

V RESULTADOS

- a) Respecto al grupo etáreo, predominante , el grupo de adolescentes correspondió a un 24.5%, siendo las mayores de 36 años un 13.4%, lo que significa que un 60% de las pacientes corresponde al grupo etáreo de 21 a 35 años. (cuadro y gráfico No 1)
- b) En cuanto al control prenatal 53% de las pacientes que tuvieron un óbito fetal habían acudido a controlarse el embarazo.(Cuadro No2)
- c)El grado de instrucción de la mayoría de ellas ha sido el superior y estudios de secundaria con un 88%, siendo el grado de analfabetismo de 0%. (Cuadro No 3)
- d)El estado civil predominante fue el de conviviente con un 51%, casada 26.4% y solteras un 22.6% (Cuadro No 4)
- e) La ocupación de este grupo de gestantes predominó, la de ama de casa con un 70%, y un 28% que se desenvolvía en algún campo laboral, tan sólo un caso 1.9% resulto siendo estudiante.(Cuadro No5)
- f) La edad gestacional en la cual se produjo la muerte intrauterina, correspondió a los menores de 37sem con un 70%, siendo el mayor número de casos entre las 31 y 36 sem con un 28.3%.(Cuadro No 6)
- .g) El peso de los productos de la muerte intrauterina fue de 41.5% para los de menos de un kilo y entre un kilo y 2500 fue de 32%, los de mas de 2,500 fueron de un 25%(CuadroNo7)

h) La vía de culminación fue espontánea en un 13%, inducida con oxitocina 18.9%, con misoprostol 28.3%, combinando ambos 7.5%, el uso de la sonda foley fue en 3.8%, y la Cesárea fue de un 28.3% (Cuadro No 8)

i) El sexo predominante fue el femenino con un 57% respecto a un 43% del grupo masculino (Cuadro No 9)

j) El distrito del cual acudieron en mayor porcentaje fue el cercado de Lima 26.2%, del cono norte, los distritos de comas, san Martín de porres y los olivos 28.3% entre los tres distritos (Cuadro No 11)

k) En cuanto a los meses, llama la atención tanto en el cuadro como en el gráfico el mes de Junio con un 17% de todos los casos y el mes de Septiembre es el de menores casos reportados (Cuadro No 10)

l) En cuanto a la morbilidad al ingreso de este grupo de pacientes los mayores casos corresponden a Desprendimiento prematuro de placenta, Ruptura prematura pretermino de membranas y PreEclamsia severa. (Cuadro No 12)

m) Complicaciones que se presentaron en este grupo de pacientes, del total de casos un 38% tuvo una complicación, de estas la mitad fue la necesidad de Legrado uterino y la otra mitad correspondio a casi un 50% a las hemorragias, habiendo casos de sepsis, insuficiencia renal aguda y Pre eclamsia.

En este mismo grupo de complicaciones un porcentaje de ellos pasó a la unidad de cuidados intermedios el cual fue el 11.3% de todos los casos, a predominio del shock Hipovolémico. (Cuadros No 13,14,15,16)

n) El factor de riesgo mayormente asociado fue la ruptura prematura precoz de membranas lo cual se presentó en 8 casos de ellos, las infecciones del tracto urinario 6 de los casos, las malformaciones fetales, polihidramnios , preeclampsia fueron antecedentes en este grupo de pacientes. (Cuadro No 17)

o) El motivo de consulta , lo cual llevó a la paciente al establecimiento de salud fue la disminución de movimientos fetales con 15 casos seguido de sangrado en 13 pacientes, la pérdida de líquido con 11 casos también fue motivo de consulta. (Cuadro No 18)

