

**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

TESIS

**VALORACIÓN DE LA PRECISIÓN DEL MODELO DE PREDICCIÓN
DE GROBMAN PARA EL PARTO VAGINAL DESPUÉS DE UNA
CESÁREA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2012-2014.**

PRESENTADO POR:

Giancarlo Enzo Lucho Verano
Jose Luis Sánchez Fernandez

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

ASESOR:

Mg. Jacinto Jesús Palacios Solano

HUACHO - 2017

RESUMEN

Objetivo: Valorar la precisión del modelo de predicción de Grobman para el Parto Vaginal Después de una Cesárea (PVDC) en el Hospital Regional de Huacho, durante el periodo 2012-2014.

Materiales y método: Se diseñó un estudio observacional retrospectivo de una cohorte de historias clínicas de todas las gestantes a término con feto único en presentación cefálica y de vértice, con antecedente de una cesárea con incisión segmentaria transversa baja, quienes se sometieron a una prueba de trabajo de parto. La valoración de la precisión comprendió el cálculo de la probabilidad individual de un PVDC, del promedio de la probabilidad esperada y observada de PVDC con su respectivo Intervalo de Confianza (IC), la construcción de una curva ROC (acrónimo del inglés *Receiver Operating Characteristic*) con su respectiva área bajo la curva, la elección de un punto de corte para hallar la sensibilidad y especificidad, la elaboración de una curva de calibración y uso de la prueba de Hosmer-Lemeshow para mostrar la coincidencia entre lo esperado y observado.

Resultados: Durante el periodo de estudio, se identificaron a 195 mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión, de ellas 34 fueron excluidas. El 61.5% (n=99) de las gestantes tuvo un PVDC exitoso. El promedio de la probabilidad esperada fue de 71.0% y de la observada de 75.5%. El área bajo la curva ROC obtenida fue de 0.74 (IC del 95%: 0.66-0.82, $p < 0.05$). Se halló una sensibilidad de 62.6% y una especificidad de 80.6% para un determinado punto de corte (72.6%). La prueba de Hosmer-Lemeshow ($p = 0.33$) mostró una adecuada calibración del modelo, demostrando coincidencia entre lo esperado y observado.

Conclusión: El modelo de predicción de Grobman presentó una adecuada capacidad discriminatoria en una población peruana, con una discreta pérdida de rendimiento respecto al modelo original pero superior respecto a validaciones externas en otras poblaciones del mundo.

Palabras clave: Parto vaginal después de una cesárea; Prueba de trabajo de parto; Cesárea anterior; Modelo de predicción.