



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SECCIÓN DE POST GRADO

**CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN POR VIRUS INFLUENZA A  
H1N1 2009 EN PACIENTES PEDIÁTRICOS**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO ESPECIALISTA EN  
PEDIATRÍA**

**PRESENTADA POR**

**KAREN SOTIL BINDELS**

**LIMA – PERÚ**

**2012**

## RESUMEN

**Objetivo:** Estudiar las características clínicas y epidemiológicas de pacientes pediátricos infectados con el virus influenza A H1N1 2009.

**Método:** Estudio de tipo transversal, observacional y analítico, en el que se analizó la historia clínica de todos los pacientes pediátricos en quienes se diagnosticó infección por virus influenza A H1N1 2009, y que fueron atendidos en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, durante el periodo Junio 2009 – Febrero 2010.

**Resultados:** Se estudiaron 31 casos, de ambos sexos y con edades que variaron desde un mes a 16 años. Epidemiológicamente, 13% estuvo en contacto con otra persona con influenza A H1N1 2009 y el diagnóstico de ingreso más frecuente fue crisis asmática asociada a neumonía viral o bacteriana, con asma bronquial como principal patología concomitante. Se trató, en general, de pacientes en estado nutricional eutrófico, con sintomatología frecuente de tos y fiebre. Treinta y nueve por ciento presentó leucocitosis, y ninguno leucopenia. Ochenta y cuatro por ciento usó antivirales y 19% usó ventilación mecánica. Treinta y dos por ciento no presentaron complicaciones y la mayoría (81%) no mostró criterios de severidad como insuficiencia respiratoria y shock; no obstante, hubo 2 decesos. Desde el punto de vista radiológico, la mayoría presentó patrón de infiltrado intersticial.

**Conclusiones:** Las características evaluadas en este grupo de pacientes son similares a las reportadas por la literatura internacional en pacientes pediátricos,

aunque es necesario tener en cuenta el limitado número de pacientes, a pesar de haberse efectuado en un hospital nacional de referencia.

**Palabras clave:** Influenza AH1N1, pacientes pediátricos.



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
SECCIÓN DE POST GRADO**

**SATISFACCIÓN LABORAL Y SÍNDROME DE BURNOUT EN  
ENFERMERAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS  
CRÍTICOS DEL HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ. 2010.**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

**LIC. YRMA NILDA BRONCANO VARGAS**

**LIMA, PERU**

**2012**

## RESUMEN

**Objetivo:** Establecer la relación entre la satisfacción laboral y la prevalencia de síndrome de Burnout en enfermeras del Hospital San Bartolomé.

**Metodología:** Enfoque cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal y correlacional. Población muestra constituida por 45 enfermeras de los servicios de Emergencia y Cuidados críticos en el mes de agosto 2010. Se utilizó Ficha de datos sociolaborales, Cuestionario de Satisfacción Laboral S21/26 de J.L. Meliá y Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de quemarse por el trabajo (CESQT) de Pedro Gil-Monte. Los datos fueron procesados en el programa SPSS versión 18, prueba estadística para relación: chi cuadrado.

**Resultados:** Existe Burnout alto en las enfermeras medianamente satisfechas (50%); sin una asociación estadística significativa ( $p=0.914$ ), rechazando la hipótesis nula. Las enfermeras que tienen Burnout bajo en la dimensión ilusión por el trabajo tiene mayor satisfacción laboral (75%), existiendo asociación estadística significativa ( $p=0.018 < 0.05$ ). Los que presentan Burnout alto y bajo en desgaste psíquico están medianamente satisfechos laboralmente, sin asociación estadística. Los que tienen Burnout alto en la dimensión

indolencia están medianamente satisfechos, sin asociación estadística y los que presentan Burnout alto en la dimensión culpa están insatisfechos o medianamente satisfechos con su trabajo, sin una asociación estadística significativa.

**Conclusiones:** No existe relación estadísticamente significativa entre satisfacción laboral y prevalencia de síndrome de Burnout en profesionales de enfermería, así como en sus dimensiones desgaste psíquico, indolencia y culpa. Solo existe relación estadísticamente significativa entre satisfacción laboral y síndrome de Burnout en su dimensión ilusión por el trabajo.

**Palabras Claves:** Satisfacción laboral, Síndrome de Burnout, Servicio de emergencia, Servicios de cuidados críticos, Enfermera profesional.