p) La tasa de muerte intrauterina fue de 8.5 por mil nacidos vivos

CUADRO n° 1

Edad de las gestantes que tuvieron una muerte intrauterina HOSPITAL SAN

BARTOLOME 2002

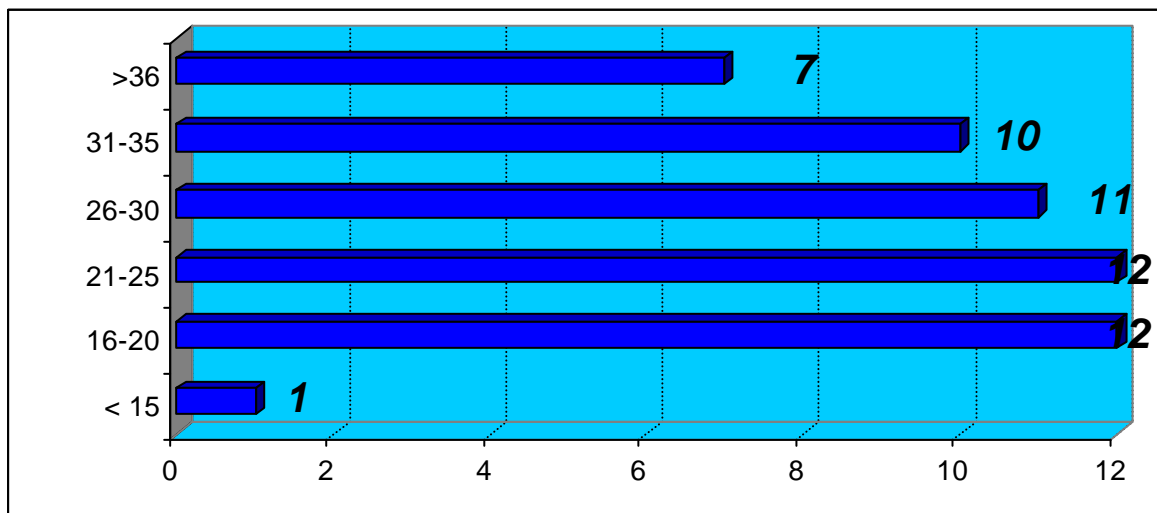
<15	1	1.90%
16-20	12	22.60%
21-25	12	22.60%
26-30	11	20.70%
31-35	10	18.80%
>36	7	13.40%
	53	

Como se puede apreciar en el cuadro No 1 el mayor grupo corresponde a las gestantes comprendidas en el grupo etareo de 21 a 35 años, el grupo de adolescentes fue de un 23.5%

GRAFICO N° 1

Edad de las gestantes que tuvieron una muerte intrauterina

HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002



Como se puede apreciar en el grafico No 1 el gran numero de muertes intrauterinas sucedió en el grupo etareo de 16- 35 años de edad

CUADRO N° 2

CONTROL PRENATAL DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON UNA MUERTE INTRAUTERO.

HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002

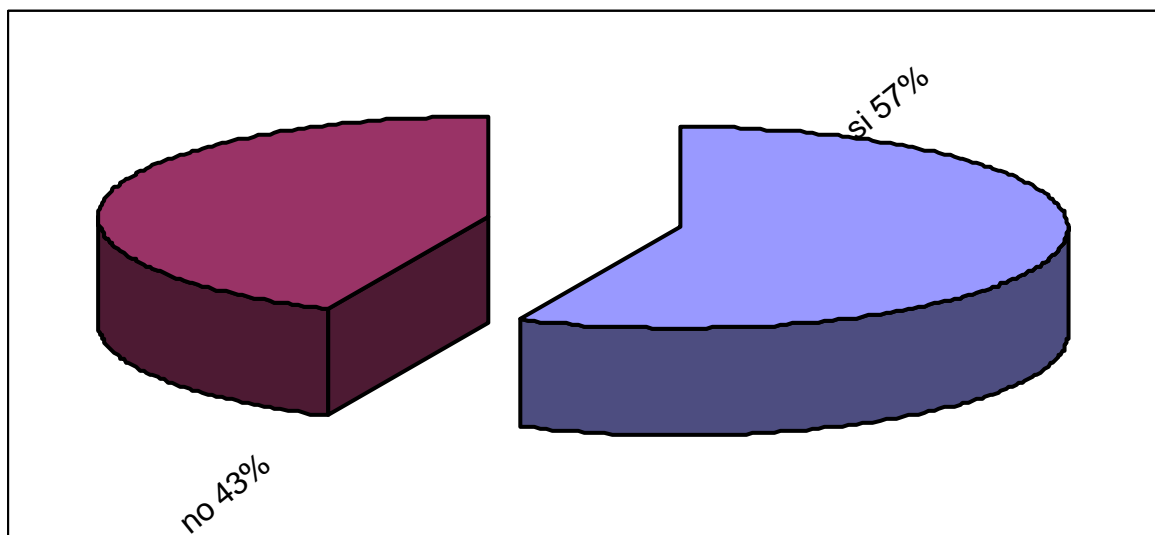
Si	30	57%
No	23	43%
	53	100%

De las pacientes que tuvieron una muerte intrauterina, un 57% tuvo CPN durante el embarazo y un 43% no tuvieron CPN

GRAFICO N° 2

CONTROL PRENATAL DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON UNA MUERTE INTRAUTERO

HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002



Al observar el gráfico podemos notar que el Control prenatal en violeta, fue discretamente superior en aquellas pacientes que tuvieron una muerte intrauterina

