

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



**FACTORES MATERNO – FETAL PARA LA
FRACTURAS DE CLAVÍCULA EN RECIÉN NACIDOS
DE PARTO VAGINAL ATENDIDOS EN EL SERVICIO
DE GINECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL SAN
JUAN DE LURIGANCHO, DURANTE EL AÑO 2016.**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
SEGURA TUANAMA RAYSA MARYHTE**

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

LIMA-PERÚ

2017

RESUMEN

Se investigó la fractura de clavícula en recién nacidos por parto vaginal. **Objetivo:** identificar los factores Materno- fetales para la fractura de clavícula presentes en recién nacidos por parto vaginal que fueron atendidos el servicio de Gineco- Obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho en el 2016. **Metodología:** Estamos frente a un estudio descriptivo, transversal, observacional y retrospectivo. **Población de estudio:** se contó con todos los recién nacidos con diagnóstico clínico radiológico de fractura de clavícula registrados en el folder de eventos adversos del año 2016 que constó de 42 recién nacidos. **Resultados:** Factores fetales: peso menor de 3500gr (52%), un 3500- 4000gr (29%), finalmente más 4000gr (19%). El 67% fueron del sexo masculino frente a un 33% femenino. APGAR normal (98%), frente a un APGAR anormal (2%). Un 50% con distocia de hombro, frente a un 50% que no presentaron distocia de hombros. (79%) con líquido meconial, frente a un 21% sin líquido meconial. Una edad gestacional de 37 a 40 semanas (83%), mayores de 40 semana (12%), con menos de 37 semanas (5%). Factores materno: edades de 18 a 35 años(76%), f mayores de 35 años (17%), finalmente 7% menores de 18 años. De tallas que comprende de 1.45 a 1.60 (76%), mayores de 1.60 cm (14%), finalmente menores de 1.45cm (10 %). Un 67% fueron multíparas, frente a 33 % de madres primíparas. con Controles prenatales (86%), frente a un 14% sin controles prenatales. **Conclusiones:** los factores materno -fetal para fractura de clavícula en recién nacidos fueron: recién nacido: sexo Masculino (67%), peso < 3500gr (52%), APGAR normal >7 al min (98%), A término (83%), distocia de hombros (50%) ,sin presencia de líquido meconial (79%). Madres: multíparas (67%), talla de 145 a 160 cm (76%) y edades de 18 y 35 años (76%).con controles prenatales (86%).

Palabras clave: Fracturas de clavícula , partos vaginales, recién nacidos.