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

*Fundada en 1551*

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIDAD DE POST GRADO**



**CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y BIOQUÍMICAS DE LA DESHIDRATACION  
HIPERNATRÉMICA EN RECIEN NACIDOS EN EL “HONADOMANI SAN  
BARTOLOME” OCTUBRE 2009 –MARZO 2010**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

*Para optar el Título de Especialista en  
Pediatría*

*Roxana Lilian Molina Jiménez*

*Lima - Perú*

**2012**

## **Resumen**

### **Introducción**

En los últimos 10 años ha habido un incremento de publicaciones que alertan sobre un aumento en la incidencia de la hipernatremia en recién nacidos alimentados con lactancia materna exclusiva. De ahí la importancia de una identificación temprana de dicha patología para así evitar sus complicaciones y brindar el tratamiento adecuado.

### **Objetivo**

Describir las principales características clínicas y bioquímicas de los recién nacidos con deshidratación hipernatremica.

### **Material y métodos**

Se definió como caso todo aquel neonato que cursa con deshidratación con sodio sérico mayor o igual de 150 mEq/ml. Se realizó una revisión de las historias clínicas del servicio de neonatología del HONADOMANI San Bartolomé de los pacientes que cumplían con los criterios de inclusión. Se realizó un estudio descriptivo prospectivo.

### **Resultados**

Se trabajó con el universo por tratarse de una población pequeña. Se encontraron 70 neonatos que cumplían los criterios de inclusión, presentando las siguientes características: 43 de ellos eran producto de parto eutócico y 27 producto de cesárea; 69 recién nacidos tuvieron APGAR adecuado al nacer y 1 de ellos un APGAR bajo; todos los recién nacidos fueron a término con un peso promedio al nacimiento de  $3549 \pm 471$  g y un porcentaje de peso promedio perdido al ingreso de  $10,99\% \pm 4,67\%$  con un valor de sodio sérico promedio de  $152,81 \pm 3,3$  mEq/L. 53 de los neonatos (75%) ingresaron procedentes del servicio de Alojamiento conjunto y 17 neonatos (25%) fueron reingresos.

Las principales características clínicas halladas fueron: ictericia (57 casos); irritabilidad (27 casos); fiebre (27 casos); piel y mucosas secas (52 casos) y disminución del volumen urinario (10 casos). Los principales diagnósticos asociados fueron hipoglicemia (22 casos), Sepsis (6 casos) y retención nitrogenada (3 casos).

### **Conclusiones**

La deshidratación hipernatremica asociada a lactancia materna se presenta con frecuencia en neonatos a término sin factores de riesgo, siendo la ictericia la principal característica clínica hallada con valores de sodio sérico promedio de  $152,81 \pm 3,3$  mEq/L y un porcentaje de pérdida de peso al ingreso de  $10,99\% \pm 4,67\%$ . La hipoglicemia se encontró como la patología asociada más frecuentemente a la deshidratación hipernatremica.

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)**

**FUNDADA EN 1551**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIDAD DE POST GRADO**



**INFORME DE TESIS**

**CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LAS  
INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN LA  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN  
BARTOLOMÉ, ENERO 2009 –DICIEMBRE 2010.**

*Presentada por:*

**FREDDY EDILBERTO GUTIERREZ JIMENEZ**

*Para optar el Título de Médico Especialista en*

**PEDIATRÍA**

**LIMA – PERÚ**

**2011**

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado: “Características clínicas y epidemiológicas de las infecciones intrahospitalarias en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Enero 2009 –Diciembre 2010”. La investigación estuvo orientada a identificar las características Clínicas y epidemiológicas de las infecciones nosocomiales en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, para ello se realizó un estudio, descriptivo, retrospectivo, de casos.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal. Se revisaron 92 historias clínicas de los pacientes recién nacidos que cursaron con un episodio de infección nosocomial hospitalizados más de 48 hrs. en la unidad de cuidados intensivos neonatales; en el periodo que corresponde al estudio.

