

## CAPÍTULO III

### RESULTADOS

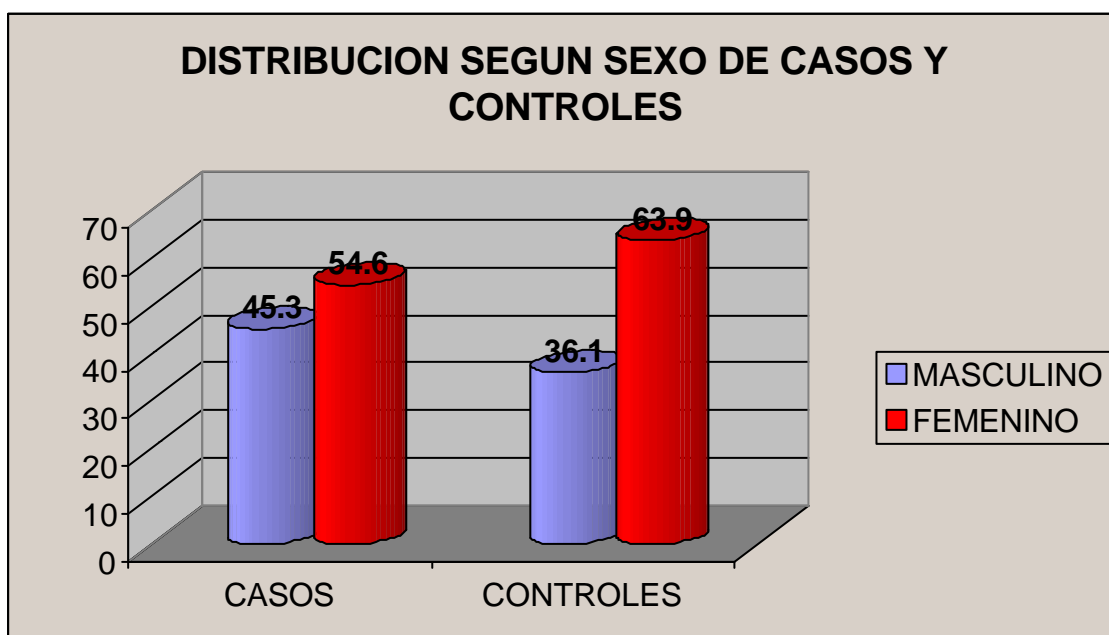
Los casos de Hipoglicemia neonatal hallados en la revisión de historias clínicas fueron 106 casos de los cuales **97** fueron escogidos por cumplir los requerimientos del estudio. Así, nuestra selección del grupo control fue hecha al azar hasta completar la misma cantidad. Los resultados fueron los siguientes:

**CUADRO N° 1:** Distribución de casos y controles según el sexo.

SEXO	CASOS	%	CONTROLES	%	p
MASCULINO	44	45.3	35	36.1	NS
FEMENINO	53	54.6	62	63.9	NS
<b>TOTAL</b>	<b>97</b>	<b>100</b>	<b>97</b>	<b>100</b>	<b>NS</b>

*Fuente: Ficha de recolección de datos del Estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia Neonatal en el IMP. Lima – 2001*

