

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**FACTORES DE RIESGO PARA HEMORRAGIA POST PARTO EN
PACIENTES DEL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL
DE VENTANILLA 2018 – 2019**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER

BARROS CESPEDES GIOVANNY ADRIÁN

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE

MEDICO CIRUJANO

LIMA-PERU

2020

RESUMEN

OBJETIVO: Identificar cuales son los factores de riesgo para hemorragia postparto en pacientes atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital de Ventanilla en el periodo 2018 – 2019.

METODOLOGIA: Se realizó un estudio analítico, transversal, retrospectivo de casos y controles donde se evaluaron 130 casos y 130 controles.

RESULTADOS: Se estudiaron factores pregestacionales, maternos y obstetricos para identificar la asociacion con el desarrollo de la hemorragia postparto. Entre los factores pregestacionales asociados a la hemorragia postparto se hallaron la anomalia uterina (OR: 4.69 , IC95% 2.42 – 9.07 , p=0.000) , cirugía uterina previa (OR: 4.56 , IC95% 2.7 – 7.66 , p=0.000) , mioma uterina (OR: 3.88 , IC95% 2.11 – 7.16 , p=0.000), el factor materno asociado fue la terapia anticoagulante (OR: 11.6 , IC95% 6.42 – 21.22 , p=0.000), los factores obstetricos asociados fueron el trabajo de parto prolongado (OR: 4.66 , IC95% 2.75 – 7.91 , p=0.000), embarazo multiple (OR: 2.18 , IC95% 1.18 – 4.02 , p=0.011), parto por cesárea (OR: 4.73 , IC95% 2.64 – 8.45 , p=0.000), preeclampsia (OR: 4.99 , IC95% 2.85 – 8.75 , p=0.000), desgarro perineal (OR: 6.56 , IC95% 3.82 – 11.2 , p=0.000), macrosomía (OR: 2.20 , IC95% 1.32 – 3.68 , p=0.002). En los factores de edad materna avanzada, anemia y antecedente de hemorragia postparto no se encontro asociacion con el desarrollo de hemorragia postparto.

CONCLUSIONES: Los factores de riesgo para desarrollar hemorragia postparto fueron, anomalia uterina, cirugía uterina previa, mioma uterina, terapia anticoagulante, trabajo de parto prolongado, embarazo multiple, parto por cesárea, preeclampsia, desgarro perineal y macrosomía.

PALABRAS CLAVE: Anomalia uterina, mioma uterina, terapia anticoagulante, preeclampsia, macrosomía.