CUADRO N^o 3

GRADO DE INSTRUCCION DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON

UNA MUERTE INTRAUTERO

HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002

analfabeta	0	
Primaria	6	11.30%
secundaria	35	66%
Superior	12	22.60%
	53	100%

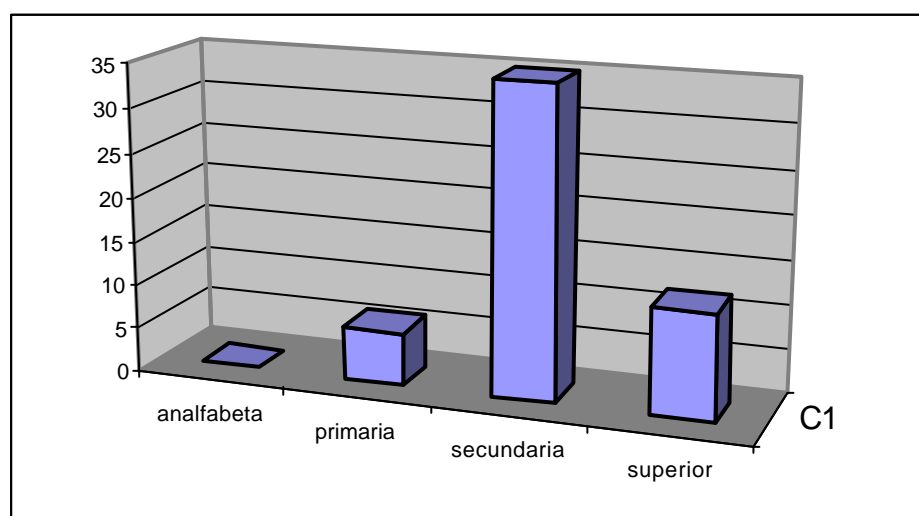
En el cuadro se puede notar que con respecto al grado de instrucción el 66% de las pacientes tuvieron grado de instrucción secundaria y un 22.6% instrucción superior, entre grado de instrucción secundaria y superior hacen un total de 88.6%

GRAFICO No 3

GRADO DE INSTRUCCION DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON

UNA MUERTE INTRAUTERO

HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002



Es muy notorio que las pacientes que tuvieron una muerte intrauterina, tuvieron algún grado de instrucción, no habiendo analfabetas

CUADRO N^o 4

ESTADO CIVIL DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON

UNA MUERTE INTRAUTERO

HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002

		%
Soltera	12	22.6
Casada	14	26.4
Conviviente	27	51
	53	100

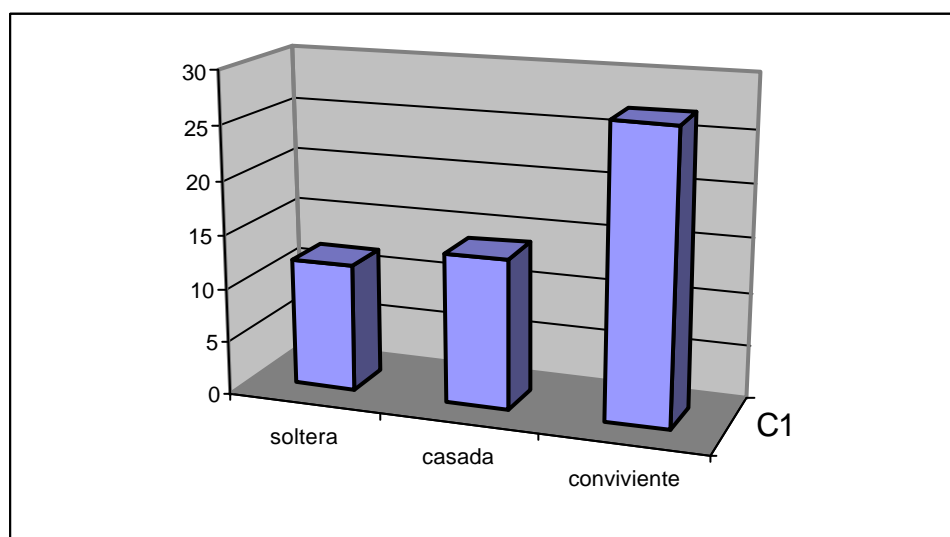
Respecto al estado civil de las pacientes que tuvieron una muerte intrauterina, un 51% de ellas eran convivientes, siendo las solteras un 22.6%

GRAFICO No 4

ESTADO CIVIL DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON

UNA MUERTE INTRAUTERO

HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002



Como se puede apreciar en el gráfico el estado civil de las pacientes que tuvieron una muerte intrauterina predominante fue el de conviviente, entre las solteras y casadas no hubo mucha diferencia