**Resultados:** La vía de nacimiento más frecuente fue la vía cesárea en un 59.8% de los casos. Hubo una mayor frecuencia de neonatos pretérmino en un 63% de los casos y con muy bajo peso al nacer <1500gr en un 47,8%. Hubo una mayor frecuencia de pacientes del sexo masculino en un 51,1% de los casos. Dentro de los factores predictores de infección intrahospitalaria encontramos una mayor frecuencia de procedimientos realizados en un 75% de los casos. El agente infeccioso identificado con mayor frecuencia fue el Estafilococo en un 48,9% de los casos. El cuadro clínico más frecuente fueron las retracciones y taquipnea con un 21,7% y un 19,6% respectivamente. El sistema afectado con mayor frecuencia fue el sistema respiratorio en un 46,7% de los casos. En cuanto a los hallazgos de laboratorio encontramos una mayor frecuencia de leucopenia más trombocitopenia en un 39,1% de los casos. El diagnóstico clínico más frecuente fue el de sepsis neonatal en un 52,2% de los casos. El 89,1% de los pacientes fueron dados de alta. El procedimiento realizado con mayor frecuencia fue la colocación de catéter umbilical más venoso central en un 28,2% de los casos.

**Conclusiones:** Encontramos una asociación estadísticamente significativa de infección por proteus con el sexo masculino y de Pseudomona con el sexo femenino; así como del cuadro clínico de retracciones con Pseudomonas y de infección por E. Coli con afección del sistema urinario y también de Pseudomona con el aparato respiratorio así como de la infección por proteus con la inserción de catéter venoso central. ( $P < 0.05$ )

**PALABRAS CLAVE:** Clínica, epidemiología, infecciones intrahospitalarias, neonatos.

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**  
(Universidad del Perú, DECANA DE AMERICA)

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIDAD DE POST GRADO**



**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN  
MEDICINA HUMANA**

**ESPECIALIDAD**  
Gineco-Obstetricia

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**“ANÁLISIS DEL ESPERMATOGRAMA SEGÚN GRUPO ETAREO EN PAREJAS  
QUE ACUDEN AL SERVICIO DE REPRODUCCION HUMANA DEL HOSPITAL  
NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME 2009-2010”**

**AUTOR**  
**PAÚL ALEXANDER MARROQUÍN LOZADA**

**LIMA - PERU**

**2012**

## RESUMEN

**Autor:** Md Paúl Alexander Marroquín Lozada

**Asesor:** Dr. José Pimentel Ibarra

**Objetivo:** Determinar las características del espermatograma de las parejas que acuden al Servicio de Reproducción Humana del Hospital Nacional Docente San Bartolomé 2009-2010, según grupo etáreo.

**Metodología:** Estudio descriptivo, transversal. Se buscaron los espermatogramas de las parejas de las pacientes que por primera vez acudían al Servicio de Reproducción de Humana del Hospital San Bartolomé, entre los años 2009-2010. Se evaluaron los parámetros del espermatograma según los valores determinados por la guía de la OMS, quinta edición, publicada en el 2010. Se distribuyeron los datos según grupo etáreo. Significancia estadística  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Durante el período 2009-2010 se realizaron 1005 espermatogramas en el Hospital San Bartolomé, de los cuales 829 se realizaron por primera vez en las parejas de las pacientes que acudieron al servicio de Infertilidad. Los informes cumplieron los criterios de inclusión y exclusión conformándose así la población de estudio. Las edades fluctuaron entre 21 y 60 años, y se dividieron para su análisis en decenios, con un total de cuatro grupos. El mayor número de espermatogramas estudiados corresponden a edades entre los 31 y 40 años (53,7%). El tiempo de infertilidad, fue menor entre los 21 y 30 años de edad (2.5 años) y el mayor entre las edades de 41 a 50 años (3.7 años). Entre los 51 y 60 años un 28,6% presentan hipospermia. No se encontraron diferencias significativas entre la viscosidad espermática, tiempo promedio de licuefacción, movilidad progresiva, movilidad total, presencia de células redondas y los grupos de edad. La necrozoospermia es significativamente menor entre los 21 y 30 años de edad (3.4%) en comparación con los grupos de mayor edad y con el promedio. La teratozoospermia en mayor porcentaje a lo permitido aparece súbitamente entre los 31 y 40 años de edad (7%) y declina levemente entre los 41 y 50 años de edad (4.5%). La leucocitospermia en promedio es 33.8%.

