

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**PREVALENCIA DE COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS
DEL PARTO VAGINAL EN PACIENTES CON CESÁREA
ANTERIOR ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECO
OBSTETRICIA DEL HOSPITAL VITARTE EN EL PERIODO
DE ENERO 2013 A DICIEMBRE 2015**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

CYNTHIA LYDIA RODRÍGUEZ TORRES

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

LIMA – PERÚ

2016

RESÚMEN

El estudio tiene como objetivo identificar la prevalencia de las complicaciones obstétricas del parto vaginal en pacientes que hayan tenido una cesárea previa con el fin de evitar someter a las gestantes a todo lo que implica una intervención quirúrgica. La OMS ha considerado que la tasa ideal de cesárea debe oscilar entre el 10% y el 15%; por tanto otra finalidad del estudio es la de reducir la tasa de cesárea en la población.

El presente estudio es de tipo Descriptivo Retrospectivo transversal de diseño cuantitativo. La población de estudio está conformada por mujeres mayores de 20 años que asistieron al Hospital Vitarte durante el periodo conformado del 2013 a 2015.

Así mismo, se hizo uso de un formulario de recolección de datos y de las historias clínicas correspondientes del área de estadística del Hospital Vitarte para dar validez al estudio.

Se concluye que, pocos son los casos donde se presentan complicaciones obstétricas durante el parto vaginal, por lo tanto, las gestantes con cesárea anterior deberían ser consideradas para optar por un parto natural teniendo en cuenta edad y la causa de la cesarea anterior. En cuanto a las complicaciones obstétricas fue de tan solo el 9% (15 pacientes) de un total de 156 pacientes que tuvieron cesárea previa. Dentro de las complicaciones el trauma perineal fue el más frecuente con un 12%, seguido de hemorragia postparto con un 5%. No hubo casos de muerte materna. Los resultados de este estudio sugieren la importancia de realizar investigaciones de seguimiento que permitan evaluar los factores que podrían incrementar la probabilidad de parto vaginal sin temor después de una cesárea en nuestra población.

PALABRAS CLAVE: *Complicaciones obstétricas, parto vaginal, cesárea anterior, trauma perineal, hemorragia postparto, muerte materna.*