

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN GESTANTES
CON OBESIDAD PREGESTACIONAL ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
DURANTE EL PERIODO ENERO – MARZO 2016**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

KAREN ROSA CORDERO FUERTES

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE

MEDICO CIRUJANO

LIMA – PERU

2017

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar las complicaciones obstétricas en gestantes con obesidad pregestacional atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el período Enero a Marzo del 2016.

METODOLOGIA: Estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal, en el cual participaron 66 gestantes con obesidad pregestacional atendidas durante el período de Enero a Marzo 2016. La información fue procesada y analizada con el programa estadístico SPSS 23. Para variables cualitativas se estimó frecuencias absolutas y relativas, y para variables cuantitativas se estimó medidas de tendencia central (media y desviación estándar).

RESULTADOS: La edad promedio de las gestantes con obesidad pregestacional fue 28.33 años. El 54.5% de las gestantes con obesidad pregestacional es conviviente y el 30.3% soltera. Respecto al grado de instrucción, el 56.1% tuvo secundaria completa. La mayoría de las gestantes fue ama de casa (69.7%) y proviene del Distrito de Comas (87.9%). Respecto al ÍMC: Obesidad pregestacional tipo I fue la más representativa 69.7%, las complicaciones obstétricas que se presentaron durante el embarazo en las gestantes con obesidad pregestacional fueron: trastornos hipertensivos del embarazo (48.5%), desproporción céfalo-pélvica (12.1%), ruptura prematura de membranas (12.1%), parto pre término (13.6%), diabetes gestacional (4.5%) Las complicaciones durante el embarazo por diagnóstico ecográfico fueron: macrosomía fetal (43.9%), oligohidramnios (15.2%). Las complicaciones obstétricas durante el trabajo de parto distócico: distocia de presentación (30.3%), distocia de cordón (30.3%), distocia de dinámica uterina (22.7%), alumbramiento incompleto (9.01%), el expulsivo prolongado (6.1%), y distocia de hombros (4.1%). El 84.8% término en cesárea y el 15.2% termino en parto eutócico. Durante el puerperio

inmediato, se evidenciaron complicaciones y estas fueron: hemorragia post parto en un 22.7% seguido de la infección de herida operatoria y la endometritis con un 15.2%, la dehiscencia de sutura presento un 6.1%, destacando un problema adicional como fue la infección urinaria en el puerperio con 13.6%.

CONCLUSIONES: Las complicaciones obstétricas más frecuentes en las gestantes con obesidad pregestacional atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernal en el periodo de Enero a Marzo 2016 fueron: el trastorno hipertensivo en la gestación (48,5%), parto distócico por cesárea (84.8%), y la hemorragia post parto (22.7%) en las respectivas etapas del embarazo, trabajo de parto y puerperio.

Finalmente podemos concluir que las complicaciones obstétricas se presentaron en todas las pacientes con obesidad pregestacional.

PALABRAS CLAVES: Complicaciones obstétricas, obesidad pregestacional, gestación.