**Conclusiones:** El parámetro macroscópico con mayor compromiso en promedio fue la viscosidad espermática aumentada. La característica microscópica con mayor alteración en promedio fue la leucocitospermia (66.2%), seguida de la necrospermia (13.1%) con diferencia significativa por grupo etáreo. La polizoospermia fue el parámetro más alterado en los grupos etáreos de 21 a 30 años (9.1%) y entre los 51 y 60 años (22.4), con diferencias estadísticamente significativas. La necrospermia fue el parámetro con mayor alteración entre los grupos etáreos de 31 a 40 años (15.5%) y entre los 41 y 50 años (12.1%)

**Palabras clave:** espermatograma, OMS 2010, edad.

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**  
**(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LA PREECLAMPSIA  
SEVERA EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE  
MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ EN EL PERÍODO 2008 – 2009.**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**AUTORA**

**DIAZ TAMARIZ CECILIA ANTONELLA**

**ASESORA**

**MG. EMMA FELICIA SALAZAR SALVATIERRA**

**LIMA - PERÚ**

**2011**

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar las características clínicas epidemiológicas de la preeclampsia severa.

**Diseño:** Estudio tipo retrospectivo, transversal, descriptivo; realizado en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima – Perú.

**Material y Métodos:** Después de excluir 20 historias clínicas, se revisaron 130 historias clínicas de pacientes con diagnóstico de preeclampsia severa. Los criterios de inclusión fueron Historias Clínicas de pacientes con diagnóstico de preeclampsia severa, con edad gestacional corroborada por fecha de última regla confiable (es decir, conocida por la paciente o calculada mediante ecografía precoz, realizada antes de las 12 semanas de gestación), con embarazos con feto único, sin patología preexistente que incrementen el riesgo de preeclampsia, y que hayan culminado su embarazo en la institución. Se excluyeron historias clínicas de pacientes con embarazo múltiple, con diagnóstico de daño renal u otra patología asociada al embarazo. La recolección de datos se realizó a través de un instrumento en base a estudios previos, historia clínica y cartón perinatal. Todos los datos se analizaron vía estadística descriptiva.

**Resultados:** Se observó que el mayor porcentaje de edad estuvo comprendido entre los 29 y 34 años (73.8%). Las más afectadas nulíparas (63.1%), con edad gestacional mayor de 37 semanas (73.8%); recibiendo cuidados prenatales adecuados según la norma vigente (66.9%). Con un Índice de Masa corporal previo a la gestación, considerado normal (56,9%) y una ganancia ponderal de peso adecuada: entre 7 kg. – 16 kg. (40 %). Dentro de los antecedentes de aborto previo a la gestación, 30 casos presentaron un aborto anterior (23,1%) , 31 casos tenían antecedentes familiares de hipertensión arterial (23.9%) y 16 pacientes presentaron antecedentes personales de preeclampsia (6.1%). Los síntomas más comunes fueron cefalea (63.8%), fotopsias (15.4%), dolor en epigastrio (10.8%), visión borrosa (7.7%), escotomas (6.9%), dolor en cuadrante superior derecho (1.5%). En 64 casos, se evidencio que la curva de presión arterial diastólica fue de Alto Riesgo a Patológico (49.2%). La vía de culminación de parto en su mayoría fue abdominal (80%) y las complicaciones más frecuentes fueron: retinopatía hipertensiva de II grado (31.2%), desprendimiento prematuro de placenta (18,7%),

retinopatía hipertensiva de I grado (15.6%), Injuria renal (15.6%), síndrome HELLP (12.5%), eclampsia (6.2%).

Conclusión: A diferencia de los diversos estudios revisados y de la literatura, la mayoría de pacientes con preeclampsia severa, se consideraron dentro de los rangos normales y/o adecuados de las variables investigadas (edad, edad gestacional, paridad, número de atenciones prenatales, Índice de Masa Corporal previo a la gestación, etc.); la cefalea fue el síntoma premonitorio predominante, y la complicación mas frecuente fue la retinopatía hipertensiva aguda de II Grado.

Palabras Clave: Características de Estudios Epidemiológicos, Pre – Eclampsia, complicaciones.

