

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



**PERFIL CLÍNICO QUE CONDICIONA A PROLAPSO
GENITAL EN MUJERES DE 40 A 70 AÑOS
ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y
OBSTETRICIA DEL HOSPITAL CENTRAL PNP “LUIS
N. SAENZ” DE ENERO DEL 2015 A DICIEMBRE DEL
2016.**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
KATHERINE FRANCIS HUAMÁN VARGAS**

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

LIMA – PERÚ

2017

RESUMEN

A nivel mundial se conoce que hasta un 50% de mujeres desarrollan problemas de piso pélvico, siendo el mayor referente el prolapso de órganos pélvicos. Existen muchas razones por las cuales los órganos pélvicos pueden sufrir prolapso. Entre las razones se incluyen dificultades en el parto vaginal, multiparidad, obesidad, estreñimiento, edad avanzada, antecedentes de cirugía ginecológica, provocando que las pacientes afectadas tengan un estilo de vida no apto para la salud, ya que son propensas a sintomatología que influye en el día a día y no permite llevar un desenvolvimiento normal.

OBJETIVO: Determinar el Perfil clínico que condiciona a prolapso genital en mujeres de 40 a 70 años atendidas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Central PNP “Luis N. Sáenz” de enero del 2015 a diciembre del 2016.

DISEÑO METODOLÓGICO: Se realizó un estudio descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal, la población en estudio fueron 120 mujeres atendidas en la revisión de historias clínicas mujeres con el diagnóstico de prolapso genital atendidas en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Central PNP “Luis N. Sáenz” de enero del 2015 a diciembre del 2016, se realizó una revisión de historias clínicas y se procedió a la recopilar datos mediante una ficha de recolección de datos.

RESULTADOS: Dentro del perfil clínico que condiciona a prolapso genital se encontró que las pacientes que oscilan entre los rangos de 51-60 años representan el 55% y la procedencia de mujeres de zonas urbanas representa el 85%, a diferencia de zonas rurales con 15%. Dentro de los antecedentes Gineco-obstétricos la multiparidad predomina en un 91%, tipo de parto eutócico en un 82%, parto macrosómico representa el 24% y el antecedente de cirugía pélvica un 4%.

El antecedente de estreñimiento crónico como condicionante de prolapso genital obtuvo como resultado un 22%.

CONCLUSIONES: En base a los resultados obtenidos, se puede concluir que dentro del perfil clínico que condiciona a prolapso genital la edad y los antecedentes Gineco-obstétricos como el tipo de parto eutócico y la alta paridad están muy asociados a dicha patología propiciando su desarrollo, representan el mayor porcentaje dentro de la población en estudio, en comparación a los resultados obtenidos por antecedente de parto macrosómico y cirugía pélvica.

PALABRAS CLAVE: Perfil clínico, Prolapso Genital.