**GRAFICO N° 1:** Distribución de los casos y controles según sexo.



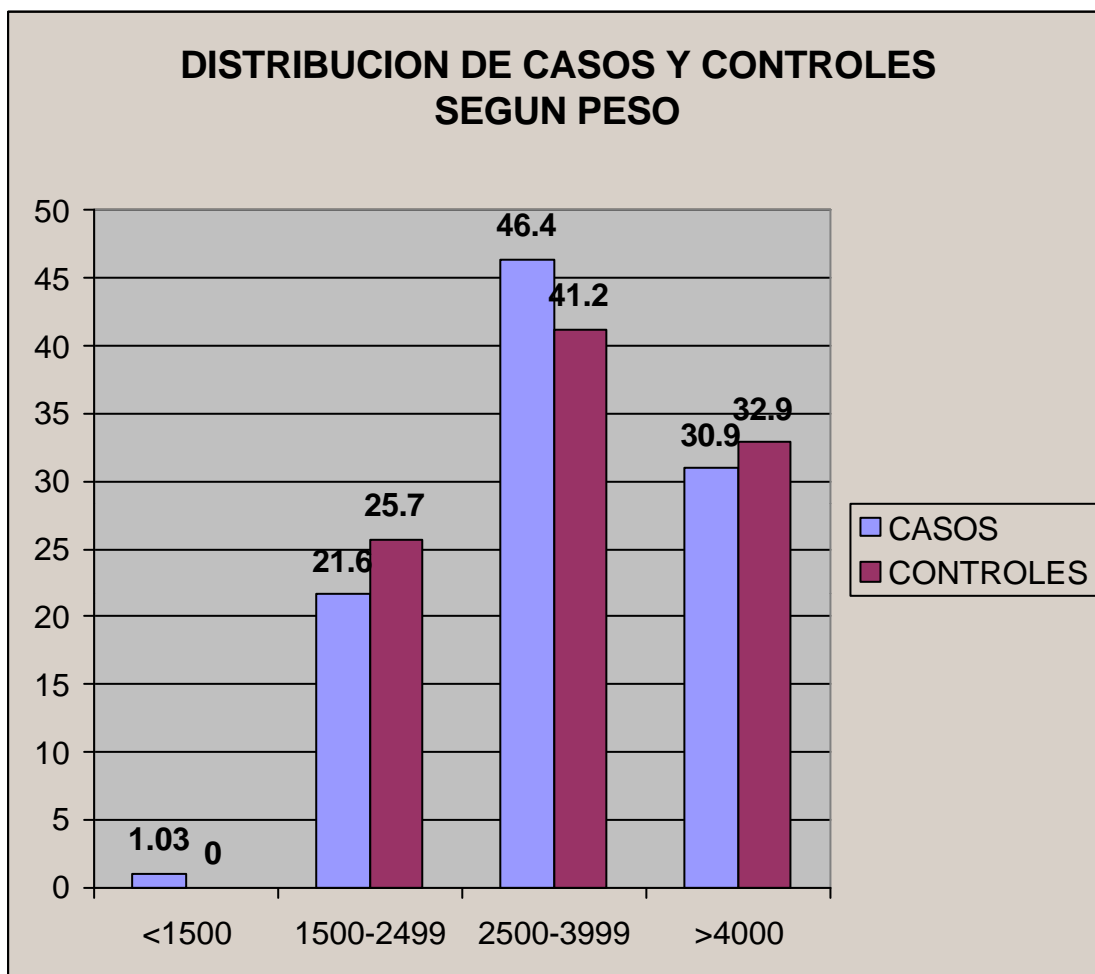
La población del estudio en su mayoría fue de sexo femenino en el grupo de casos (54.6%), mientras que en el grupo control sucedió de la misma manera (63.9%).

**CUADRO N° 2:** Distribución de los casos y controles según peso.

PESO (gr)	CASOS	%	CONTROLES	%	P
< 1500	1	1.03	0	0.0	NS
1500 – 2499	21	21.6	25	25.7	NS
2500 – 3999	45	46.4	40	41.2	NS
> 4000	30	30.9	32	32.9	NS
<b>TOTAL</b>	<b>97</b>	<b>100</b>	<b>97</b>	<b>100</b>	<b>NS</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima – 2001.

**GRAFICO N° 2:** Distribución de los casos y controles según peso.



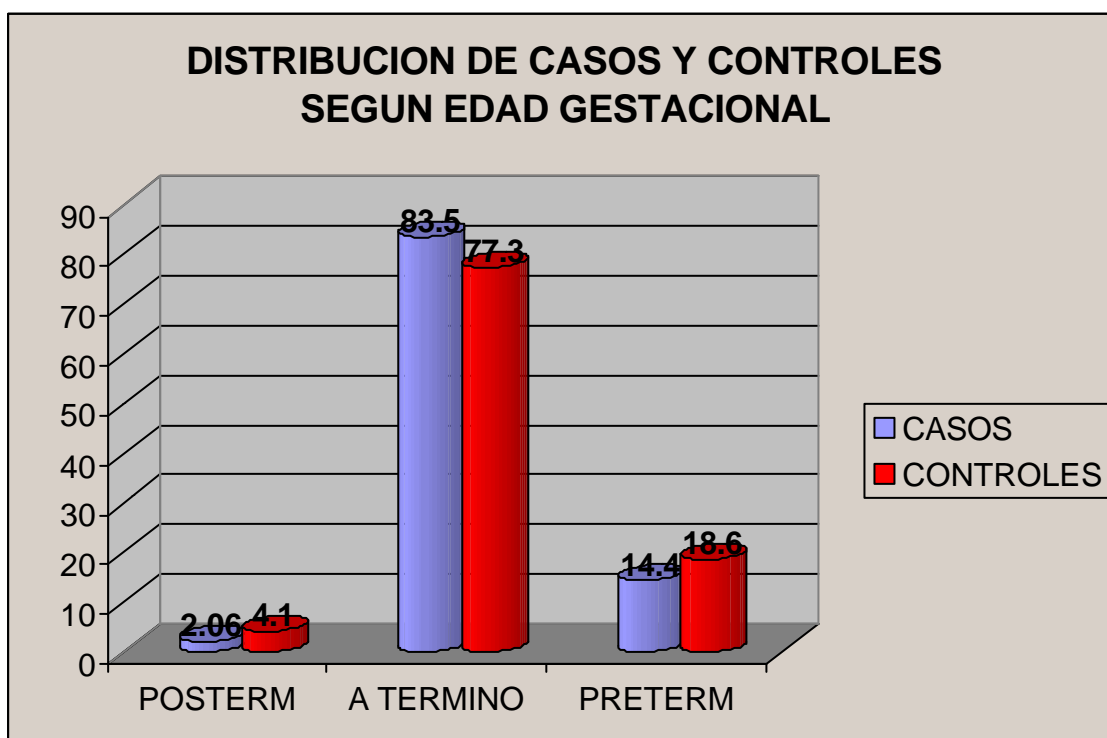
En cuanto a los pesos la mayor cantidad de ambas poblaciones, tanto los casos como los controles, tuvieron pesos considerados dentro de lo normal (46.4% en los casos y 41.2% en los controles). Los macrosómicos fueron cantidades también similares, en los casos fueron 30.9% y en los controles 32.9%. En cuanto al grupo de bajo peso al nacer fue mayor en el grupo control con 25.7% contra 21.6% en los casos. En el grupo control no hubo neonatos de muy bajo peso, que en el grupo de casos fue sólo uno (1.03%).