CUADRO N° 5

OCUPACION DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON

UNA MUERTE INTRAUTERO HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002

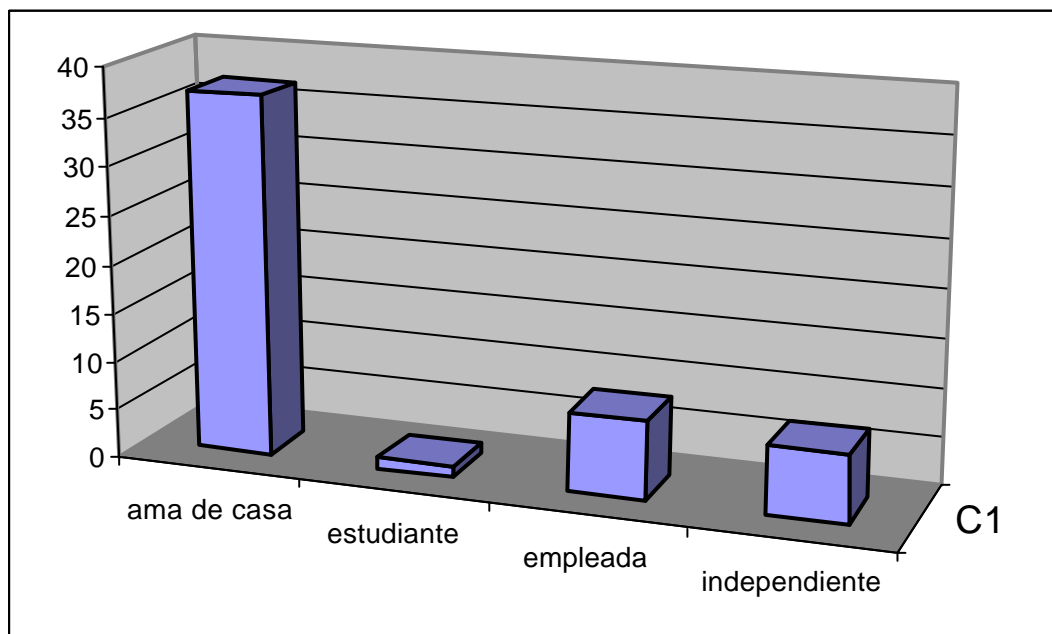
		%
Ama de casa	37	69.8
Estudiante	1	1.9
Empleada	8	15.1
independiente	7	13.2
	53	100

En cuanto a la ocupación de las pacientes que tuvieron una muerte intrauterina lo que más llama la atención es el porcentaje de amas de casa casi un 70%

GRAFICO no 5

OCUPACION DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON

UNA MUERTE INTRAUTERO HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002



La mayoría de las pacientes se dedican al hogar ,y el grupo de estudiantes es mínimo.

CUADRO N° 6

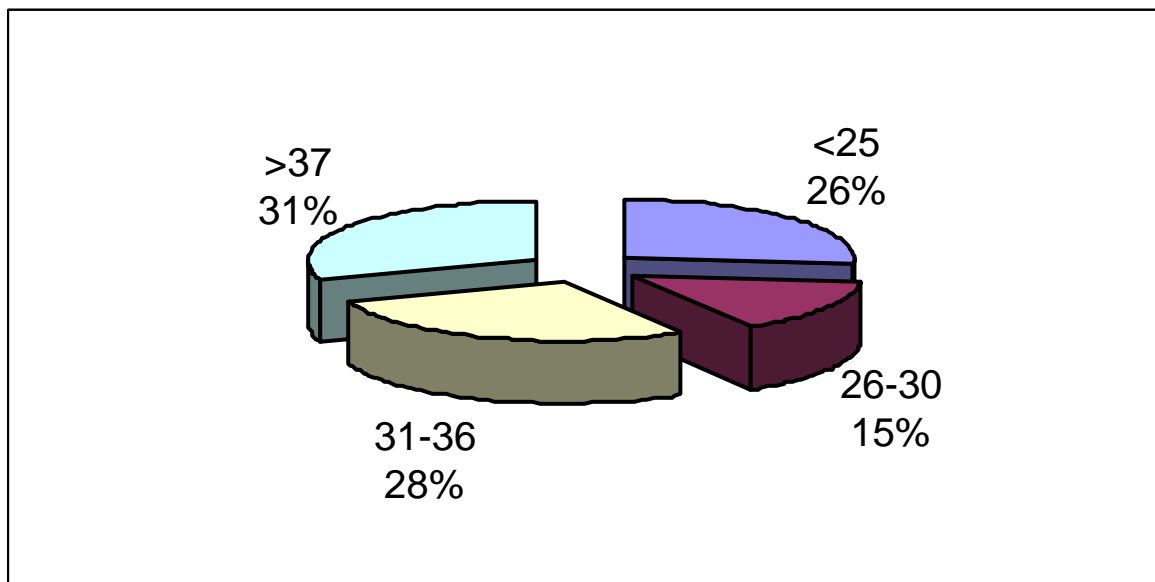
**EDAD GESTACIONAL DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON
UNA MUERTE INTRAUTEROHOSPITAL SAN BARTOLOME 2002**

