirrubinemia del año 2013. Encontramos que la tasa de hiperbilirrubinemia neonatal fue 24 por cada mil recién nacidos vivos. Los recién nacidos ictericos con hiperbilirrubinemia eran a término (83,9%), sexo femenino (55,2%), nacidos por cesárea (83,9%) y con peso al nacer entre 2500 y 3999 gramos (58,6%). Los recién nacidos con mayor probabilidad de presentar hiperbilirrubinemia son pre término (OR 2,77; $p=0,001$), peso al nacer $<2500\text{gr}$ (OR 5,8; $p=0,000$) y PEG (OR 6,97; $p=0,000$). Las principales etiologías de la hiperbilirrubinemia neonatal son: incompatibilidad sanguínea (41,4%), sepsis neonatal (26,4%), deshidratación hipernatrémica (13,8%) y policitemia (9,2%). El tratamiento indicado más frecuentemente fue la fototerapia (95,4%). La mayoría no presentaron complicaciones (66,8%). **Conclusión:** La incidencia y las características clínicas y epidemiológicas de los recién nacidos ictericos con hiperbilirrubinemia neonatal son similares a otros estudios.

PALABRAS CLAVE: Recién nacido, Ictericia neonatal, hiperbilirrubinemia neonatal.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2014

57 **Nivel de conocimiento y actitud relacionado con los factores asociados a la macrosomía fetal, en mujeres fértiles – Tacna 2012**

Talavera Siles, Miriam Amparo

RESUMEN

La macrosomía fetal es un problema de salud pública, definida por muchos autores como peso de nacimiento igual o superior a 4000gr, que afecta a diferentes países, entre ellos, Perú. El presente trabajo tiene como objetivo determinar el Nivel de Conocimiento y Actitud relacionado con los factores asociados a la macrosomía fetal, en mujeres fértiles en los Centros de Salud La Esperanza y San Francisco. Se realizó un estudio de diseño descriptivo, retrospectivo con datos obtenidos mediante la técnica de la Entrevista, y el instrumento para medir fue el Cuestionario a las mujeres registradas en dichos Centros de Salud durante el año 2012. Los resultados del estudio indican que los factores asociados a la macrosomía fetal son: nivel educativo secundario, procedencia de Puno, ocupación ama de casa, edad materna entre 21 a 30 años, peso de la madre 60 – 80 kg, paridad múltipara, edad gestacional de 37 a 41 semanas, enfermedades asociadas maternas, obteniendo un nivel de conocimiento medio y actitud regular, sobre los factores asociados a dicha patología.

PALABRAS CLAVE: Macrosomía fetal, Factores de riesgo.

ASESOR: Robles Mejía, Mauro
TÍTULO: Médico Cirujano - 2014

58 **Frecuencia y morbi-mortalidad de malformaciones congénitas en recién nacidos vivos en el Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2000 – 2014**

Chambe Cáceres, Luzby Rosario

RESUMEN

Las anomalías congénitas juegan un papel muy importante por sus repercusiones psicosociales, funcionales, estéticas y económicas. (16) **Metodología:** El estudio es tipo descriptivo, trasversal y retrospectivo. La población son historias clínicas de RN del Hospital Hipólito Unanue de Tacna del 2000 al 2014 con alguna malformación. **Resultados:** La frecuencia de malformaciones congénitas en RN vivos es 3.4 por cada mil recién nacidos vivos, predominan Labio leporino (9.5%), Hidrocefalia (9%), y Mielomeningocele (8.5%). De acuerdo al sistema digestivo (23.2%), sistema nervioso central (22.7%) y Maxilo-facial (14.8%). Las características de la madre fueron cesáreas (51.5%), con edad de 21 a 34 años (63.3%); las complicaciones del embarazo son infecciones urinarias (29.7%) y anemia (25.8%); las madres con más de 6 controles pre-natales (73.4%). En RN los pesos fueron de 3000 y 3999 gr. (51.5%). Sexo masculino en (59.9%); la edad gestacional entre 37 a 41 semanas (69.8%). APGAR de 7 a 10(64.5% al min), (82.8% a los 5 min). **Conclusiones:** La tasa de morbilidad es de 308 neonatos por cada 1000 RN vivos con malformaciones congénitas, y la tasa de mortalidad es de 266 neonatos por cada 1000 RN vivos con malformaciones congénitas.

PALABRAS CLAVE: Recién nacido, Anomalías congénitas, Mortalidad infantil, Morbilidad.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2015

59 **Resultados del recién nacido normopeso nacido por parto vaginal y cesárea en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2011 -2013**

Condori Zacari, Antonio

RESUMEN

En los últimos años la tasa de cesáreas se ha incrementado. Entre las principales causas esta la macrosomía fetal. El objetivo del estudio es comparar los resultados de los recién nacidos (RN) normopesos nacidos por parto vaginal y cesárea con diagnóstico preoperatorio de macrosomía fetal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Es un estudio comparativo, retrospectivo y transversal; que incluyó 78 RN normopesos nacidos por cesárea y 4471 nacidos por parto vaginal durante 2011 – 2013. Se usó OR con IC95% para comparar resultados. Encontramos que la incidencia de RN normopesos nacido por cesáreas con diagnóstico preoperatorio de macrosomía fetal fue: 18,9 x 100 nacidos vivos. Las características de RN normopesos fueron: Predominantemente de sexo femenino, Ápgar ≥ 7 , peso entre 3000 – 3499g y AEG. Los RN nacidos por cesárea presentan mayor frecuencia de: Estancia hospitalaria (OR=37,1), alteración metabólica (OR=11,6), deshidratación hipernatrémica (OR=8,2), hiperbilirrubinemia (OR=7,9), SDR (OR=6,4) y traumatismo obstétrico (OR=3,9) en comparación a los RN normopeso por parto vaginal. Concluimos que los neonatos normopesos nacidos por cesárea presentan mayor frecuencia de morbilidad neonatal.

PALABRAS CLAVE: Macrosomía fetal, Cesárea, Parto normal.

ASESOR: Chavera Rondón, Leonidas

TÍTULO: Médico Cirujano - 2015

60 **Patrón de crecimiento de la longitud del fémur fetal según sexo en gestantes de 20 a 32 semanas atendidas en el Hospital Marino Molina SCIPPA, EsSalud, Comas – 2014**

Díaz Gallegos, Paola Marliz

RESUMEN

Introducción: El fémur fetal es frecuentemente el único hueso largo medido en el examen ecográfico estándar y cobra importancia debido a que no existen parámetros de referencia locales, ni según sexo. El fin de este trabajo es confeccionar el patrón de crecimiento de la longitud del fémur fetal según sexo en gestantes de 20 a 32 semanas. **Material y Métodos:** Estudio retrospectivo, analítico y transversal, obteniéndose por muestreo aleatorio simple a 248 gestantes de 20 a 32 semanas de gestación, que tuvieron un embarazo sin complicaciones. **Resultados:** Se confeccionó la curva de crecimiento de la longitud del fémur para la población estudiada y según sexo. Al comparar nuestros resultados con los valores de referencia utilizados en el hospital, dados por Chitty, se encuentra que no hay diferencia significativa ($p > 0,05$) entre ambos, así mismo, al comparar las curvas de ambos sexos no se encuentra diferencia significativa para ninguna edad gestacional ($p > 0,05$). **Conclusiones:** Se presentan las curvas de crecimiento para la longitud del fémur en la población estudiada para ambos sexos, y no hay diferencia con la utilizada en el hospital. También se confeccionan curvas de crecimiento según sexo, en las cuales, no se encuentran diferencias significativas.

PALABRAS CLAVE: Desarrollo embrionario, Desarrollo fetal, Ultrasonografía prenatal, Edad gestacional.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2015

61 **Factores de riesgo asociados a la preeclampsia en pacientes hospitalizadas en el Servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el año 2013**

Enriquez Castro, Darwin Williams

RESUMEN

La preeclampsia es un problema de salud pública de gran importancia debido a su alta morbilidad y mortalidad materna y perinatal a nivel mundial. Al momento actual, no se dispone de una prueba de detección o una intervención preventiva que sea universal, reproducible y costo-efectiva. Es por ello que durante el año 2013 se realizó un estudio observacional analítico retrospectivo de casos y controles que incorporara a pacientes hospitalizados durante el periodo 2013(01 de enero)-2014(01 de enero del 2014) en el área de ginecoobstetricia en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Los factores de riesgo que se demostraron que se asocian a preeclampsia fueron: el número de controles prenatales menores de 6, antecedentes patológicos de preeclampsia familiares y personales, así como la obesidad (IMC>30), durante el año 2013. Ante estos resultados recomiendo realizar programas de promoción de controles prenatales para tener un número mayor de 5 el cual por si solo disminuiría la casuística de preeclampsia, capacitar al personal para captar a las gestantes a tiempo, o implementar un recurso legal como protocolo en coordinación con servicio social para el seguimiento de las gestantes.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Preeclampsia, Pacientes internos.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime
TÍTULO: Médico Cirujano - 2015

62 **Percepción de la calidad de atención del parto eutócico en las pacientes del Servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital II Lima Norte Callao “Luis Negreiros Vega” durante el periodo de noviembre a diciembre del 2014**

Estaña Ayala, Efraín

RESUMEN

Se evalúa la percepción de las usuarias sobre la calidad de atención del parto eutócico. Es un estudio descriptivo y transversal. Se empleó un cuestionario de tipo SERVPERF modificado para el centro obstétrico y se calcularon los puntajes promedios individuales por dimensiones de la calidad y de manera general. Se entrevistó a 231 pacientes, 78% de las mujeres se encontraba en el rango de edad de 21 a 35 años y el 9.5% eran menores 20 años. El 45.9% eran ama de casa y el 34.6% comerciante. El 29.4% de la población eran primigestas y 20.3% refirió no haber tenido abortos. Con respecto a la encuesta, el 61.6 % de las mujeres están globalmente satisfechas con el servicio brindado, el 19.69% y 40.26% tuvieron una valoración en los niveles de “satisfacción moderada” y “satisfacción” respectivamente. La seguridad fue la dimensión más pobremente valorada con 46.31% de las mujeres insatisfechas. Los aspectos tangibles fueron los mejores valorados con 79.06% de mujeres satisfechas. Se concluye que las mujeres atendidas en el centro obstétrico del HLNv perciben la calidad de atención en un grado de “satisfacción” a partir de los niveles explorados.

PALABRAS CLAVE: Parto normal, Calidad de la atención en salud.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime
TÍTULO: Médico Cirujano - 2015

Parto vaginal en gestantes con cesárea previa: Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, periodo de enero a diciembre del 2014

Gil Clares, Dayana Carolina

RESUMEN

El objetivo del estudio es determinar los factores asociados al parto vaginal y determinar las principales complicaciones de las gestantes con antecedente de cesárea, sometidas a parto vaginal (PVDC) en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica-2014. Se hizo un estudio Analítico, observacional, retrospectivo y transversal, mediante revisión de historias clínicas de 156 gestantes con cesárea anterior. Se excluyó a las mujeres que tenían contraindicación absoluta para parto vaginal. Se llegó a las siguientes conclusiones: La frecuencia de parto vaginal en gestantes con cesárea previa representa el 80,1%. Los factores maternos asociados a parto vaginal son: control prenatal adecuado, periodo intergenésico entre 2-4 años, antecedente de parto vaginal tras cesárea anterior, edad gestacional menor de 40 semanas, no usar oxitócicos y no haber tenido como antecedente de su última cesárea trabajo de parto disfuncional. Los factores neonatales asociados a parto vaginal: peso menor a 4000g.

PALABRAS CLAVE: Cesárea, Mujeres embarazadas, Parto normal.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime

TÍTULO: Médico Cirujano - 2015

Huamán Apaza, Raquel Karina

RESUMEN

Material y métodos: El presente estudio correspondió a un Diseño, Observacional, Analítico, Retrospectivo de Casos y Controles durante el periodo 2014. Se procedió a identificar a los neonatos sujetos a estudio que cumplían con los criterios de inclusión. **Resultados:** En el año 2014 la prevalencia de ictericia neonatal fue 18,2%. Los factores de riesgo asociados al embarazo fueron: Edad materna menor de 20 años (8,3%), Embarazo no controlado (58,3%), Primigesta (65%), Patología materna asociada (68,3%). Los factores de riesgo asociados al parto fueron: Uso de oxitocina (56,7%) y Cesárea (56,7%). Los factores de riesgo asociados al recién nacido fueron: Lactancia materna no exitosa (93,3%), Pérdida de peso >5% (OR: 10,67), Pretérmino (OR: 5,00), Apgar bajo al nacer (OR:4,85), frente a patología neonatal asociada: Policitemia (OR:3,30), Deshidratación hipernatrémica (OR:2,77). **Conclusión:** Los factores de riesgo con mayor asociación a ictericia neonatal fueron: Lactancia materna no exitosa, Pérdida de peso, Edad materna <20 años, Pretérmino, Apgar bajo al nacer, Uso de oxitocina, Embarazo no controlado, Primigesta, Policitemia y Cesárea.

PALABRAS CLAVE: Ictericia neonatal, Factores de riesgo.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel
TÍTULO: Médico Cirujano - 2015

Características clínicas de las gestantes con preeclampsia severa en el Hospital María Auxiliadora de Lima-2014

Joyas Pillco, Giovanna Erika

RESUMEN

Objetivo: Identificar las características clínicas de las gestantes con Preeclampsia Severa en el Hospital María Auxiliadora de Lima-2014. **Método:** Tipo retrospectivo, transversal, descriptivo. Incluye a 193 pacientes con los criterios de inclusión en el presente estudio. **Resultados:** El grupo etario fue entre los 19 y 34 años (70,98%). Las más afectadas fueron: nulíparas (54,40%), con edad gestacional de 37 a 42 semanas (60,62%); recibiendo cuidados prenatales adecuados (64,77%). Los síntomas fueron: cefalea (47,67%), alteraciones visuales (19,69%) y presión arterial sistólica mayor o igual de 160 mmHg (51,30%). En los hallazgos de laboratorio fue: elevación de creatinina sérica (17,10%) y enzimas hepáticas (12,95%). La vía de culminación de parto fue abdominal (80%); las complicaciones fue el síndrome de HELLP (7,84%) y en el recién nacido (45,77%) se evidenció ausencia de complicación, seguido de la restricción del crecimiento fetal (13,17%). **Conclusión:** La mayoría de las variables de las pacientes con preeclampsia severa tienen similitud a estudios anteriores.

PALABRAS CLAVE: Mujeres embarazadas, Preeclampsia.

ASESOR: Flor Chávez, Alberto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2015

Lozano Vargas, Laura Elizabeth

RESUMEN

El bajo peso al nacer (BPN) es un problema de salud pública y principal factor determinante de la mortalidad neonatal. El objetivo es conocer la incidencia y factores de riesgo del BPN en el hospital Hipólito Unanue de Tacna. El presente estudio es epidemiológico, comparativo, de casos y controles. Se analizó la incidencia del BPN, datos del SIP de los años 2000 a 2014 del hospital Hipólito Unanue de Tacna. De 50 064 nacidos vivos se seleccionaron 2189 casos y 4378 controles aleatoriamente. Se aplicó análisis bivariado, OR con IC al 95% y “p” significativo cuando fue $p < 0,05$. Se utilizó RAP% para determinar los factores susceptibles de ser controlados. Como resultado se obtuvo que la incidencia de BPN fue $4,37 \times 100$ RNV. Los factores de riesgo fueron: Edad materna < 20 años y > 34 años (OR=1,21), peso pregestacional < 50 Kg. (OR=1,26), talla materna $< 1,50$ m (OR=1,46), IMC $< 18,5$ (OR=1,64); estado civil soltera (OR=1,26), antecedente de BPN (OR=1,82), no CPN (OR=3,13) CPN inadecuado (OR=4,01), morbilidad materna (OR=2,22), Polihidramnios OR=10,74), Oligohidramnios (OR=9,44), Enfermedad hipertensiva el embarazo (OR=7,47), hemorragia del tercer trimestre (OR=5,1), amenaza de aborto (OR=2,06). Los factores de riesgo susceptibles de ser modificados fueron: ausencia o control prenatal inadecuado (53,6%), morbilidad materna (41,4%), enfermedad hipertensiva del embarazo (24,1%).

PALABRAS CLAVE: Recién nacidos de bajo peso, Factores de riesgo.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2015

67 **Factores maternos, fetal y socio demográficos asociados al parto pretérmino en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2013**

Monge Mamani, Angela Rocío Mabel

RESUMEN

La prematuridad es la principal causa de mortalidad perinatal, constituyendo actualmente uno de los problemas más severos de la asistencia perinatal. A pesar del desarrollo de las técnicas de prevención y atención de la perinatología moderna, no se ha logrado disminuir su incidencia. El objetivo es Identificar los factores de riesgo maternos, fetales y socio demográficos asociados a parto pretérmino de las gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de la ciudad de Tacna durante el año 2013. La metodología empleada consistió en un estudio retrospectivo de casos y controles; realizado en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna; en el año 2013; con una muestra de 107 mujeres gestantes para los casos y 214 para controles. Definiendo parto prematuro al ocurrido entre las 22 y 36 semanas gestacionales; parto a término al ocurrido a las 37 o más semanas gestacionales; Se obtuvo datos de la historia clínica. Luego del análisis estadístico se determinó que los factores asociados al parto pretérmino fueron el período intergenésico <2 años (OR: 6,44), los controles prenatales <6 (OR: 2,75), el embarazo gemelar (OR: 4,95).

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Mortalidad fetal, Trabajo de parto prematuro.

ASESOR: Flor Chávez, Alberto Saúl

TÍTULO: Médico Cirujano - 2015

68 **Tasa y factores de riesgo de la mortalidad fetal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2009 – 2013**

Vilchez Agruta, Enrique Christian

RESUMEN

Introducción: La muerte fetal es uno de los accidentes obstétricos más difíciles de enfrentar. **Materiales y método:** Es un estudio retrospectivo, transversal, analítico, de casos y controles. La población estuvo conformada por los nacimientos atendidos en H.H.U.T. durante los años 2009 a 2013. Los casos fueron todas las muertes fetales y los controles los nacimientos con RN vivos. La información se obtuvo del Sistema de Vigilancia Perinatal del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. **Resultados:** Durante 2009 al 2013 se atendieron 17664 nacimientos en el Hospital H.H.U.T., de los cuales 131 fueron muertes fetales, lo que representa el 0,74% del total de nacimientos. Los factores maternos preconcepcionales como: edad, estado civil, procedencia y número de gestaciones no se asocian al riesgo de muerte fetal ($p > 0,05$). Los factores del embarazo que incrementan el riesgo de muerte fetal son: 0 a 1 controles prenatales (O.R.=2,31), Preeclampsia (O.R.=6,29). El factor del parto es: presentación podálica (O.R.=2,98). Los factores del producto: edad gestacional < 37 semanas (O.R.=2,47), peso al nacer < 2500 g.(O.R.=2,12). **Conclusiones:** Factores como: 0 a 1 controles prenatales, Preeclampsia, presentación podálica, óbito con edad gestacional < 37 semanas, peso al nacer < 2500 g, incrementan significativamente el riesgo de muerte perinatal.

PALABRAS CLAVE: Recién nacidos de bajo peso, Factores de riesgo.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime

TÍTULO: Médico Cirujano - 2015

Factores de riesgo maternos asociados a preeclampsia en gestantes atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital III Alcides Carrión – EsSalud de Tacna durante el periodo 2010 a 2014

Aduvire Checani, Miguel Jesús

RESUMEN

La preeclampsia es un problema médico de gran importancia debido a su alta morbilidad y mortalidad materna y perinatal a nivel mundial. La investigación tiene como objetivo determinar los factores de riesgo maternos asociados a preeclampsia en gestantes atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital III Daniel Alcides Carrión – EsSalud de Tacna durante el periodo 2010 a 2014. Es un estudio retrospectivo de casos y controles, cuya población estuvo conformada por todas las gestantes hospitalizadas que recibieron atención del parto. Teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, nuestro estudio quedó conformado por 125 pacientes con diagnóstico de preeclampsia (casos) y 330 pacientes sin diagnóstico de preeclampsia (controles). Luego del análisis estadístico, se determinó que los factores de riesgo maternos asociados a preeclampsia fueron: la edad materna mayor a 35 años ($OR=2,19$; $p<0,05$), el antecedente personal de preeclampsia ($OR=15,59$; $p<0,05$) y el antecedente familiar de hipertensión arterial ($OR=2,83$; $p<0,05$).

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Preeclampsia, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime

TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

70 **Factores de riesgo asociados al embarazo ectópico en pacientes hospitalizados en el Servicio de Gineco-Obstetricia en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de Tacna entre el 2010 al 2014**

Alvarez Apaza, Andersson Joel

RESUMEN

El embarazo ectópico es cuando el blastocito se implanta en un sitio diferente al endometrio de la cavidad uterina. El objetivo de este estudio es determinar los factores de riesgo asociados al embarazo ectópico en pacientes Hospitalizados en el Servicio de Gineco-obstetricia en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de Tacna entre el 2010 al 2014. Es un estudio observacional, retrospectivo, casos y controles, comprendido por 79 pacientes con diagnóstico de embarazo ectópico y 158 pacientes control con embarazo normal. Los factores de riesgo asociados al embarazo ectópico encontrados son: anticoncepción previa con DIU (OR= 7,58), antecedente de ETS (OR= 4,43), número de gestaciones (OR= 2,66), multiparidad (OR= 2,32), antecedente de aborto (OR= 2,31), antecedente de cesárea (OR=2,24), antecedente de cirugía abdomino-pélvica (OR=2,04). Por lo tanto, existe un mayor grado de asociación entre embarazo ectópico y la anticoncepción previa con DIU (OR = 7,58); en segundo lugar, con antecedente de ETS (OR= 4,43); otros factores asociados alcanzaron un odds ratio cercano a 2.

PALABRAS CLAVE: Embarazo ectópico, Factores de riesgo.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime
TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

71 Características obstétricas y neonatales de la rotura prematura de membranas en las gestantes de los Hospitales Hipólito Unanue y Daniel Alcides Carrión

Castillo Arias, Stephanie Tahnne

RESUMEN

El presente estudio se realizó con el objetivo de comparar la incidencia, las características obstétricas y neonatales de la rotura prematura de membranas entre las gestantes de los Hospitales Hipólito Unanue y Daniel A. Carrión de Tacna durante los años 2011 - 2015. El tipo de estudio es retrospectivo, descriptivo, comparativo y transversal. Los resultados son: la incidencia RPM es mayor en HDAC (33,3 casos/ mil RN) que el HHUT (23,2 casos/ mil RN), las características obstétricas con diferencias significativas son: edad materna ($p=0,001$), menor a 25 años (50%) HHUT y mayor 25 años (73,6%) en HDAC; patologías obstétricas en HHUT ITU (53,2%), anemia (48,4%), infección vaginal (24,4%) y HDAC ITU (41,6%), anemia (18,4%), infección vaginal (32,8%) ($p<0,05$); Vía parto: cesárea en HHUT (87,7%) y HDAC (52,8%) ($p=0,00$). Características neonatales: malformación congénita HHUT (5,4%) y HDAC (0,8%) ($p= 0,032$); tiempo de RPM mayor a 24 horas en HHUT (24,2%) y HDAC (15,2%) ($p=0,032$). Se concluyó que la incidencia de RPM es mayor en gestantes del HDAC, ITU y anemia más frecuente HHUT, infección vagina HDAC, el tiempo de RPM prolongado fue mayor en el HHUT.

PALABRAS CLAVE: Rotura prematura de membranas fetales, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime

TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

72 Factores de riesgo maternos asociados al parto pretérmino en pacientes atendidos en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, MINSA durante el periodo 2011 al 2015

Chávez Pacoricona, Deivy Manuel

RESUMEN

El parto pretérmino es un problema de salud pública, definida por la Federación Internacional de Obstetricia y Ginecología (FIGO) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el que se produce entre las semanas 22 y 37 de gestación, que afecta a diferentes países entre ellos Perú. El presente trabajo tiene como objetivo determinar factores maternos asociados al parto pretérmino en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en el periodo de 2011 – 2015. Se realizó un estudio retrospectivo, de corte transversal, de casos y controles, con datos obtenidos de las Historias Clínicas registradas en el Sistema Informático Perinatal. Durante este periodo se atendieron 17296 gestantes, nuestra población fue de 1120 recién nacidos pretérmino, se compara 123 casos con 246 controles, utilizando Odds Ratio con IC 95%. Los resultados del estudio indican que la Tasa de incidencia de recién nacidos pretérmino fue de 65 por cada 1000 recién nacidos (RN) vivos y los factores asociados son: Edad entre 20 y 34 años, hábitos nocivos como tabaco y café, ocupación ama de casa, antecedente de parto prematuro, trastornos hipertensivos del embarazo, índice de masa corporal (IMC) bajo al inicio de la gestación, embarazo múltiple, anemia materna, infecciones urinarias y controles prenatales inadecuados.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Trabajo de parto prematuro.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime

TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

Correlación entre bilirrubina transcutánea, clínica y sérica en neonatos ictericos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el año 2015

Coaguila Quispe, Xiomara Silvia

RESUMEN

Introducción: El diagnóstico oportuno de hiperbilirrubinemia es importante para evitar el kernicterus del recién nacido. **Objetivo:** Conocer el grado de correlación entre la bilirrubinemia sérica con los métodos de bilirrubinometría transcutánea y clínica en los neonatos ictericos en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna del año 2015. **Metodología:** Se realizó un estudio retrospectivo y transversal, que incluyó a 114 neonatos ictericos. **Resultados:** La frecuencia de hiperbilirrubinemia sérica fue de 98,2%, bilirrubinometría transcutánea representó 81,6% y la bilirrubinometría clínica 64.9%. Existe correlación positiva moderada y con un nivel de confianza significativo entre la bilirrubinemia sérica y la bilirrubina transcutánea ($R: 0,678$ con $p=0,000$), así también entre la bilirrubinemia sérica y la clasificación de Kramer ($R: 0,629$ con $p=0,000$). **Conclusión:** Las mediciones de bilirrubinometría transcutánea y clínica evidencian correlación positiva y significativo con la bilirrubinemia sérica, por lo que el mejor método de la hiperbilirrubinemia es la sérica, seguido de la bilirrubinometría transcutánea y luego la clínica de la misma.

PALABRAS CLAVE: Recién nacido, Bilirrubina, Ictericia neonatal.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

Confirmación postoperatoria de las indicaciones para la realización de cesáreas en las gestantes del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de Ica durante el periodo 2015

Curo Mamani, Eder Martín

RESUMEN

Objetivo: Determinar la confirmación postoperatoria de las indicaciones de cesáreas de las gestantes del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de Ica durante el año 2015. **Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Se revisaron 1046 Historias Clínicas de gestantes cesareadas durante el año 2015. **Resultados:** La incidencia de cesáreas fue del 47,12%. La edad promedio fue 30,49 años. La edad materna más frecuente estuvo entre los 30 y 34 años. El 69,69% fueron cesareadas por una indicación absoluta, 21,70% por una indicación relativa, 5,07% por otras indicaciones y 3,54% por una indicación no justificada. Se confirmó postoperatoriamente 78,01% de las cesáreas. **Conclusiones:** La incidencia de cesáreas durante el año 2015 fue alta en el HAHM (47,12%). La indicación más frecuente de cesárea fue la macrosomía fetal, seguida de la cesárea iterativa. Se confirmaron postoperatoriamente el 78,01% de las cesáreas (n=816). La indicación no confirmada más frecuente fue el sufrimiento fetal agudo, seguida de macrosomía fetal y sufrimiento fetal crónico.

