

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS A MACROSOMÍA FETAL EN MADRES NO
DIABÉTICAS, INGRESADAS EN EL SERVICIO DE GÍNECO-
OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GUSTAVO LANATTA LUJÁN
ESSALUD – HUACHO, 2017.**

PRESENTADO POR:

Medina Llerena Jersinho

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

ASESOR:

M(o) William Rogelio Peña Ayudante

HUACHO, 2018

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores asociados a macrosomía fetal en madres no diabéticas, ingresadas en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Gustavo Lanatta Luján EsSalud – Huacho, 2017.

Método: Se realizó un estudio de casos y controles. La población estuvo conformada por todas las gestantes que tuvieron su parto en el hospital ya mencionado, sin diabetes gestacional o pregestacional diagnosticada. Se aplicó una ficha de recolección de datos para 78 casos y 78 controles.

Resultados: Del total de partos registrados en el libro de partos del servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Gustavo Lanatta Luján EsSalud – Huacho durante el año 2017 que llegó a ser de 1759 partos, fueron incluidos en este estudio 1151, mientras que 608 fueron excluidos (337 madres tenían diabetes gestacional o pregestacional diagnosticada con pruebas de laboratorio, 148 madres registradas no tenían los datos completos o eran poco legibles, 19 madres tuvieron partos prematuros y finalmente 4 madres tuvieron gestación doble). De esta forma de los 1151 partos registrados se obtuvieron los 78 casos y 78 controles calculados con anterioridad. La prevalencia de macrosomía fue de 11,7 % (IC 95% [11.2, 12.3]) y los factores asociados a macrosomía fetal fueron: edad > 35 años ($X^2= 9.35$, $p= 0.002$; OR= 2.920, IC 95% [1.452, 5.873]), paridad ($X^2= 4.673$, $p= 0.030$; OR=2.071, IC 95% [1.065, 4.029]), antecedente de parto macrosómico previo (OR= 4.774; IC 95% [1.517, 15.024]), índice de masa corporal (IMC) de la madre ($X^2= 5.29$, $p= 0.021$) y sexo del recién nacido ($X^2= 4.465$, $p= 0.034$).

Conclusiones: Los factores de riesgo asociados a macrosomía fetal son: edad, paridad, antecedente de parto macrosómico previo, IMC de la madre y el sexo del neonato.

Palabras claves: Macrosomía fetal; factores de riesgo, factores de riesgo asociados.