<25	14	26.40%
26-30	8	15.20%
31-36	15	28.30%
>37	16	30.10%
	53	

Menos de 37 semanas de edad gestacional correspondió a casi un 70% de todas las pacientes, siendo los a término un 30% de las muertes intrauterinas

GRAFICO No 6

**EDAD GESTACIONAL DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON
UNA MUERTE INTRAUTERO
HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002**



Se puede apreciar en el gráfico, que los cuatro grupos gestacionales son muy parecidos, salvo el grupo de 26-30 semanas el cual solo corresponde a un 15%

CUADRO N° 7

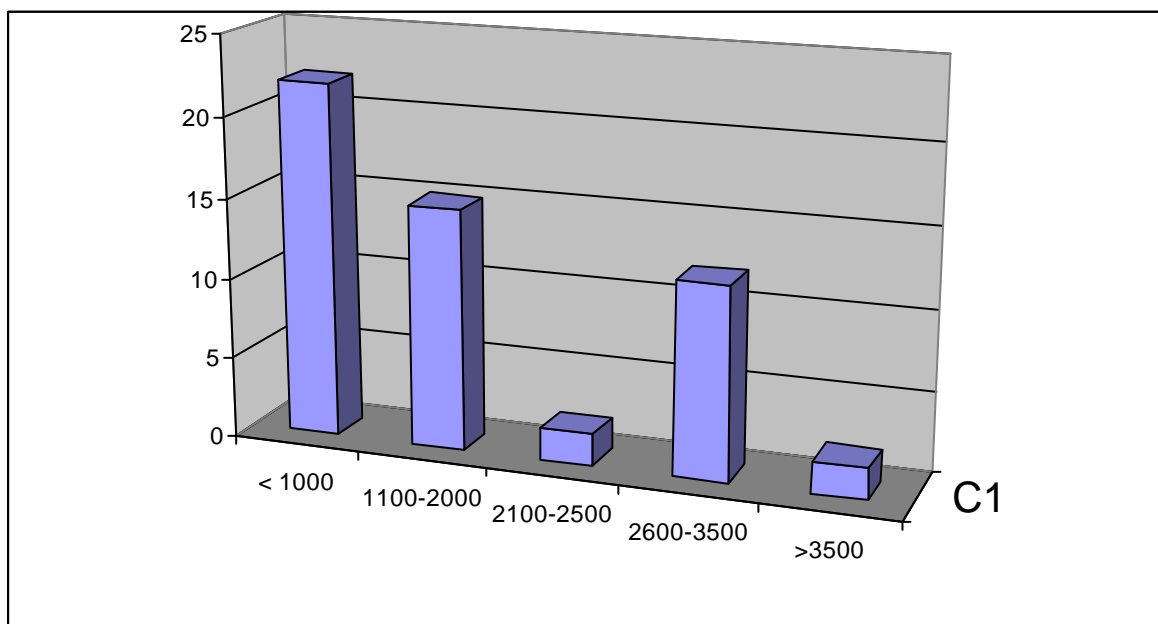
**PESO DE LOS PRODUCTOS DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON
UNA MUERTE INTRAUTEROHOSPITAL SAN BARTOLOME 2002**

		%
< 1000	22	41.5
1100-2000	15	28.4
2100-2500	2	3.7
2600-3500	12	22.7
>3500	2	3.7
	100	0

El cuadro nos puede mostrar que el mayor porcentaje 41.5% corresponde a los menores de un kilo, siendo el que le sigue el grupo de menos de 2 kilos, entre ellos son casi un 70% de todos los productos.

GRAFICO N° 7

**PESO DE LOS PRODUCTOS DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON
MUERTE INTRAUTEROHOSPITAL SAN BARTOLOMÉ 2002**