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**Fundada en 1551**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIDAD DE POST GRADO**



**"CARACTERISTICAS CLINICAS DEL RECIEN NACIDO  
PRETERMINO DE MUY BAJO PESO AL NACER ASOCIADOS  
A LA SEVERIDAD DE HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR,  
HOSPITAL SAN BARTOLOME, LIMA 2009-2010"**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**Para optar el Título de Especialista en**

**Pediatría**

**AUTOR: Huamani Salas Cecilia Elizabeth**

**Lima – Perú**

**2011**

**“CARACTERISTICAS CLINICAS DEL RECIEN NACIDO PRETERMINO  
DE MUY BAJO PESO AL NACER ASOCIADOS A LA SEVERIDAD DE  
HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR, HOSPITAL SAN BARTOLOME,  
LIMA 2009-2010”**

**I. RESUMEN**

**Objetivo:** Determinar las características clínicas asociados con la severidad de hemorragia intraventricular, en recién nacidos pre término de muy bajo peso al nacer, hospitalizados en la UCIN del hospital San Bartolomé, desde el 1ro de enero del 2009 al 31 de diciembre del 2010.

**Material y método:** Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo y analítico. Se revisaron las historias clínicas de pacientes prematuros con diagnóstico de hemorragia intraventricular, con peso menor de 1,500 g al nacer, ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital San Bartolomé, en el periodo comprendido de Enero del 2009 a Diciembre del 2010.

**Resultados:** La frecuencia de hemorragia intraventricular en la población estudiada fue del 21.9%. La incidencia por grados de severidad fue; para los grados leves (I-II grado) 42.8% y severo (III-IV grado) 57.1% .Se halló que la edad gestacional menor a 30 semanas, el peso menor a 1000gr, la vía de parto vaginal, fueron factores asociados con alta significancia ( $p < 0.05$ ) para la manifestación de hemorragia intraventricular severa. En las variables maternas se encontró asociación significativa ( $p < 0.05$ ) en relación al no uso de corticoides prenatales, otros factores asociados a la severidad de hemorragia intraventricular; fueron la acidosis metabólica, hipoxemia, hipercapnia, apneas y la administración de inotrópicos, hemoderivados durante las primeras 72 horas de vida ( $p < 0.001$ ).

**Conclusión:** Las características asociadas a la severidad de hemorragia intraventricular, con significado estadístico fueron: edad gestacional  $< 30$  semanas, peso  $< 1,000$  g, nacimiento vía vaginal, no uso de corticoides prenatales, la presentación clínica de apneas, sepsis, hipoxemia, acidosis metabólica, hipercapnia, uso de hemoderivados e inotrópicos durante las primeras 72 horas de vida.

**Palabras clave:** Hemorragia intraventricular, Pre termino, muy bajo peso al nacer.

*Universidad Nacional Mayor de San Marcos*

*(Fundada el 12 de Mayo de 1551)*



*Facultad de Medicina de San Fernando*



*Unidad de Postgrado*

*Programa de Segunda Especialización en Ginecología y Obstetricia*

Relación del índice de masa corporal con el uso del misoprostol  
como maduración cervical. Hospital Docente Madre Niño San  
Bartolomé. Periodo 2008 - 2009

## **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**Para optar al Título de Especialista en  
Gineco - Obstetricia**

**Dr. PEREZ VENTURA, SEGUNDO ALBERTO**

**LIMA - PERU  
2011**

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)  
FUNDADA EN 1551**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIDAD DE POST GRADO**



**TESIS**

**FACTORES ASOCIADOS EN GESTANTES CON ÓBITO  
FETAL. EN EL HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ. 2005-2010**

*Presentada por:*

**JUANA CHACHAQUE ROSA**

*Para optar el Título de Médico Especialista en*  
**GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

**LIMA – PERÚ**

**2011**

## RESUMEN

En el presente estudio titulado: “factores asociados en gestantes con óbito fetal en el HONADOMANI san Bartolomé. 2005-2010”, la investigación estuvo orientada a determinar la Prevalencia y Factores asociados en gestantes con óbito fetal, para ello se realizó un estudio, descriptivo, retrospectivo, de casos.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal. Se revisaron 310 historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de óbito fetal hospitalizadas en el HONADOMANI San Bartolomé; en el periodo que corresponde al estudio.