**CUADRO N° 3:** Distribución entre casos y controles según la edad gestacional.

EDAD GEST.	CASOS	%	CONTROLES	%	P
POSTÉRM.	2	2.06	4	4.1	NS
A TÉRMINO	81	83.5	75	77.3	NS
PRETÉRM.	14	14.4	18	18.55	NS
<b>TOTAL</b>	<b>97</b>	<b>100</b>	<b>97</b>	<b>100</b>	<b>NS</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima – 2001.

**GRAFICO N° 3:** Distribución de los casos y controles según su edad gestacional.



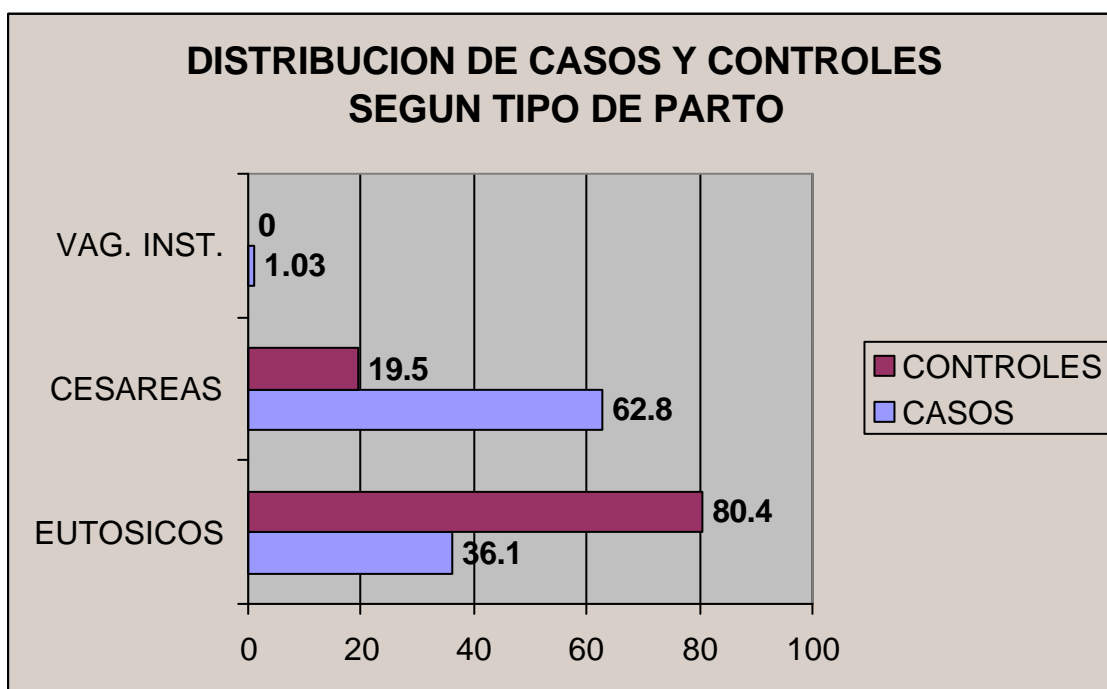
Con relación a la edad gestacional, ambos grupos fueron también muy homogéneos, presentando mayoría en los neonatos a término, 83.5% en los casos y 77.3% en los controles. Los casos además presentaron un 14.4% de pretérminos y 2.06% de postérminos; en los controles la proporción fue similar con un 18.5% de pretérminos y un 4.1% de postérminos.