PALABRAS CLAVE: Cesárea, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Flor Chávez, Alberto Saúl

TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

Factores de riesgo maternos asociados a macrosomía fetal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2010 – 2014

Farfán Garcés, Irma Isabel

RESUMEN

La macrosomía fetal es un problema de salud pública, definida por muchos autores como peso de nacimiento igual o superior 4000g, el cual, que afecta a diferentes países entre ellos Perú. El presente trabajo tiene como objetivo determinar factores maternos asociados a la macrosomía fetal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en el periodo de 2010 – 2014. Se realizó un estudio retrospectivo, de corte transversal, de casos y controles, con datos obtenidos de las Historias Clínicas registradas en el Sistema Informático Perinatal. Durante el año 2010 al 2014, se atendieron 20 030 gestantes, nuestra población fue de 2670 recién nacidos macrosómicos comparándose 225 casos con 450 controles, utilizando Odds Ratio con IC 95%. Los resultados del estudio indican que la Tasa de incidencia de recién nacidos macrosómicos fue de 133 por cada 1000 recién nacidos (RN) vivos y los factores asociados son: Edad ≥ 35 años, Talla $>1,60$ m, procedencia: zona urbana, nivel de instrucción gestante analfabetas, antecedente de diabetes mellitus, cifras elevadas de glicemia materna, multiparidad, antecedente de macrosomía fetal, gestación postérmino. Así como recién nacido de sexo masculino.

PALABRAS CLAVE: Macrosomía fetal, Factores de riesgo.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime

TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

76 Factores de riesgo asociados al desarrollo de deshidratación hipertrémica en los neonatos del Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2014

Flores Jiménez, Martín Víctor

RESUMEN

Objetivo: El objetivo del estudio fue los determinar los factores de riesgo asociados al desarrollo de deshidratación hipernatrémica en los neonatos del servicio de neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2014. **Materiales y métodos:** El estudio fue de tipo cuantitativo, retrospectivo, analítico y de corte Transversal dónde se realizó el estudio de casos y controles, contando con 83 casos y 166 controles. Los datos se recolectaron de las historias clínicas perinatales del sistema informático perinatal (SIP). **Resultados:** los factores de riesgo fueron: LME (OR= 2,01), LMA (OR= 1,84) nivel de instrucción primario (OR= 2,24), superior técnico (OR=3,54), neonato prematuro (OR= 2,90), bajo peso al nacer (OR= 7,55), macrosomía (OR= 5,40) y pérdida de peso mayor al 10%(OR= 5,80). **Conclusiones:** Se concluye que la edad gestacional del neonato prematuro, pérdida de peso mayor al 10%, el bajo peso al nacer y la macrosomía fueron los principales factores de riesgo asociados al desarrollo de deshidratación hipernatrémica.

PALABRAS CLAVE: Neonatología, Recién nacido, Factores de riesgo, Deshidratación.

ASESOR: Chavera Rondón, Leonidas
TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

Características clínicas y factores de riesgo asociados a prolapso genital en pacientes atendidas en consulta externa de ginecología del Hospital II Ramón Castilla de Lima en el periodo 2012-2015

Gutierrez Gutiérrez, Pável César

RESUMEN

El prolapso genital es el desplazamiento de los órganos pélvicos, como consecuencia del fallo de las estructuras de soporte y sostén. El objetivo del estudio fue determinar las características clínicas y factores de riesgo asociados a prolapso genital. Se realizó un estudio retrospectivo de casos y controles con 322 casos y 966 controles. Los resultados hallados fueron: La mayoría de pacientes con prolapso genital tenían una edad entre 41-50 años (31,7%), nivel instrucción secundaria (39,4%) y eran multigestas (96,8%). Los síntomas más frecuentes fueron sensación de masa en genitales (74,2%) e incontinencia urinaria (71%). El tipo más frecuente fue el Cistocele (61%) y el grado II (80,8%). Los factores de riesgo son: edad entre 61-70 años (OR=2,23), instrucción primaria (OR=2,64), gestaciones de 4 o más (OR=4,56), paridad de 4 o más (OR=3,71), partos vaginales de 4 o más (OR=3,84), menopausia (OR=2,29), asma (OR=2,19) y obesidad (OR=1,63). Se concluye que los factores que demostraron ser de riesgo fueron: edad entre 61-70 años, instrucción primaria, gestaciones de 4 o más, paridad de 4 o más, partos vaginales de 4 o más, menopausia, asma y obesidad.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Prolapso de órgano pélvico, Signos y síntomas.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime

TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

78 **Factores de riesgo maternos y del recién nacido para sobrepeso y obesidad en escolares de 6 a 11 años en la Provincia de Tacna durante el periodo noviembre - diciembre del año 2015**

Jiménez Estaña, Korinka Diana

RESUMEN

La obesidad es una epidemia, y la obesidad infantil, el gran problema de salud pública del siglo XXI, al favorecer el inicio temprano de patologías crónicas, y mantener su prevalencia en la edad adulta, por lo que la etiología genética ha ganado mayor importancia al estar involucrado desde el desarrollo del feto. Esta realidad involucra a Tacna, al ser el segundo departamento a nivel nacional con sobrepeso y obesidad infantil (40,2%), razón por la que se realiza este estudio observacional, analítico, retrospectivo de casos y controles, tomando en cuenta factores asociados a la madre como edad materna, índice de masa corporal (IMC) pregestacional, ganancia de peso gestacional, paridad, y comorbilidades como preeclampsia y diabetes; y factores asociados al recién nacido como el peso al nacer, peso por edad gestacional y tipo de lactancia. Encontrándose que el IMC pregestacional ≥ 30 kg/m² (OR 4,56; IC 95%: 1,47-14,16 y p=0,009), la ganancia excesiva de peso gestacional (OR 2,01; IC 95%: 1,10-3,69 y p=0,024), y el peso del recién nacido ≥ 3500 y < 4000 gramos (OR 1,76; IC 95%: 1,01-3,09 y p=0,048), como factores de riesgo para sobrepeso y obesidad en escolares de 6 a 11 años durante el periodo noviembre y diciembre del año 2015.

PALABRAS CLAVE: Sobrepeso, Recién nacido, Factores de riesgo, Obesidad, Alumno de escuela primaria.

ASESOR: Robles Mejía, Mauro
TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

79 **Incidencia y características maternas, fetales y ovulares de la muerte fetal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2006 – 2015**

Ramos Guevara, Katherine Maribel

RESUMEN

Durante los años 2006 al 2015 nacieron 35 563 RN vivos y se presentaron 262 casos de muertes fetales, con una incidencia promedio anual de 7,4 muertes fetales por cada mil RN vivos. El presente estudio tiene como objetivo: conocer la incidencia y características maternas, fetales y ovulares de muerte fetal intrauterina en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo ya mencionado. El estudio es retrospectivo, descriptivo y de corte transversal. Se revisaron 262 historias clínicas, de las cuales 220 cumplieron los criterios de inclusión. Las principales características epidemiológicas fueron: edad entre 19 y 35 años (62,3%), procedencia de zona urbana (95,9%), sin hábitos nocivos (96,8%). Las principales características gestacionales fueron: periodo intergenesico corto (59,09%), controles prenatales inadecuados (64,5%), anemia gestacional (68,2%). Y las principales características del feto fueron: sexo femenino (51,4%), 28 a 36,9 semanas de gestación (37,7%), con peso <1500 gr. (41,8%), peso adecuado para la edad gestacional (70,9%) y con malformación fetal (13,6%).

PALABRAS CLAVE: Muerte fetal, Incidencia.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime

TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

80 Factores de riesgo asociados a prematuridad en gestantes adolescentes atendidas en el Servicio de Ginecología-Obstetricia del Hospital Nacional Dos de Mayo en el periodo enero – diciembre del año 2015

Ramos Torres, Guillermo Willy

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores de riesgo asociados a prematuridad en gestantes adolescentes atendidas en el servicio de Ginecología-Obstetricia del Hospital Nacional Dos de Mayo en el periodo enero-diciembre del año 2015. **Métodos:** Se incorporó la totalidad de pacientes gestantes adolescentes hospitalizadas en el Hospital Nacional Dos de Mayo en el periodo enero-diciembre del año 2015 con prematuridad como casos y como grupo control a pacientes con gestación a término, se diseñó una relación de 1/1. **Resultados:** Se comportaron como factores de riesgo la ocupación estudiante con un OR: 2,3415; la infección vaginal con un OR: 1,9429, la ruptura prematura de membranas con un OR: 4,9286 y la anemia con un OR: 2,501. **Conclusión:** Los factores de riesgo encontrados fueron la ocupación estudiante, la infección vaginal, la ruptura prematura de membrana y la anemia. Se recomienda utilizar nuestros hallazgos y coordinar con el Sector Educación para la realización de CPN en las gestantes adolescentes y mejorar la prevención, diagnóstico precoz y tratamiento de la anemia en gestantes adolescentes.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Embarazo en adolescencia, Trabajo de parto prematuro.

ASESOR: Aguilar Vilca, Julio
TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

81 **Resultados neonatales de gestantes que presentaron hiperemesis gravídica. Hospital III Daniel Alcides Carrión – EsSalud – Tacna, periodo 2014-2015**

Ticona Machaca, Eliana Isabel

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue evaluar los resultados neonatales en las mujeres con el antecedente de Hiperemesis gravídica atendidas en el en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital III Daniel Alcides Carrión, de Tacna desde enero del 2014 hasta diciembre del 2015. Se realizó un estudio tipo analítico, observacional, retrospectivo de cohortes. Se obtuvieron los siguientes **resultados:** bajo peso al nacer (<2.500 kg; OR 6,32; IC del 95% 0,75 a 53,52) que era pequeño para la edad gestacional (OR: 0), tener un parto prematuro (OR 2,53; IC del 95%: 1,04 a 6,12) y Apgar a los 5 min (OR 2,02; IC del 95%: 0,18 a 22,65). No hubo asociación con comorbilidades, anomalías congénitas o la muerte perinatal. Se llegó a las siguientes **conclusiones:** Las gestantes con hiperemesis gravídica presentaron resultado neonatal relacionado a prematuridad, bajo peso al nacer y pequeños para la edad gestacional con más frecuencia en relación al grupo control. El riesgo para Apgar <7 a los 5 minutos, la presencia de alteración congénita y la mortalidad no fueron diferentes a la población de gestantes sin hiperemesis.

PALABRAS CLAVE: Mujeres embarazadas, Prematuro, Recién nacido de bajo peso, Edad gestacional, Puntaje de apgar, Estudios de cohortes, Hiperemesis gravídica.

ASESOR: Flor Chávez, Alberto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2016

Factores de riesgo para hemorragia post parto en las púerperas atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión nivel III – Tacna en el año 2016

Ale Pablo, Kenny

RESUMEN

Introducción: La hemorragia postparto (HPP) es de las principales causas de muerte materna en el mundo; la cual es inaceptablemente alta, y se observa reflejado en nuestro País.

Objetivos: Identificar los factores que incrementan significativamente el riesgo de hemorragia post parto en las púerperas atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión de Tacna en el año 2016. **Método:** tipo retrospectivo, transversal, de caso y control y con enfoque en el campo de la Salud Pública.

Resultados: frecuencia de HPP, 6,6% de un total de 1091 partos atendidos. Las características obstétricas más frecuentes: edad materna entre 19-35 años (80,4%), primíparas (39,3%), con cesárea previa (33,9%) anemia durante el embarazo (42,9%); estadísticamente la cesárea previa (OR=4,23) y la anemia (OR=4,54) aumentan el riesgo de HPP. La inducción del trabajo de parto (26,8%; OR=5,91), el parto prolongado (39,3%; OR=10,45), cesárea de emergencia (28,6%; OR=47,6), desgarro vaginal de I y II grado (28,6% y 12,5% con OR=9,20 y OR=17 respectivamente), retención de placenta (67,9%; OR=251,22) y atonía uterina (19,6%; OR= 29,09) aumentan el riesgo de HPP. Los factores del neonato que incrementan el riesgo de HPP son edad gestacional pre termino (OR=11,3) y sexo femenino (OR=2,39%).

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Hemorragia posparto.

ASESOR: Vizcarra Rojas, Leticia

TÍTULO: Médico Cirujano - 2017

Incidencia, características y morbimortalidad del recién nacido de alto peso en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de Ica. 2013 – 2016

Chabilla Osco, Gandi Fran

RESUMEN

Recién nacido de alto peso se define con peso ≥ 4000 g. **Objetivo:** Determinar la incidencia, características y morbimortalidad del recién nacido de alto peso en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de Ica en el periodo 2013-2016. **Material y método:** Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo y transversal. Se revisó historias clínicas maternas y de recién nacidos del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de Ica. **Resultados:** De 8731 RNV, 923 fueron recién nacidos de alto peso, la incidencia 10,57%. El 69,34% de las madres tenían entre 20 – 34 años, el 58,27% eran convivientes, el 51,79% tenían secundaria, el 71,40% eran múltiparas, el 75,08% tenían ≥ 6 controles prenatales, el 69,77% obesidad, el 17,96% antecedentes de hijo de alto peso al nacer, el 3,03% antecedentes de diabetes. El 67,71% nació por cesárea. El sexo predominante el masculino con 65,87%, el APGAR entre 7 y 10 al minuto representó el 97,51%, y a los 5 minutos 99,67% la edad gestacional por examen físico (Capurro) fue de 40 semanas en el 58,40%. Morbilidad neonatal 13,65% las más frecuentes: SDR 43,65%, Infecciones 19,07%, Asfixia perinatal 9,52%, trauma obstétrico 7,14% Hiperbilirrubinemia 7,14%. Mortalidad 0,1%. **Conclusiones:** La incidencia de recién nacido de alto peso 10,57%, morbilidad 13,65%, y la mortalidad 0,1%. Las características maternas más frecuentes fueron: la edad materna de 20-35 años, sobrepeso y obesidad, multiparidad.

PALABRAS CLAVE: Macrosomía fetal, Peso al nacer, Recién nacido, Estudios de cohortes.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel

TÍTULO: Médico Cirujano - 2017

84 **Eficacia de la ultrasonografía en relación al método Johnson – Toshach para estimar el ponderado fetal en embarazos a término en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna del periodo julio – diciembre del año 2016**

Lanchipa Cana, Rosa Olinda

RESUMEN

Objetivo: Determinar si la ultrasonografía o el método Johnson – Toshach es más eficaz para estimar el peso real de los recién nacidos a término atendidos en el Hospital Hipólito Unanue durante periodo julio – diciembre del año 2016. **Material y métodos:** estudio descriptivo-analítico, retrospectivo y de corte transversal del periodo de julio – diciembre del año 2016. La población corresponde a mujeres gestantes y sus recién nacidos por cesaria o parto vaginal. La población correspondió a 1697 pacientes de las cuales 200 pacientes cumplen los criterios de inclusión. Se realizó la concordancia entre el peso fetal estimado por ultrasonografía y el método Johnson – Toshach con el peso neonatal inmediato. **Resultado:** los pesos de los recién nacidos promedio es de 3591,8 gr. Mientras que el peso estimado por ecografía es 3592 gr, con una diferencia de solo 0,2 gr. Según el análisis estadístico no existe diferencia significativa entre el peso al nacer y el peso estimado por ecografía ($p=0,993$). Se observa también que el el peso estimado por altura uterina es 3360 gr. Subestimando el peso real de los recién nacidos con una diferencia de -231 gr en comparación al peso real de los RN, y el análisis estadístico evidencia que esta diferencia es muy significativa ($p=0,000$). **Conclusión:** El peso de los recién nacidos a término del Hospital Hipólito Unanue durante periodo julio – diciembre del año 2016 presenta mejor correlación con el peso estimado por ecografía ($R=0,682$ y $p=0,000$).

PALABRAS CLAVE: Ultrasonografía prenatal, Monitoreo uterino, Edad gestacional, Nacimiento a término, Embarazo, Peso al nacer, Recién nacido.

ASESOR: Del Carpio Torres, Miguel

TÍTULO: Médico Cirujano - 2017

Complicaciones posnatales y características epidemiológicas en los recién nacidos a término precoz en el Servicio de Neonatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen durante el periodo enero – julio del 2016

Llanos Poma, Ebert Williams

RESUMEN

En el presente trabajo se realizó un estudio de casos y controles. Se definió como caso a todo recién nacido entre las 37 y 38 6/7 semanas y como control todo recién nacido con 39 a 41 6/7 semanas. Se obtuvieron 1579 recién nacidos, de los cuales 608 a término precoz y 971 a término completo. Teniendo como objetivo determinar las características epidemiológicas y las complicaciones posnatales de los recién nacidos a término precoz en el servicio de Neonatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen durante el periodo Enero – Julio del año 2016. Evidenciándose que un recién nacido a término precoz posee características al nacer como peso, talla, perímetro cefálico y nivel de escolaridad materna menor a comparación del recién nacido a término completo y además tiene una posibilidad de 4,4 (IC 95% 2,8 – 7,1) de padecer de SDR; 2,5 (IC 95% 1,6 – 3,8) para sepsis neonatal; 1,97 (IC 95% 1,4 – 2,6) para ictericia neonatal y 1,9 (IC 95% 1,1 – 3,5) para depresión neonatal. Por lo que como conclusión se vio que un recién nacido a término precoz tiene mayor probabilidad de padecer ictericia neonatal, sepsis neonatal, síndrome de dificultad respiratoria y depresión neonatal, como también resultados adversos en cuanto a características epidemiológicas.

PALABRAS CLAVE: Edad gestacional, Recién nacido, Nacimiento a término.

ASESOR: Robles Mejía, Mauro
TÍTULO: Médico Cirujano - 2017

Complicaciones obstétricas y perinatales en las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen durante el periodo enero – julio del año 2016

Mamani Maquera, Diego José

RESUMEN

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública mundial, debido a la alta morbilidad y mortalidad de este fenómeno. Se evaluaron 164 gestantes adolescentes, el 68,3% presenta entre 17 a 19 años, el 66,55% proviene de la zona urbana, el 84,7% tenía un nivel de instrucción secundario, el 85,4% eran primigestas, el 82,3% no tenían antecedentes de abortos, el 73,8% tenían de 37 a más semanas de gestación al momento de su hospitalización, el 72,6% tuvieron de 6 a más controles y el 49,4% terminaron su gestación en cesárea. Las complicaciones obstétricas estuvieron presentes en el 92,68% de las gestantes adolescentes y las principales fueron: DCP (18,29%), RPM (15,85%), ITU (9,15%) y desgarro de I grado (7,93%). Las complicaciones perinatales estuvieron presentes en el 45,12% de las gestantes adolescentes y las principales fueron: SFA (8,54%), RNBP (6,10%), hiperbilirrubinemia (5,49%), sepsis neonatal (4,88%) y prematuridad (4,27%). Hubo complicaciones obstétricas y perinatales con mayor frecuencia en las gestantes adolescentes de 14 a más años, que provenían de zona urbana, con nivel de instrucción secundario, primigestas, con controles prenatales adecuados, sin antecedentes de aborto, con edad gestacional de 37 a más semanas y las que tuvieron un parto por cesárea.

PALABRAS CLAVE: Complicaciones del embarazo, Embarazo en adolescencia, Sufrimiento fetal.

ASESOR: Flor Chávez, Alberto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2017

Índice de masa corporal pregestacional y ganancia de peso al término del embarazo en relación al peso del recién nacido, en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el periodo 2014 - 2015

Osco Ramos, Breitner Aderly

RESUMEN

Introducción: El IMC pregestacional, la ganancia de peso gestacional, son determinantes fundamentales para el peso del recién nacido. **Objetivo:** Determinar la relación entre el IMC pregestacional, ganancia de peso al término del embarazo en relación al peso del recién nacido. **Metodología:** Estudio, analítico, correlacional, transversal y retrospectivo, que incluye gestantes a término sin patologías crónicas del HHUT durante el periodo 2014-2015. **Resultados:** Se incluyeron 2715 gestantes a término, de las cuales el 42,7% de son de peso normal, 37,7% sobrepeso, 18,6% obesidad, 0,9% de bajo peso. Dos tercios de la población tuvieron ganancia de peso baja y alta, se determinó que existe relación directa entre, el IMC pregestacional, y la ganancia de peso materno y el peso del recién nacido. Existe un buen grado de correlación cuando las gestantes son de bajo peso ($p=0,000$), ($R=60\%$), y bajo grado de correlación, para las gestantes de peso normal y sobrepeso. **Conclusiones:** El presente estudio nos demuestra que el IMC pregestacional y la ganancia de peso, está en relación directa con el peso del recién nacido. Las gestantes de IMC bajo, normal o sobrepeso, cuya ganancia de peso es adecuada tienen mejores resultados en el peso de sus recién nacidos.

PALABRAS CLAVE: Índice de masa corporal, Peso al nacer, Mujeres embarazadas, Recién nacido.

ASESOR: Vizcarra Rojas, Leticia

TÍTULO: Médico Cirujano - 2017

Quispe Chambilla, Carolina Cecilia

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores de riesgo asociados al parto pretérmino en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Lima julio-diciembre 2016. **Metodología:** Estudio de tipo casos y control, retrospectivo, transversal, basado en la revisión de 135 historias clínicas de gestantes que presentaron parto pretérmino (casos) y 270 historias clínicas de gestantes que presentaron parto a término (control). La información fue procesada y analizada en base al cálculo del Odds Ratio con un intervalo de confianza del 95%. **Resultados:** La incidencia de parto pretérmino fue de 21,28%. El estado civil soltera (OR=2,28 con IC= 1,37-3,79) fue el único factor sociodemográfico asociado a parto pretérmino. Los factores de riesgo obstétrico – perinatales estadísticamente significativos fueron: madre nulípara (OR=2,53 con I.C.= 1,71-3,75), antecedente de parto pretérmino (OR=3,41 con I.C.= 1,97- 5,91), controles prenatales <6 (OR=5,02 con I.C.= 3,33-7,57), fertilización in vitro (OR=4,19 con I.C.= 1,41-12,48), embarazo múltiple (OR=4,00 con I.C.= 2,35-6,81), preeclampsia (OR=3,87 con I.C.= 2,33-6,43), ruptura prematura de membranas (OR=3,85 con I.C.= 2,33-6,35), anemia durante el embarazo (OR=2,36 con I.C.= 1,57-3,55). Los factores de riesgo útero-placentarios asociados al parto pretérmino fueron: hemorragia del tercer trimestre (OR=23,51 con I.C.= 3,01-183), oligohidramnios (OR=6,08 con I.C.= 3,22-11,46) y corioamnionitis (OR=3,51 con I.C.= 1,82-6,78).

Conclusiones: Los factores de riesgo asociados al parto pretérmino más importantes fueron estado civil soltera, ser madre nulípara, antecedente de parto pretérmino, controles prenatales <6, fertilización in vitro, embarazo múltiple, preeclampsia, ruptura prematura de membranas, anemia durante el embarazo, hemorragia del tercer trimestre, oligohidramnios y corioamnionitis.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Prematuro, Nacimiento prematuro, Trabajo de parto prematuro.

ASESOR: Flor Chávez, Alberto Saúl

TÍTULO: Médico Cirujano - 2017

89 **Edad materna avanzada como factor de riesgo para incremento de morbilidad materna en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna año 2016**

Romero Romero, Denys

RESUMEN

Introducción: Durante los últimos años se ha observado un incremento de la edad materna en todo el mundo. La edad materna avanzada se ha asociado a un incremento en el riesgo de diversas patologías obstétricas. **Objetivo:** Analizar la asociación entre la edad materna avanzada y el incremento de riesgo de morbilidad materna en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2016. **Materiales y método:** Estudio retrospectivo de casos y controles realizado en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna – Perú. La muestra fue obtenida mediante muestreo aleatorio por grupos, fue comprendida por 208 casos de gestantes de 35 años o más y 409 gestantes menores de 35 años. **Resultados:** Se encontró asociación entre la edad materna avanzada con la presencia de trastornos hipertensivos gestacionales (OR=1,89; IC 95% 1,09 a 3,26), preeclampsia con signos de severidad (OR=3,21; IC 95% 1,22 a 8,4) y trabajo de parto disfuncional (OR=0,34; IC95% 0,11 a 0,997). **Conclusiones:** La edad materna avanzada es un factor de riesgo para la presencia de trastorno hipertensivo gestacional, en especial preeclampsia con signos de severidad, y fue un factor protector de trabajo de parto disfuncional. No se encontró asociación con el resto de patologías estudiadas.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Edad materna, Complicaciones de embarazo, Embarazo de alto riesgo.

ASESOR: Vargas Zeballos, Jaime
TÍTULO: Médico Cirujano - 2017

Perfil lipídico en sangre del cordón umbilical según medidas ponderadas del recién nacido en el Hospital EsSalud Gustavo Lanatta Lujan de Huacho del 1 al 31 de diciembre del 2016

Sarmiento Prado, Eduardo Humberto

RESUMEN

Introducción: Los trastornos lipídicos en el Perú es un tema que puede ser prevenido desde su origen. **Objetivo:** Determinar la relación entre el perfil lipídico en sangre del cordón umbilical y medidas ponderales en recién nacidos del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Huacho. **Materiales y métodos:** Estudio prospectivo, observacional, analítico, se usaron muestras de sangre de cordón umbilical de partos eutócicos. Se estudió una muestra de 85 casos. **Resultados:** La concentración de c-HDL se correlacionó positivamente con el peso y la relación peso/talla ($r=0,34$; $p<0,007$ y $r=0,30$; $p<0,019$ respectivamente). No se encontró correlación positiva entre el IMC y el índice ponderal con los valores del perfil lipídico. la media de colesterol total fue de 62,07 mg/dl; de triglicéridos fue de 28,58 mg/dl; de c-HDL fue 34 ,70 mg/dl; de c-LDL fue de 21 ,58 mg/dl. El peso promedio de la población total es de 3215 ± 360 gr. **Conclusiones:** Al comparar el perfil lipídico según las medidas ponderales de los recién nacidos estudiados, se encontró que, a mayor peso, sexo femenino y mayor relación peso/tallas mayores son los valores de lípidos.

PALABRAS CLAVE: Ateroesclerosis, Cordón umbilical, Sangre fetal, Recién nacido, Trastornos del metabolismo de los lípidos.

ASESOR: Robles Mejía, Mauro
TÍTULO: Médico Cirujano - 2017

91 **El trabajo de parto previo a la cesárea disminuye el riesgo de taquipnea transitoria del recién nacido a término en el Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en los años 2000 – 2016**

Solis Yucra, Tania del Pilar

RESUMEN

Introducción: La presente investigación tiene como objetivo Determinar si el trabajo de parto previo a la cesárea disminuye el riesgo de Taquipnea Transitoria del Recién Nacido (TTRN) a término en el servicio de neonatología del hospital Hipólito Unanue de Tacna en los años 2000-2016. **Métodos:** Estudio Analítico, observacional, retrospectivo de casos y controles. La población de estudio con 19256 recién nacidos (RN) a término por cesárea los cuales 52 casos mostraron TTRN y se tomó una muestra de 208 pacientes para los controles. **Resultados:** Los RN a término por cesárea con trabajo de parto previo, el 17,3% presentó TTRN y 30,4% sin trabajo de parto tuvo TTRN. En las características maternas y neonatales de ambos grupos, las de mayor frecuencia son jóvenes, conviviente, secundaria, sobrepeso, ≥ 6 CPN, parto vaginal, PIC, primípara, patológico Ninguno, alto peso, PEG, Apgar >7 , No reanimación. Y riesgo significativo respecto a la TTRN el PIC, alto peso, Apgar, Reanimación. El OR=0,48 para el trabajo de parto en relación a TTRN. Y OR=2,09 sin trabajo de parto respecto a TTRN. **Conclusiones:** El trabajo de parto previo a la cesárea disminuye el riesgo de TTRN a término.