**Resultados:** El 39.4% de las pacientes eran solteras. Hubo una mayor frecuencia de pacientes con grado de instrucción secundaria en el 65.8% de los casos. El 82.6% de las pacientes eran amas de casa. El 94.8% de las paciente no tenía hábitos nocivos. Hubo una mayor frecuencia de pacientes nulíparas en un 47.7% de los casos. El 69.7% de las pacientes no tenían alguna patología asociada, y si la tuvieron las más frecuente fueron las infecciones urinarias en un 21.3% de los casos. El 1.6% de los casos tuvieron antecedente de óbito fetal. El 10.3% de las pacientes tuvieron historia de amenaza de aborto. El 72.6% de las pacientes tuvieron control prenatal. El 9.4% de las pacientes tuvieron algún hallazgo anormal en la ecografía. El 67,4% de las pacientes tuvieron parto espontáneo. Hubo una mayor frecuencia de parto vaginal en un 72,3% de los casos. Se usó oxitocina en el 18,3% de los casos. Hubo una mayor frecuencia de pacientes del sexo masculino en un 51,6% de los casos. Hubo un 9,7% de malformaciones fetales visibles.

**Conclusiones:** La prevalencia de óbito fetal en el periodo que corresponde al estudio fue de 9 por mil nacidos vivos. El 68.1% fueron pretérminos. En cuanto a las características maternas de los casos de óbitos fetales encontramos que la media de la edad de las pacientes fue de 29,6+/- 8,3 años. La mayoría de las pacientes eran solteras, con grado de instrucción secundaria, amas de casa, sin hábitos nocivos, nulíparas. En cuanto a las características fetales de los casos de óbitos fetales; encontramos una mayor frecuencia de pacientes del sexo masculino sin malformaciones fetales visibles. Las patologías maternas concomitantes en los casos de óbitos fetales más frecuentes fueron las infecciones del tracto urinario. La mayoría de pacientes tuvieron control prenatal. El tipo de parto en pacientes con óbito fetal más frecuente fue el parto vaginal.

**PALABRAS CLAVE:** óbito fetal, factores, prevalencia

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)  
FUNDADA EN 1551**

**FACULTAD DE MEDICINA  
UNIDAD DE POST GRADO**



**TESIS**

**UTILIDAD DIAGNÓSTICA DEL ÍNDICE PROTEÍNA/CREATININA EN  
MUESTRA AISLADA DE ORINA PARA LA DETECCIÓN DE  
PROTEINURIA SIGNIFICATIVA EN EL ESTUDIO Y DIAGNÓSTICO DE  
GESTANTES CON PREECLAMPSIA. HOSPITAL NACIONAL DOCENTE  
MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ. ABRIL - JUNIO 2011**

Para optar el Título de Especialista en Gineco-Obstetricia

**PAOLA HEYDI ARIAS HUANACUNE**

Lima - Perú

2011

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la validez y confiabilidad del índice proteína/creatinina en muestra aislada de orina para la detección de proteinuria significativa en gestantes  $\geq 34$  semanas con diagnóstico presuntivo de preeclampsia.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Se incluyeron 100 gestantes hospitalizadas; 50 casos con diagnóstico presuntivo de preeclampsia con proteinuria significativa o con complicaciones materno fetales de preeclampsia en ausencia de proteinuria y 50 controles en quienes al completar la investigación, no se confirmó patología hipertensiva asociada ni proteinuria significativa. La correlación entre el índice proteína/creatinina (IPC) y la excreción de proteínas en 24 horas fue calculada. El análisis de curvas ROC fue utilizado para evaluar la utilidad diagnóstica y establecer el punto de corte adecuado para predecir la ausencia o presencia de proteinuria significativa.

**RESULTADOS:** Se detectó proteinuria significativa (proteinuria  $\geq 300\text{mg}/24\text{h}$ ) en 46 (92%) pacientes con preeclampsia. La correlación entre el IPC y la proteinuria de 24 horas fue significativa ( $r_{\text{spearman}}$  de 0.967,  $p < 0.01$ ). El área bajo la curva ROC para el IPC fue de 0.954 ( $p < 0.05$ ). El IPC de 0.25mg/mg es el punto de corte con mayor sensibilidad, especificidad, valores predictivo positivo y valor predictivo negativo (95.65%, 90.74%, 89.80%, 96.08% respectivamente). Al tener mayor sensibilidad se podría sugerir su mayor uso como test de descarte de proteinuria significativa con  $\text{IPC} < 0.25\text{mg}/\text{mg}$ .

**CONCLUSIONES:** El IPC en muestra aislada de orina es una prueba válida, rápida y confiable para la detección de proteinuria significativa en gestantes  $\geq 34$  semanas con diagnóstico presuntivo de preeclampsia.

**PALABRAS CLAVE:** Índice Proteína/Creatinina, Proteinuria significativa, Preeclampsia.