**CUADRO N° 4 :** Distribución de casos y controles según el tipo de parto.

TIPO DE PARTO	CASOS	%	CONTROLES	%	X <sub>2</sub>
EUTÓSICOS	35	36.1	78	80.4	39.19 P <0.001
CESÁREAS	61	62.8	19	19.5	
VAGINAL INST.	1	1.03	0	0.0	
<b>TOTAL</b>	<b>97</b>	<b>100</b>	<b>97</b>	<b>100</b>	

Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima – 2001.

**GRAFICO N° 4:** Distribución de los casos y controles según el tipo de parto.



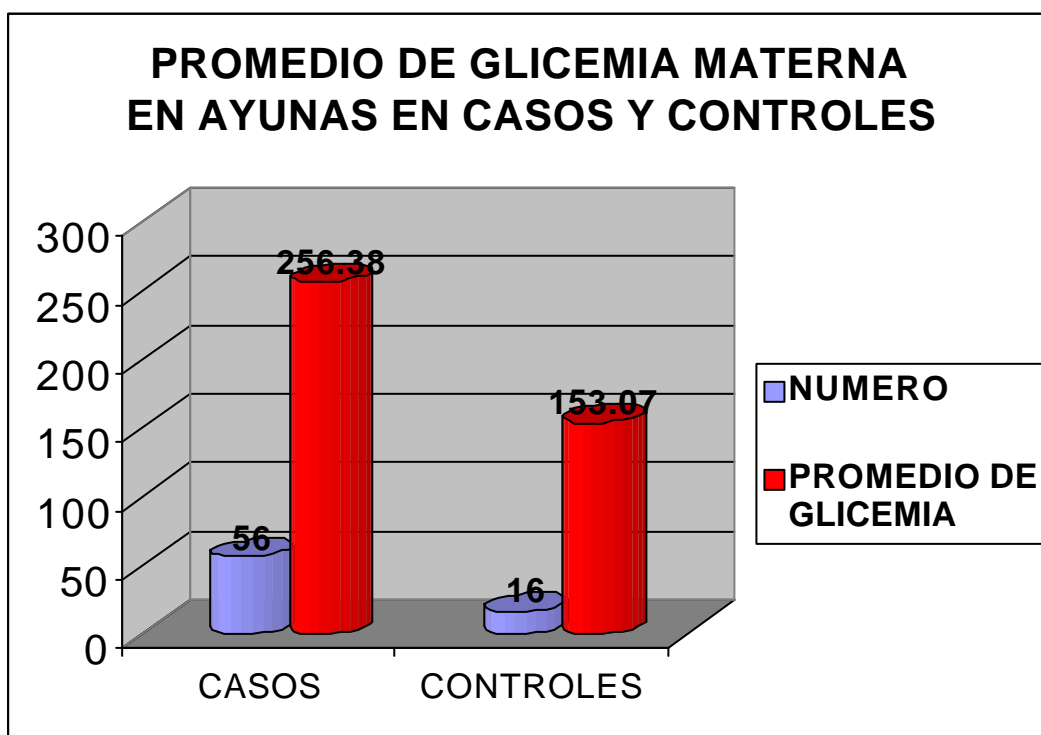
En cuanto al tipo de parto, la mayoría de la población en el grupo de casos nacieron por cesárea (62.8%), en los controles la mayor parte nació de parto eutósico o vaginal normal (80.1%). En cuanto a partos vaginales instrumentados sólo hubo uno en el grupo de casos (1.03%).

**CUADRO N° 5:** Valor de glicemia en ayunas de madres con diabetes gestacional de los casos y controles.

GLICEMIA MATERNA	N°	PROMEDIO	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	ERROR ESTÁNDAR
CASOS	56	256.38	33.38	4.46
CONTROLES	16	153.07	26.31	6.58

*Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima – 2001.*

**GRAFICO N° 5:** Promedio de glicemia materna en casos y controles.



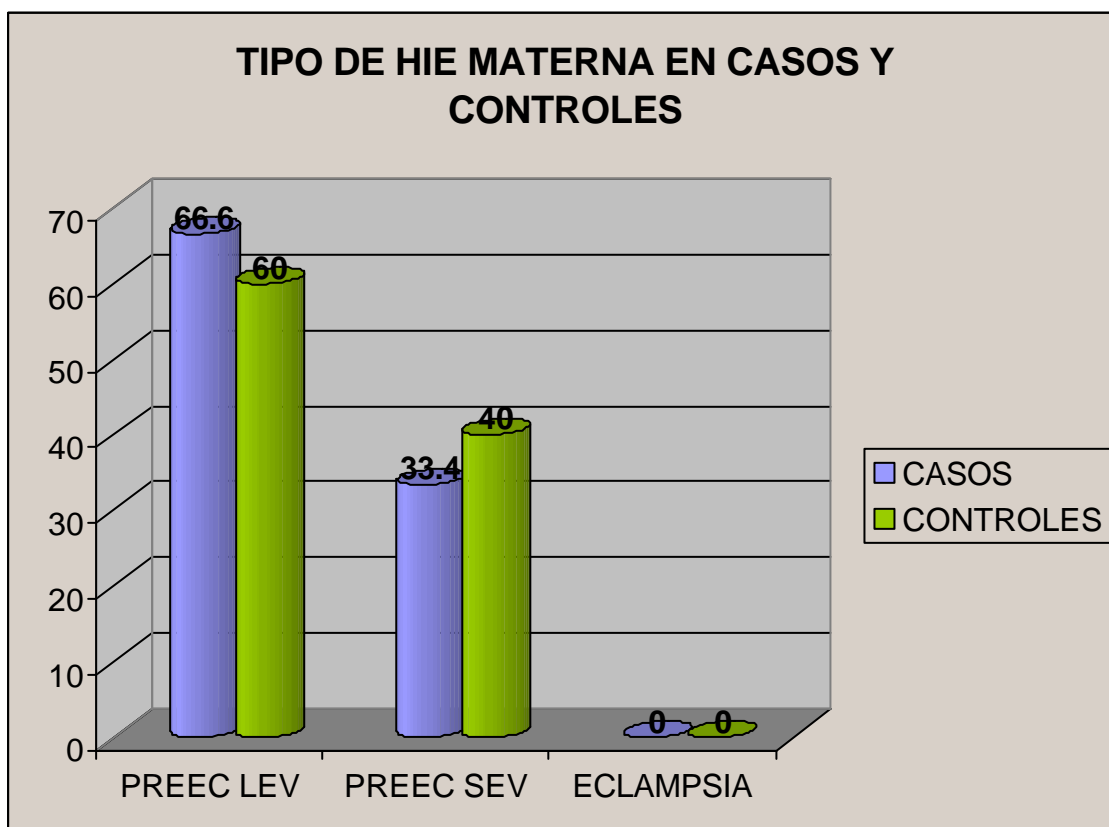
Los casos de diabetes gestacional como factor de riesgo la glicemia materna en ayunas fue de 256.8 con un desviación estándar de 4.46. En los controles fue de 153.07 con un desviación estándar de 6.58.

**CUADRO N° 6:** Tipo de Hipertensión Inducida por el Embarazo en casos y controles.

HIE	CASOS	%	CONTROLES	%
Pre-Eclamp. Leve	12	66.6	12	60.0
Pre-Eclamp. Severa	6	33.4	8	40.0
Eclampsia	0	0.0	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>100</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima – 2001.

