

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS
EN EL HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha EN EL PERÍODO DE JULIO A
DICIEMBRE DE 2017

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

PRESENTANDO POR LA BACHILLER:

BRUNA ESTÉFANI OLIVEIRA DE SOUZA

PUCALLPA, MARZO DE 2018

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESTA TESIS FUE APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO CALIFICADOR DE LA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI:

.....
Dra. ARLENE ROSARIO FALCÓN GUERRA

Presidente

.....
Dr. ARTURO RAFAEL HEREDIA

Miembro

.....
M.C. Mg. WALTER R. LEVEAU BARTRA

Miembro

.....
M.C REINALDO GENARO MITMA VÁSQUEZ

Asesor

.....
BACH. BRUNA ESTÉFANI OLIVEIRA DE SOUZA

Tesista

PORTADA

1. Título de la Investigación:
Factores de riesgo asociados a Preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha en el período de Julio a Diciembre de 2017.
2. Área de investigación:
Área: Ciencias de la Salud: Ginecoobstetricia.
3. Autora:
Oliveira De Souza Bruna Estéfani
4. Asesor:
Dr. Reinaldo Genaro Mitma Vasquez.
5. Instituciones y personas colaboradoras:
 - Hospital Amazónico de Yarinacocha.

DEDICATORIA

A Dios, por estar conmigo en cada momento de mi vida y darme la oportunidad de alcanzar mis metas. A mis padres Ester y Cleomar, de quienes he recibido todo el apoyo y el amor para culminar esta etapa de mi vida. A mis profesores por guiarme de diferentes maneras en este proceso de aprendizaje.

AGRADECIMIENTO

Al Dr. Reinaldo Genaro Mitma por confiar en este trabajo, por su dedicación y disposición de asesorarme, y quien se convirtió en una fuente de admiración y ejemplo a seguir.

Mi gratitud también al soporte incondicional a mi familia que sin su apoyo no se hubiera logrado esta investigación.

A obstetra Lenna Mely Trujillo Pizango, responsable de la unidad de investigación y estadística materno perinatal del Hospital Amazónico de Yarinacocha, por su disposición y ayuda en recoger los datos de la presente investigación.

ÍNDICE

	Pág.
PORTADA	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	viii
INTRODUCCIÓN	ix
Capítulo I : PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del Problema	2
1.3. Objetivo: General y Específicos	3
1.4. Justificación	5
Capítulo II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes	6
2.2 Bases Teóricas	15
2.3 Hipótesis	26
2.4 Variables de estudio	28
Capítulo III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	29
3.1 Ámbito de estudio	29
3.2 Tipo de Investigación	29
3.3 Nivel de Investigación	29
3.4 Método de Investigación	30

3.5 Diseño de Investigación	30
3.6 Población, Muestrea, Muestreo	31
3.7 Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos	32
3.8 Procedimiento de Recolección de Datos	32
3.9 Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	33
Capítulo IV: RESULTADOS	34
4.1 Presentación de Resultados	34
4.2 Discusión	46
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	50
ANEXOS	54

RESUMEN

Objetivos: Determinar los factores de riesgo asociados a preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha en el período de Julio a Diciembre de 2017.

Metodología: La presente investigación es un estudio de tipo transversal, descriptivo, analítico y retrospectivo, se tomará información del sistema materno perinatal y de las historias clínicas de las pacientes atendidas en el periodo julio a diciembre del año 2017, en el servicio de Ginecoobstetricia del Amazónico de Yarinacocha.

Resultados: El tipo de preeclampsia prevalente en este periodo fue la preeclampsia severa con un 91,3 % de los casos. El grupo de edad prevalente para presentar la enfermedad se encuentra entre 20 a 34 años con 54,9%. El estado civil prevalente en el estudio fue conviviente con 78,6 %. Con respecto al grado de instrucción 30,6% tenían secundaria incompleta y 30,6% secundaria completa. En total 66,5% provenían de procedencia urbana (Yarinacocha, Callería y Manantay) y 33,5% de procedencia rural (Red CFB y Otros). En la presente investigación 43,9% de las gestantes eran nulíparas. La prevalencia del embarazo múltiple fue 1,7%. La prevalencia de controles prenatales insuficientes fue de 42,2%. El antecedente personal patológico más frecuente fue Obesidad pre gestacional con un 26%, el antecedente personal de preeclampsia represento 9,8%, antecedente de hipertensión arterial crónica 1,2% y el antecedente de Diabetes Mellitus 1,7%.

Conclusiones: La prevalencia de preeclampsia fue de 8,5%.El grupo de edad prevalente de preeclámplicas se encuentran entre 20 a 34 años. El estado civil prevalente en las preeclámplicas fue conviviente. El lugar de procedencia prevalente de las preeclámplicas fue de Yarinacocha. No existe relación significativa en la presente investigación entre las gestantes preeclámplicas y la paridad, embarazo múltiple, controles prenatales y antecedentes personales.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio pretende medir la asociación de cada uno de los factores de riesgo asociados al diagnóstico de preeclampsia, desde un perfil integral, analizando las características sociodemográficas, obstétricas y antecedentes personales, con la finalidad de identificar y estratificar el riesgo desde el primer control obstétrico y poner en práctica las estrategias de prevención a fin de disminuir las complicaciones y mortalidad materna y perinatal. Se pretende además conocer la relación de los factores asociados a la preeclampsia en nuestro medio. Por tal motivo se realizó en el contexto de pacientes gestantes que se atendieran en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, en el período de julio a diciembre del 2017.

La preeclampsia es un trastorno hipertensivo inducido por el embarazo que se manifiesta clínicamente después de las 20 semanas de gestación. Fue descrita hace más de 2 mil años; la falta de un manejo oportuno, conduce a eclampsia, sin embargo, la causa sigue desconocida y se asocia a problemas de salud materna-perinatal importantes. En la preeclampsia están presentes principalmente la hipertensión y proteinuria(1), mayor o igual a 300 mg en una recolección de orina de 24 horas.

Cada día mueren aproximadamente casi 830 mujeres por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto. Un 99% de la mortalidad materna corresponde a los países en desarrollo. La mortalidad materna es mayor en las zonas rurales y en las comunidades más pobres. En comparación con otras mujeres, las jóvenes adolescentes corren mayor riesgo de complicaciones y muerte a consecuencia del embarazo. La atención especializada antes, durante y después del parto puede salvarles la vida a las embarazadas y a los recién nacidos.(2)

En el primer capítulo de la presente investigación se hace una descripción del planteamiento del problema, se realiza la formulación de los problemas principal y secundarios, así como se define los objetivos general y específicos y la justificación de la investigación. En el segundo capítulo tenemos la formulación del marco teórico, compuesto por los antecedentes (investigaciones extranjeras, nacionales y locales), el desarrollo de la base teórica, las hipótesis (general y específicas) y las variables de

estudio. En el tercer capítulo se desarrolla la metodología de investigación compuesto por: ámbito de estudio, tipo de investigación, nivel de investigación, método de investigación, diseño de investigación, población, muestra, muestreo, técnicas de instrumento de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos. En el capítulo cuatro se describe los resultados y discusión de las variables. Finalizando con el trabajo de investigación se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y Anexos.