PALABRAS CLAVE: Recién nacido, Trabajo de parto, Cesárea, Taquipnea.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2017

Frecuencia y resultado perinatales en recién nacidos con apgar bajo, Servicio de Neonatología, Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2002 – 2016

Acero Viera, Graham Oliver

RESUMEN

Objetivo: Conocer la frecuencia y resultados perinatales del recién nacido con Apgar bajo en el hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Diseño: Estudio retrospectivo, epidemiológico, de casos y controles. **Institución:** Hospital Hipólito Unanue de Tacna, Perú.

Población: Se analizó los datos de 2 176 recién nacidos vivos, con Apgar al minuto < 7 , nacidos durante los años 2002 a 2016, comparados con 4 352 controles de Apgar normal.

Intervenciones: Análisis bivariado, utilizando OR. Se utilizó base de datos del Sistema Informático Perinatal. **Resultados:** La

frecuencia de recién nacidos de Apgar bajo es de $4,14 \times 100$ nacidos vivos. Se asocian al sexo masculino, prematuridad, menor peso y los catalogados como pequeños para la edad gestacional. Los resultados perinatales negativos fueron mayor morbilidad (OR=5,76) y mortalidad neonatal (OR=41,09); las patologías de mayor riesgo fueron la sepsis (OR=9,35), síndrome de dificultad respiratoria (OR=7,63), malformaciones congénitas (OR=7,02), traumatismo al nacer (OR=5,39) y la hiperbilirrubinemia (OR=4,9). **Conclusiones:** El recién nacido con Apgar bajo al minuto en el hospital Hipólito Unanue de Tacna tiene riesgo alto de morbi-mortalidad neonatal.

PALABRAS CLAVE: Morbilidad, Mortalidad infantil, Recién nacido, Puntaje de apgar.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2018

Aduvire Arcaya, Karina Lizbeth

RESUMEN

Objetivo: Determinar la incidencia y morbilidad del recién nacido prematuro, nacido de parto único, en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna del 2008 al 2017. **Material y Método:** Se realizó un estudio descriptivo, analítico, transversal y retrospectivo. Cumpliendo con los criterios de inclusión 1481 prematuros. **Resultados:** La incidencia de los prematuros durante el periodo de estudio fue de 4,27%, la misma que muestra una tendencia ascendente. El promedio de edad gestacional fue de 33,78 semanas, con mayor proporción de aquellos con bajo peso al nacer (45,48%) y adecuado peso para la edad gestacional (82,04%). La tasa de morbilidad fue del 53,41 %, siendo las principales patologías: Síndrome de dificultad respiratoria, infección neonatal y asfixia perinatal. La tasa de mortalidad fue de 15,12%, con una tendencia descendente. Las principales causas de mortalidad específica fueron: Membrana hialina, sepsis neonatal y asfixia perinatal. Existe una tendencia ascendente en cuanto a la mortalidad en prematuros menores de 28 semanas y aquellos nacidos con peso menor a 1000 g. **Conclusiones:** La incidencia de prematuros encontrada en este estudio fue de 4,27%. Las patologías más frecuentes tanto en morbilidad como en mortalidad fueron: Membrana hialina, sepsis neonatal y asfixia perinatal.

PALABRAS CLAVE: Morbilidad, Mortalidad infantil, Recién nacido prematuro.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2018

Incidencia y factores de riesgo asociados al recién nacido con apgar bajo al nacer en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2008-2017

Chambilla Coila, Alexander Bartolomé Martín

RESUMEN

La mortalidad perinatal en el Perú representa el 52,9% lo que condujo a establecer instrumentos como el puntaje de Apgar y sus factores asociados a puntuación baja ya que esta prueba mide la vitalidad del recién nacido. **Objeto:** Determinar la incidencia y factores de riesgo asociados al recién nacido con Apgar bajo al nacer en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2008 – 2017. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio analítico de caso control de tipo retrospectivo, en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna que incluyó a todos los pacientes durante el periodo 2008 – 2017. **Resultados:** El análisis estadístico encontró que la incidencia fue de 4,36%; los factores de riesgo asociados fueron polihidramnios (OR=11,88), parto precipitado (OR=6,57), diabetes (OR=4,66), presentación anómala (OR=3,46), hemorragia del tercer trimestre (OR=3,27), líquido amniótico verde oscuro (OR=2,51), bajo peso al nacer (OR=10,86), recién nacido pretérmino (OR=9,01), malformación congénita (OR=7,32), retardo de crecimiento intrauterino (OR=6,11) y gemelaridad (OR=2,29). **Conclusiones:** La incidencia fue de 4,36%; los factores de riesgo que se asocian con Apgar bajo al nacer fueron edad materna añosa, estado civil soltera, instrucción primaria, polihidramnios, parto precipitado, diabetes, presentación anómala, hemorragia del tercer trimestre, líquido amniótico verde oscuro, ruptura prematura de membranas, líquido amniótico verde claro, oligohidramnios.

PALABRAS CLAVE: Estudios de cohortes, Factores de riesgo, Recién nacido.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel

TÍTULO: Médico Cirujano - 2018

95 **Obesidad pregestacional como factores asociados a complicaciones obstétricas y perinatales en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins durante octubre – noviembre 2017**

Chusi Huamani, Yampold Estheben

RESUMEN

La obesidad pregestacional es un problema de salud pública mundial que está aumentando progresivamente, y es de ser considerado debido a la asociación a complicaciones obstétricas y perinatales que involucran. En este estudio realizado en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins durante octubre a noviembre del 2017 es de tipo analítico de caso control y de diseño, no experimental u observacional, retrospectivo. Siendo los casos pacientes con obesidad pregestacional (80), controles pacientes con peso normal (160) La prevalencia de la obesidad pregestacional fue de 14.9%. El mayor porcentaje de gestantes presentaron obesidad Clase I. Las características obstétricas identificadas en el presente en los casos son: en relación a la paridad se encontró múltiparas (77,5%), control prenatal el mayor porcentaje presentaron 6 a más controles (92,5%), la vía de parto que predominó fue la cesárea (55%). La obesidad pregestacional es un factor que se asocia a las siguientes complicaciones obstétricas: enfermedad hipertensiva del embarazo (22,5%, OR: 2,4), preeclampsia (28,75%, OR 4,5), macrosomía fetal (12,5%, OR: 5,6), oligohidramnios (12,5%, OR: 3,1) y embarazo postérmino (durante la gestación) (10%, OR: 4,3) y hemorragia post parto (durante el puerperio) (8,7%, OR: 3,7).

PALABRAS CLAVE: Complicaciones del embarazo, Macrosomía fetal, Obesidad, Preeclampsia.

ASESOR: Flor Chávez, Alberto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2018

Características socioeconómicas, culturales y funcionalidad familiar en gestantes adolescentes del Hospital Regional Moquegua, setiembre a diciembre del 2017

Cruz Chambilla, Williams Hugo

RESUMEN

El embarazo en adolescentes se ve influenciado por factores socioeconómicos, culturales y familiares. **Objetivo:** Determinar características socioeconómicas, culturales y funcionalidad familiar en gestantes adolescentes del H.R.M de setiembre a diciembre del 2017. **Material y métodos:** Investigación cuantitativa, diseño descriptivo, corte transversal; muestra (56 gestantes adolescentes). **Resultados:** El 58.93% son solteras; 85,71% amas de casa, 62,50% nacieron en Moquegua; 37,50% abandonó sus estudios por gestación, 50,00% hijas mayores, 78,57% tuvo dos parejas, 92,86% su embarazo no fue deseado, 98.21% con ingreso económico mínimo vital, 87.50% con SIS, 51.79% religión católica. 75.00% IRS a los 13 a 16 años, 55.36% con secundaria incompleta, 42,86% con antecedente familiar de embarazo precoz, 62.50% con habito nocivo. Las gestantes adolescentes presentaron disfunción severa con un 50% (área de adaptación), 57,14% (área de participación), 46,43% (área de crecimiento), 48,48% (área de afecto) y un 50% (área de recursos). **Conclusión:** Las gestantes adolescentes presentaron diversas características socioeconómicas y culturales. El 80.36% con disfunción familia moderada y severa.

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencia, Relaciones familiares, Factores culturales.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel

TÍTULO: Médico Cirujano - 2018

Le Flores Tito, Lissey Mei

RESUMEN

Introducción: La asfixia perinatal es una condición caracterizada por una anomalía del intercambio gaseoso fetal, que causa disfunción orgánica y muerte. **Objetivos:** Determinar la prevalencia y los factores maternos y neonatales asociados a asfixia perinatal en recién nacidos del Hospital II “Rene Toche Groppo” EsSalud de Chíncha, 2015 – 2017. Metodología: estudio de casos y controles. La muestra fue 80 casos y 160 controles.

Resultados: Las variables asociadas fueron: desprendimiento prematuro de placenta (OR: 16,45; 2,41 – 112,46), restricción de crecimiento intrauterino (OR: 15,86; 2,52 – 99,9), trabajo de parto prolongado (OR: 9,89; 2,56 – 38,24), corioamnionitis (OR: 8,14; 1,19 – 55,67), oligohidramnios (OR: 6,65; 1,33 – 33,27), preeclampsia (OR: 4,31; 1,52 – 11,48), pretérmino (OR: 4,07; 1,64 – 10,11), controles prenatales mayor de 5 (OR: 0,29; 0,10 – 0,83) y grado de instrucción superior (OR: 0,14; 0,03 – 0,57).

Conclusiones: La prevalencia de la asfixia perinatal fue del 6,6%. Los factores de riesgo fueron desprendimiento prematuro de placenta, trabajo de parto prolongado, corioamnionitis, oligohidramnios, preeclampsia, pretérmino y restricción de crecimiento intrauterino.

PALABRAS CLAVE: Asfixia, Complicaciones del trabajo de parto, Complicaciones del embarazo, Prevalencia.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2018

Incidencia y factores de riesgo del recién nacido de muy alto peso al nacer en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna del 2008-2017

Luna Chuquiña, Beatriz Paola

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo principal determinar incidencia y factores de riesgo del recién nacido de muy alto peso al nacer en el hospital Hipólito Unanue de Tacna del 2008-2017.

Método: Se hizo uso de las historias clínicas del sistema informático perinatal (SIP) del Hospital Hipólito Unanue del año 2008-2017. **Resultados:** Acudieron 35236 para recibir atención de parto de los cuales 859 gestantes presentaron recién nacidos de muy alto peso al nacer con una incidencia de 2,4 por cien durante el periodo de 10 años. Los factores de riesgos maternos fueron antecedentes de recién nacido de alto peso, postérmino (≥ 42 semanas), diabetes materna, polihidramnios, obesidad, ganancia de peso materno $>16\text{kg}$, sobrepeso, edad materna ≥ 35 , enfermedad hipertensiva del embarazo. Los factores de riesgo perinatales: el sexo de recién nacido masculino y gran múltipara ≥ 5 partos.

Conclusiones: La presencia de factores de riesgo es frecuente en recién nacidos de muy alto peso al nacer; su adecuado reconocimiento y atención favorecerá los mejores resultados maternos y perinatales.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Macrosomía fetal, Peso al nacer, Recién nacido.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2018

99 **Factores socioculturales y su relación con el nivel de conocimiento de cuidados del recién nacido en adolescentes primíparas hospitalizadas en el Servicio de Alojamiento Conjunto de Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica octubre – diciembre 2017**

Villalba Centeno, Esther Vicelsa

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores que se encuentran relacionados al nivel de conocimiento de adolescentes primíparas en el cuidado del recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica de octubre a diciembre 2017. **Materiales y Métodos:** El estudio es de tipo correlacional, analítico y de corte transversal. La muestra está constituida por 102 adolescentes primíparas. El instrumento utilizado es el cuestionario. **Resultados:** Las adolescentes primíparas en su mayoría se encuentran entre 16 a 17 años (88,2%), tienen estado civil soltera (67,6%), ambiente familiar armonioso (67,6%), ocupación estudiante (47,1%), grado de instrucción secundaria completa (67,6%), depende económicamente de sus padres (52,9%), proviene de una zona urbana (79,4%) procede de Ica (55,9%), tienen lengua materna español (94,1%) y no tienen experiencia en cuidados del recién nacido (64,7%). Predomina el nivel de conocimiento medio (61,8%). **Conclusiones:** Existe estadísticamente relación muy significativa entre el intervalo de edad, el ambiente familiar, el grado de instrucción, la experiencia en cuidados del recién nacido y el nivel de conocimiento de cuidados del recién nacido.

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencia, Recién nacido.

ASESOR: Flor Chávez, Alberto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2018

Factores de riesgo y complicaciones asociados a preeclampsia en gestantes atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Hipólito Unanue, 2017

Zapana Villanueva, Fiorela Almendra

RESUMEN

Introducción: La preeclampsia es una importante causa de morbilidad materna y perinatal en el mundo y nuestro país.

Objetivo: Determinar los factores de riesgo y complicaciones asociadas a preeclampsia en gestantes atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2017.

Metodología: Se realizó un estudio retrospectivo de casos y controles, en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el año 2017, tomando 546 pacientes (182 casos y 364 controles).

Resultados: La incidencia de la preeclampsia es de 5,23% al 2017. Entre los factores de riesgo tenemos: la edad >34 años (OR = 2,26), antecedente personal de preeclampsia (OR = 10,523), antecedente familiar de hipertensión arterial (HTA) (OR = 2,41), HTA crónica (OR=11,63) Embarazo gemelar (OR = 2,784) y control prenatal deficiente (OR = 1,90. Con complicaciones de un 24,7% de parto pretermino, atonía en un 2,2% y desprendimiento prematuro de placenta (DPP) en un 2,7%. **Conclusiones:** La edad materna mayor a 35 años, el antecedente personal y familiar de HTA y preeclampsia, embarazo gemelar y control prenatal menor a 6 se asocian con mayor riesgo de ocurrencia de preeclampsia. Asimismo, tenemos al parto pretérmino, al DPP y atonía uterina como las principales complicaciones de la gestante.

PALABRAS CLAVE: Atención prenatal, Complicaciones del embarazo, Factores de riesgo, Preeclampsia.

ASESOR: Flor Chávez, Alberto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2018

101 **Incidencia y factores de riesgos en infección perinatal en el recién nacido de parto vaginal vs parto por cesárea hospitalizado en el Área de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna (octubre – diciembre 2018)**

Anahua Challos, Gabriela Jimena0

RESUMEN

Introducción: los principales aspectos a considerar en la infección perinatal son el diagnóstico precoz y la administración de antibióticos. **Objetivos:** Determinar la incidencia y factores de riesgos en infección perinatal en el recién nacido de parto vaginal vs. parto por cesárea hospitalizado en el área de neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna (Octubre – diciembre 2018). **Materiales y métodos:** estudio de casos y controles, descriptivo, de corte transversal. Con una población de 194 recién nacidos que de los cuales 83 recién nacidos son de parto vaginal y 111 de parto por cesárea. **Resultados:** El 66,67 % de las cesareadas presentaron RPM con OR=9,00 (IC95% 3,20-25,28), El 33,33 % de las gestantes con parto vaginal presentaron ITU con, OR=12,00 (IC95% 2,83-50,77). En ambos grupos predominó en recién nacido a término, de peso normal al nacer y sexo masculino. Ambos grupos recibieron antibióticos (Ampicilina más Gentamicina) por al menos 5 días.

PALABRAS CLAVE: Atención perinatal, Cesárea, Parto, Factores de Riesgo, Enfermedades del recién nacido, Recién nacido.

ASESOR: Aguilar Vilca, Julio
TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

Incidencia y complicaciones neonatales del embarazo gemelar en el Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2009 – 2018

Apaza Maquera, Victor Leonardo

RESUMEN

El embarazo gemelar es una condición anómala de alto riesgo por las complicaciones que afectan a la madre y fetos. **Objetivo:** Conocer la incidencia, complicaciones neonatales del embarazo gemelar y tasa de gemelos con peso discordante en el servicio de neonatología del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2009-2018. **Materiales y método:** Estudio retrospectivo, analítico, los datos fueron obtenidos del Sistema Informático Perinatal. **Resultados:** Las características perinatales más frecuentes fueron: culminación en cesárea, peso de 1500g-2499g, peso para edad gestacional adecuado, Recién nacido pre-termino, APGAR adecuado al minuto, y los 5 minutos. Muerte neonatal representó el 4,95%. La morbilidad fue de 62,28%, con mayor incidencia de bajo peso al nacer, anemia, RCIU y enfermedad de membrana hialina. En el recién nacido con peso discordante se encontró mayor riesgo de bajo peso al nacer, hipoglicemia, deshidratación hipernatrémica. **Conclusiones:** El recién nacido de embarazo gemelar presenta mayor incidencia de presentar alguna complicación. El recién nacido con peso discordante mayor morbilidad.

PALABRAS CLAVE: Embarazo gemelar, Gemelos, Factores de riesgo, Peso al nacer.

ASESOR: Aguilar Vilca, Julio
TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

103 **Obesidad mórbida pregestacional y sus complicaciones maternas y perinatales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2000 – 2018**

Cusi Chambi, Ana María

RESUMEN

La obesidad es una de las mayores problemáticas de salud pública a la que se enfrenta la sociedad actual, siendo esta más común en las mujeres en edad reproductiva, la cual es un factor considerable para los resultados obstétricos y perinatales. Determinar la relación entre la obesidad mórbida pre gestacional y las complicaciones maternas y perinatales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2000 – 2018. Investigación de tipo observacional, analítico, de cohorte retrospectivo. La frecuencia de la obesidad mórbida pregestacional en el Hospital Hipólito Unanue es de 0.88% durante el periodo 2000-2018. La obesidad mórbida es un factor de riesgo para la aparición de complicaciones maternas: tales como hipertensión preexistente, diabetes mellitus, enfermedad hipertensiva del embarazo e infección del tracto urinario. Dentro de las complicaciones perinatales: Alto peso al nacer, prematuridad, grande para la edad gestacional, y puntaje APGAR de 4-6 al minuto.

PALABRAS CLAVE: Complicaciones del embarazo, Obesidad mórbida, Embarazo, Atención perinatal,

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

104 **Mortalidad perinatal: Tendencia y sus causas más importantes en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2000 – 2018**

Jimenez Estaña, Simón Eduardo

RESUMEN

La mortalidad perinatal es un indicador del control prenatal y calidad de atención de los servicios de salud para el feto y el recién nacido. El objetivo del presente estudio es determinar la tendencia y las causas más importantes para mortalidad perinatal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2000 – 2018. Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo donde se analizaron las diferentes variables epidemiológicas y causas relacionadas a muerte fetal y neonatal. Las causas más importantes de mortalidad perinatal, en base al componente de muerte neonatal son: Síndrome de Dificultad Respiratoria, Infecciones, Malformaciones Congénitas o Cromosómicas y Asfixia Perinatal. La tasa de Mortalidad Perinatal I calculada es 14.9 por 1000 nacimientos y la tasa de Mortalidad Perinatal II es 18.9 por cada 1000 nacimientos. En relación a la Tasa de Mortalidad Perinatal existe una tendencia a la disminución del riesgo de Muerte Perinatal. En relación a la contribución de Muerte Perinatal I, la muerte neonatal precoz continúa siendo mayor que la muerte fetal tardía. Y la Muerte Neonatal Precoz se produce en mayor porcentaje en las primeras 24 horas de vida. Se requieren más estudios analíticos para realizar asociaciones estadísticas.

PALABRAS CLAVE: Muerte perinatal, Mortalidad perinatal, Muerte fetal, Anomalías congénitas, Asfixia neonatal, Sepsis Neonatal.

ASESOR: Ticona Rendón, Manuel Benedicto

TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

105 **Factores asociados con el éxito de prueba de trabajo de parto en mujeres con cesárea previa en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en el año 2017**

Marca Ticona, Diego Felipe

RESUMEN

El manejo de una paciente con antecedente de cesárea frente a una nueva gestación, es tema de controversia. Debido al aumento del riesgo de complicaciones maternas con la cesárea repetida y la seguridad del parto vaginal después de cesárea, la prueba de trabajo de parto se ha convertido en una estrategia de elección. Identificar los factores asociados al éxito del parto vaginal en gestantes sometidas a prueba de trabajo de parto con antecedente de cesárea en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins durante el período de enero a diciembre del año 2017. El diseño del presente estudio es de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal. Se incluyó a 825 pacientes con antecedente de una cesárea y sin contraindicaciones para parto vaginal. La frecuencia de parto vaginal en gestantes con cesárea previa representa el 76,1%. Los factores asociados a parto vaginal son: índice de masa corporal menor a 30 Kg/m², antecedente de parto vaginal después cesárea anterior, periodo intergenésico entre 2-4 años, número de controles prenatales mayor a 6, dilatación cervical de 4cm o más al ingreso, no usar oxitócicos.

PALABRAS CLAVE: Cesárea repetida, Trabajo de parto, Parto vaginal después de cesárea.

ASESOR: Flor Chavez, Alberto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

Relación entre edad materna avanzada y resultados materno perinatales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2000 – 2018

Quenaya Coaquira, David Alex

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre edad materna avanzada y resultados materno perinatales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2000 – 2018. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio observacional, retrospectivo, analítico, de corte transversal, de casos y controles; con enfoque de salud pública. Cumpliendo con los criterios de inclusión. **Resultados:** Las atenciones de parto en gestantes de edad avanzada durante el periodo de estudio fue de 12,5% la misma que muestra una tendencia ascendente. Los resultados maternos que tuvieron asociación significativa fueron enfermedad hipertensiva del embarazo, parto por cesárea, distocia de presentación, diabetes gestacional, placenta previa y amenaza de parto pretérmino; y los resultados perinatales que tuvieron asociación significativa fueron bajo y alto peso al nacer, prematuridad, recién nacido pequeño y grande para la edad gestacional, puntuación de Apgar menor a 7, muerte fetal neonatal, síndrome de dificultad respiratoria, infecciones neonatales, malformaciones congénitas, alteraciones metabólicas, restricción de crecimiento intrauterino y alteraciones hidroelectrolíticas e hiperbilirrubinemia. **Conclusiones:** Existe mayor riesgo en las gestantes de edad avanzada de presentar resultados materno perinatales adversos.

PALABRAS CLAVE: Edad gestacional, Edad materna, Factores de edad, Mujeres embarazadas, Complicaciones del embarazo, Atención perinatal, Embarazo de alto riesgo.

ASESOR: Flor Chavez, Alberto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

Infección urinaria materna y sus riesgos materno perinatales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2009 – 2018

Poma Zapana, Jaime Hernán

RESUMEN

El objetivo de la tesis es determinar los riesgos maternos y perinatales que representa infección urinaria en gestantes con parto atendido en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2009 - 2018. **Método:** Investigación de tipo observacional, analítico, retrospectivo, de casos y controles. **Resultados:** La incidencia de infección urinaria en gestantes fue de 29,63% durante el periodo 2009 - 2018. En el presente estudio las complicaciones maternas asociadas a infección urinaria son ruptura prematura de membranas (OR: 1,64), enfermedad hipertensiva del embarazo (OR: 1,59), amenaza de aborto (OR: 1,42) y amenaza de parto pretérmino (OR: 1,34). Las complicaciones perinatales asociadas a infección urinaria materna son recién nacido pequeño para edad gestacional (OR: 1,45), edad gestacional < 37 semanas (OR: 1,20) y bajo peso al nacer (OR: 1,13).

PALABRAS CLAVE: Infecciones urinarias, Factores de riesgo, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Aguilar Vilca, Julio

TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

Relación entre edad materna avanzada y resultados materno perinatales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2000 – 2018

Quenaya Coaquira, David Alex

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre edad materna avanzada y resultados materno perinatales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2000 – 2018. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio observacional, retrospectivo, analítico, de corte transversal, de casos y controles; con enfoque de salud pública. Cumpliendo con los criterios de inclusión. **Resultados:** Las atenciones de parto en gestantes de edad avanzada durante el periodo de estudio fue de 12,5% la misma que muestra una tendencia ascendente. Los resultados maternos que tuvieron asociación significativa fueron enfermedad hipertensiva del embarazo, parto por cesárea, distocia de presentación, diabetes gestacional, placenta previa y amenaza de parto pretérmino; y los resultados perinatales que tuvieron asociación significativa fueron bajo y alto peso al nacer, prematuridad, recién nacido pequeño y grande para la edad gestacional, puntuación de Apgar menor a 7, muerte fetal neonatal, síndrome de dificultad respiratoria, infecciones neonatales, malformaciones congénitas, alteraciones metabólicas, restricción de crecimiento intrauterino y alteraciones hidroelectrolíticas e hiperbilirrubinemia. **Conclusiones:** Existe mayor riesgo en las gestantes de edad avanzada de presentar resultados materno perinatales adversos.

PALABRAS CLAVE: Edad gestacional, Edad materna, Factores de edad, Mujeres embarazadas, Complicaciones del embarazo, Atención perinatal, Embarazo de alto riesgo.

ASESOR: Flor Chavez, Alberto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

Depresión postparto y factores gineco-obstétricos y sociodemográficos asociadas a puérperas en edad fértil ideal y edades extremas en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital III Emergencias Grau de Lima, noviembre a diciembre del 2018

Quispe Huanca, Eva Luzmila

RESUMEN

Objetivo: Determinar la incidencia de depresión postparto, los factores gineco-obstétricos y sociodemográficos asociados a puérperas en edad fértil ideal y edades extremas en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital III Emergencias Grau de Lima en el periodo de noviembre a diciembre del año 2018.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo, transversal, prospectivo, obteniendo 468 pacientes. Se les aplicó la Escala de Edimburgo para Depresión Postparto, se utilizó la prueba estadística del Chi Cuadrado. **Resultados:** Se encontró una incidencia de 10,3%. Los factores asociados edades extremas, es decir ser adolescente y ser añosa ($P=0,021$). Además, en las adolescentes también se asocia el tipo de parto por cesárea ($P=0,006$), el estado civil ($P=0,048$) en la condición de divorcio, vivir con familiares ($P=0,028$). Respecto a la ocupación ($P=0,036$), se asocia la condición de trabajo independiente, empleo y labor en casa. **Conclusiones:** Los factores que demostraron estar asociados fueron las edades extremas, estado civil condición de divorcio, vivir con familiares, la ocupación (trabajo independiente, empleo y labor en casa). Además, en las adolescentes también se encontró asociado el nivel educativo secundario y educación superior.

PALABRAS CLAVE: Depresión posparto, Escalas de valoración psiquiátrica.

ASESOR: Flor Chavez, Alberto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

Incidencia y morbi-mortalidad en el recién nacido de alto peso en el Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue enero 2015 a diciembre 2017

Quispe Maquera, Javier Alex

RESUMEN

La macrosomía fetal puede definirse como un peso ≥ 4000 gramos. Se ha asociado a complicaciones para la madre y el neonato.

Objetivo: Determinar la incidencia y morbi-mortalidad en el recién nacido de alto peso en el servicio de neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el período enero 2015 a diciembre 2017. **Material y método:** retrospectivo, analítico de casos y controles, los datos fueron obtenidos a través del Sistema Informático Perinatal. La muestra fue obtenida mediante muestreo aleatorio por grupos, fue comprendida por 309 casos de recién nacidos de 4000 g a más, y 618 recién nacidos de 2500 - 3999 g.

Resultados: La incidencia del recién nacido con alto peso al nacer fue de 16,1%, los factores asociados fueron: antecedente de RN con alto peso al nacer, cesárea, obesidad, edad ≥ 35 años, sexo masculino. La morbilidad neonatal fue de 68,3%, encontrándose mayor riesgo de trastorno metabólico y trastorno hematológico.