**GRAFICO N° 6:** Tipo de Hipertensión Inducida por el Embarazo en los casos y controles.



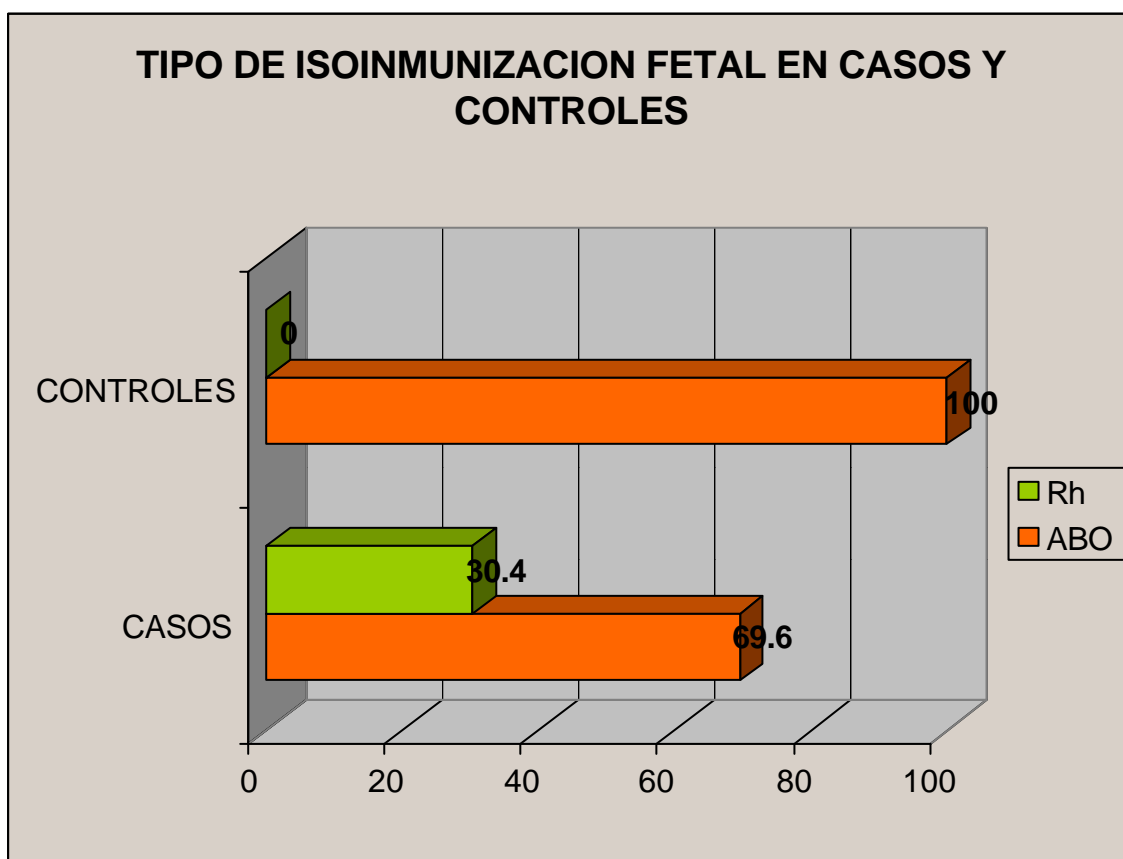
El total de Hipertensión Inducida por el Embarazo como antecedente materno 12 (66.6%) fueron Pre-eclampsia leve y 6 (33.3%) fueron severas en el grupo de los casos; no se registraron casos de Eclampsia en este grupo. En cuanto a los controles fueron Pre-eclampsias leves 12 (60%) y leves 8 (40%), tampoco en éste grupo hubo Eclampsias.

**CUADRO N° 7:** Tipo de Isoinmunización Fetal en casos y controles.

TIPO DE IIF	CASOS	%	CONTROLES	%
ABO	16	69.6	5	100
Rh	7	30.4	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>100</b>	<b>5</b>	<b>100</b>

*Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima – 2001.*

**GRAFICO N° 7:** Tipo de Isoinmunización Fetal en casos y controles.



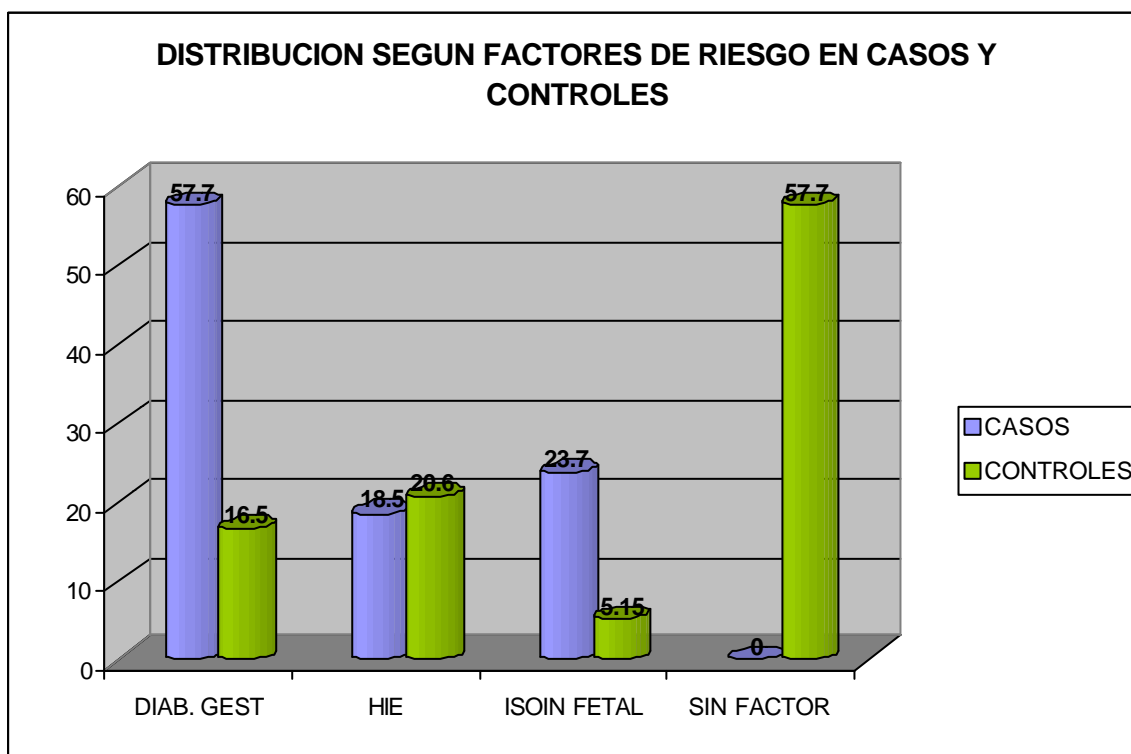
En cuanto a la Isoinmunización Fetal como antecedente materno, en el grupo de casos 16 fueron de tipo ABO (69.6%) y Rh fueron 7 (30.4%); en el grupo control hubieron 5 (100%) del tipo ABO.

