

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



FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A
HIPERBILIRRUBINEMIA EN RECIÉN NACIDOS A
TÉRMINO EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO
UNANUE- PERIODO 2016.

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

KATY YACHI FERNÁNDEZ

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

2017

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores de riesgo asociados a hiperbilirrubinemia en recién nacidos a término en el Hospital Nacional Hipólito Unanue—periodo 2016. **METODOLOGÍA:** Estudio de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo y retrospectivo realizado en la población conformada por 180 recién nacidos a término con hiperbilirrubinemia. **RESULTADOS:** Según nuestro estudio la mayor población de recién nacidos a término son varones con 51.1%. Se observa que el bajo peso al nacer con un 56,7% y relación al peso/edad gestacional de 43% catalogados como pequeños para edad gestacional son un factor de riesgo para desarrollar ictericia neonatal. En relación a la bilirrubina sérica mayores a 15mg/dl representaron un 58% de los neonatos y el hematocrito un 58,3% de neonatos que presentó policitemia (hematocrito > a 65%). El 57,2% tuvieron mayor a 6 controles prenatales. La infección intrauterina relacionada a ictericia neonatal un 62,2%. Otro variable con gran valor estadístico es el trauma obstétrico (cefalohematoma) cuyo valor es 56,1%, asociados a parto eutócico con 52,2% encontrados en los neonatos a término con hiperbilirrubinemia.

CONCLUSIONES: En conclusión los neonatos a término desarrollan hiperbilirrubinemia de etiología multifactorial y entre los factores neonatales, maternos y obstétricos más frecuentes son: El bajo peso al nacer, policitemia, la infección intrauterina y cefalohematoma.

PALABRAS CLAVES: Hiperbilirrubinemia, recién nacidos a término.