Conclusiones: No hubo asociación para mortalidad neonatal. El alto peso al nacer se asocia con factores maternos y neonatales, presentando mayor morbilidad neonatal.

PALABRAS CLAVE: Macrosomía fetal, Morbilidad, Mortalidad infantil, Peso al nacer, Recién nacido.

ASESOR: Aguilar Vilca, Julio

TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

111 **Ganancia inadecuada de peso gestacional como factor asociado a complicaciones maternas y perinatales en gestantes a término en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el periodo enero – junio del 2018**

Rejas Ticona, Christian Erick

RESUMEN

Objetivo: Determinar si existe asociación entre la ganancia de peso gestacional, por defecto o por exceso, con complicaciones maternas y perinatales en gestantes a término atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el periodo enero - junio del 2018. **Metodología:** Estudio retrospectivo, trasversal, analítico de tipo casos y controles, basado en la revisión historias clínicas de 703 gestantes. La información fue procesada y analizada en base al cálculo chi cuadrado y el Odd Ratio con un intervalo de confianza del 95%. **Resultados:** El 12,4% de gestantes tienen una baja ganancia de peso y el 39,1% una excesiva ganancia de peso en el embarazo. El aumento excesivo de peso gestacional está asociado con un OR: 1,57 (IC 95% 1,15-2,14) terminar en cesárea; OR: 10,51 (IC: 2,36-42,7) presentar hemorragia posparto; OR: 1,93 (IC: 1,3-2,69) para desproporción céfalo pélvico; OR: 1,84 (IC: 1,27-2,67) para macrosomía fetal y OR: 1,98 (IC: 1,37-2,87) para recién nacidos GEG. **Conclusiones:** La ganancia excesiva de peso gestacional se asocia con parto cesárea, hemorragia posparto, desproporción céfalo pélvica, macrosomía fetal y recién nacidos GEG.

PALABRAS CLAVE: Complicaciones del embarazo, Mujeres embarazadas, Peso corporal, Atención perinatal.

ASESOR: Aguilar Vilca, Julio
TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

112 **Incidencia y morbi-mortalidad en recién nacidos de bajo peso al nacer en el Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2014 – 2018**

Tapia Cordova, Miriam Elizabeth

RESUMEN

Objetivo: Conocer la incidencia y la morbimortalidad de los recién nacidos de bajo peso al nacer del servicio de neonatología del Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2014 - 2018.

Materiales y métodos: Estudio Retrospectivo, Analítico y Observacional. Se recolectó la información a través del sistema informático perinatal.

Resultados: La incidencia de bajo peso al nacer es 4,42 por 100 nacidos vivos. La morbilidad neonatal fue de 32%; se presentó dificultad respiratoria (45,2%), sepsis (22,3%), alteraciones metabólicas (10,4%); se encontró relación con recién nacidos de bajo peso (OR=2,1), muy bajo peso al nacer (OR=5,4); edad gestacional 26 a 29 semanas (OR=6,7), apgar al primer minuto 4 a 6 puntos (OR=3,3). La mortalidad neonatal fue de 14%; la mayoría presentó síndrome de dificultad respiratoria (41%), sepsis (35%), asfixia al nacer (14,5%). Se encontró relación con recién nacidos muy bajo peso al nacer (OR=312,8) y extremo bajo peso al nacer (OR=629,1), edad gestacional 26 a 29 semanas (OR=43,9), apgar al primer minuto 4 a 6 puntos (OR=14,1).

Conclusiones: El bajo peso al nacer presenta una incidencia de 4,42; la morbilidad fue del 32% y la mortalidad de 14%.

PALABRAS CLAVE: Estudios de cohortes, Indicadores de morbimortalidad, Recién nacidos de bajo peso.

ASESOR: Aguilar Vilca, Julio

TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

113 **Anemia en gestantes con edad materna de riesgo y bajo peso al nacer, en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima octubre a diciembre del 2018**

Villalva Luna, Jose Luis

RESUMEN

La OMS ha definido anemia en el embarazo como hemoglobina < 11 g/dl, en el que, se altera la capacidad de transporte del oxígeno, siendo insuficiente para las necesidades del organismo. El cuanto a la edad materna de riesgo, considérese como el grupo conformado por gestantes añosas y gestantes adolescentes, en el que se describen patologías perinatales, entre ellas, el bajo peso al nacer. Se evaluaron 72 gestantes anémicas con edad materna de riesgo que fue considerado como grupo de casos, y para mejorar la potencia estadística, se estableció una relación de 1:2, teniendo como grupo de controles 142 gestantes, siguiendo los criterios de selección. En las gestantes anémicas evaluadas se halló con mayor frecuencia nuliparidad y parto vaginal, y en menor frecuencia antecedente de aborto y control prenatal adecuado. En ambos grupos predominó el estado civil conviviente. Las gestantes adolescentes que cursaron con anemia no se asociaron a mayor riesgo de bajo peso al nacer ($p=0,056$). Las gestantes añosas que cursaron con anemia se asociaron a 6 veces mayor riesgo de bajo peso al nacer (IC95%: 2,219 a 18,026; $p=0,000$).

PALABRAS CLAVE: Edad gestacional, Edad materna, Factores de edad, Mujeres embarazadas, Complicaciones del embarazo, Recién nacido de bajo peso, Embarazo en adolescencia, Anemia.

ASESOR: Gómez Molina, Jose Luis Pedro
TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

Obesidad pregestacional como factor asociado a complicaciones obstétricas y perinatales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2017 – 2018

Yana Tesillo, Carlos Adolfo

RESUMEN

El siguiente estudio fue realizado en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el periodo 2017-2018, con el objetivo de determinar si la obesidad pregestacional es un factor asociado a complicaciones obstétricas y perinatales. Este estudio fue de tipo analítico de casos y controles, de diseño no experimental, transversal y retrospectivo donde se analizaron 702 historias clínicas de gestantes obtenidas de forma probabilística aleatoria, las cuales se dividieron en dos grupos, uno de casos (234), gestantes con obesidad pregestacional y el otro de control (468), gestantes con normopeso. Se encontró como resultado que la prevalencia de obesidad pregestacional fue de 13,3 %, el tipo de obesidad más predominante fue la obesidad grado I (67,5%), las características obstétricas con significancia estadística fueron: primiparidad (45,7% OR: 1,477), multiparidad (32,1% OR: 2,873), control prenatal inadecuado (24,8% OR: 1,529), vía de terminación del parto, cesárea (62,8% OR: 1,399). Las complicaciones obstétricas que estuvieron asociadas fueron: enfermedad hipertensiva del embarazo (p: 0,043; OR: 2,567), preeclampsia (p: 0,009%; OR: 3,000), macrosomía fetal (p: 0,000: OR: 2,610), diabetes gestacional (p: 0,049 OR: 2,634), anemia (p: 0,041; OR: 1,717).

PALABRAS CLAVE: Complicaciones del embarazo, Factores de riesgo, Mujeres embarazadas, Obesidad.

ASESOR: Flor Chávez, Alberto
TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

115 **Factores asociados a la indicación de cesárea en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna de enero a diciembre del 2018**

Zúñiga Monje, Nuria Milagros

RESUMEN

La indicación de cesárea se ha incrementado en los servicios hospitalarios; lo que nos hace presumir que la indicación del mismo es multifactorial y de gran variabilidad no existiendo amplios consensos a nivel nacional. **Objetivos:** Determinar los factores asociados a la indicación de cesárea en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna de enero a diciembre del año 2018. **Materiales y Métodos:** Se realizará un estudio retrospectivo, de casos y controles. **Resultados:** La tasa de cesárea obtenida fue de 55.8%; los principales factores asociados a cesárea fueron materno con cesárea previa; el principal factor fetal fue macrosomía fetal y el factor ovular fue oligohidramnios. **Conclusiones:** La tasa obtenida en el hospital supera la propuesta por la OMS. La cesárea previa, paridad, preeclampsia, embarazo prolongado, macrosomía fetal, sufrimiento fetal agudo, ruptura prematura de membranas se asocian significativamente a la indicación de cesárea

PALABRAS CLAVE: Cesáreas, Indicadores.

ASESOR: Gómez Molina, José Luis

TÍTULO: Médico Cirujano - 2019

ESCUELA PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA

Factores maternos asociados a la macrosomía fetal en las gestantes que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, enero a junio del 2011

Arpasi Tipula, Evelyn Isabel

RESUMEN

El estudio se centró en determinar qué factores maternos se asocian con la macrosomía fetal de las gestantes que acudieron al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, enero a junio del 2011. Fue un estudio no experimental, transversal de casos y controles. La muestra estuvo compuesta por 150 casos y 150 controles. Los principales resultados fueron: estado civil: estado civil soltero (P: 0,002; OR: 5,851), la ocupación “estudiante (P: 0,002; OR: 5,851), la procedencia “Pocollay” (P: 0,007; OR: 1,910), la multiparidad (P: 0,001; OR: 2,073), la edad gestacional postérmino (P: 0,001; OR: 0,207), control prenatal deficiente (P: 0,002; OR: 2,44), alta ganancia de peso materno (P: 0,001; OR: 3,469), y el sexo masculino del recién nacido (P: 0,001; OR: 2,438).

PALABRAS CLAVE: Macrosomía fetal, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Álvarez Becerra, Rina
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2013

Percepción de la calidad de atención del control prenatal por la usuaria externa en el Centro de Salud Jorge Chávez y Centro de Salud Nuevo Milenio de Puerto Maldonado, en el año 2012

Chambe Vildoso, Jennifer Sandra

RESUMEN

Objetivo: Describir la percepción de la calidad de atención del control prenatal por la usuaria externa se realiza la investigación descriptiva, no experimental. **Material y métodos:** usuarias que acudieron a su atención prenatal en los meses octubre, noviembre y diciembre (100 encuestadas en general), **Resultados:** La satisfacción calculado en las gestantes es de 58%, en cambio insatisfactorio es de 42%, en el centro salud Jorge Chávez es satisfactorio (64,00%), el centro de Nuevo Milenio (52,00 %), en el nivel de insatisfacción es del centro de Nuevo Milenio (48 %) mientras que en el centro de salud Jorge Chávez (36,00%). **Conclusión:** La percepción de la calidad de atención en las gestantes en ambos centros de salud está por encima de la mitad del porcentaje en general, lo que demuestra que la atención no es mala pero que si es que debe seguir mejorando.

PALABRAS CLAVE: Embarazo, Mujeres embarazadas, Calidad de la alimentación de salud.

ASESOR: Álvarez Becerra, Rina
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2013

Cutipa Copa, Liliana

RESUMEN

El estudio trata sobre los factores sociales, clima familia y nivel de autoestima, asociados al embarazo en adolescentes que acuden al C.S. Metropolitano-Tacna, julio a diciembre 2012. La muestra fue 33 adolescentes de 10 a 19 años encontrándose que la edad en que predominó fue 13 a 19 años. Siendo un 100% su primer embarazo. Y un 100% tiene secundaria completa, estado civil un 78,79% son solteras y un 21,21% son casadas y algunas conviven. El nivel económico medio 96,97%, clima familiar un 54,55% familia funcional y el nivel de autoestima es bajo con un 48,48%.

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencia, Autoimagen, Relaciones familiares.

ASESOR: Álvarez Becerra, Rina
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2013

119 **Ambiente social familiar asociado a embarazo en adolescentes que acuden al Instituto Nacional Materno Perinatal, 2012**

Godiel Villanueva, Ethel Raissa Antonia

RESUMEN

Con el objetivo de determinar si el ambiente social familiar se relaciona con el embarazo en adolescentes que acuden al Instituto Nacional Materno Perinatal; se realizó una investigación no experimental, analítico de asociación y de corte transversal; la muestra lo constituyeron 140 adolescentes de las cuales 70 eran embarazadas del Instituto Nacional Materno Perinatal y 70 eran no embarazadas de la Institución educativa Honorio Delgado. El estudio encontró que el 75,71% de las adolescentes embarazadas tienen un ambiente social familiar inadecuado mientras que el 24,29% tienen un ambiente social familiar adecuado, por otro lado, el 35,71% de las adolescentes no embarazadas tienen un ambiente social familiar inadecuado mientras que el 64,29% tiene un ambiente social familiar adecuado. Los resultados sugieren que la adolescente con un ambiente social familiar inadecuado tiene mayor riesgo de embarazo no planificado es por ello que se recomienda impulsar programas que fortalezcan los lazos familiares, así como crear programas dirigidos exclusivamente a adolescentes, para poder brindar información necesaria.

PALABRAS CLAVE: Complicaciones del embarazo, Embarazo en adolescencia.

ASESOR: Álvarez Becerra, Rina
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2013

120 **Calidad de la atención del parto vaginal desde la perspectiva de la usuaria en el Instituto Nacional Materno Perinatal – 2012**

Incacutipa Quispe, Robalí Karina

RESUMEN

Con el objeto de conocerla percepción de la calidad de atención del parto vaginal desde la perspectiva de la usuaria, se realizó una investigación no experimental, prospectiva, descriptivo y de corte transversal; la muestra lo constituyeron 85 púérperas con parto vaginal del Instituto Nacional Materno Perinatal. El estudio encontró que el 48,24 % de las mujeres están insatisfechas, 12,94 % satisfechas, y el 38,82 % altamente satisfechas. El promedio para la expectativa fue de 20,16 y para percepción fue de 19,71, resultando una brecha de calidad de -0,44 lo que indica insatisfacción. Los resultados sugieren profundizar en el conocimiento de la perspectiva poblacional, y determinar la necesidad de implementar acciones para la mejoría continua de la calidad de la atención.

PALABRAS CLAVE: Parto, Calidad de la atención de salud.

ASESOR: Álvarez Becerra, Rina
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2013

121 **Factores socio reproductivos asociados a la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 5 de noviembre de Tacna, en el año 2012**

Velarde Cárdenas, Maria Angela

RESUMEN

El estudio se centró en identificar los factores socio reproductivos asociados a la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 5 de noviembre de Tacna, en el año 2012. Material y métodos. Se realizó un estudio retrospectivo de casos y controles, en 100 gestantes escogidas aleatoriamente que padecieron y no padecieron infecciones urinarias en el año 2012. Los datos obtenidos de la historia clínica fueron: edad, estado civil, nivel educativo, numero de gestaciones, periodo Intergenésico, si tienen o no infección del tracto urinario. Para el análisis se elaboró una base de datos obteniendo estadísticas descriptivas, también se utilizó estadísticas inferenciales; X² con nivel de significación estadística $p < 0,05$. Resultados. El 38 % se encontró entre edades de 25 y 34 años, el 52 % tiene un estado civil conviviente, el 25 % con secundaria completa, el 55 % era ama de casa, el 23 % de casos tuvieron infección del tracto urinario con su primera gestación, al momento de asociar estas variables con infección del tracto urinario se apreció que la significancia tuvo un valor superior a 0,05. Conclusiones: Los factores socio reproductivos , edad, estado civil, ocupación, grado de instrucción y periodo intergenésico no se asocian con la infección del tracto urinario en las gestantes que fueron atendidas en el Puesto de Salud 5 de noviembre en el año 2012.

PALABRAS CLAVE: Mujeres embarazadas, Infecciones urinarias.

ASESOR: Álvarez Becerra, Rina

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2013

122 **Factores que predisponen la ocurrencia de embarazos en adolescentes que acuden al Instituto Nacional Materno Perinatal en el periodo noviembre – diciembre 2012**

Vizcarra Velasquez, Zenaida Lesi

RESUMEN

La adolescencia es una época de cambios biopsicosociales que origina un campo abierto para problemas, llevando a convivir a la adolescente con factores de riesgo que pueden ocasionar un embarazo en plena adolescencia. El estudio tuvo como objetivo determinar los factores que predisponen la ocurrencia de embarazos en adolescentes que acuden al Instituto Nacional Materno Perinatal en el período noviembre-diciembre 2012. Se trató de un diseño no experimental, analítico, prospectivo. La población de estudio estuvo conformada por 80 gestantes adolescentes y 30 adolescentes que acudieron al Instituto Nacional Materno Perinatal. Con el estudio se encontró que existen factores de relación intrafamiliar y nivel sociodemográfico los que son de mayor predisposición a la ocurrencia de embarazo en adolescentes.

PALABRAS CLAVE: Complicaciones del embarazo, Embarazo en adolescencia, Factores de riesgo

ASESOR: Álvarez Becerra, Rina

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2013

Factores relacionados con la depresión post -parto en púérperas atendidas en el Hospital María Auxiliadora – Lima, 2013

Choque Turpo, Vanesa Gabriela

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores que se relacionan con la Depresión Post-Parto en púérperas atendidas en el Hospital María Auxiliadora – Lima, 2013. **Diseño:** La investigación es de tipo analítico, prospectivo, de corte transversal, correlacional y de diseño no experimental y no probalístico **Población:** Constituida por todas las púérperas atendidas de parto vía vaginal en el hospital María Auxiliadora en el tiempo de estudio. **Muestra:** Fue de un total de 150 púérperas atendidas de parto vaginal eutócico con feto vivo, de las cuales 75 son púérperas con sintomatología y 75 sin sintomatología, que cumplirán con criterios de selección, con un nivel de confianza del 95% y con un margen de error del 5%. **Resultados:** Los factores personales relacionados con la depresión post-parto están en la edad adulta joven y el grado de instrucción primario y secundario; mientras que el estado civil, se considera como un factor protector. Los factores atribuidos a la pareja de las púérperas están relacionados con la depresión post-parto, son de grado de instrucción secundaria, ocupación desocupado obrero y empleado (52,6%), tiempo de convivencia de hasta 5 años (72%) y tipo de relación regular (52%). Los factores reproductivos como multigestas con un 61.7%, el número de hijos es de 3 a 4 hijos, la edad de los hijos (- 3 años), el 64% presentó abortos inducidos previos y el 84% no planifica el embarazo actual. En los factores familiares la dinámica familiar, están asociados significativamente al riesgo. Los factores socioeconómicos están relacionados con la depresión post-parto en cuanto al nivel bajo y medio con el 100%.

PALABRAS CLAVE: Depresión posparto, Relaciones familiares.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2014

Figueroa Chire, Zareth Blanca

RESUMEN

Actualmente la anemia en el embarazo es un problema de salud pública, así como para la salud materna y fetal. Las consecuencias de esta problemática pueden ser graves, según los informes de la OMS, un quinto de la mortalidad perinatal y un décimo de la mortalidad materna en los países en desarrollo son atribuibles a la deficiencia de hierro. El objetivo es determinar la prevalencia de anemia en gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2013. Es un estudio experimental, descriptivo y de corte transversal. Constituyó la muestra según selección aleatoria a 343 gestantes, reducidas según fórmula para reducción de población, que se atendieron en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2013, cuyas historias clínicas se debieron encontrar correctamente llenadas. Se obtuvieron como principales resultados: De las gestantes estudiadas como son las gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna cursaron con anemia un (20,7%), prevaleciendo la anemia leve (17,78%), con prevalencia más frecuente en las secundíparas con un (33,81%), con edad gestacional de 37 – 41 semanas (95,77%), Convivientes (78.88%), y teniendo Estado Nutricional bueno (47,89%). 100%.

PALABRAS CLAVE: Mujeres embarazadas, Anemia, Estado nutricional.

ASESOR: Vela Moscoso, Luis David

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2014

Preeclampsia en mujeres embarazadas atendidas en el área de Gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna desde agosto 2011 a agosto 2012

Flores Avalos, Yenny Judith

RESUMEN

En el mundo, la preeclampsia complica alrededor de 10% de los embarazos de mujeres de los países en desarrollo, y una cifra ligeramente menor en los países industrializados. El objetivo de esta investigación tiene como propósito servir de herramienta de apoyo en la toma de decisiones ante la embarazada en riesgo o con diagnóstico de preeclampsia. El material y métodos se basaron en un estudio de tipo Descriptivo, Retrospectivo, no experimental. Los documentos en los que se basó la recolección de datos se obtuvieron de las historias clínicas de las pacientes embarazadas hospitalizadas con diagnóstico de preeclampsia en el período establecido. Finalmente, la preeclampsia en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, está asociada a factores de riesgos ambientales y obstétricos. Por otro lado, en algunos casos no necesariamente hubo presencia de edema o presión arterial alta, lo cual quiere decir que los signos de alarma no están presentes en todas las pacientes con preeclampsia y se debe tener mucho cuidado en cuanto al diagnóstico.

PALABRAS CLAVE: Preeclampsia, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Vela Moscoso, Luis David

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2014

Culminación del parto en gestantes con cesárea previa atendidas en el Hospital III Daniel Alcides Carrión EsSalud de Tacna junio 2012 a junio 2013

Huiza Flores, Milagros Naty

RESUMEN

Los riesgos relativos y absolutos asociados a la prueba de trabajo de parto en cesareadas anteriores han originado un aumento en la tasa de cesáreas, a pesar de las evidencias que demuestran la seguridad y los beneficios de la prueba de trabajo de parto. El estudio tuvo como objetivo determinar la vía de culminación del parto en gestantes con cesárea previa y que hayan desarrollado trabajo de parto durante el último embarazo, atendidas en el Servicio de Obstetricia del Hospital III Daniel Alcides Carrión de la Red Asistencial de EsSalud de Tacna en los meses de junio del 2012 a junio del 2013. Se trató de un diseño no experimental, descriptivo, transversal, retrospectivo. Se estudió 113 pacientes con cesárea previa que además cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Con el estudio se encontró que las pacientes con cesárea previa seleccionadas culminan su parto vaginal satisfactoriamente, además la indicación de cesárea anterior más frecuente de las pacientes mencionadas es el sufrimiento fetal y de las pacientes que terminaron otra vez con la indicación de cesárea en la mayoría fue por lo mismo.

PALABRAS CLAVE: Parto normal, Cesárea, Trabajo de parto.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2014

Peso del recién nacido en relación al estado nutricional pre gestacional y a la ganancia de peso durante el embarazo en el Hospital Daniel Alcides Carrión EsSalud Tacna julio 2012 a julio 2013

Ylla Huanca, Angélica Beatriz

RESUMEN

El presente estudio estuvo enfocado a la determinación e identificación de la relación entre el peso del recién nacido y ganancia de peso materno en las gestantes que acudieron para la atención de su parto al Hospital Daniel Alcides Carrión EsSalud-Tacna de Julio 2012 a Julio2013.

El presente trabajo determinó y concluyó al 5% de significancia que existe una relación directa del peso del recién nacido con el estado nutricional pregestacional y ganancia de peso materno.

PALABRAS CLAVE: Peso al nacer, Estado nutricional, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra Herminia
Olórtegui Corrales, Isabel

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2014

128 **Incidencia de embarazo ectópico en pacientes que acuden al Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado del 2011 al 2014**

Bonifacio Cutipa, Roxana

RESUMEN

Objetivo: Determinar la incidencia, factores sociodemográficos, factores de riesgo, complicaciones operatorias y técnica quirúrgica aplicada en el embarazo ectópico en pacientes que acuden al Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado del 2011 al 2014.

Diseño: Descriptivo, retrospectivo y corte transversal. **Material y**

método: Se estudió 122 casos de una población total de 9 849 casos de embarazos, durante los años del 2011 al 2014. Se utilizó un método simple, sistematizado y para su procesamiento un paquete estadístico. Se aplicó el instrumento de la ficha de recolección de datos y se utilizó la prueba estadística con un 95% de confiabilidad y significancia de $P > 0.05$. **Resultados:** Los factores sociodemográficos: Edad, entre los 20 a 29 años (50,8%), grado de instrucción secundaria (64,8%) y estado civil conviviente (89,3%). Los factores de riesgo: multiparidad (43,4%), aborto previo (36,9%), inicio de relaciones sexuales <15 años (25,4%), infección urinaria (141,8%), más de dos parejas sexuales (41,0%), tabaquismo (9,8%) y no usan ningún método anticonceptivo (32,0%). Las complicaciones intraoperatorias: el 29,0% presentaron hemorragia, el post-operatorio presentaron fiebre el 61,5%, hematoma el 17,2%, infección de la herida operatoria 17,2%, intervenida por segunda vez (3,3%) y hubo un caso de muerte materna con un 0,8% y la técnica quirúrgica aplicada el 77,0% fueron Tubárico, y la técnica más practicada fue Laparoscopia con un 77,9%, y un 22,1% fueron intervenidas por Laparotomía.

PALABRAS CLAVE: Embarazo ectópico, Estudio de cohortes.

ASESOR: Godoy Gonzales, Edith
Pineda Roldán, Elsa
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

Incidencia y factores asociados a la macrosomía fetal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, de julio a diciembre 2014

Cáceres Calizaya, Yéssica Kathia

RESUMEN

Tesis para determinar la incidencia y factores asociados a la macrosomía fetal Hospital Hipólito Unanue Tacna, julio-diciembre 2014. Investigación de tipo descriptivo, retrospectivo, no experimental, corte transversal y no probabilístico. **Muestra:** 280 casos de macrosomía fetal, instrumento fichas de datos, prueba estadística chi-cuadrado, 95% confiabilidad y significancia $P > 0.05$. **Resultados:** Incidencia: 16,18%. Factores asociados: Edad 25-33 años 43,9%; talla >1.52 cm. 71,8%; diabetes gestacional 0,4%; ganancia excesiva de peso 51,4%; nulípara 32,5%; control prenatal deficiente 96,1%; cesárea 60,4%. Recién Nacido: edad gestacional pre término 98,2%; masculino 65,4% y talla de 48-54 cm. 96,4%. **Conclusiones:** Incidencia de macrosomía fetal 16,18%. Factores asociados: edad, talla; diabetes gestacional; paridad, control prenatal, cesárea, Recién Nacido: edad gestacional, sexo y talla.

PALABRAS CLAVE: Macrosomía fetal, Incidencia.

ASESOR: Godoy Gonzales, Edith

Acosta Salazar, Pilar

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

Influencia de la ganancia excesiva de peso en las complicaciones de la madre y del recién nacido del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima en el 2014

Canchari Laqui, Leyla Maylin

RESUMEN

El presente estudio, realizado en gestantes con ganancia excesiva de peso que terminaron en parto y a sus recién nacidos del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima en el 2014, nos permitió determinar la influencia de la ganancia excesiva de peso en las complicaciones de la madre y del recién nacido, ya que la ganancia de peso gestacional es un factor pronóstico importante en los desenlaces de salud a corto y largo plazo, tanto para mujeres en edad fértil como para su descendencia. **Objetivo:** Determinar la influencia de la ganancia excesiva de peso en las complicaciones de la madre y del recién nacido del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima en el 2014. **Materiales y métodos:** Es de tipo analítico, retrospectivo y de corte transversal. Se utilizó una ficha de recolección de datos aplicado a 376 Historias Clínicas de gestantes cuyos partos fueron atendidos en la institución y a las historias clínicas de sus recién nacidos. Se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 20, y la prueba estadística de chi cuadrado con un nivel de confianza del 95%. **Resultados:** se encontró que el 55 % de madres tienen entre 20 y 34 años, el 44 % tienen estudios superiores ya sea técnico o universitario, el 35 % son amas de casa, y el 24 % son de San Juan de Lurigancho. Además, el 46 % son nulíparas, el 52 % se han embarazado antes de los 2 años o después de 4 años de terminada su última gestación, el 48 % son pacientes controladas, el 83 % tenían un embarazo a término y el 75 % tenían la hemoglobina mayor a 11gr % al parto.

De las pacientes con ganancia excesiva de peso, el 67 % tuvieron diabetes Mellitus gestacional, el 43 %; trastornos hipertensivos, el 51 % terminaron en parto vaginal, y el 52 % tuvieron un Desgarro Grado I, de los recién nacidos, el 94 % tuvieron APGAR mayor a 7, el 38 % tuvieron un peso mayor a 4000gr, y el 45 % tuvieron cefalohematoma subperióstico. **Conclusiones:** la ganancia excesiva de peso durante el embarazo tiene influencia en la Diabetes Mellitus gestacional, el Trastorno Hipertensivo del Embarazo y el peso del recién nacido.