**CUADRO N° 8:** Distribución de los casos y controles de acuerdo al factor de riesgo.

FACTOR DE RIESGO	CASOS	%	CONTROLES	%	P
DIABETES GESTACIONAL	56	57.7	16	16.5	<0.01
HIPERTENSIÓN INDUCIDA POR EL EMBARAZO	18	18.5	20	20.6	NS
ISOINMUNIZACIÓN FETAL	23	23.7	5	5.15	NS
SIN FACTOR DE RIESGO	0	0.0	56	57.7	NS
<b>TOTAL</b>	<b>97</b>	<b>100</b>	<b>97</b>	<b>100</b>	<b>NS</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima – 2001.

**GRAFICO N° 8:** Distribución según factores de riesgo de casos y controles.



DIAB. GEST= Diabetes gestacional, HIE=Hipertensión Inducida por el Embarazo, ISOIN FETAL= Isoinmunización materno-fetal.



Con relación al factor de riesgo en el grupo de los casos fueron 57.7% con Diabetes Gestacional, con Hipertensión Inducida por el Embarazo 18.5% y con el diagnóstico de Isoinmunización Fetal 23.7%; mientras que ninguno estuvo en el grupo que no presentó factor de riesgo. En el grupo control, fueron 16.5% los que presentaron Diabetes Gestacional como factor de riesgo para hipoglicemia, 20.6% presentaron Hipertensión Inducida por el Embarazo y el diagnóstico de Isoinmunización Fetal se dio en el 5.15% de los controles; en tanto que un 57.7% no presentó ninguno de los tres factores de riesgo estudiados.

**CUADRO N° 9:** Odds Ratio e Intervalo de confianza al 95% hallados para cada uno de los factores de riesgo.

<b>FACTOR DE RIESGO</b>	<b>ODDS RATIO</b>	<b>INTERVALO DE CONFIANZA</b>
<b>DIABETES GESTACIONAL</b>	6.912	3.65 – 13.076
<b>ISOINMUNIZACIÓN MATERNO-FETAL</b>	5.718	2.27 – 14.41
<b>HIPERTENSIÓN INDUCIDA POR EL EMBARAZO</b>	0.877	0.43 – 1.78

*Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima – 2001.*

El valor de los OR para el grupo que tenía como factor de riesgo Diabetes Gestacional fue de 6.912, con un intervalo de confianza al 95% de 3.65 a 13.076; en el grupo que tenía como factor de riesgo Hipertensión Inducida por el Embarazo fue de 0.877, con un intervalo de confianza al 95% que va de 1.78 a 0.43; y finalmente, en el grupo que tenía como factor de riesgo Isoinmunización Fetal fue de 5.718, con un intervalo de confianza al 95% que va de 2.27 a 14.41.

**CUADRO N° 10:** Valores promedio de glicemia neonatal en casos y controles.

NEONATOS	N°	PROMEDIO	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	ERROR ESTÁNDAR
CASOS	97	30.2	5.507	0.559
CONTROLES	97	81.23	12.426	1.261

*Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima – 2001.*

El valor promedio de la glicemia en los casos fue de 30.2 mg/dl con un error estándar de 0.559; y en los controles fue de 81.23 mg/dl con un error estándar de 1.261.