Predomina los pesos menores de 2 kilos y dentro de ellos los menores de un kilo

CUADRO N° 8

MODO DE CULMNACION DE LA GESTACIONDE

LAS PACIENTES QUE TUVIERON

UNA MUERTE INTRAUTERO HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002

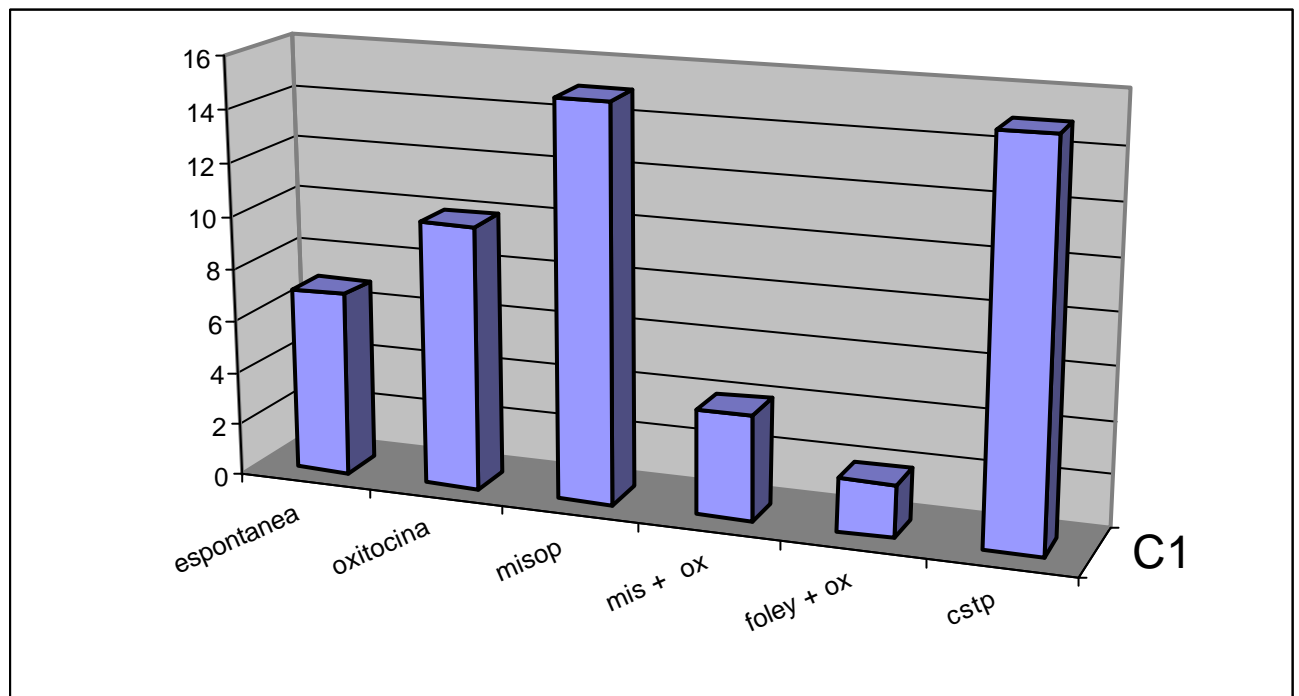
		%
Espontanea	7	13.2
Oxitocina	10	18.9
Misop	15	28.3
mis + ox	4	7.5
foley + ox	2	3.8
Cstp	15	28.3
	53	100

MISOP;misoprostol, OX oxitocina , CSTEP cesarea segmentaria

transversa

Este cuadro nos permite ver las formas en que se culmino la gestación de las pacientes que tuvieron una muerte intrauterina, tanto el grupo de las cesáreas como de las pacientes en que se uso el misoprostol, fueron las formas más comunes de culminar la gestación.

GRAFICO No 8
MODO DE LA CULMINACION DE LA GESTACION
DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON
UNA MUERTE INTRAUTERO
HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002



Se puede notar que las cesáreas corresponden a un buen número de casos que terminaron por esta vía, también hay que recalcar que casi el 70% culminó por vía vaginal.

CUADRO N° 9

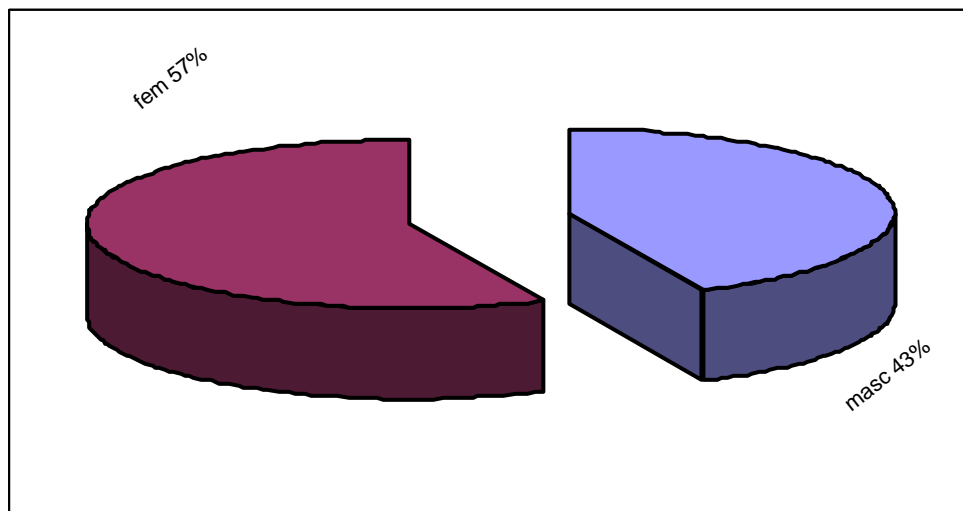
**SEXO DEL PRODUCTO DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON UNA
MUERTE INTRAUTERO
HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002**