PALABRAS CLAVE: Recién nacido, Complicaciones en el embarazo.

ASESOR: Choque Chura, Olga
Díaz Gallegos, María Luz

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

131 **Incidencia de macrosomía fetal y factores de riesgo asociados en parturientas atendidas en el Hospital III Daniel Alcides Carrión EsSalud Tacna – 2012**

Cárdenas Cutipa, Janet Rosmery

RESUMEN

La Macrosomía fetal ha sido definida como el feto grande para la edad de gestación, incrementado el riesgo perinatal. Como objetivo tenemos determinar la incidencia de Macrosomía fetal y los factores de riesgo asociados en parturientas atendidas en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de Es Salud de Tacna – 2012. Se estudiaron todos los casos de Macrosomía fetal del año 2012, los cuales fueron 197 casos. Se estudiaron su incidencia y sus factores de riesgo de Macrosomía fetal. El procesamiento y análisis de información se realizaron con el Sistema Informático Excel y SPSS. La incidencia de Macrosomía fetal fue 15,50%. Los factores de riesgo significativos fueron: Edad, Talla, Paridad, a ganancia de peso y edad gestacional. Los recién nacidos macrosómicos tienen mayor riesgo de morbilidad, pero no presentan mayor mortalidad que los recién nacidos adecuados para la edad gestacional.

PALABRAS CLAVE: Macrosomía fetal, Factores de riesgo.

ASESOR: Barreda Grados, Juana Inés
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

Factores asociados al embarazo reincidente en adolescentes en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado entre el 2009 al 2014

Castillo Torres, Edith Emily

RESUMEN

Objetivo: Determinar factores asociados al embarazo reincidente en adolescentes en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado entre el 2009 al 2014. **Diseño:** De tipo descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. **Materiales y Métodos:** La muestra estuvo constituida por 353 gestantes adolescentes reincidentes; se utilizó como instrumento la ficha de recolección de datos obtenidos del SIP (Sistema Informático Perinatal) y de las historias clínicas de las gestantes. Para el análisis de datos se utilizó el utilitario Microsoft Excel y el software SPSS versión 22. **Resultados:** La incidencia del embarazo reincidente fue del 19,03% en el año 2013 y en el 2014 igualmente. Los factores asociados al embarazo reincidente en gestantes adolescentes fueron: edad de 18 a 19 años (61,2%), conviviente (88,4%), secundaria incompleta (58,1%), ama de casa (85%), edad de la pareja de 20 a 30 (86,2%), lugar de procedencia son del P.S. Iñapari (25,8%), paternidad distinta (74,5%), con un aborto (50,1%), inicio de las relaciones sexuales de 12 a 13 años (52,7%), edad de la primera gestación de 14 a 16 años (78,8%), usan método anticonceptivo (19%), no usan método anticonceptivo (81%), período Intergenésico menor de 2 años (64,9%), con un embarazo previo (80,5%).

Conclusiones: Los Factores Asociados al Embarazo Reincidente en Adolescentes en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado entre el 2009 al 2014, son edad de la pareja de 20 a 30 (86,2%), lugar de procedencia son del P.S. Iñapari (25,8%), ubicado en zona rural; la paternidad distinta (74,5%), con un solo aborto (50,1%), inicio precoz de las relaciones sexuales de 12 a 13 años (52,7%), edad de la primera gestación de 14 a 16 años (78,8%), no usan método anticonceptivo (81%), período Intergenésico menor de 2 años (64,9%) dentro del cual tienen menos de 1 año, o sea solo meses (23,5%) y con 1 embarazo previo (80,5%).

PALABRAS CLAVE: Embarazo, Embarazo en adolescencia, Factores de riesgo.

ASESOR: Pilco Velásquez, Rinna
Pineda Roldán, Elsa

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

133 **Nivel de conocimiento y actitud sobre embarazo en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Federico Barreto de Tacna en el 2015**

Charca Mamani, Vilma Liliana

RESUMEN

Descripción: El presente estudio se centró en determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre embarazo en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Federico Barreto de Tacna, se trató un estudio observacional, retrospectivo, transversal, analítico no experimental, la muestra estuvo compuesta por 200 estudiantes.

Resultados: El nivel de conocimiento de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Federico Barreto es de un nivel medio con un 59% y la actitud es desfavorable con un 49.5%. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescente en los alumnos del nivel secundario de I.E. Federico Barreto de Tacna es de nivel medio.

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencia, Alumno de escuela secundaria.

ASESOR: Pilco Velásquez, Rinna

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

Factores que influyen en el inicio tardío de la atención prenatal en gestantes del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima durante el 2014

Mamani Mendoza, Ruth Silvia

RESUMEN

La presente tesis tiene como objetivo determinar los factores que influyen en el inicio tardío de la atención prenatal en gestantes del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima durante el 2014.

Materiales y métodos: Descriptivo, analítico, prospectivo, de corte transversal y no probabilístico, muestra de 400 casos (14 374). Se utilizó el SPSS versión 16, Microsoft Office Excel y la prueba estadística del chi cuadrado con un 95% de confiabilidad significancia de $P > 0,05$.

Resultados: Los factores sociodemográficos: Edad entre los 18 a 29 años (44,8%), son de San Juan de Lurigancho (32,5%), secundaria completa (41,5%), conviviente (61%), amas de casa (64,5%), apoyo familiar (81,5), relación regular con su pareja (50%), asistió a su atención prenatal sola (62,5%), no accede a servicios de salud (45%); los factores educacionales: No recibieron Consejería en Salud Materna Perinatal (69,5%), no conocen la atención prenatal (55%), no conocen la importancia (97%) y los riesgos de la inasistencia (52,5%) de la atención prenatal precoz y oportuno. **Conclusiones:** Los factores sociodemográficos (edad, grado de escolaridad y estado civil) y los factores educacionales (consejería en Salud Materna Perinatal), influyen significativamente en el inicio tardío de la atención prenatal.

PALABRAS CLAVE: Embarazo, Atención prenatal.

ASESOR: Barreda Grados, Juana Inés

Díaz Gallegos, María Luz

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

Maquera Vilca, Jéssica Teresa

RESUMEN

Con el objeto de conocer la percepción de la calidad de atención del parto en gestantes en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el periodo de Julio-Setiembre, se realizó una investigación no experimental, prospectiva y descriptiva; la muestra lo constituyen 55 puérperas con parto vaginal del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el periodo de julio-setiembre. El estudio encontró que el 50,91% de las mujeres están insatisfechas 14,55% satisfechas, y el 34,54% altamente satisfecha, en conclusión, se llegó que: 1. La calidad de atención del parto vaginal desde la perspectiva de la usuaria en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, fue insatisfecha en más de la mitad de las mujeres en cuanto a la calidad de atención del parto en el HHUT en el periodo de Julio – Setiembre del 2014. 2. En relación a la calidad de atención del parto, en la dimensión aspectos tangibles, las mujeres consideraron altamente satisfechas a las prestaciones de la atención en el Hospital Hipólito Unanue expresando su comodidad en la atención del parto en cuanto a los ambientes del Centro Obstétrico, las áreas de monitoreo (pruebas de bienestar fetal), el área de dilatación , las salas de expulsivo y puerperio, además incluye que el personal estaba uniformado y las señales estuvieron adecuados para la identificación del lugar en el centro obstétrico. 3. En relación a la calidad de atención del parto, en la dimensión confiabilidad las mujeres se sintieron insatisfechas con las prestaciones: el cual el personal no cumplió con lo ofrecido en la atención en el centro obstétrico, personal no se identificó con el paciente cuando hubo dificultades no le prestó ayuda en el momento que lo necesitaba y por ultimo no recibió una buena atención del personal de salud en del parto y postparto.

4. En relación a la calidad de atención del parto, en la dimensión capacidad de respuesta se encontraron insatisfechas en relación a las prestaciones en la atención, no recibió ayuda permanente cuando lo necesitaba y el personal no presto a informarle lo que se le va hacer, cual es el procedimiento y también no les informó a familiares como está la paciente. 5. En relación a la calidad de atención del parto, en la dimensión seguridad el mayor porcentaje se sintieron altamente satisfechas el cual fue dado por los resultados obtenidos por mujeres que sí estuvieron de acuerdo a esta dimensión, las usuarias se sintieron la seguridad, la amabilidad del personal y confianza. 6. En relación a la calidad de atención del parto en la dimensión empatía, fue altamente insatisfecha con relación a las prestaciones el trato a la usuaria desde que ingresa al centro obstétrico, personal era solidario y personal estaba comprometido con el paciente. Los resultados sugieren profundizar en el conocimiento de la perspectiva poblacional, y determinar la necesidad de implementar acciones para la mejoría continua de la calidad de la atención.

PALABRAS CLAVE: Parto, Calidad de la atención de salud, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Pilco Velásquez, Rinna
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

136 **Factores que se asocian al embarazo en adolescentes que acuden al Hospital “María Auxiliadora” San Juan de Miraflores – Lima 2014**

Melchor Salazar, Jannett Rosita

RESUMEN

La adolescencia es una época de cambios biopsicosociales que origina un campo abierto para problemas, llevando a convivir a la adolescente con factores de riesgo que pueden ocasionar un embarazo en plena adolescencia. El estudio tuvo como objetivo determinar los factores que se asocian al embarazo en adolescentes que acuden al Hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores - Lima 2014. Se trató de un diseño descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por todas las gestantes adolescentes que acuden al Hospital María Auxiliadora durante los meses de mayo a noviembre del año 2014. Con el estudio se determinó e identificó que el nivel socioeconómico, Apgar familiar, y el nivel de autoestima son factores, que se asocian con el embarazo en adolescentes.

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencia.

ASESOR: Linares Torres, Carmen
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

Violencia basada en género y su influencia en la depresión Post-Parto en las puérperas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima en el año 2014

Miranda Maquera, María Emilia

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo principal determinar la Violencia Basada en Género y su influencia en la Depresión Post-Parto en las puérperas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima en el año 2014. Es un estudio descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 376 puérperas. El método de recolección de datos fue: un cuestionario de datos sociodemográficos y obstétricos, un cuestionario sobre la Escala de Depresión de Post-Parto de Edinmburgh de 10 ítems y un cuestionario sobre tamizaje de violencia basada en género realizada directamente, de persona a persona; la prueba estadística que se aplicó fue el chi-cuadrado; teniendo como resultado que: el 76,9% tuvieron depresión post-parto, la violencia basada en género como: violencia psicológica (46,80 %), violencia física(19,90 %), y violencia sexual (14,90 %), se encontró una incidencia de 75,8 %; se encontró una relación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio.

PALABRAS CLAVE: Depresión posparto, Violencia contra la mujer.

ASESOR: Sologuren García, Gema Natividad
Díaz Gallegos, María Luz
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

Nivel de conocimiento y actitud hacia la lactancia materna en las puérperas que acuden al control materno en el Centro de Salud San Francisco – distrito Gregorio Albarracín Lanchipa – Tacna – 2014

Pongo Pari, Luz Eliana

RESUMEN

El objetivo del presente estudio de investigación es: Determinar si el nivel de conocimiento se asocia a la actitud hacia la lactancia materna en las puérperas que acuden al control materno en el Centro de Salud San Francisco del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa Tacna, 2014. Es un estudio descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La muestra está conformada por 284 puérperas, según criterios de inclusión y exclusión que se encontraron en el Centro de Salud San Francisco. Los resultados obtenidos son: que el nivel de conocimiento en las puérperas es un nivel alto (67,30%), seguido del nivel bajo (21,10%) y solo uno presento un nivel medio (11,60%). Con respecto a la actitud se obtuvo que la mayoría de las puérperas tienen una actitud medianamente favorable (52,10%), favorable (27,80%) y desfavorable (20,10%). En la relación entre conocimiento y actitud sobre la lactancia materna se obtuvo que las puérperas con conocimiento alto tenían una actitud medianamente favorable (44,70%), bajo (3,90%) y medio (3,50%). En cambio, las puérperas con conocimiento bajo tenían como actitud desfavorable (11,30%), alto (6,0%) y medio (2,80%). Por tanto, podemos decir que existe asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna ($P=73,367$).

PALABRAS CLAVE: Lactancia materna,

ASESOR: Concori Cori, Gladys
Jaramillo Gonzáles, Fary Estela
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

Quispemayta Velo, Ruth Cristel

RESUMEN

Se diseñó este estudio para determinar qué tipo de complicaciones presentaron las gestantes con preeclampsia atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima en el año 2014, y si estas repercuten en la salud de la madre y el recién nacido.

Objetivo: determinar las complicaciones materno-fetales en gestantes con preeclampsia atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima en el 2014. **Diseño:** la investigación fue de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal.

Materiales y métodos: se aplicó un método simple y sistematizado; la elaboración y ejecución se realizó mediante la observación extraída del SIP, se aplicó una ficha de recolección de datos y para su procesamiento un paquete estadístico. **Resultados:**

la muestra seleccionada corresponde a 448 pacientes, cuyas principales características fueron: En relación a las manifestaciones clínicas, 448 pacientes presentaron como síntoma principal cefalea y en último lugar con 203 pacientes presentaron epigastralgia. Las principales complicaciones maternas fueron: 88 pacientes con insuficiencia renal; 29 pacientes con desprendimiento prematuro de placenta; 25 pacientes presentaron edema pulmonar; 22 pacientes con ruptura hepática; 23 pacientes con desprendimiento de retina; 20 pacientes presentaron coagulación vascular diseminada y 3 muertes maternas, 2 con Síndrome de HELLP y 1 con eclampsia.

Las principales complicaciones fetales fueron: en primer lugar, el con un 6,5% equivalente a 29 pacientes presentaron RCIU y por último se encuentra el sufrimiento fetal aguda con un 2,2% equivalente a 10 pacientes y las complicaciones neonatales que se presentaron fueron: en primer lugar, el 29,9% equivalente a 134 recién nacidos prematuros y en último lugar con 5,8% representando a 26 pacientes con síndrome de dificultad respiratoria. **Conclusiones:** en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima en el 2014, se demostró que la principal manifestación clínica que se presentó fue la cefalea, la complicación materna de mayor predominio es la insuficiencia renal; la fetal es el RCIU y la neonatal es la prematuridad.

PALABRAS CLAVE: Preeclampsia, Complicaciones en el embarazo.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra Herminia
Díaz Gallegos, María Luz
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

Hábitos alimenticios en mujeres embarazadas que acuden a consulta externa del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado en el año 2014

Villarroel Luque, Giuliana Melissa Sanny

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como principal meta determinar cuáles son los hábitos alimenticios en mujeres embarazadas que acuden a consulta externa del Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado en el año 2014. Teniendo en cuenta las recomendaciones alimentarias, la dieta en la embarazada debe incluir proteínas, vitaminas, carbohidratos, minerales y grasas, en su justa cantidad y calidad. Se trató de un estudio prospectivo, transversal, analítico, no experimental, la muestra estuvo compuesta por 200 gestantes utilizando una encuesta con 15 ítems de los cuales los principales resultados fueron que si bien existe una satisfacción con los requerimientos nutricionales con las frutas (62,5%), verduras (51,0%) e integrales (89,0%) existe un déficit en el consumo de legumbres, lácteos, pescado. Los hallazgos muestran a su vez que un alto porcentaje (65,5%) de mujeres embarazadas consumen sus 5 comidas diarias cumpliendo con lo recomendado. Según con la frecuencia de consumo de bebidas un 69,5% de consumo son refrescos habiendo un consumo elevado de azúcar. A su vez con respecto al modo de preparación de los alimentos un 61,5% consume alimentos fritos siendo elevado el consumo de aceites. Los cuales pueden ser modificados puesto que el lugar de consumo de los alimentos en su gran mayoría es en casa con un 76,5% pudiendo ser esto aprovechado para que se modifique el modo de preparación de los mismos.

PALABRAS CLAVE: Mujeres embarazadas, Hábitos alimenticios.

ASESOR: Álvarez Becerra, Rina
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2015

141 Relación del peso del recién nacido con la evaluación nutricional y ganancia de peso materno en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna – 2015

Amones Turpo, Fany Nelida

RESUMEN

El presente estudio se centró en determinar la relación que existe entre el peso del recién nacido con la evaluación nutricional y ganancia de peso materno en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna-2015, se trató de un estudio correlacional, retrospectivo y de corte transversal no experimental, la muestra estuvo compuesta por 313 gestantes. Se encontró que la característica dominante de la población total de madres gestantes de bajo estudio respecto a la edad predominó la de 21-25 años con 27,2%; en cuanto a ocupación la de ama de casa 75,1%, el nivel de instrucción fue el de Secundaria 70,3 % y finalmente la procedencia fue del Cercado 40,6 %. En cuanto a la evaluación nutricional la prevalencia de mujeres gestantes con un IMC adecuado 52,4 % y con IMC con sobrepeso 30 %. Se obtuvo un 87% de los recién nacidos presentaron peso dentro de lo normal, 10,20 % con recién nacidos macrosómicos y siendo la diferencia de un 2,6% en aquellos recién nacidos con peso bajo. Se concluye al 5 % de significancia que el peso del recién nacido tiene relación positiva con la evaluación nutricional y ganancia de peso materno.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Recién nacido, Peso al nacer, Obstetricia.

ASESOR: Vivanco Chinchay, Celia

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Periodo intergenésico como factor de riesgo para el desarrollo de preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora octubre – diciembre del 2014

Aquino Vilca, Ruth Esther

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre el período intergenésico y la preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo María Auxiliadora. octubre - diciembre del 2014. **Método.** Se realizó un estudio observacional documental y entrevista directa estructurada en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital de Apoyo María Auxiliadora, evaluándose a 152 gestantes, de las cuales 115 presentaron preeclampsia representando el 75,7% de la muestra total, además se midió el período intergenésico. Se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 20, y la prueba estadística de chi cuadrado para analizar el factor potencial asociado a preeclampsia. **Resultados.** se observó que la edad comprendida entre 20 a 29 años representaba un 63,8% de la muestra, además se observó que el estado civil conviviente representó un 53,3% de la muestra, con respecto al grado de instrucción, el grupo con secundaria representó el 52% de la muestra; el grupo de estudio al ser expuesto al análisis estadístico determinó que no existe diferencia en el período intergenésico, como factor de riesgo para el desarrollo de la preeclampsia en las gestantes donde $p = 0,207$ y $\alpha = 0,05$; además la patología ITU (infección del tracto urinario) representó 11,8% de la muestra; en este contexto y por la importancia del tema se sugiere realizar estudios posteriores.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Mujer embarazada, Preeclampsia, Desarrollo fetal, Obstetricia.

ASESOR: Choque Chura, Olga
Moreno Gutiérrez, Nelly Irene
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Factores de riesgo y complicaciones asociados a la hiperémesis gravídica Hospital Hipólito Unanue – Tacna durante los años 2007 – 2014

Bustinza Huayllapuma, Dayza

RESUMEN

Objetivo: Determinar de qué manera se asocian los factores de riesgo edad, nuliparidad, obesidad y las complicaciones maternas de anemia e infección del tracto urinario con la Hiperémesis gravídica en gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue-Tacna durante los años 2007-2014. **Métodos:** Estudio retrospectivo, observacional y analítico. Se seleccionaron 122 gestantes con hiperémesis gravídica (casos) y 122 gestantes sin hiperémesis gravídica (control). **Resultados:** La prevalencia de la hiperémesis gravídica (HG) fue de 0,43%. El estado civil conviviente en las gestantes con hiperémesis fue de 59,8%. El grupo etáreo que predomina es de 20 a 29 años tanto en pacientes con y sin HG, en el grado de instrucción en ambos grupos predomina la educación secundaria. La edad de 30 a 34 años no se asocia con la HG ($p: 0,734$). La nuliparidad no se asocia con la HG ($p: 0,587$). La obesidad se asocia significativamente con HG ($p: 0,001$). La infección del tracto urinario se asocia significativamente con la HG ($p: 0,001$). **Conclusiones:** La incidencia de HG durante los años 2007 – 2014 fue de 0,43%. La obesidad y la infección del tracto urinario se asocian significativamente con la HG ($p: 0,001$).

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Hiperémesis gravídica.

ASESOR: Barreda Grados, Juana

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Factores de riesgo maternos asociados al retardo de crecimiento intrauterino en recién nacidos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2010 – 2014

Caichigua Condori, Samanda Moly

RESUMEN

El retardo de crecimiento intrauterino es un problema de salud perinatal, causa efectos en el neonato limitando sus posibilidades de crecimiento y desarrollo saludable; la identificación de estos factores permitirá implantar políticas de promoción y prevención específicas para la población en riesgo. **Objetivo:** determinar si algunos factores sociodemográficos, obstétricos y mórbidos maternos se asocian con el retardo del crecimiento intrauterino en gestantes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el periodo 2010-2014. **Metodología:** diseño no experimental, retrospectivo de casos y controles. La muestra de estudio fue de 366 neonatos nacidos entre 2010 a 2014. Se utilizó una ficha de recolección de datos. **Principales resultados:** los factores sociodemográficos, ni los factores mórbidos no se asocian con el retardo de crecimiento intrauterino (RCIU), más si se encontró una asociación entre la condición de nuligesta, primigesta, segundigesta y no controlada con el RCIU. **Conclusión:** Del modelo de regresión logístico se evidenció que se asocian significativamente con RCIU las complicaciones maternas (P: 0,001; OR: 0, 55) y no controlada (< de 6 controles) (P: 0,001; OR: 2,481).

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Recién nacido, Desarrollo embrionario y fetal, Retardo del crecimiento fetal.

ASESOR: Álvarez Becerra, Rina
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

145 **Factores maternos asociados a la macrosomía fetal en gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015**

Capaquira Colque, Betsy Katherine

RESUMEN

La macrosomía fetal es un problema de salud pública que afecta a diferentes países entre ellos el Perú, y es definida por muchos autores como el peso igual o superior a 4000gr. en un recién nacido. El presente estudio tiene como finalidad identificar y determinar los factores maternos asociados a la macrosomía fetal en gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el periodo del 2015. Se realizó un estudio descriptivo, no experimental, retrospectivo y de corte transversal; los datos fueron obtenidos del Sistema Informático Perinatal (SIP). Se analizaron 522 RN macrosómicos, utilizando Odds Ratio con IC 95%. Los principales resultados del estudio fueron: la incidencia de recién nacidos macrosómicos de 159 por cada 1000 recién nacidos vivos y los factores maternos asociados con macrosomía los cuales fueron: Talla 1.54 - 1.61 m (OR: 1.31), procedencia C. Nueva (OR: 1.26), estado civil casada (OR: 1.23), ocupación comerciante (OR: 1.37), preclampsia Severa (OR: 4.57) y HTA Crónica (OR: 3.57), múltipara (OR: 1.70), Antecedente de macrosomía (OR: 6.77), edad gestacional post termino (OR: 4.42) y ganancia de peso excesiva (OR: 3.73).

PALABRAS CLAVE: Macrosomía fetal, Mujeres embarazadas, Peso al nacer.

ASESOR: Vela Moscoso, David

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Incidencia y complicaciones en pacientes con diagnóstico de aborto del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado julio – diciembre 2015

Choquejahu Pilco, Kely Lizzeth

RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue realizado con el objetivo de determinar la incidencia y las complicaciones en pacientes con diagnóstico de aborto del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado julio -diciembre del 2015; se realizó una investigación no experimental, de tipo descriptivo, retrospectivo, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 237 pacientes que tuvieron diagnóstico de aborto. Los resultados indican que la incidencia de aborto fue del 20 %, y sus principales complicaciones fueron: la anemia con un 42,62 %; seguido de síndrome febril con 20.25 %, continuando con infección del tracto urinario con el 17.30 %, sepsis con el 7.60 %, enfermedad pélvica inflamatoria con el 7.17 %, hemorragia con el 5.06 %, shock hipovolémico con el 0.84 %, shock séptico con el 0.42 % y no habiéndose presentado desgarro de cérvix, punción o perforación del útero y la muerte.

PALABRAS CLAVE: Aborto espontáneo, Factores de riesgo, Estudio de cohortes, Complicaciones del embarazo, Tasa de abortos.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Factores de riesgo asociados a parto pretérmino de las gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2014-2015

Conde Conde, Mirella Shayda

RESUMEN

Es un estudio retrospectivo de casos y controles, cuya población se constituyó por gestantes que culminó en parto de recién nacido vivo pretérmino, durante el periodo 2014-2015, tal cifra fue de 425, de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, donde se obtuvo 417 casos aptos, seleccionando una muestra de 200 por muestreo aleatorio simple; se escogió una relación 1:1 respecto a los controles, seleccionándose 200 controles. Luego del análisis estadístico se determinó que los factores asociados al parto pretérmino fueron la talla materna mayor de 1,60 cm (OR: 2,43), período intergenésico menor de 2 años (OR: 2,43), control prenatal inadecuado (OR: 2,27), antecedente de parto pretérmino (OR: 4,84), infección del tracto urinario (OR: 6,35), embarazo gemelar (OR: 2,42), diagnóstico de preeclampsia (OR: 2,66), ruptura prematura de membranas (OR: 20,73), y ocupación de comerciante (OR: 1,98).

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Mujeres embarazadas, Trabajo de parto prematuro.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Factores asociados y resultados perinatales en los recién nacidos macrosómicos de parto vaginal en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de Tacna, enero 2014 – noviembre 2015

Cormilluni Layme, Kenedhy Glynda

RESUMEN

El presente estudio estuvo enfocado a la determinación e identificación de la relación entre los factores asociados al recién nacido macrosómico de parto vaginal, asimismo los resultados perinatales de estos, en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de Tacna durante el periodo de enero del 2014 hasta noviembre del 2015. El trabajo determinó y concluyó, que no existe una relación directa entre los factores: edad materna, ganancia de peso gestacional excesiva, el embarazo post termino, la diabetes materna y el sexo masculino con el recién nacido macrosómico; sin embargo, la multiparidad (12,9 %), el antecedente de macrosomía (27,5 %) y la altura uterina (34,8 %) son factores que se asociaban a la patología mencionada. Los resultados perinatales de dichos casos mostraron que el número de recién nacidos que sufrieron algún tipo de complicación fue mínimo (6,7 %).

PALABRAS CLAVE: Recién nacido, Peso al nacer, Macrosomía fetal.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra Herminia

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Complicaciones obstétricas en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2015

García Mena, Mirian Yanet

RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue realizado con el objetivo de determinar las complicaciones obstétricas en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2015; se realizó una investigación no experimental, descriptivo, relacional, retrospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 245 gestantes adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas durante su embarazo, parto y puerperio atendidas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2015. **Resultados:** Las principales complicaciones obstétricas en las gestantes adolescentes encontradas en este estudio fueron: anemia (19,18 %) siendo la complicación obstétrica más frecuente, infección del tracto urinario (14,29 %), desproporción céfalo pélvica (11,43 %), ruptura prematura de membrana (11,02 %), desgarro perineal y/o cervical (10,61 %), pre eclampsia (7,76 %), parto pretérmino (7,76 %) y parto prolongado (7,76 %); Las complicaciones obstétricas no se relacionaron con ninguna de las características sociodemográficas. ($P > 0,05$); pero sí existe una relación con las características obstétricas que fueron: tipo de parto, edad gestacional encontrándose una diferencia significativa ($P=0,000$).

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencia, Complicaciones del embarazo, Puerto Maldonado, Madre de Dios.

