

**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**E.A.P MEDICINA HUMANA**



**TESIS**

**Para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano**

**“MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL RECIÉN NACIDO PREMATURO  
DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2013”**

**AUTORES**

**ANICAMA MENDOZA KARENT LILIANA**

**BARRUETO GALLEGOS CLAUDIA ALEXANDRA**

**ASESOR**

**M(o) BERMEJO SÁNCHEZ FREDY RUPERTO**

**HUACHO-PERÚ**

**2014**

**FREDY RUPERTO SÁNCHEZ**  
**MEDICO CIRUJANO - PERU**  
**C.O.P. 10798**

## RESUMEN

**Objetivo:** determinar la morbilidad y mortalidad del recién nacido prematuro del Hospital Regional de Huacho, 2013.

**Metodología:** estudio no experimental, descriptivo, observacional, retrospectivo y de corte transversal en el que se analizaron las historias clínicas de los recién nacidos prematuros del Hospital Regional de Huacho durante el año 2013. Se calculó medidas de dispersión, de tendencia central, frecuencias en porcentajes y valores absolutos, también se utilizó pruebas estadísticas descriptivas (curtosis y asimetría); usando Microsoft Office Excel 2010 para Windows.

**Resultados:** durante el año 2013 se documentaron 2,949 recién nacidos, de los cuales 151 (5.11%) fueron prematuros o su equivalente a una incidencia de 5.1 por 1000 nacidos vivos. El promedio de la edad gestacional según el método de Capurro fue de  $34.4 \pm 1.85$  semanas, la mayoría de los recién nacidos prematuros se encontraron en el grupo del recién nacido prematuro tardío (de 32 a <37 semanas) con 129 (86%) casos. La medida de curtosis de la edad gestacional del recién nacido prematuro fue 4.2, dando como resultado una curva leptocúrtica, mientras que la medida de asimetría fue -0.86, dibujándose una curva de asimetría negativa. El puntaje de Apgar del recién nacido prematuro más frecuente fue 8 puntos al primer minuto y 9 puntos al quinto minuto, 36 (24%) neonatos prematuros nacieron con depresión moderada y severa (menor de 7 puntos). La medida de curtosis del puntaje de Apgar del recién nacido prematuro fue 1.58, dando como resultado una curva platicúrtica, mientras que la medida de asimetría fue -0.46, dibujándose una curva de asimetría negativa. Fueron 82 (54.30%) mujeres y 69 (45.70%) varones. El peso al nacimiento promedio fue de  $2,233 \pm 595.88$  gramos. La mayor cantidad de recién nacidos prematuros tuvieron bajo peso al nacer (<2,500 gamos), hallándose 80 (53%) casos. La medida de curtosis del peso del

recién nacido prematuro fue 0.20, dando como resultado una curva platicúrtica, mientras que la medida de asimetría fue 0.17, dibujándose una curva de asimetría positiva. Se observó que conforme avanzó la edad gestacional del recién nacido prematuro, el peso fue mayor. La patología del recién nacido prematuro hallada con más frecuencia fue la hiperbilirrubinemia con 77 (29.27%) casos, seguida de taquipnea transitoria del recién nacido con 44 (16.73%) casos y sepsis con 37 (14.06%) casos. Se halló una tasa de mortalidad de recién nacidos prematuros del 9.2% (14 casos) o su equivalente a 9.2 por 1000 nacidos vivos prematuros. El 64.29% (9 casos) correspondió a la tasa de mortalidad neonatal precoz y el 35.71% (5 casos) a la tasa de mortalidad neonatal tardía.

**Conclusiones:** la incidencia del recién nacido prematuro del Hospital Regional de Huacho, 2013 fue 5.1 por 1000 nacidos vivos (5.1%) menor a la incidencia nacional. La edad gestacional regular del recién nacido prematuro del Hospital Regional de Huacho, 2013 según el método de Capurro correspondió a la del prematuro tardío (de 32 a <37 semanas). El puntaje de Apgar del recién nacido prematuro del Hospital Regional de Huacho, 2013 más frecuente fue de 7 a 10 puntos (condición óptima). El género femenino fue más común en el recién nacido prematuro del Hospital Regional de Huacho, 2013. El peso más frecuente del recién nacido prematuro del Hospital Regional de Huacho, 2013 correspondió al de bajo peso al nacer (menor de 2,500 gramos). La patología del recién nacido prematuro del Hospital Regional de Huacho, 2013 más frecuente fue la hiperbilirrubinemia seguida de taquipnea transitoria del recién nacido. La tasa de mortalidad del recién nacido prematuro del Hospital Regional de Huacho, 2013 fue 9.2 por 1000 nacidos vivos prematuros (9.2%) mayor a la tasa de mortalidad nacional.

**Palabras clave:** recién nacido, prematurez, morbilidad, mortalidad