

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



**RELACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS
ASOCIADAS A PREECLAMPSIA EN GESTANTES
ATENDIDAS EN EMERGENCIA DE GINECOLOGÍA Y
OBSTETRICIA DEL HOSPITAL BARRANCA
CAJATAMBO EN EL PERIODO 2016.**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

CYNTHIA BETTSY PERALES VILLARINO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA- PERÚ

2017

RESUMEN

Objetivo: Identificar la relación de las características clínicas asociadas a preeclampsia en gestantes atendidas en emergencia de ginecología y obstetricia del Hospital Barranca y Cajatambo en el periodo 2016.

Método: Estudio, descriptivo, transversal y retrospectivo usando una ficha de recolección de datos, se incluyeron las pacientes con diagnóstico de preeclampsia (200 gestantes) atendidas en emergencia de G-O.

Resultados: se observó que del total de 200 gestantes; un 16,5 % presentaron preeclampsia severa, y un 83,5% de casos de preeclampsia leve, las gestantes presentan 64.5% de signos alterados de disfunción orgánicas, al calcular el OR se observó (OR=8.2 IC 3.5-19.53) el signo de disfunción orgánica se encuentra alterado, tiene 8 veces más riesgo de tener preeclampsia y prueba estadística chi cuadrada una relación estadísticamente significativa (p-value<0.00) lo cual significa que el signo alterado es un posible factor de riesgo para que las madres tengan preeclampsia. Un 42,5 % los exámenes de laboratorio se presentan alterados, siendo en la preeclampsia leve un 27.50% y en un 15,00% en preeclampsia severa, con Chi-Cuadrado = 37.90 (p-value<0.05), el Odds Ratio (OR=20.36 IC 5.9- 69.7) es elevado. En cuanto a la paridad, en el grupo de primíparas y multíparas existe un mayor porcentaje de preeclampsia leve en un 33.00% y 29,50%, según el chi-cuadrado no existe suficientemente evidencia estadística para decir que la paridad sea una característica de riesgo para la preeclampsia severa.

Conclusiones: Los resultados concluyen que las características clínicas asociadas a preeclampsia son factores de riesgo para la aparición de la misma, sugiere la prevención y control el inicio desde la gestación hasta la etapa final del embarazo.

Palabras claves: preeclampsia, características clínicas, signos de disfunción orgánica, exámenes de laboratorio, antecedentes obstétricos.