ASESOR: Choque Mamani, Luis

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Huanacuni Roque, Nelly

RESUMEN

Objetivo: El objetivo principal fue determinar los factores asociados a la anemia en gestante del Hospital Hipólito Unanue – Tacna – 2014. **Método:** Estudio de tipo observacional, analítico, retrospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 365 gestantes con anemia, instrumento fichas de datos, prueba estadística chi-cuadrado, 95% confiabilidad y significancia $P > 0.05$. **Resultados:** Las características de las gestantes con anemia, fueron: edad de 20 a 24 (27.40%), con estado civil de conviviente (71,80%), nivel de instrucción secundaria completa (54,00%), ocupación de ama de casa (57,00%). Los niveles de anemia fue anemia leve (81.90%), anemia moderada (17.30%), anemia severa (0.80%). Y los principales antecedentes obstétricos de las gestantes con anemia, fueron: ninguna gestación (41.60%), el período intergenésico corto (84.10%), el número de abortos ninguno (54.50%) el tiempo de gestación durante el tercer trimestre (96,70%), y gestantes con más de seis controles pre natales (57.0%). **Conclusiones:** Los factores asociados a la anemia en gestantes son: número de gestaciones, periodo intergenésico, número de abortos, número de controles pre natales y ocupación. Con un $p < 0,05$.

PALABRAS CLAVE: Anemia, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Acosta Salazar, Pilar
Godoy Gonzales, Edith
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

151 **Factores de riesgo asociados a la preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Tacna 2014 – 2015**

Huisa Pacci, Anaís Alessandra

RESUMEN

El estudio se centró en identificar los factores de riesgo asociados a la preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Tacna 2014 -2015. **Material y métodos.** Se realizó un estudio retrospectivo de casos y controles, 105 gestantes que padecieron preeclampsia y 105 gestantes que presentaron un embarazo sin esta enfermedad hipertensiva en los años 2014 - 2015. Los datos recopilados de las historias clínicas fueron: edad, estado nutricional, paridad, asistencia a controles prenatales, antecedentes personales de preeclampsia y ganancia de peso gestacional. Para el análisis se elaboró una base de datos obteniendo estadísticas descriptivas, también se utilizó nivel de significación estadística $p < 0,05$ y χ^2 cuadrado de asociación. **Resultados:** Se estableció asociación entre las variables obesidad (OR: 2,617), antecedentes personales de preeclampsia (OR: 6,613) y ganancia excesiva de peso (OR: 4,392). No se establecida asociación entre los factores: edad de 35 a más años, nuliparidad, inasistencia a los controles prenatales. **Conclusiones:** Los factores como el estado nutricional (obesidad), antecedentes personales de preeclampsia y ganancia excesiva de peso se asociaron con la preeclampsia en gestantes que fueron atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Tacna 2014 - 2015.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Preeclampsia, Mujeres embarazadas, Gestantes.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Factores de riesgo asociados al parto pretérmino en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, enero 2013 – diciembre 2014

Mamani Peña, Beatriz Yuli

RESUMEN

Este trabajo de investigación tiene el objetivo de determinar los factores de riesgo asociados al parto pretérmino en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado durante enero 2013 - diciembre 2014. **Materiales y métodos:** Es un estudio retrospectivo, de corte transversal, analítico, de caso y control. La muestra es de 266 pacientes, 133 fueron casos con diagnóstico de parto pretérmino y 133 los controles con diagnóstico de parto a término. Se empleó la prueba del chi cuadrado con un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$. Se consideró factor de riesgo a toda variable con $OR > 1$ e IC 95%. **Resultados:** El estudio encontró que las variables asociadas fueron: los factores socioeconómicos el grado de instrucción analfabeta, de los factores biológicos la adolescencia; el sobrepeso y obesidad, de los factores obstétricos la nuliparidad y la multiparidad; el periodo intergenesico corto y periodo intergenesico largo y de los factores clínico maternos la infección urinaria y la ruptura prematura de membranas. **Conclusiones:** ser analfabeta, madre adolescente, presentar sobrepeso y obesidad, la nulípara y múltipara, presentar ITU y RPM son factores de riesgo que se asocian al parto pretermino.

PALABRAS CLAVE: Trabajo de parto prematuro, Factores de riesgo, Parto pretérmino, Obstetricia.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra Herminia
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

153 Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2010 – 2014

Maquera Atencio, Luz Marina

RESUMEN

El presente estudio se centró en determinar los factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2010 - 2014. Se trató de un estudio analítico no experimental de casos y controles, retrospectivo y transversal. Con una muestra conformada por 732 casos y 13794 controles. Los resultados de la frecuencia de recién nacidos de bajo peso fueron del 4,73 %. Los factores de riesgo fueron: la edad materna de 35 años a mas (OR = 1,35), el periodo intergenésico largo (OR = 1,29), la ausencia de control prenatal (OR = 2,24), un control prenatal deficiente (OR = 3,71), la hipertensión arterial inducida por el embarazo (OR = 5,33), la ruptura prematura de membranas (OR = 8,67), la placenta previa (OR = 11,48) y el desprendimiento prematuro de placenta (OR = 9,45). Se concluyó que los factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer fueron la edad materna de 35 años a más, el periodo intergenésico largo, ausencia y control prenatal deficiente, hipertensión arterial inducida por el embarazo, ruptura prematura de membranas, placenta previa, desprendimiento prematuro de placenta.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Recién nacido, Peso al nacer, Obstetricia.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra Herminia

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Paxi Pari, Erika Mariela

RESUMEN

El embarazo en la adolescencia, se perfila como un importante problema de Salud Pública para Perú, frente a este problema se plantea desarrollar estrategias de intervención suficientes y apropiadas para prevenirlo. Se realizó una investigación no experimental, analítico, prospectivo y de corte transversal. La muestra constituida por 336 adolescentes embarazadas que acudieron al Instituto Materno Perinatal de Lima durante el año 2015. Los resultados fueron: en el consumo de alcohol, 100 % adolescentes embarazadas, solo 65,18 % no consumió alcohol, de las que si consumieron alcohol con un 27,08 % sin riesgo de consumo. En cuando al consumo de tabaco, el 83,03 % no consumió tabaco, seguido de las que si consumieron tabaco con un 7,14 % muy baja. El clima familiar, presento una familia normo funcional con un 47,32 %, seguido con un 43,45 % una familia disfuncional leve. En el nivel de autoestima, presento una autoestima normal con un 52,38 %, seguido con un 28,86 % autoestima buena.

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencia, Autoimagen, Relaciones familiares.

ASESOR: Álvarez Becerra, Rina María
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Reyes Mena, Andrea Vanessa

RESUME

El objetivo es determinar qué factores se asocian con la anemia en gestantes del Puesto de Salud 5 de Noviembre de Tacna, 2014. Es un estudio de tipo Descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal. La muestra total de gestantes es de 522 casos, con anemia controladas en el Puesto de Salud 5 de Noviembre en el periodo de estudio se encontró 261 casos y 261 casos control que no presentaron anemia, de un total de 800 gestantes que se atendieron en el Puesto de Salud 5 de Noviembre. Se obtuvieron como principales resultados que un 63,98% no tuvieron antecedentes de abortos, un 43,30% presentaron anemia en el segundo trimestre, un 51,34% tiene 5 a 6 controles prenatales, el 37,16% iniciaron el embarazo con sobrepeso, el 3,45% no recibió sulfato ferroso y el 93,1% presentó anemia leve. Se concluye que las variables edad, estado civil, número de abortos, número de gestaciones, periodo intergenésico y tiempo de gestación se asocian significativamente con la anemia en el embarazo.

PALABRAS CLAVE: Anemia, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Barreda Grados, Juana Inés
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

El embarazo gemelar y sus repercusiones materno perinatales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna del 2009 al 2014

Sosa Osores, Polett Andrea

RESUMEN

Introducción: Los embarazos gemelares presentan riesgos maternos y perinatales, su naturaleza es patológica por ello necesitan de una atención especializada y detección temprana para el debido control prenatal habiendo morbilidad materno perinatal con riesgos de mortalidad. **Objetivo:** Determinar las repercusiones materno perinatales del embarazo gemelar en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2009 al 2014. **Métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo. **Resultados:** 89 embarazos gemelares en los años 2009 al 2014, 178 recién nacidos (RN). Promedio de edad materna: 20 a 34 años, principales morbilidades maternas: anemia, infección del tracto urinario y amenaza de parto prematuro; peso fetal de 1500 a 2499 g (43,26 %), la edad por examen físico: < 37 semanas (52,87 %), peso por edad gestacional adecuado (77,59 %), el Apgar al minuto y cinco minutos: 7-10, los RN presentaron una o más patologías (52,87 %), morbilidad neonatal: dificultad respiratoria. Hubo muertes intrauterinas: (1) feto papiráceo, (1) óbito fetal, (2) malformaciones congénitas. **Conclusiones:** El embarazo gemelar tiene a complicaciones materno perinatales. Se enfatiza Control Prenatal precoz y especializado.

PALABRAS CLAVE: Embarazado en adolescencia, Embarazado gemelar, Adolescencia, Factores de riesgo.

ASESOR: Álvarez Becerra, Rina

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

157 **Incidencia y principales indicaciones de cesárea en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de EsSalud – Tacna, 2015**

Suxo Chipana, Michell Dansi

RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue realizado con el objetivo de determinar la incidencia y principales indicaciones de cesárea en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de EsSalud-Tacna en el año 2015; se realizó una investigación no experimental, de tipo descriptivo, retrospectivo, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 563 pacientes que tuvieron parto por cesárea en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de EsSalud-Tacna en el año 2015. Los principales resultados indican que se registraron 1354 partos, de los cuales 563 fueron cesáreas, dándonos una incidencia de cesárea de 41,6 %, las principales indicaciones de cesárea fueron: sufrimiento fetal agudo (15,6 %), desproporción céfalo-pélvica por macrosomía fetal (11,2 %), presentación podálica (10,3 %), cesárea iterativa (9,8 %), trabajo de parto disfuncional (9,4 %) e inducción fallida (4,8 %).

PALABRAS CLAVE: Cesárea, Incidencia.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Complicaciones maternas como consecuencia de la violencia física en gestantes adolescentes. Hospital Hipólito Unanue, Tacna, 2015

Yance Abanto, Ingrid Valeska

RESUMEN

El estudio se centró en identificar las complicaciones maternas como consecuencia de la violencia física en gestantes adolescentes en el Hospital Hipólito Unanue. Tacna – 2015. Se realizó un estudio retrospectivo de corte transversal. Con una población total de 183 gestantes y una muestra de 36 de gestantes adolescentes con violencia física, los principales resultados fueron: se estableció que no existe asociación estadística entre las variables gestante adolescente y violencia física. Los hallazgos muestran que no existe asociación entre la amenaza de paro pretérmino ($X^2=0,382$ y probabilidad: $X^2=0,944$); aborto espontáneo ($X^2=6,836$ y probabilidad: $0,077$); muerte intrauterina ($X^2=3,176$ y probabilidad: $0,365$); y retardo del crecimiento intrauterino ($X^2=6,248$ y probabilidad: $0,396$) con la violencia física en gestante adolescente.

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencia, Violencia doméstica, Violencia contra la mujer, Complicaciones del embarazo.

ASESOR: Linares Torres, Carmen Luisa

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2016

Incidencia de gestantes con preeclampsia que terminaron en cesárea en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2016

Amachi Maquera, Guina Lizbeth

RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue realizado con el objetivo de determinar la incidencia de gestantes con preeclampsia que terminaron en cesárea en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2016; se realizó una investigación de tipo descriptivo, no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 221 pacientes hospitalizadas con diagnóstico de preeclampsia cuya finalización del parto fue cesárea. Los resultados indican que la incidencia de gestantes con preeclampsia cuyo parto terminó por vía abdominal, es de 75,43 % presentándose en su mayoría entre las edades de 21 a 34 años con 42,53 %, un 64,71 % provenían de zona urbana, la mayoría son convivientes (73,30 %), nulíparas con 39,37 %; hubo un mayor porcentaje de controles prenatales insuficientes con 47,96 % y se halló sobrepeso en las gestantes con 54,30 %. Las principales complicaciones fetales fueron sufrimiento fetal agudo (12,67 %), óbito fetal (4,52 %), RCIU (7,24 %) y dentro de las complicaciones neonatales se encontró: prematuridad (18,10 %), síndrome de dificultad respiratoria (8,60 %), síndromes metabólicos (7,69 %) y muerte neonatal (5,43 %).

PALABRAS CLAVE: Cesárea, Incidencia, Preeclampsia.

ASESOR: Mamani Ramos, Silvia

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Frecuencia y consecuencias maternas y perinatales en gestantes añosas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en los años 2011 a 2015

Apaza Alanoca, Sara

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar la frecuencia y consecuencias maternas y perinatales en gestantes añosas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en los 2011 a 2015. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, retrospectiva, y de corte transversal a un total de 2,422 gestantes añosas, con una incidencia de 14,01%. El 78,08% de 35 a 39 años, 20,93% de 40 a 44 años y 0,99% 45 años a más. El 63,17% presentan nivel de instrucción secundaria, 17,42% primaria. El 74,81% estado civil conviviente, 18,33% casada y 6,85% solteras. El 74,11% multíparas, 15,11% gran multípara y 10,78% primíparas. El 92,16% edad gestacional entre 37 a 41 semanas. El 53,34% controles prenatales adecuados y 46,65% controles prenatales inadecuados. El 50,50% parto espontaneo y 49,50% por cesárea. Las complicaciones frecuentes fueron: ITU (21,51%), anemia (21,02%), DCP (14,12%), prematuridad (6,07%), RNBp (5,24%), RCIU (3,48%), amenaza de parto prematuro, (3,14%), distocias de presentación (3,10%), dificultad respiratoria (2,4%), enfermedades hipertensivas del embarazo (1,65%), malformaciones congénitas (1,4%), óbito fetal (1,4%) y muerte neonatal (1,05%).

PALABRAS CLAVE: Edad materna, Factores de edad, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Huanco Apaza, Diana
Vivanco Chinchay, Celia
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

161 **Prevalencia de infección del tracto urinario en gestantes del Hospital Hipólito Unanue año 2015**

Arenas Noles, Katherina Johana

RESUMEN

El estudio se centró en identificar la prevalencia de infecciones del tracto urinario en las gestantes del Hospital Hipólito Unanue Tacna año 2015. Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo con una población total de 1104 casos de infección del tracto urinario en gestantes de las cuales se obtuvo una muestra de 259 gestantes elegidas por el método de conveniencia. De la muestra en estudio se encontró un 53, 7% entre edades de 20 – 30 años, 69, 9% tenía un estado civil de convivientes, el 50, 6 % de la población era primigestas, 56, 4 % no obtuvo ningún control prenatal en el I trimestre, el 77, 2 % solo tenía de 1 – 3 controles prenatales en II trimestre, 59, 5 % 4 – 6 controles prenatales en III trimestre, 50, 2 presentaron infección del tracto urinario en el III trimestre y 63, 7 % no presentó complicaciones más allá de la infección urinaria. Finalmente se llega a las siguientes conclusiones: La prevalencia fue de 31, 45 %, de la muestra obtenida la mayoría eran de edades entre 20 – 30 años, presentándose la mayor cantidad de casos en el tercer trimestre del embarazo y sin complicaciones.

PALABRAS CLAVE: Enfermedades urogenitales femeninas y complicaciones del embarazado, Infecciones bacterianas, Prevalencia.

ASESOR: Barreda Grados, Juana

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Incidencia y resultados materno perinatales asociados al embarazo en adolescentes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2011 a 2015

Arteaga Quispe, Geovana Nieves

RESUMEN

Objetivo: Determinar la incidencia y los resultados maternos perinatales asociados al embarazo en adolescente del hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2011 a 2015.

Material y métodos: Estudio cuantitativo, observacional, retrospectivo y de corte transversal. Se comparó todas las gestantes adolescentes de 10 a 19 años con todas las gestantes de 20 a 34 años. **Resultados:** La incidencia de embarazo en adolescentes fue 15,29%, los resultados asociados al embarazo en adolescentes fueron: estudio secundario (OR=2,66), primiparidad (OR=12,37), CPN inadecuado (OR=1,15), terminación de parto espontánea (OR=1,24), anemia (OR=1,22) e ITU (OR=1,35), RN con peso adecuado (OR=1,47), pequeño para la edad gestacional (OR=1,41), adecuado para la edad gestacional (OR=1,51), Apgar al minuto de 7 a 10 (OR=1,03) e infección neonatal (OR=1,31).

Conclusiones: La incidencia de embarazo adolescente en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna fue baja. Los resultados maternos y perinatales desfavorables fueron: CPN inadecuado, anemia e ITU en el embarazo, RN pequeño para la edad gestacional e infección neonatal.

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencia, Incidencia, Morbilidad.

ASESOR: Álvarez Becerra, Rina
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Incidencia y factores de riesgo en macrosomía fetal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna octubre a diciembre del 2015

Berrios Alvarado, Doris Mirella

RESUMEN

La macrosomía fetal es la principal causa de morbilidad perinatal. La investigación tiene como objetivo determinar la incidencia y factores de riesgos maternos, fetales y socio demográficos asociados a macrosomía fetal de las gestantes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el período octubre a diciembre del 2015. Es un estudio retrospectivo de casos y controles, cuya población se constituyó por todas las pacientes con gestación que culminó en parto de RN vivo macrosómico, tal cifra fue de 332; Se obtuvo 297 casos aptos, seleccionando una muestra de 200 por muestreo aleatorio simple. Luego del análisis estadístico se determinó la incidencia de la macrosomía fetal que fue de 321,70 por cada 1000 RN vivos. Se determinó que los factores asociados a la macrosomía fetal fueron: La edad materna en gestantes mayores de 34 años (OR: 1,864), IMC pregestacional materno con sobrepeso (OR: 17,216). Paridad mayor de 1 a 3 partos (OR: 3,392), Ganancia de peso materno Adecuado (8 a 12 kg) (OR: 1,538), Antecedente de macrosomía fetal (OR: 6,259), Terminación del embarazo en forma distócica (OR: 1,585), Estado civil casada (OR: 2,439), Ocupación ama de casa (OR: 2,610), Sexo del recién nacido masculino (OR: 2,053), y longitud del recién nacido mayor de 541mm (OR: 16,899).

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Incidencia, Macrosomía fetal.

ASESOR: Pilco Velasquez, Rinna
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Factores reproductivos y obstétricos que influyen en el embarazo reincidente en las adolescentes entre 15 a 19 años. Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2016

Caipa Flores, Raquel Virginia

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar los factores reproductivos y obstétricos que influyen en el embarazo reincidente en las adolescentes entre 15 a 19 años. Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2016. Se realizó una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, retrospectiva, no experimental y de corte transversal a un total de 80 gestantes adolescentes reincidentes entre 15 a 19 años; se utilizó como instrumento la ficha de recolección de datos. Los resultados fueron conviviente (86,25%), alta dependencia económica (91,25%), edad precoz del primer embarazo entre los 15 y 16 años (50%), edad precoz de inicio de relaciones sexuales entre los 15 a 19 años (76,25%), ausencia de uso de métodos anticonceptivos (77,50%), periodo intergenésico corto entre 1 a 2 años (71,25%), el 91,25% cursaron con su segundo embarazo, antecedente de aborto (71,25%), inadecuado control prenatal (45%). En conclusión, los factores reproductivos y obstétricos influyen en el embarazo reincidente en las adolescentes entre 15 a 19 años. Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2016.

PALABRAS CLAVE: Educación sexual, Embarazo en adolescencia, Salud reproductiva.

ASESOR: Pilco Velásquez, Rinna
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes adolescentes con control y sin control prenatal atendidas en el Hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores, Lima, 2016

Calisaya Flores, Kareem Danitza

RESUMEN

El presente trabajo fue realizado con el objetivo de comparar las complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes adolescentes con control y sin control prenatal atendidas en el Hospital María Auxiliadora, 2016; fue una investigación descriptivo, relacional, retrospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 330 gestantes adolescentes. **Resultados:** Las principales complicaciones obstétricas fueron: ruptura prematura de membrana (23,9%), preeclampsia (16,7%), anemia (14,8%) infección urinaria (11,2%), aborto (7,6%), desgarros (7,0%); y las que se relacionan con el CPN ($P>0,05$) son: aborto, preeclampsia, cesárea, infección urinaria, ruptura prematura de membranas y desgarro. Las principales complicaciones perinatales: recién nacido de bajo peso (7,3%), apgar al minuto $<7'$ (6,1%), sufrimiento fetal agudo (5,5%), prematuridad (5,5%) y no se relacionan con el CPN ($P>0,05$). **Conclusiones:** Las complicaciones obstétricas y perinatales que se presentan en menor frecuencia con CPN son: cesárea, RPM, preeclampsia y apgar al minuto $<7'$; y en mayor frecuencia sin CPN son: anemia, RPM, cesárea, RNBP, prematuridad y apgar al minuto $<7'$.

PALABRAS CLAVE: Gestante, Adolescente, Control prenatal, Complicaciones obstétricas, Perinatales.

ASESOR: Escobar Bermejo, Regina

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Chaparro Quispe, Monica Ruth

RESUMEN

El presente estudio se centró en determinar los resultados perinatales de madres con preeclampsia según tipo de parto- Hospital Hipólito Unanue – Tacna - 2016; se realizó un estudio no experimental, descriptivo, comparativo, retrospectivo y de corte transversal. La muestra está constituida por 190 recién nacidos de madres con preeclampsia. Los resultados perinatales en parto vía abdominal: 7,18% presentaron depresión leve o severa al minuto, 2,76% con depresión a los 5 minutos, 28,73% prematuros, 23,76% con bajo peso y 17,13% con alto peso, 2,21% RCIU, 4,42% sepsis e ictericia neonatal respectivamente, 3,87% tuvieron SDR, 1,1% tuvieron reanimación por mascarilla o intubación, 18,23% ingresaron a UCIN, y fallecieron 3,31%. En parto vía vaginal: el 11,11% presentaron sepsis neonatal, ictericia, prematuridad, peso al nacer de 4000 gramos a más, depresión severa al minuto de nacer y tuvieron reanimación respiratoria por mascarilla respectivamente, 22,22% ingresaron a UCIN. Se concluye que los recién nacidos de madres con preeclampsia, cuyo parto terminó por vía abdominal, presentaron deficientes resultados. Se acepta la hipótesis H1 porque el tipo de parto influye en los resultados perinatales.

PALABRAS CLAVE: Resultados perinatales, Preeclampsia, Tipo de parto.

ASESOR: Pérez Cabanilla, Nériida
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Prevalencia y factores asociados a la anemia en las gestantes que acuden al Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado en el periodo julio – diciembre del 2016

Charca Vanegas, Delia Rosmery

RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue realizado con el objetivo de determinar la prevalencia y factores asociados a la anemia en gestantes que acuden al Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado en el periodo Julio-diciembre del 2016; se realizó una investigación de tipo no experimental, descriptivo, observacional, retrospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 250 pacientes con diagnóstico de anemia en el embarazo. Los resultados indican que la prevalencia de anemia en el embarazo fue del 58,1 %, según la prueba de hipótesis chi cuadrado: los factores sociodemográficos no se asocian a la anemia en la gestación, los factores nutricionales si se asocian a la anemia en la gestación, dentro de los factores gineco obstétricos solo se asocian la paridad, edad gestacional, numero de CPN e inicio del 1° CPN.

PALABRAS CLAVE: Anemia, Embarazo, Factores de riesgo.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Complicaciones materno – neonatales asociadas a preeclampsia en pacientes atendidas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2014 – 2015

Choque Gómez, Judith Mónica

RESUMEN

Esta investigación se realizó con el objetivo de determinar las complicaciones materno-neonatales asociado a preeclampsia en pacientes atendidas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado; Se realizó un estudio no experimental, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal; La muestra estuvo constituida por 271 gestantes. Resultados: Las complicaciones maternas más frecuentes fueron, la infección al tracto urinario (35,4 %), atonía uterina (15,9 %), infección puerperal (15,1 %), coagulación intravascular diseminada (12,9 %), síndrome de HELLP (11,4 %), desprendimiento prematuro de placenta (11,1 %), insuficiencia renal aguda (7,0 %), edema pulmonar (5,9 %), hematoma subcápsular hepático (5,5 %), insuficiencia cardíaca (4,8 %), preeclampsia refractaria con un (3,3 %), y por último la muerte materna (0,7 %).

PALABRAS CLAVE: Gestante, Preeclampsia, Complicaciones.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra Herminia

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Complicaciones puerperales inmediatas en parto vaginal en el Hospital Hipólito Unanue 2016

Choque Layme, Mariluz Diana

RESUMEN

Se diseñó este estudio para determinar las complicaciones puerperales inmediatas en pacientes de parto vaginal atendidas en el hospital Hipólito Unanue 2016. Se realizó un estudio no experimental, descriptivo, retrospectivo, y de corte transversal; los datos fueron obtenidos del contenido de los archivos estadísticos, historias clínicas y datos del SIP. La muestra seleccionada corresponde a 200 puérperas. Los principales resultados del estudio fueron: Placenta incompleta (1,5%), retención de placenta (1,0%) y desgarros perineales (7,5%). Con respecto a las características; La mayoría de complicaciones se presentó entre 26 a 30 años (28%), con grado de instrucción secundaria (72,5%), de estado civil conviviente (75,0%) multíparas (50,5%), sin anemia (69,5%), con mayor o igual a 6 controles prenatales (72,0%) y con sangrado post- parto menor a 300 cc (95,0%).

PALABRAS CLAVE: Periodo posparto, Parto, Trastornos puerperales.

ASESOR: Choque Mamani, Luis

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Factores de riesgo que influyen en la incidencia de sífilis en mujeres embarazadas que acudieron a control prenatal en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2016

Churacutipa Arcaya, Sonia Elizabeth

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores de riesgo que influyen en la incidencia de sífilis en mujeres embarazadas que acudieron a control prenatal en el Hospital Santa-Rosa-de-Puerto-Maldonado, -2.016. **Material y métodos:** Se realizó una investigación no experimental, transversal y retrospectiva. La muestra de estudio estuvo conformada por 49 gestantes con resultado reactivo en el tamizaje de sífilis con prueba rápida, con 22 casos con prueba confirmatoria RPR y FTA-Abs para sífilis. **Resultados:** La tercera parte de las mujeres de estudio inició su vida sexual entre los 13 a 15 años (32,70%), menos de la mitad tuvieron entre 3 a 4 compañeros sexuales (46,94%), la mayoría tuvo entre 1 a 2 controles prenatales (79,59%), de las confirmadas sífilis con prueba FTA-Abs una décima parte (18,18%) no recibió tratamiento, se tiene evidencia a favor de una asociación entre los factores de riesgo y los casos confirmados de sífilis. **Conclusiones:** Los factores de riesgo se asocian significativamente, con el resultado reactivo de tamizaje de sífilis con prueba rápida en mujeres embarazadas que acudieron a control prenatal en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado 2 016.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Mujeres embarazadas, Sífilis.

ASESOR: Perez Cabanillas, Nérida
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

171 **Caracterización de la gestante con antecedentes de cesárea anterior atendida por parto vaginal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el 2013 al 2015**

Coaquira Huanacuni, Briggithe Cynthia

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es realizado con el objetivo de determinar la caracterización de la gestante con antecedente de cesárea anterior atendida por parto vaginal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el 2013 al 2015. Se trató de un diseño no experimental, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal; los datos fueron obtenidos del Sistema Informático Perinatal (SIP). Se estudió 260 gestantes con antecedente de cesárea previa que además cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Con el estudio se encontró que las pacientes con cesárea previa seleccionadas culminan su parto vaginal satisfactoriamente, cabe destacar que no hubo complicaciones maternas en este estudio, sin embargo dentro de las complicaciones perinatales se encontraron 2 casos de muerte neonatal (0,8%), el mismo número de asfixia neonatal (0,8%); sin embargo se tuvo 9 casos de bajo peso al nacer (3,5%) y 7 casos de óbitos fetales (2,7%); además las pacientes que terminaron otra vez con la indicación de cesárea en la mayoría fue por desproporción Feto Pélvica seguida de cesareadas anterior y sufrimiento fetal.