		%
Masc	23	43
Fem	30	57
	53	100

Podemos observar en el cuadro que entre los sexos predomina el sexo femenino pero no por mucho margen, al sexo femenino le corresponde un 57% del total de las muertes intrauterinas

GRAFICO N° 9

**SEXO DEL PRODUCTO DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON UNA
MUERTE INTRAUTERO HOSPITAL SAN
BARTOLOMÉ2002**

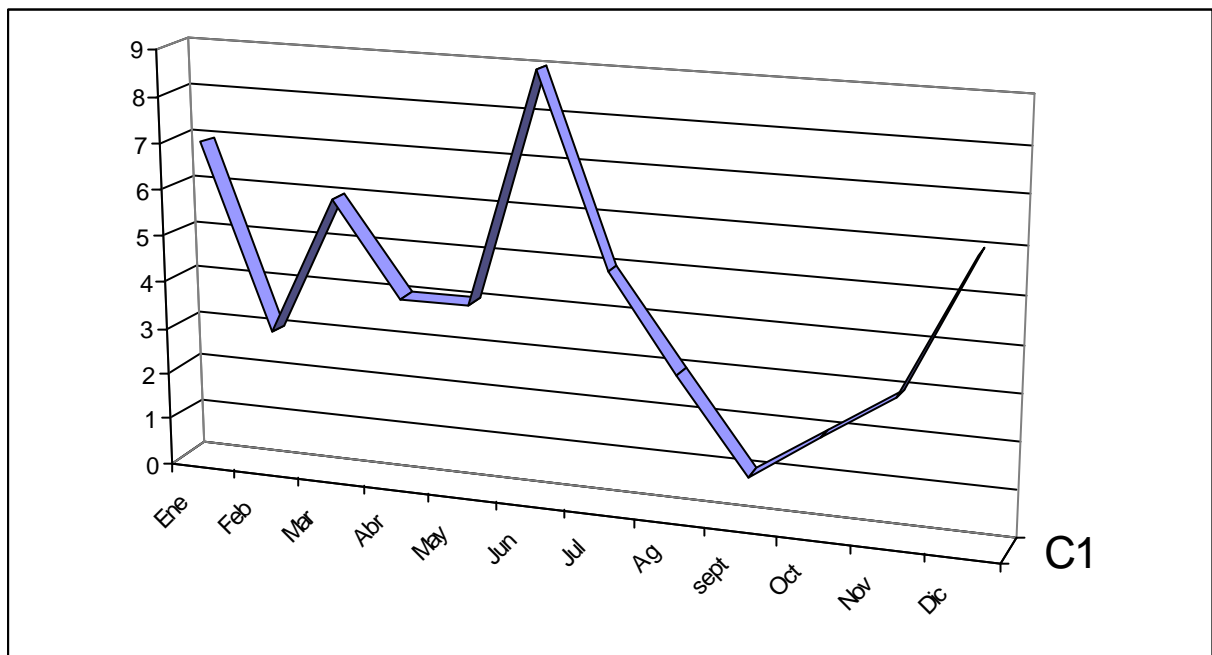


Podemos observar en el gráfico la predominancia del sexo femenino en los productos de las muertes intrauterina, pero no de una forma marcada

CUADRO No 10
MUERTE INTRAUTERO SEGÚN MESES DEL AÑO
HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002

		%
Ene	7	13.7
Feb	3	5.6
Mar	6	11.2
Abr	4	7.5
May	4	7.5
Jun	9	17
Jul	5	9.4
Ag	3	5.6
Sept	1	1.9
Oct	2	3.8
Nov	3	5.6
Dic	6	11.2
	53	100

GRAFICO No 10
MUERTE INTRAUTERO SEGÚN MESES DEL AÑO
HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002



Lo más notorio en este grafico de la distribución por meses de la muerte intrauterina es el pico en el mes de Junio y la caída durante el mes de setiembre

CUADRO No 11

**DISTRITO DE PROCEDENCIA DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON
MUERTE INTRAUTERINA .HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002**

		%
Cañete	1	1.9
Smp	7	13.2
Rim	3	5.7
Sjl	5	9.4
Cerc	14	26.2
Vent	1	1.9
Ves	2	3.8
Ate	1	1.9
Sjm	3	5.7
Olivos	3	5.7
Vmt	1	1.9
Sluis	3	5.7
Comas	5	9.4
Agustino	1	1.9
sta anita	1	1.9
Surco	2	3.8
	53	100

En el cuadro es notorio que la mayoría de las pacientes corresponden al distrito del cercado de Lima, siendo el cono norte con los distritos de Comas y San Martín de Porras los que le siguen en porcentajes y un distrito como San Juan de Lurigancho también tiene un porcentaje a considerar.