**CUADRO No 11:** Día en que se realizó el diagnóstico en los casos

DÍA DE DIAGNOSTICO	N°	%	FRECUENCIA ACUMULADA
1°	27	27.8	27
2°	4	4.1	31
3°	31	31.9	62
4°	8	8.2	70
5°	3	3.1	73
6°	1	1.03	74
7°	4	4.1	78
8°	6	6.2	84
9°	2	2.1	86
10°	5	5.2	91
11°	0	0.0	91
12°	0	0.0	91
13°	1	1.03	92
14°	3	3.1	95
15°	2	2.1	97
<b>TOTAL</b>	<b>97</b>	<b>100</b>	<b>97</b>

*Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima – 2001.*

La mayor parte de los diagnósticos de hipoglicemia neonatal fueron hechos en el tercer día (31.9%), en el primer día (27.8%), y en el cuarto día (8.2%).

**CUADRO N° 12:** Factor de riesgo con relación al momento de diagnóstico.

	1º sem (%)	2º sem (%)	3º sem (%)	TOTAL (%)
<b>DIABETES GESTACIONAL</b>	35 (36.08)	19 (19.5)	2 (2.06)	56 (57.63)
<b>HIPERTENSIÓN INDUCIDA POR EL EMBARAZO</b>	15 (15.5)	3 (3.09)	0 (0.0)	18 (18.55)
<b>ISOINMUNIZACIÓN FETAL</b>	17 (17.5)	6 (6.18)	0 (0.0)	23 (23.7)
<b>TOTAL</b>	<b>67 (69.07)</b>	<b>28 (28.8)</b>	<b>2 (2.06)</b>	<b>97 (100.0)</b>

*Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima-2001.*

Se observa en el presente cuadro, que todos los diagnósticos de hipoglicemia fueron hechos durante las tres primeras semanas de vida, en especial en la primera semana (69.07%). Las hipoglicemias más tempranas se asociaron con el factor de riesgo Diabetes gestacional (36.08%).

**CUADRO N° 13:** Factor de riesgo relacionado a edad gestacional.

	PRETÉRMIN (%)	A TÉRMINO (%)	POSTÉRMIN (%)	TOTAL (%)
<b>DIABETES GESTACIONAL</b>	0 (0.0)	54 (55.6)	2 (2.06)	56 (57.7)
<b>HIPERTENSIÓN INDUCIDA POR EL EMBARAZO</b>	11 (11.3)	7 (7.21)	0 (0.0)	18 (18.5)
<b>ISOINMUNIZACIÓN FETAL</b>	3 (3.09)	20 (20.6)	0 (0.0)	23 (23.7)
<b>TOTAL</b>	<b>14 (14.4)</b>	<b>81 (83.5)</b>	<b>2 (2.06)</b>	<b>97 (100.0)</b>

*Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima-2001.*

Los pretérminos estuvieron en mayor frecuencia en el grupo que tuvo como factor de riesgo Hipertensión Inducida por el Embarazo (11.3%), los que eran a término tuvieron en su mayoría el antecedente de Diabetes Gestacional

(55.6%); y postérminos sólo se presentaron con el factor de riesgo de Diabetes Gestacional (2.06%).

**CUADRO N° 14:** Factor de riesgo en relación con el peso al nacer.

	<b>&gt;4000 g (%)</b>	<b>3999-2500 (%)</b>	<b>2499-1500 (%)</b>	<b>&lt;1500 (%)</b>	<b>TOTAL</b>
<b>DIABETES GESTACIONAL</b>	29 (29.8)	24 (24.7)	3 (3.09)	0 (0.0)	<b>56 (57.7)</b>
<b>HIPERTENSIÓN INDUCIDA POR EL EMBARAZO</b>	1 (1.03)	5 (5.15)	11 (11.3)	1 (1.03)	<b>18 (18.6)</b>
<b>ISOINMUNIZACIÓN FETAL</b>	0 (0.0)	16 (16.5)	7 (7.21)	0 (0.0)	<b>23 (23.7)</b>
<b>TOTAL</b>	<b>30 (30.9)</b>	<b>45 (46.4)</b>	<b>21 (21.6)</b>	<b>1 (1.03)</b>	<b>97 (100.0)</b>

*Fuente: Ficha de recolección de datos del estudio: Tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia neonatal en el IMP. Lima-2001*

Vemos aquí, que dentro del factor de riesgo Diabetes gestacional, se presentaron en su mayoría macrosómicos (29.8%) y normosómicos (24.7%); en el grupo que presentó como factor de riesgo Hipertensión Inducida por el Embarazo, la mayor parte fue de bajo peso al nacer (11.3%); y finalmente en el grupo que presentó como factor de riesgo Isoinmunización Fetal la mayor parte fue normosómico (16.5%)