PALABRAS CLAVE: Cesárea, Parto vaginal después de cesárea, Trabajo de parto.

ASESOR: Linares Dávalos, Rey Ánge|
Mamani Ramos, Silvia

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Figueroa Vargas, Frida

RESUMEN

El presente estudio tuvo como finalidad identificar y determinar los factores maternos asociados a la macrosomía fetal en pacientes que culminaron su gestación en parto y fueron atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en todo el periodo 2016, se utilizó un estudio tipo caso control, descriptivo y obedece a un diseño no experimental retrospectivo y de corte trasversal. Los datos fueron obtenidos del sistema informativo perinatal (SIP), se analizaron 543 recién nacidos macrosómicos, utilizando odds ratio con un IC de 95 %, podemos afirmar que los principales factores personales asociados a macrosomía en recién nacidos fueron: Edad materna mayor a 35 años presentaron asociación significativa y 1,78 veces mayor probabilidad de tener recién nacidos macrosómicos con un intervalo de confianza de 1,41 a 2,25. Talla materna mayor a 1,60 mt. Con un OR de 1,56 veces mayor probabilidad, IMC mayor a 30 con un OR de 2,24 Veces mayor probabilidad, ocupación comerciante con un OR de 1,41 veces mayor, antecedente de macrosomía fetal, con un OR de 3,73 veces mayor.

PALABRAS CLAVE: Macrosomía fetal, Factores asociados a macrosomía fetal.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

173 **Factores obstétricos asociados a la anemia postparto inmediato en primíparas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2016**

Loma Vildoso, Yoselyn Karen

RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue realizado con el objetivo de determinar los factores obstétricos asociados a la anemia post parto inmediato en primíparas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2016; se realizó una investigación no experimental, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 280 primíparas que presentaron anemia en el post parto inmediato atendidas en el hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2016. Resultados: Los principales factores obstétricos en primíparas con anemia en el post parto inmediato encontrados en este estudio fueron: episiotomía (86.8%), siendo la complicación obstétrica más frecuente, macrosomía fetal (6,4%), desgarro perineal (6,1%), pre eclampsia (5,7%), trabajo de parto prolongado (5,4%), expulsivo precipitado (4,3%), alumbramiento incompleto (3,6%); La anemia no se relacionó con ninguna de las características sociodemográficas. ($P > 0,05$); pero sí existe una relación con los factores obstétricos que fueron: macrosomía fetal y desgarro de cuello uterino encontrándose una diferencia significativa ($P=0,000$).

PALABRAS CLAVE: Anemia, Periodo posparto.

ASESOR: Choque Mamani, Luisa

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Complicaciones en pacientes embarazadas portadores del virus VIH – SIDA atendidas en el Hospital María Auxiliadora de setiembre del 2012 a diciembre del 2016

Mamani Marca, Leticia

RESUMEN

El VIH-SIDA continúa siendo un importante problema de salud pública a nivel mundial. Este presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general: Complicaciones en pacientes embarazadas portadoras del virus del VIH – Sida atendidas en el hospital maría auxiliadora de setiembre del 2012 a diciembre del 2016. Estuvo constituido por un total de 138 mujeres portadoras del virus. En la recolección de datos se empleó una ficha de datos como instrumento y los resultados se analizaron en el programa SPSS versión 17.0. Teniendo como resultado lo siguiente: se concluye que las complicaciones más frecuentes en gestantes portadoras con VIH –SIDA. Obteniendo los siguientes resultados Anemia (34,80 %), Amenaza de Parto Prematuro (31,20%), Abortos Espontáneos (21,00%), Infección de Vías Urinarias (5,10%), Restricción de Crecimiento Intrauterino (5,10%) y otras complicaciones (4,30%), en su mayoría tuvieron la detección del virus Antes del Embarazo (39,1%), Durante el Embarazo (34,1%), Durante el Parto (18,1%). Con respecto a los controles prenatales se encontró gestantes ,de 6 a más controles (62,3%), de 4 a 6 controles (22,5%) . Asimismo, no recibieron ningún tratamiento (29,7 %) reciben tratamiento durante el embarazo (29,0%), recibieron tratamiento antes del embarazo (17,4 %).

PALABRAS CLAVE: Complicaciones del embarazo, Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

ASESOR: Choque Mamani, Luis Fredy
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Factores perinatales asociados a oligohidramnios en gestantes atendidas en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado, 2016

Meléndez Ramírez de Castilla, Verónica Sofía

RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue realizado con el objetivo de determinar los factores perinatales asociados a oligohidramnios en gestantes atendidas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado enero-septiembre del 2016; se realizó una investigación no experimental, de tipo descriptivo, retrospectivo, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 120 pacientes que tuvieron diagnóstico de oligohidramnios. Los resultados indican que la incidencia de oligohidramnios fue de 2,07%, donde el tipo de oligohidramnios con más frecuencia fue moderado con 67 casos (55,8 %), seguido del severo con 33 casos (27,5%). Los factores maternos asociados fueron: múltiparas en 52,5 %; con abortos previos el 54,2 %, cesáreas previas 26,7 %, gestantes controladas 70,8 %, su edad gestacional fue de 37 a 40 semanas en un 73,3%. Los factores perinatales fueron: líquido meconial 35%, apgar al minuto 78,3% mayor o igual a 8, 20% de 5 a 7, 1,7% menor o igual a 4, peso del recién nacido 92,5% peso adecuado 2500gr a 3500gr y 4,2% bajo peso con menos de 2500gr. Las patologías maternas asociadas al oligohidramnios fueron RPM con un 50% y embarazo prolongado con un 19,2%, y las patologías fetales fueron asfixia 25% y prematuridad 5,8%. Las repercusiones perinatales según el tipo de oligohidramnios fueron; oligohidramnios leve, prematuridad en 3,3%; oligohidramnios moderado, asfixia en 7,5% y prematuridad en 1,7%; oligohidramnios severo, asfixia en 16,7%.

PALABRAS CLAVE: Atención perinatal, Líquido amniótico, Oligohidramnios.

ASESOR: Escobar Bermejo, Regina

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Pacohuanaco Condori, Rosa María

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar los factores socioculturales asociados a la anemia en gestantes que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, enero a noviembre del 2015; se realizó una investigación descriptiva, retrospectiva y transversal, según el propósito estadístico es de asociación. La muestra estuvo constituida por 300 gestantes con anemia, instrumento fichas de datos, prueba estadística chi-cuadrado, 95% confiabilidad y significancia $P > 0.05$. Resultados: Las características de las gestantes con anemia, fueron: edad entre de 20 a 29 años (47,00%), con estado civil de conviviente (73,33%), nivel de instrucción secundaria completa (67,33%), ocupación de ama de casa (63,33%). Los niveles de anemia fue anemia leve (99,33%), anemia moderada (0,67%), anemia severa (0,00%). Y los principales antecedentes obstétricos de las gestantes con anemia, fueron: ninguna gestación (41,60%), el período intergenesico largo (65,33%), el número de abortos ninguno (68,67%) el tiempo de gestación durante el tercer trimestre (99,67%), y gestantes con más de seis controles pre natales (74,33%). **Conclusiones:** Los factores socioculturales asociados a la anemia en gestantes son: el grado de instrucción, con un valor $p < 0,05$.

PALABRAS CLAVE: Anemia, Anemia ferropénica, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Vivanco Chinchay, Celia

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Resultados materno perinatales de las gestantes que participaron de las clases de psicoprofilaxis obstétrica en el CAP III Metropolitano enero – julio. Tacna 2016

Pari Flores, Noelia Faviola

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar los resultados materno perinatales de las gestantes que participaron de las clases de psicoprofilaxis obstétrica en el CAP III Metropolitano enero-julio. Tacna 2016. Para ello se realizó un estudio tipo descriptivo-comparativo, retrospectivo, de corte transversal. La muestra constituida por 102 gestantes, que fue dividida en dos grupos: 40 gestantes preparadas en psicoprofilaxis obstétrica (7 sesiones) y 62 gestantes con preparación incompleta (< de 7 sesiones). Los resultados mostraron que el 83,9% de gestantes con 7 sesiones y el 54,3% con < de 7 sesiones tuvieron un período de dilatación menor a 8 horas. Del período expulsivo, el 83,9% de gestantes con 7 sesiones y el 51,4% con < de 7 sesiones tuvieron un período expulsivo menor a 15min. El 90,3% de gestantes con 7 sesiones y el 68,6% con < de 7 sesiones tuvieron un período de alumbramiento menor a 15 min. El peso del recién nacido en ambos grupos se encontró entre 2 500gr a 3 999gr. Se concluye que hubo un adecuado tiempo de duración de los períodos del trabajo de parto tanto en las gestantes preparadas en psicoprofilaxis así como en las gestantes con preparación incompleta. El peso del recién nacido estuvo dentro del rango normal para ambos grupos.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Preeclampsia, Mujeres embarazadas, Gestantes.

ASESOR: Vivanco Chinchay, Celia
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Percepción de la calidad de atención del control prenatal por la usuaria externa en el Puesto de Salud Viñani de Tacna, en el año 2017

Pari Quispe, Abigail Beatriz

RESUMEN

Determinar la Percepción de la calidad de atención del control prenatal por la usuaria externa en el Puesto de Salud Viñani de Tacna, en el año 2017. Se realiza la investigación descriptiva, no experimental. La muestra estuvo conformada por 190 usuarias que realizaron su control prenatal en el puesto de salud Viñani de Tacna durante el periodo Enero – junio 2017. La técnica que se utilizó fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. Se obtuvo los siguientes resultados: El 66,8% de las usuarias se encuentran satisfechas mientras el 33,2% son insatisfechas. Con respecto al tiempo de espera para recibir los servicios de obstetricia, el 56,4% percibe que existe demora; en cuanto a la información sobre signos de alarma el 94,7% percibe como bueno; al 88,4% se les dio información sobre planificación familiar; al 95,3% sobre nutrición en el embarazo; el 68,4% percibe que el trato recibido fue bueno; el 86,3% percibió que la privacidad fue buena; el 62,6% percibió que la limpieza del consultorio fue buena; el 46,3% percibió que la limpieza de los servicios higiénicos fue regular; el 52,6% percibió que el servicio que brinda farmacia es bueno; el 72,6% percibió que la atención que brinda el personal de laboratorio es bueno. Como conclusión: La percepción de la calidad de atención del control prenatal por la usuaria externa en el Puesto de Salud Viñani es buena.

PALABRAS CLAVE: Calidad de la atención de salud, Embarazo.

ASESOR: Choque Chura, Olga
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Tendencias de la mortalidad fetal y características maternas y fetales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2000 a 2013

Peralta Ynquiltupa, Susana Yaneth

RESUMEN

La presente tesis tuvo por determinar las tendencias de la mortalidad fetal y características maternas y fetales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2000 a 2013, estudio retrospectivo, transversal, descriptivo observacional, la población conformada por 488 mujeres con producto de la concepción fallecido antes del nacimiento. **Resultados:** la tendencia de la mortalidad fetal fue descendente, siendo 16,21 por mil nacimientos en el año 2000, y descendiendo hasta 7,06 por mil nacimientos en el año 2011. La tasa de mortalidad fetal fue de 10,33 por mil nacimientos. El 65% de las madres tienen 20 a 34 años, 65,7% estudios secundarios, 50,2% fueron multíparas, 64,5% tuvieron control prenatal inadecuado o ausente. Predominan dentro de las características del producto de la concepción que terminó en mortalidad fetal; el 50,61% sexo masculino, 57,99% bajo peso.

PALABRAS CLAVE: Muerte fetal, Muerte perinatal.

ASESOR: Barreda Grados, Juana Inés
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Resultados maternos y perinatales adversos en gestantes con amenaza de aborto en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, durante los años 2011 – 2015

Quispe Catachura, Nancy

RESUMEN

El objetivo de esta investigación es determinar cuáles son los resultados maternos y perinatales adversos asociados a gestantes con amenaza de aborto. La investigación es no experimental, retrospectiva, de corte transversal, comparativo y descriptivo analítico. Se estudió a todas las gestantes cuyo parto fue atendido en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2011 a 2015, se comparó las gestantes que presentaron amenaza de aborto durante el embarazo con las gestantes que no la presentaron, se estimó Chi 2 y se consideró asociación cuando $p < 0,05$. La información se obtuvo de la base de datos del Sistema Informático Perinatal. Los resultados indican que la incidencia de amenaza de aborto fue 1,31%, los resultados maternos y perinatales adversos que se asocian a la amenaza de aborto son: Antecedente de aborto con un 39,38% ($p < 0,01$); Terminación por cesárea con 54,87% ($p < 0,05$); Hiperémesis gravídica con 5,31% ($p < 0,01$); Infección del tracto urinario con 37,17% ($p < 0,01$); Amenaza de parto prematuro con 7,08% ($p < 0,01$); Bajo peso al nacer con 8,85% ($p < 0,01$); Restricción del crecimiento intrauterino con 4,46% ($p < 0,01$) y Síndrome de dificultad respiratoria con 3,57% ($p < 0,05$).

PALABRAS CLAVE: Amenaza de aborto, Factores de riesgo.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra Herminia

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Ramos Calani, Arnedith Sandy

RESUMEN

La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como el periodo de vida de 10 a 19 años, inicia su maduración sexual y reproductiva. La embarazada en esta etapa, se considera como paciente de alto riesgo obstétrico, se compromete el binomio madre-hijo. Se plantea como objetivo general determinar las complicaciones de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2011 a 2015. Se realizó un estudio cuantitativo, retrospectivo, analítico y comparativo, de corte transversal con un total de 2625, siendo la muestra total de 481 neonatos con complicaciones. Las complicaciones de los neonatos fueron: hiperbilirrubinemia (21,21 %), alteraciones hidroelectrolíticas (16,01 %), síndrome de dificultad respiratoria (8,31 %), sepsis neonatal (7,69 %), malformaciones congénitas (7,48 %), traumatismos al nacer (5,82 %), asfixia al nacer (5,41 %) y alteraciones metabólicas (3,53 %). Los neonatos con complicaciones de madre adolescente, se caracterizan por presentar condiciones educativas desfavorables, falta de control prenatal, parto por cesárea, condicionando mayor mortalidad neonatal; por lo tanto, en Tacna el recién nacido de madre adolescente se debe considerar como un grupo de alto riesgo.

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencia, Mortalidad infantil, Recién nacido.

ASESOR: Linares Torres, Carmen

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Vía de culminación del parto y factores favorables para un parto vaginal en gestantes con cesárea anterior que acuden al Servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital III Daniel Alcides Carrión – EsSalud – Tacna, julio – diciembre – 2016

Valderrama Sedrane, Wendy Isabel

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre los factores favorables para un parto vaginal y la vía de culminación del parto en gestantes con cesárea anterior. **Métodos:** Se realizó una investigación de tipo descriptiva, retrospectiva, de corte transversal; de diseño cuantitativo, no experimental y analítico. La muestra de estudio estuvo conformada por 101 pacientes con cesárea anterior que acuden al servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital III Daniel Alcides Carrión-EsSalud-Tacna. Se aplicó una ficha de recolección de datos, posteriormente se estimó la relación entre el número de factores favorables para un parto vaginal y la vía de culminación del parto con la prueba de hipótesis de chi cuadrado. **Resultados:** La mayoría de pacientes que culminaron su gestación en parto vaginal tuvo de 7 a 9 factores favorables (74,3%). En contraste la mayoría de pacientes que culminaron su gestación en cesárea tuvieron de 0 a 6 factores favorables (89,4%). **Conclusiones:** La vía de culminación del parto se relaciona significativamente con el número de factores favorables presentes en las pacientes con cesárea anterior ($p < 0,05$).

PALABRAS CLAVE: Parto vaginal después de cesárea.

ASESOR: Ramos Huajardo, Patricia
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2017

Factores de riesgo asociados al parto pre-término en adolescentes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2007-2017

Condori Larico, Luz Mariela

RESUMEN

Objetivo: determinar los factores de riesgo asociados al parto pre-término en adolescentes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2007-2017. **Metodología:** es un estudio, analítico, retrospectivo, correlacional, transversal, no experimental, de casos y controles; 205 adolescentes con parto pre-término (casos) y 205 adolescentes de parto a término (controles). La información se obtuvo de la base de datos sistema informático perinatal (SIP 2000). Se utilizó el paquete estadístico SPSS 22,0 determinando medidas de frecuencia, se utilizó la prueba de chi cuadrado para establecer asociación. Se utilizó el OR con intervalos de confianza al 95 %. **Resultados:** el estudio encontró que las variables asociadas fueron: dentro de las características sociodemográficas el estado civil soltera; los antecedentes obstétricos el número inadecuado de controles prenatales y antecedente de parto pre-término; complicaciones obstétricas como preeclampsia, la anemia, la infección urinaria y la ruptura prematura de membranas **Conclusiones:** los factores de riesgo asociados al parto pre-término en gestantes adolescentes son: el estado civil soltera, inadecuado número de controles prenatales, antecedente de parto pre-término, preeclampsia, anemia, ITU y RPM.

PALABRAS CLAVE: Adolescentes, Embarazo de riesgo, Factores de riesgo, Trabajo de parto prematuro.

ASESOR: Barreda Grados, Juana

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2018

Geronimo Mamani, Jetzebel Lucero

RESUMEN

El presente trabajo fue realizado con el objetivo de determinar los factores asociados a la cesárea en gestantes adolescentes atendidas en el hospital María Auxiliadora, 2017; fue una investigación descriptivo, correlacional, retrospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 130 gestantes adolescentes, con parto por vía cesárea. **Resultados:** Los factores asociados maternos, fetales y ovulares más importantes que se presentaron en gestantes adolescentes fueron: preeclampsia (22,3%), expulsivo prolongado (8,5%), sufrimiento fetal agudo (4,6%), macrosomía fetal (2,3%), ruptura prematura de membranas (77,7%) y oligohidramnios severo (2,3%); y las que se relacionan con la cesárea ($P>0,05$) son: la pelvis estrecha, la desproporción céfalo-pélvica, el embarazo múltiple, macrosomía fetal, distocias de presentación, restricción de crecimiento intrauterino y finalmente oligohidramnios severo. **Conclusiones:** Los factores asociados maternos, fetales y ovulares más importantes que se presentaron en gestantes adolescentes fueron: la pelvis estrecha ($p=0,000$), la desproporción céfalo-pélvica ($p=0,000$), embarazo múltiple ($p=0,001$), macrosomía fetal ($p=0,000$), distocias de presentación ($p=0,001$), restricción de crecimiento intrauterino ($p=0,001$) y finalmente oligohidramnios severo ($p=0,004$).

PALABRAS CLAVE: Cesárea, Embarazo en adolescencia, Factores de riesgo.

ASESOR: Choque Chura, Olga

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2018

Factores obstétricos asociados a la anemia y nivel de hemoglobina antes y después del parto en puérperas atendidas en el Hospital María Auxiliadora de Lima, setiembre a diciembre 2016

Sardón Choquehuanca, Miryam Brígida

RESUMEN

La anemia es un problema de salud pública y durante el parto existe pérdida sanguínea reduciendo los niveles de hemoglobina, es así que el presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar factores obstétricos asociados a la anemia y nivel de hemoglobina antes y después del parto en puérperas atendidas en el Hospital María Auxiliadora, Setiembre a diciembre del 2016. Se utilizó el diseño no experimental, correlacional, retrospectivo y transversal en 210 puérperas post parto eutócico atendidas en el Hospital María Auxiliadora seleccionados mediante procedimientos no probabilísticos, se utilizó el programa SPSS 21,0 y se efectuó mediante la Prueba Chi Cuadrada, con un nivel de significancia α 0,05%. **Resultados:** Se observó que el 38,6% pacientes post parto ingresaron con anemia leve, así factores ante parto tales como RPM se presentó en 37,6%, 1,9% presentaron pre eclampsia y 2,4% presentó macrosomía fetal, en los factores intraparto el 62,9% se le realizó episiotomía, 18,6% presentaron desgarro de primer grado, por otra parte, los factores obstétricos asociados a la anemia fueron RPM, anemia previa, episiotomía, desgarro perineal y expulsivo precipitado. **Conclusiones:** Los factores obstétricos asociados a la anemia alteran el nivel de hemoglobina y son: la anemia previa, rotura prematura de membranas, expulsivo prolongado y desgarro perineal, con un valor $p < 0,05$.

PALABRAS CLAVE: Anemia, Hemoglobinas, Índices de eritrocitos, Periodo de posparto, Trastornos puerperales.

ASESOR: Pilco Velásquez, Rinna

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2018

Factores de riesgo en la reincidencia de embarazo en las adolescentes atendidas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, durante el año 2017

Siña Rivera, Rossmery Alexandra

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores de riesgo en la reincidencia de embarazo en las adolescentes atendidas en el Hospital “Santa Rosa” de Puerto Maldonado, durante el año 2017. **Metodología:** Se realizó un estudio no experimental, retrospectivo y descriptivo, con una muestra de 97 gestantes. **Resultados:** La mayoría de adolescentes reincidentes tenían entre 17 a 18 años (68,4%), conviviente (80,41%), grado de instrucción secundaria (71,13%), menarquia entre los 9 a 12 años (92,78%), inicio de actividades sexuales antes de los 15 años (79,38) ausencia de uso de métodos anticonceptivos (67,35%), número de gestaciones previas de 1 embarazo (70,10%), antecedente de aborto (52,58%), edad mayor o igual de 19 años de la pareja (69,07%). **Conclusiones:** Los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y psicosociales influyen en el embarazo reincidente en las adolescentes del Hospital “Santa Rosa” de Puerto Maldonado, 2017.

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencias, Factores de riesgo.

ASESOR: Vivanco Chinchay, Celia

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2018

Complicaciones materno neonatales y su asociación con la vía de culminación del parto de pacientes con cesárea previa, atendidas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado – 2017

Velazco Gomez, Paola Liliana

RESUMEN

El Objetivo es determinar la asociación entre el número de complicaciones materno neonatales y la vía de culminación del parto de pacientes con cesárea previa, atendidas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado - 2017. Se realizó una investigación descriptiva, correlacional, retrospectiva y transversal. La muestra de estudio estuvo conformada por 206 pacientes con cesárea previa. Se aplicó una ficha de recolección de datos y la prueba de hipótesis de chi cuadrado. Se obtuvo los siguientes resultados: Del total de pacientes con cesárea previa el 61,17% culminaron su gestación en parto vaginal y el 38,83% en cesárea iterativa. El motivo principal de cesáreas iterativas fue por sufrimiento fetal agudo (31,25%), seguido de trabajo de parto disfuncional (22,50%), macrosomía fetal (12,50%). Las principales complicaciones maternas en el grupo de parto vaginal fueron; el trauma perineal, alumbramiento incompleto y anemia; y en el grupo de parto por cesárea fueron la endometritis, infección de herida operatoria, dehiscencia y anemia. Las principales complicaciones neonatales, la morbilidad respiratoria sigue siendo la principal desventaja de que un parto culmine en cesárea. Como conclusión: Existe relación entre el número de complicaciones materno neonatales y la vía de culminación del parto presentes en las pacientes con cesárea previa ($p < 0,024$).

PALABRAS CLAVE: Cesárea, Complicaciones del trabajo de parto, Parto vaginal después de cesárea, Complicaciones posoperatorias, Mortalidad infantil, Mortalidad materna.

ASESOR: Perez Cabanillas, Nérida

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2018

Nivel de conocimiento nutricional y hábitos alimentarios asociados a la anemia en gestantes jóvenes atendidas en el Hospital María Auxiliadora de Lima durante octubre-diciembre, 2017

Villanueva Bonifacio, Celia Beatriz

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento nutricional y hábitos alimentarios están asociados a la anemia en gestantes.

Material y método: Se realizó una investigación no experimental, descriptiva, transversal y correlacional. La muestra de estudio estuvo conformada por 160 gestantes de 18 a 29 años de edad, que acudieron a su control en Hospital María Auxiliadora. Se aplicó cuestionario y se estimó al grado de asociación entre las variables con la prueba de chi cuadrado.

Resultados: La mayoría de las gestantes jóvenes con anemia tienen entre 26 a 29 años (38,7%), tienen anemia moderada (53,8%), asimismo, tienen el nivel de conocimiento nutricional regular (62.3%) y presentan hábitos alimentarios inadecuados (45.3%). Se tiene evidencia a favor de la asociación entre el nivel de conocimiento nutricional y hábitos alimentarios con anemia ($p < 0,05$). **Conclusión:** El nivel de conocimiento nutricional y hábitos alimentarios se asocian significativamente con anemia gestantes jóvenes atendidas en el Hospital María Auxiliadora de Lima, 2017.

PALABRAS CLAVE: Conducta alimentaria, Anemia, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Godoy Gonzales, Edith Rocío
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2018

Incidencia de las complicaciones materno – perinatales en gestantes con obesidad atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015 – 2017

Aparicio Chino, Annieth Lilibeth

RESUMEN

El objetivo del trabajo es determinar la incidencia de las complicaciones maternos - perinatales en gestantes con obesidad atendidas en el Hospital Hipólito Unanue Tacna, 2015 - 2017. Lugar: Hospital Hipólito Unanue de Tacna. **Diseño:** Descriptivo, no experimental, retrospectivo y de corte transversal. Muestra: La muestra fue de 310 gestantes con obesidad. **Resultados:** encontrándose que la edad donde se encuentra la mayor cantidad de gestantes con obesidad es de 26 a 34 años con un 41,94 %; respecto al grado de instrucción, encontramos que el 61,29% tiene nivel secundario; los antecedentes obstétricos nos muestran que según la paridad el 49,68 % son multíparas y el 60,32% de gestantes obesas tuvieron un tipo de parto distócico. Las complicaciones maternas más frecuentes fueron en primer lugar, las infecciones del tracto urinario (ITU) con un 63,87%, en segundo lugar, la anemia con un 58,39%, en tercer lugar, con un 54,84% pre eclampsia. Las complicaciones perinatales más frecuentes fueron en primer lugar, la macrosomía fetal con el 65,16% y, en segundo lugar, es el retardo de crecimiento intrauterino con un 6,45%.

PALABRAS CLAVE: Complicaciones del embarazo, Mujeres embarazadas, Obesidad.

ASESOR: Pérez Cabanillas, Nérida
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2019

Caceres Mamani, Noelia Emperatriz

RESUMEN

El presente estudio se realizó en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2017, con el objetivo de determinar las Complicaciones Obstétricas en Gestantes Adolescentes. El tipo de investigación fue cuantitativo, prospectivo, de corte transversal y de diseño descriptivo y no experimental. La muestra estuvo constituida por 124 gestantes adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas durante el embarazo, parto y puerperio. Para la recolección de datos se utilizó una ficha de recolección de datos, la cual fue procesada mediante el programa estadístico SPSS 22, utilizando la estadística descriptiva para elaborar las tablas y gráficos. Resultados: características sociodemográficas, el 42,72% representa a las de 17 años, el 62,10 % son convivientes, el 94,35 % tiene instrucción secundaria; el 93,55 % pertenecen a la zona urbana. El 88,71 % son primigestas, el 94,35 % no tiene antecedentes de parto y el 90,32 % su gestación fue a término, el 61,29 % tuvieron más de 6 controles y el 54,03 % por vía abdominal. Las complicaciones obstétricas el 39,61 % presentó infección de tracto urinario y anemia con un 26,61%, un 5,65 % aborto. Conclusiones: Las complicaciones obstétricas más frecuente fueron: el 39,52 % infección del tracto urinario y anemia con un 26,61%.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Embarazo en adolescencia.