CUADRO No12

MORBILIDAD ASOCIADA DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON MUERTE

INTRAUTERINA .HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002

anencefalia	4
Diu	1
Dpp	11
H2t	4
Hidrps	2
oligohidramnios	5
Pe severa	9
polihidramnios	3
Rciu	2
Rpmpt	11
Sd febril	1
Sfa	1
Tdpt	2

Se puede notar en el cuadro que el Desprendimiento prematuro de placenta, la ruptura prematura de membranas pretermino y la pre eclamsia severa fueron las patologías asociadas al ingreso de las pacientes que tuvieron una muerte intrauterina, si es que consideramos a las hemorragias como un solo grupo, estas tanto el DPP, como ña placenta previa serian las morbilidades más frecuentemente asociadas a la muerte intrauterino

CUADRO No 13

COMPLICACIONES ASOCIADAS EN LAS PACIENTES QUE TUVIERON MUERTE INTRAUTERINA HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002

eba + lu	10	50%
hemorra	7	35%
sepsis	1	5%
ira	1	5%
hig	1	5%
	20	100%

eba + LU examen bajo anestesia y legrado uterino

hemorra ; hemorragias

IRA ; Insuficiencia renal aguda

HIG; Pre eclamsia

Dentro de las complicaciones más frecuentes en estas pacientes fueron que el 50% de ellas termino en sala de operaciones para que se le realiza un EBA + LU, seguido de las hemorragias

CUADRO No 14

COMPARACION DE COMPLICACIONES ASOCIADAS EN LAS PACIENTES QUE TUVIERON MUERTE INTRAUTERINA VS NO COMPLICACIONES BARTOLOME 2002

COMPLICACIONES		SI	NO	TOTAL
		20	33	53
	%	38	62	100

Lo que podemos ver en el cuadro es que el 38% de las pacientes que tuvieron muerte

fetal intrauterino desarrollaron alguna complicación durante su permanencia en el

hospital, siendo las más representativas las mencionadas en el cuadro No13

CUADRO No 15

COMPLICACIONES ASOCIADAS EN LAS PACIENTES QUE

TUVIERON MUERTE INTRAUTERINA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS

INTERMEDIOS

HOSPITAL SANBARTOLOME 2002

Uci	shoc hipov	3
	hig	1
	iRA	1
	sepsis	1

6

De las pacientes que entraron a la unidad de cuidados intermedios, la mayoría de ellas fue debido a shock Hipovolémico en un 50% debido a esta causa y en menor porcentaje casos de sepsis ,insuficiencia renal, pre eclamsia.

CUADRO No 16

PACIENTES QUE TUVIERON MUERTE INTRAUTERINA CON ALGUNA

COMPLICACION QUE TERMINARON EN LA UNIDAD DE CUIDADOS

INTERMEDIOS HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002

	SI	NO	TOTAL
UCI	6	14	20
	30	70	100

De las pacientes que tuvieron complicaciones , un 30% de ellas termino en la unidad de cuidados intermedios, por las causas descritas en el cuadro No 14

CUADRO No 17

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS DE LAS PACIENTES QUE
TUVIERON MUERTE INTRAUTERINA .HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002**

ab esp	2
Diu	1
Gem	1
Hig	3
Itu	6
Mf	4
Mioma	1
plac.previa	1
Polih	3
Rciu	2
Rpm	8

DIU Dispositivo intrauterino

GEM gemelar

HIG Preeclamsia

ITU Infx tracto urinario

MF Malformación fetal

POLIH Polihidramnios

RCIU Restricción del crecimiento intrauterino

RPM Ruptura prematura de membranas

La ruptura prematura de membranas fue el mayor factor de riesgo asociado, seguido de las infecciones del tracto urinario, la preeclamsia y polihidramnios.

CUADRO No 18

MOTIVO DE CONSULTA DE LAS PACIENTES QUE TUVIERON MUERTE

INTRAUTERINA

HOSPITAL SAN BARTOLOME 2002

mf dism		15
sangrado		13
Cefalea		2
perd liquido		11
Du		5

De todas las pacientes que acudieron al hospital y que tuvieron como desenlace una muerte intrauterina, la disminución de movimientos fetales fue la principal causa por la cual las pacientes acudían al establecimiento de salud, el sangrado y la pérdida de líquido también fueron motivos de consulta.