

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
E.A.P MEDICINA HUMANA



**TERMINACION DEL EMBARAZO EN GESTANTES CON
ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS (RPM). HOSPITAL
REGIONAL DE HUACHO 2001 – 2010**

TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO GENERAL

TESISTAS:

Bach. Fernández Vargas, Noelia Isabella
Bach. Mugruza Bedoya, Claudia Caterin

ASESOR: Med. Ciruj. JESUS JACINTO PALACIOS SOLANO

HUACHO – PERU

2012


Jesús Palacios Solano
MEDICO CIRUJANO GINECOLOGISTA
CNP 12911 RNE 10541

RESUMEN

Objetivo: Estudiar las principales características de la terminación de las gestaciones que cursaron con rotura prematura de membranas (RPM) en el Hospital Regional Huacho en 2001 – 2010.

Material y Método: Fueron incluidos una muestra representativa de 246 gestantes para un estudio retrospectivo, transversal, de tipo descriptivo. Se procesaron los datos con el apoyo del paquete estadístico SPSS 19.0.

Resultados:

La prevalencia de gestantes en el Hospital Regional de Huacho durante el periodo de estudio, fue de 861 pacientes con RPM (3,20%).

La RPM se asoció con una edad gestacional entre las 23 y 42 semanas de gestación (promedio 37,89). En embarazos pre término, el promedio fue de 32,13 semanas y en embarazos a término fue de 38,95

El 89,8% (221 pacientes) recibieron maduración pulmonar mientras que el 10,2% (25 pacientes) no recibieron maduración pulmonar.

Se encontró que el 39,4% (97 pacientes) recibieron antibioticoterapia, y el 60,6% (149 pacientes) no recibieron.

Se indujo el parto en el 31,3% (77 pacientes) con oxitocina y el 4% (1 paciente) con misoprostol.

En 171 pacientes se terminó el embarazo por vía vaginal, siendo 55,3% (136 pacientes) espontáneo y 14,2% (35 pacientes) inducido. En 30,5% (75 pacientes) se les realizó cesárea.

En cuanto a la forma de manejo, de toda la población estudiada, el 44,7% (110 pacientes) tuvo un manejo activo y un 55,3% (136 pacientes) presento un manejo expectante

Se encontró un 39,4% (97 pacientes) con periodo de latencia menor de 12 horas y un 60,6% (149 pacientes) presentaron un periodo de latencia mayor de 12 horas.

Del total de neonatos con RPM tomando en cuenta el puntaje de apgar al minuto, se encontró que el puntaje mayor de 7 se presentó en un 95,5% (230 pacientes) mientras que el apgar a los 5 minutos con un puntaje mayor de 7 en un 97,6% (240 pacientes)

El promedio del peso del recién nacido fue de 3035,68 gr, presentando un peso mínimo de 600 gr y un peso máximo de 4350gr

Conclusión:

La tasa de frecuencia con RPM en el Hospital Regional de Huacho fue de 861 pacientes (3,20%), siendo a término 84,6% y pre término de 15,4%. El promedio de EG de pacientes con RPM fue 37,89semanas.Se utilizó maduración pulmonar en el total de embarazos pre término que cursaron RPM

La frecuencia del uso de antibióticos en pacientes con RPM fue de 149 gestantes (60,6%).

La frecuencia de la vía de terminación en pacientes con RPM de tipo vaginal espontáneo fue 136 (55,3%)

La inducción del trabajo de parto en pacientes con RPM se realiza con mayor frecuencia utilizando oxitocina.

ABSTRACT

Objective: To study the main characteristics of the termination of pregnancies who presented premature rupture of membranes (PROM) in "Hospital Regional Huacho" in 2001 to 2010.

Material and Methods: We included a representative sample of 246 pregnant women for a retrospective, and descriptive. Data were processed with the support of SPSS 19.0.

Results: The prevalence of pregnant women in Huacho Regional Hospital during the study period was 861 patients with PMR (3.20%).

The RPM was associated with a gestational age between 23 and 42 weeks of gestation (average 37.89). In pre-term pregnancies, the average was 32.13 weeks and at term was 38.95

89.8% (221 patients) received lung maturation while 10.2% (25 patients) received no lung maturation.

We found that 39.4% (97 patients) received antibiotic therapy, and 60.6% (149 patients) did not receive.

Labor was induced in 31.3% (77 patients) with oxytocin and 4% (1 patient) with misoprostol.

In 171 patients was completed vaginally pregnancy, with 55.3% (136 patients) spontaneous and 14.2% (35 patients) induced. In 30.5% (75 patients) underwent caesarean section.

As to the form of management of the entire study population, 44.7% (110 patients) had an active management and 55.3% (136 patients) presented an expectant management

We found 39.4% (97 patients) with latency less than 12 hours and 60.6% (149 patients) had a latency period longer than 12 hours.

Of all infants with RPM taking into account the Apgar score at one minute, it was found that the highest score of 7 was present in 95.5% (230 patients) while the Apgar scores at 5 minutes with a score greater than 7 in 97.6% (240 patients)

The average birth weight was 3035.68 g, showing a minimum weight of 600 g and a maximum weight of 4350gr.

Conclusion: The frequency rate with RPM in the Regional Hospital of Huacho was 861 patients (3.20%), and 84.6% at term and preterm 15.4%. The average RPM EG was 37.89 patients with lung maturation semanas. Se used in the total pre-term pregnancies who completed RPM

The frequency of antibiotic use in patients with RPM was 149 pregnant women (60.6%).

The frequency of the track terminating in patients with spontaneous vaginal RPM rate was 136 (55.3%)

Induction of labor in patients with PROM is most often performed using oxytocin.

Keywords: Premature Rupture of Membranes (PROM), management