ASESOR: Sologuren Garcia, Gema

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2019

Consecuencias negativas maternas y perinatales de la obesidad pregestacional en gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, año 2017

Chambilla Mullo, Maryluz

RESUMEN

El objetivo de la tesis es determinar las consecuencias negativas maternas y perinatales de la obesidad pregestacional.

Metodología: Estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal, se evaluaron 772 historias clínicas de gestantes con índice de masa corporal pregestacional de 30 a más, cuyo parto fue atendido en el hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el año 2017. Se utilizó frecuencias absolutas y relativas. **Resultados:** La incidencia de obesidad pregestacional fue 21,9%. De ellas 75% presentó obesidad grado I, 19,4% grado II y 5,6% grado III. Las madres se caracterizaron por ser jóvenes (70,5%), convivientes (76,8%), instrucción secundaria (65%), con antecedentes de aborto (32,1%), multíparas o gran multíparas (78,5%) y buen control prenatal (61,7%). Las consecuencias maternas negativas fueron: parto por cesárea (62,9%), morbilidad materna (87,6%), infección urinaria (51,0%), anemia (31,4%), enfermedad hipertensiva del embarazo (9,7%), oligoamnios (5,3%), ruptura prematura de membranas (5,2%) y amenaza de parto prematuro (4,7%). Las consecuencias perinatales fueron: alto peso (23,2%), grande para la edad gestacional (25,8%), morbilidad neonatal (16,6%), hiperbilirrubinemia (3,3%), síndrome de dificultad respiratoria (1,4%), infecciones (0,9%), alteraciones hidroelectrolíticas (0,9%), asfixia al nacer (0,9%) y malformaciones congénitas (0,5%). **Conclusión:** La obesidad pregestacional ocasiona consecuencias negativas en la madre y su hijo, siendo un grupo de alto riesgo.

PALABRAS CLAVE: Complicaciones del embarazo, Factores de riesgo, Mujeres embarazadas, Obesidad.

ASESOR: Llanca Ramos, Leandra

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2019

Violencia de pareja hacia la mujer y su relación con el riesgo de blues materno en puérperas del Hospital Hipólito Unanue – Tacna, 2019

Gutiérrez Saire, Pilar

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar la relación entre la violencia de pareja hacia la mujer y el riesgo de Blues Materno en puérperas del Hospital Hipólito Unanue – Tacna, 2019. Se realizó una investigación descriptiva, correlacional, prospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 100 puérperas de parto vaginal y cesárea seleccionadas por muestreo no probabilístico, por conveniencia y que cumplieron con los criterios de inclusión. **Resultados:** características sociodemográficas y obstétricas, las puérperas tenían en un 72% edades entre 18-34 años, grado de instrucción secundaria en 76%, estado civil conviviente en un 60%, ocupación ama de casa en 51%, no planificaron el embarazo en un 90%, tuvieron parto vaginal 84% y fueron primíparas en un 58%. Se determinó que, del total de las puérperas encuestadas el 94 % sufrieron algún tipo de violencia de pareja en el último año de su relación y el nivel de violencia de pareja fue; 23% leve ,62% moderada y 9% severa. **Conclusión:** la violencia de pareja hacia la mujer se relaciona con el riesgo de Blues Materno moderado y leve; por lo tanto, las puérperas con estos niveles se encuentran en la mayor probabilidad de desarrollar depresión posparto.

PALABRAS CLAVE: Depresión posparto, Cuestionario de salud del paciente, Violencia contra la mujer, Blues materno.

ASESOR: Choque Chura, Olga
TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2019

Frecuencia de cesáreas innecesarias por sospecha de macrosomía fetal en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de ESSALUD de Tacna, 2017

Vilca Choquegonza, Elva Erika

RESUMEN

El objetivo de la tesis es determinar la frecuencia de cesáreas innecesarias por sospecha de macrosomía fetal en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de EsSalud de Tacna durante el año 2017.

Metodología: Estudio descriptivo, retrospectivo, de corte transversal, se evaluaron 65 historias clínicas de gestantes que dieron su parto por cesárea por sospecha de macrosomía fetal atendidas en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de EsSalud de Tacna durante el año 2017. Se utilizó estadística descriptiva con frecuencias absolutas y relativas, promedios y desviación estándar.

Resultados: El peso al nacer que tuvieron los hijos de gestantes sometidas a cesárea por macrosomía fetal fue: 16,92% peso adecuado y 83,08% macrosómico. Las gestantes cuyo parto terminó en cesárea por macrosomía fetal se caracterizaron por tener edades entre 20 a 34 años (75,38%), instrucción secundaria (87,69%) y primiparidad (61,54%). Sólo una madre presentó como complicación materna la anemia (1,54%). Los recién nacidos se caracterizaron por ser de sexo masculino (53,85%), macrosómico (83,08%), a término (93,85%) y Apgar al minuto y 5 minutos de 7 a 10 (96,92 y 100% respectivamente). Sólo un recién nacido presentó como complicación perinatal, dificultad respiratoria (1,54%). No se presentó casos de muerte fetal ni neonatal.

Conclusión: La frecuencia de cesáreas innecesarias por sospecha de macrosomía fetal en el hospital III Daniel Alcides Carrión de EsSalud de Tacna durante el año 2017 fue de 16,92%.

PALABRAS CLAVE: Cesárea, Factor de riesgo, Macrosomía fetal.

ASESOR: Choque Mamani, Luis Fredy

TÍTULO: Licenciada en Obstetricia - 2019

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

194 **Factores sociales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de edad del lactante en el C.S. Leoncio Prado Tacna-2010**

La Torre Figueroa, Angélica Isabel

RESUMEN

El presente estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal retrospectivo y correlacional. La muestra estuvo conformada por 100 lactantes de 6 meses a 12 meses. Se aplicó un cuestionario a las madres de los lactantes, utilizando el chi cuadrado para procesar y evaluar las variables de interés. Los resultados hallados en este estudio muestran una marcada tendencia al abandono de lactancia materna exclusiva (42,0%), a pesar de que todas las madres habían recibido información sobre LME. Se concluye que los factores sociales que interfieren con la lactancia materna exclusiva en las madres, es la ocupación; siendo el trabajo y la continuación de los estudios, puntos críticos para que las madres decidan dar una leche diferente a la humana a sus hijos.

PALABRAS CLAVE: Lactancia materna, Nutrición, Recién nacido, Lactante.

ASESOR: Porras Roque, María Soledad
TÍTULO: Licenciada en Enfermería - 2011

Relación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna en madres que asisten al consultorio de enfermería del Centro de Salud San Francisco, Tacna 2010

Mamani Churacutipa, Rosalia Nelly

RESUMEN

El presente estudio de investigación es de tipo descriptivo, de relación, corte transversal y, de diseño no experimental; se realizó con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna en madres que asisten al consultorio de enfermería del Centro de Salud San Francisco, Tacna 2010. La muestra estuvo conformada por 100 madres; los instrumentos utilizados fueron, uno para medir el nivel de conocimiento y el otro para medir el tipo de actitud frente a la lactancia materna; obtenida la información, los datos fueron procesados en el software SPSS y presentados en tablas estadísticas; para el análisis estadístico se aplicó la prueba de ji cuadrado. Concluyendo que el 50% de madres presentó nivel de conocimiento promedio, el 48% alto y sólo el 2% bajo respecto a la lactancia materna. El 58% presentó tipo de actitud negativa y un 42% positiva frente a la lactancia materna; concluyéndose que existe relación significativa entre el conocimiento y actitud en madres frente a la lactancia materna, mediante la prueba estadística ji cuadrado resultando con un $p < 0,05$ ($p = 0,00034$) y $X^2_{cal} 13,67$.

PALABRAS CLAVE: Lactancia materna, Nutrición, Recién nacido, Lactante, Servicios de enfermería.

ASESOR: Vargas Salcedo, María Lourdes

TÍTULO: Licenciada en Enfermería - 2011

196 **Factores socioculturales y su relación con el nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primíparas del HHUT - Tacna 2012**

Mamani Flores, Yesenia Cándida

RESUMEN

El presente trabajo, es una investigación de tipo descriptivo correlacional, longitudinal; cuyo objetivo fue determinar los factores socioculturales y la relación que existe con el nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primíparas del HHUT. La población estuvo constituida por 84 madres primíparas, hospitalizadas en el servicio de Gineco-obstetricia del HHUT. Para medir las variables, se elaboró un instrumento, que fue validado por expertos. Las conclusiones fueron que los factores socioculturales tales como: Etapa de vida, nivel de instrucción, estado civil, ocupación, información por parte del personal de salud, lengua materna, lugar de procedencia y experiencia cuidando bebés menores de un mes se relacionan con el nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primíparas.

PALABRAS CLAVE: Recién nacido, Pediatría.

ASESOR: Mendoza Rosado, Jenny Concepción
TÍTULO: Licenciada en Enfermería - 2013

197 **Factores maternos predisponentes a la deshidratación hipernatrémica en el recién nacido hospitalizado relacionados con el cuidado enfermera en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna – 2015**

Ramirez Rospigliosi, Marisset de Jesús

RESUMEN

El presente estudio de investigación se realizó en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, Servicio de Neonatología; de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional y corte transversal; el objetivo fue determinar los factores maternos predisponentes a la deshidratación hipernatrémica en el recién nacido hospitalizado relacionados con el cuidado enfermera. Se trabajó con 40 madres y 8 profesionales de enfermería; en la recolección de datos se aplicó una entrevista sobre factores maternos y una ficha de observación del cuidado enfermera. Los resultados fueron: madres procedentes de Tacna 45%, jóvenes 60%, con secundaria completa 75%, secundíparas 42.5%, amas de casa 50%, no trabajan 55%, con nivel medio en conocimiento y técnica de lactancia materna; nivel medio en cuidado enfermera 63%; demostrándose una relación indirecta.

PALABRAS CLAVE: Recién nacido, Deshidratación.

ASESOR: Manrique Tejada, Ingrid María

TÍTULO: Licenciada en Enfermería - 2015

198 **Actitudes y nivel de conocimiento de madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva en el Servicio de Neonatología HHUT – Tacna 2015**

Quispe Garay, Yanett Sonia

RESUMEN

El presente estudio de investigación se realizó con el objetivo de determinar la actitud y el nivel de conocimiento sobre la Lactancia materna exclusiva en madres primíparas del servicio de neonatología del HHUT-Tacna 2015. El diseño es no experimental descriptivo observacional y de corte transversal con una muestra de 69 madres primíparas, a quienes se les aplicó dos instrumentos, un cuestionario de conocimientos y dos listas de chequeo para medir componentes de conducta y afecto de la actitud, se utilizó la técnica de entrevista y observación. El procesamiento de datos se hizo en el SPSS versión 20. Los resultados obtenidos indican que las madres primíparas presentan un nivel de conocimiento moderado (62,3 %) y muestran una actitud favorable (56,5 %). Concluyéndose que existe un conocimiento moderado y una actitud favorable en la lactancia materna exclusiva. Se comprobó la hipótesis de la investigación.

PALABRAS CLAVE: Lactancia materna, Relaciones madre-hijo, Salud público.

ASESOR: Ticona Pajares, Luz Marina

TÍTULO: Licenciada en Enfermería - 2016

Factores que influyen en la ocurrencia de embarazos en adolescentes del Centro de Salud San Francisco en el periodo de enero a diciembre, Tacna 2014

Turpo Mamani, Luis Alban

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo: Determinar cuáles son los factores que influyen en la ocurrencia de embarazos en adolescentes del Centro de Salud San Francisco en el periodo de enero a diciembre, Tacna 2014. Es un estudio cuantitativo de diseño descriptivo correlacional, la población fue de 33 Adolescentes que estuvieron embarazadas. Los resultados indican que los factores individuales (63,6%), en el factor educativo (72,7%) y en el factor familiar (60,6%) si influyen en el embarazo de las adolescentes; mientras que el factor económico con 93,9%, el factor social con 66,7% y factor cultural el 69,7% no influyen en el embarazo de las adolescentes. Concluyéndose que, si existe relación estadística significativa entre los factores individuales, educativo y familiar, lo cuales influyen en la ocurrencia de embarazos en los Adolescentes.

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencia, Relaciones familiares, Factores culturales.

ASESOR: Mori Fuentes, Carla Patricia

TÍTULO: Licenciada en Enfermería - 2016

200 **Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del Centro de Salud Leoncio Prado, Tacna 2017**

Macedo Choquecota, Karen Lizbeth

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva de los niños menores de 6 meses del C. S. Leoncio Prado Tacna – 2017. Es un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal y correlacional, con una muestra de 47 madres; la técnica fue la encuesta y su instrumento el cuestionario, para el análisis se utilizó un software estadístico SPSS v21, 0. Se concluye que: el 77% de las madres abandonaron la lactancia materna exclusiva. Respecto a los factores socioeconómicos existe influencia significativa entre el estado civil ($p=0,000$), grado de instrucción ($p=0,008$), ocupación de la madre ($p=0,000$), ingreso económico familiar ($p=0,039$), de quien recibe apoyo en la lactancia materna ($p=0,002$) y el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. De los factores biológicos existe influencia significativa entre el tipo de pezón ($p=0,000$) y el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. De los factores psicológicos existe influencia significativa en la experiencia en ser madre ($p=0,001$), por no perder su figura ($p=0,000$) temor a no producir suficiente cantidad de leche ($p=0,000$) y el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. Del factor del sistema de salud influencia significativa entre si recibió orientaciones sobre lactancia materna exclusiva ($p=0,001$), momento en que recibió la orientación ($p=0,006$), profesional que dio la orientación ($p=0,000$), la información aclaró sus inquietudes ($p=0,000$) y el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva.

PALABRAS CLAVE: Lactancia materna, Relaciones madre-hijo.

ASESOR: Manrique Tejada, Ingrid María
TÍTULO: Licenciada en Enfermería - 2017

201 **Estudio del momento del clampaje del cordón umbilical en el recién nacido asociado a los niveles de hemoglobina como medida de prevención en la deficiencia de hierro 2017 al 2019, Tacna**

Maraza Mamani, Helen Magaly

RESUMEN

El presente estudio tuvo como Objetivo, determinar si el momento del clampaje del cordón umbilical en el recién nacido se asocia a los niveles de hemoglobina como medida de prevención en la deficiencia de Hierro 2017 al 2019, Tacna; Metodología, es un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo y retrospectivo; con una población de 252 recién nacidos; el instrumento aplicado fue la ficha estructurada de recolección de datos; Resultados, se logró identificar que el 16,7% de los lactantes que tuvieron clampamiento del cordón umbilical precoz tuvieron anemia leve frente un 2,8% de lactantes con clampamiento tardío del cordón umbilical tuvieron una anemia leve; también se identificó que el 6,7% de lactantes con clampamiento del cordón umbilical precoz tuvieron anemia moderada frente a un 2,4% de lactantes con clampamiento tardío tuvieron anemia moderada. En Conclusión, el momento del clampaje del cordón umbilical en el recién nacido se asocia a los niveles de hemoglobina como medida de prevención en la deficiencia de hierro según la Prueba de Chi-cuadrado, con un nivel de confiabilidad al 95%.

PALABRAS CLAVE: Cordón umbilical, Deficiencia de hierro, Hemoglobinas, Recién nacido.

ASESOR: Porras Roque, María Soledad

TÍTULO: Licenciada en Enfermería - 2019

202 **Relación del nivel de conocimiento y el consumo del ácido fólico en la gestantes y puérperas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna enero-marzo del 2009**

Ramírez Muñoz, Oscar Roberto

RESUMEN

El presente estudio de Investigación es de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal, cuyo objetivo general es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el consumo de Ácido Fólico en las gestantes y puérperas. El estudio de investigación fue realizado en el servicio de ginecología y consulta externa del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, comprobándose la siguiente hipótesis: existe relación entre el nivel de conocimiento y consumo de Ácido Fólico en las gestantes y puérperas que asisten al Hospital Hipólito Unanue de Tacna. El universo muestra, estuvo conformado por 150 gestantes y puérperas, que asistieron al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con unas edades entre 15 y 40 años, habiéndose utilizado como instrumento el cuestionario. Obtenida la información, se utilizó la estadística descriptiva; para establecer la relación entre dos variables se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi - cuadrado, llegando a las siguientes conclusiones: a. Existe un bajo nivel de conocimiento de ácido fólico en las gestantes y puérperas encuestadas (77.30%). b. Hay un regular consumo de ácido fólico en las gestantes y puérperas encuestadas (69.33%). c. No existe relación entre el nivel de conocimiento y el consumo de ácido fólico en las gestantes y puérperas que asisten al Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

PALABRAS CLAVE: Ácido fólico, Deficiencia de ácido fólico, Puerperio, Embarazo, Gestantes, Mujeres embarazadas.

ASESOR: Cachicatari Vargas, Elena
TÍTULO: Licenciado en Enfermería - 2009

203 **Conocimientos y actitudes de madres y padres sobre lactancia materna en el Hospital Hipólito Unanue Tacna - 2015**

Mamani Pari, Jorge Luis

RESUMEN

El presente estudio de investigación se realizó en el servicio de Neonatología en el área de alojamiento conjunto del Hospital Hipólito Unanue de Tacna; es de tipo cuantitativo, descriptivo, comparativo de corte transversal, cuyo objetivo fue analizar los conocimientos y actitudes de madres y padres sobre lactancia materna en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna – 2015. La muestra estuvo constituida por 169 madres y 169 padres que tuvieron su recién nacido, para la recolección de datos se aplicó dos instrumentos: cuestionario de conocimientos sobre lactancia materna y cuestionario sobre la escala de actitud de la madre y el padre frente a la lactancia materna, los resultados fueron: nivel de conocimiento alto de 65,1% y 56,8% para madres y padres; el 52,1% y el 63,4% presentan actitudes medianamente favorables y desfavorables frente a la lactancia materna. Concluyendo que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes de las madres y padres frente a la lactancia materna, comprobado mediante la prueba Chi cuadrado, con conocimientos altos y actitudes favorables en madres (36,7%) ($P=,000 > 0,05$), y con conocimientos altos y actitudes medianamente favorables en padres (30,2%) ($P=,000 > 0,05$).

PALABRAS CLAVE: Lactancia materna.

ASESOR: Manrique Tejada, Ingrid María
TÍTULO: Licenciado en Enfermería - 2015

204 **Factores relacionados con la mortalidad del recién nacido en el Hospital Hipólito Unanue Tacna en el periodo 2015, 2016 y 2017**

Núñez Salas, Nitsa Lourdes

RESUMEN

El estudio tiene como Objetivo describir los factores relacionados con la mortalidad del recién nacido en el Hospital Hipólito Unanue Tacna en el periodo 2015, 2016 y 2017. **Metodología:** tipo cuantitativo, descriptivo y retrospectivo con diseño no experimental; población de estudio de 80 casos; la técnica fue la observación y el instrumento la ficha estructurada de recolección de datos. **Resultados:** factores sociodemográficos; la mayoría de las madres tienen educación secundaria (76%). Los factores epidemiológicos perinatales las madres más de la mitad 1 a 3 controles prenatales (51%). Además, los factores clínicos neonatales; la mayoría presento dificultad respiratoria (79%). **Conclusión:** Los factores relacionados con la mortalidad del recién nacido más significativo es tener educación secundaria, estado civil conviviente, edad gestacional de 24 a 36 semanas, controles prenatales incompletos, cesárea, sexo masculino, dificultad respiratoria al nacer y bajo peso al nacer.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Mortalidad infantil, Recién nacido.

ASESOR: Manrique Tejada, Ingrid María
TÍTULO: Licenciado en Enfermería - 2018

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



205 **Relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud San Francisco – Microred Cono Sur en los meses octubre – diciembre del año 2013, Tacna**

La Torre Figueroa, Angélica Isabel

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo básico, cuantitativo, descriptivo, transversal y relacional, tiene por objetivo establecer la relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre salud bucal en 150 gestantes que acudieron al Centro de Salud San Francisco en los meses octubre – diciembre del año 2013. Para determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal se confeccionó un cuestionario de 56 preguntas, el cual fue dividido en nivel de conocimientos sobre medidas preventivas, enfermedades bucales y medidas en la atención odontológica durante la gestación. El nivel de conocimiento más frecuente sobre salud bucal fue el medio con un 70,00% y el más bajo fue sobre enfermedades bucales con un 64%. Respecto al grado de instrucción y nivel de conocimiento sobre salud bucal predominó el nivel técnico superior completo con un conocimiento medio al 89%.

PALABRAS CLAVE: Mujeres embarazadas, Salud bucal.

ASESOR: Aldana Cáceres, Alejandro
TÍTULO: Cirujano Dentista - 2014

206 **Nivel de conocimiento en el manejo odontológico de la paciente gestante en los estudiantes de 4to a 6to año de la Escuela Académico Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna – 2013**

Torres Ramos, Yeydi Yesica

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento acerca del manejo Odontológico de la paciente gestante, en los estudiantes de 4to a 6to año de la Escuela de Odontología. La muestra estuvo compuesta por 92 estudiantes. Se utilizó como instrumento un cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos. Se obtuvo como resultado que los estudiantes del 4to año presentan un nivel de conocimiento regular (58,3%) seguido del nivel deficiente (22,9%); los de 5to año un conocimiento regular (80%) y los de 6to año regular (54,2%) seguido del nivel bueno (41,7%) Se concluye que los estudiantes del 4to a 6to año presentaron un nivel de conocimiento con predominancia de regular respecto al manejo odontológico de la paciente gestante.

PALABRAS CLAVE: Embarazo, Salud bucal.

ASESOR: Berrios Quina, Edgardo
TÍTULO: Cirujano Dentista - 2014

Nivel de conocimientos sobre salud oral en gestantes que acuden al Centro de Salud San Francisco del Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa – Tacna, enero a marzo 2015

Osnayo Quispe, Nelly Patricia

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo y transversal, tiene por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre Salud Oral de las gestantes que acuden al Centro de Salud San Francisco del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa - Tacna. Enero a marzo 2015, según nivel de escolaridad, trimestre de embarazo, número de embarazo y edad. Para determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral se confeccionó un cuestionario de 24 preguntas, el cual fue dividido en nivel de conocimientos sobre medidas preventivas, enfermedades bucales y riesgo de caries, conocimientos sobre riesgo de fármacos usados en Odontología y conocimientos sobre desarrollo y crecimiento dental.

PALABRAS CLAVE: Mujeres embarazadas, Salud bucal.

ASESOR: Flor Rodríguez, Milton
TÍTULO: Cirujano Dentista - 2015

Determinación del índice comunitario de necesidades de tratamiento periodontal en gestantes que acuden al Centro de Salud La Esperanza - Microred cono norte. Abril – junio del año 2016, Tacna

Rondón Maynita, Jesús Renato

RESUMEN

El presente estudio tiene como **Objetivo:** Determinar el índice comunitario de necesidad de tratamiento periodontal en gestantes. **Material y Método:** Estudio observacional, transversal, descriptivo y prospectivo, se estudió 45 pacientes gestantes que se encuentran dentro de la jurisdicción del CS. “La esperanza”. Se ha medido el Índice Comunitario de Necesidad de Tratamiento Periodontal (ICNTP) mediante un examen clínico. **Resultados:** 62,2% cálculo dental; 20% sangrado y 17,8% bolsas de 4-5 mm. En primer trimestre: 60% cálculo dental; 30% bolsa de 4-5 mm y 10% sano. En segundo trimestre: 70,6% cálculo dental; 29,4% sangrado. En tercer trimestre: 55,5% cálculo dental; 27,8% bolsa de 4-5 mm y 16,7% sangrado. **Conclusión:** La frecuencia del ICNTP es cálculo dental en 62,2%; sangrado gingival en 20% y presencia de bolsas periodontales de 4-5mm en 17,8%. Por trimestres de gestación: en primer trimestre: 60% cálculo dental; 30% bolsa de 4-5 mm y 10% sano. En segundo trimestre: 70,6% cálculo dental; 29,4% sangrado. En tercer trimestre: 55,5% cálculo dental; 27,8% bolsa de 4-5 mm y 16,7% sangrado.

PALABRAS CLAVE: Índice periodontal, Mujeres embarazadas, Enfermedades periodontales.

ASESOR: Pacheco Torre, José Luis
TÍTULO: Cirujano Dentista - 2016

Variaciones de la gingivitis en gestantes entre el primero y segundo trimestre que acuden al Centro de Salud San Francisco en el periodo octubre – diciembre – 2016

Jara Apolinario, Llems Darwin

RESUMEN

Objetivo: Determinar las variaciones de la gingivitis en gestantes de primer y segundo trimestre que acuden al Centro de Salud San Francisco en el periodo octubre-diciembre-2016. **Metodología:** El presente estudio es descriptivo, longitudinal y prospectivo, se estudió 82 pacientes gestantes que se encuentran dentro de la jurisdicción del CS. San Francisco. Para determinar las variaciones de la distribución y severidad de la gingivitis se ha empleado el índice de sangrado de Lindhe y el índice gingival de Löe y Silness simplificado respectivamente. **Resultados:** En primer trimestre: 79,27% presenta gingivitis localizada; 20,73% presenta gingivitis generalizada; 87,8% presenta inflamación gingival leve y 12,2% presenta inflamación gingival moderada. En segundo trimestre: 59,76% presenta gingivitis localizada; 40,24% presenta gingivitis generalizada; 62,2% inflamación gingival leve y 37,8% presenta inflamación gingival moderada. **Conclusión:** Existe una variación de la distribución y severidad de la gingivitis de 19,51% y 25,61% respectivamente en gestantes de primer y segundo trimestre.

PALABRAS CLAVE: Gingivitis, Gestantes, Índice de sangrado de Lindhe, Índice gingival de Loe, Silness Simplificado.

ASESOR: Valdivia Silva, Carlos Enrique
TÍTULO: Cirujano Dentista - 2017

Factores de riesgo en la aparición de labio y/o paladar fisurado en recién nacidos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el periodo del 2008-2015

Palli Ururi, Lizbeth Pabla

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores de riesgo de mayor frecuencia en la aparición de labio y/o paladar fisurado en recién nacidos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en el periodo del 2008-2015.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal, retrospectivo. Se entrevistó a 40 madres de los recién nacidos con labio y/o paladar fisurado, a través de un cuestionario de factores de riesgo: edad materna, antecedente familiar con fisura labial y/o palatina, ingesta de suplemento de ácido fólico, ingesta de medicamentos, consumo de bebidas alcohólicas, consumo de tabaco, exposición a pesticidas y estrés prenatal. **Resultados:** La frecuencia de los factores de riesgo fueron: edad materna comprendida entre 15 a 25 años (55 %), antecedente familiar con fisura labial y/o palatina (27,5 %), no ingesta de suplemento de ácido fólico (82,5 %), ingesta de medicamentos (30 %), consumo de bebidas alcohólicas (20 %), consumo de tabaco (7,5 %), exposición a pesticidas (32,5 %), estrés prenatal (57,5 %). **Conclusión:** Los factores de riesgo de mayor frecuencia fueron el no consumo de suplementos de ácido fólico (82,5 %), estrés prenatal (57,5 %) y edad materna comprendida entre 15 a 25 años (55 %).

PALABRAS CLAVE: Fisura del paladar, Factores de riesgo, Labio leporino, Recién nacido.

ASESOR: Tenorio Cahuana, Yury Miguel
TÍTULO: Cirujano Dentista - 2018