

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA**



Monografía para optar al título de médico y cirujano

**COMPLICACIONES OBSTÉTRICA DURANTE EL PARTO Y
PUERPERIO INMEDIATO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL REGIONAL SANTIAGO DE JINOTEPE DURANTE
ENERO A JUNIO DEL 2014.**

Autoras:

Br. Maryell Urroz López

Br. Kenia Algaba García

Tutora: Dra. Alicia Rivas

Managua 2014

Dedicatoria:

A Dios Omnipotente, por la vida que nos ha concedido, por la experiencia que hemos acumulado, por el cuidado permanente en el proceso de nuestros estudios hasta llegar a la culminación de nuestros objetivo.

A nuestros padres, orientadores incansables con el esfuerzo, asesores del éxito orientando con su apoyo al estudio, al trabajo y a la honestidad.

A nuestros maestros, guías permanentes en el esfuerzo diario, dosificadores con sus conocimientos, mentores profundos de la sabiduría, intérpretes de nuestras capacidades y tutores de nuestro destino.

Agradecimientos

Agradecemos profundamente a Dios por darnos la vida y fortaleza, por su infinita bondad, por mantener encendida en nosotras la fé, esperanza y deseos de superación profesional y personal.

A nuestros padres quienes nos dieron las vivencias más hermosas que hemos tenido en nuestro existir, por mantener en nosotras la capacidad de superación y constancia en el logro de las metas propuestas.

A nuestros hermanos y demás familiares, por creer en nosotras y apoyarnos en el camino hacia el éxito. Gracias por su amor incondicional, por orientarnos y darnos el apoyo necesario en los momentos difíciles.

A nuestra tutora, Dra. Alicia Rivas Miranda y David Cruz por el apoyo, paciencia y dedicación brindada en la realización de este trabajo investigativo.

Les entregamos este logro, por haber estado allí en los momentos difíciles.

Opinión de la tutora

El embarazo debe de ser un estado de plena felicidad y satisfacción, de generar una nueva vida, el desarrollo, hasta el momento del parto no debería ser causa de angustia y preocupación para la madre y sus familiares. Sin embargo, enfrentamos un problema de salud pública relevante al presentarse un sinnúmero de complicaciones durante el embarazo y el puerperio.

En Nicaragua, al igual que en muchos de los países como el nuestro, uno de los principales retos en el sector salud, es la reducción de la morbi mortalidad materna, por tal razón se han diseñado estrategia para mejorar el abordaje de las complicaciones que se nos presentan a diario en nuestras unidades de salud.

Las estrategias comunitarias, como las casas maternas a nivel nacional, la captación temprana de la embarazada mediante el censo gerencial, la consejería y una adecuada atención prenatal son parte de las acciones que se realizan a nivel comunitario, sin embargo, es necesario tener información, a través de la investigación científica que permitan visibilizar y analizar con más detalle los factores que están afectando la evolución normal y satisfactoria del embarazo, en otras palabras, es relevante el estudio de complicaciones obstétricas para poder argumentar mejores estrategias de prevención, de tal forma que podamos garantizar una mejor calidad de vida a toda la población.

Felicito a las investigadoras por la realización de este excelente estudio, relevante y actual para nuestra población, ha sido un gran esfuerzo. Quisiera a la vez motivarlas a que continúen estos procesos que son de gran necesidad en países como el nuestro, pues mediante este proceso aportamos información y avanzamos por el camino del conocimiento científico.

Dra. Alicia Rivas Miranda

Resumen

El presente trabajo se realizó con el objetivo de describir las complicaciones obstétricas durante el parto y puerperio inmediato en pacientes atendidas en el Hospital Regional Santiago de Jinotepe durante enero a junio del 2014, se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal retrospectivo con universo que comprendió el total de pacientes embarazadas atendidas en el Hospital Regional Santiago de Jinotepe que presentaron complicaciones obstétricas.

Se evaluó un total de 258 pacientes de las cuales 60% son entre 20-34 años de edad, de procedencia urbana, casadas, lo cual no coincidía con los datos estadísticos del país que reportan la mayoría de las complicaciones obstétricas se presentaban en madres adolescentes de baja escolaridad y procedencia rural, 59,70% de las pacientes eran primigestas con intervalo intergenésico menor de 24 meses y controles prenatales completos, 82,20% con embarazos entre las 39-42 SG en un 50% por FUR, 79.10% de las pacientes fue parto espontáneo, 85.7% tuvo una presentación cefálica, como principal complicación se observó que en 51.6% de las pacientes en estudio fue RPM seguido en un 36% por SHG ambas causas se encuentran entre las ocho primeras causas de muerte materna establecidas por la OMS, de estas un 72.5% de las paciente fue dado manejo médico con menos de cinco día de estancia intrahospitalarias en el 82.6% de las mismas.

Por medio del presente estudio se permitió detallar el comportamiento de las complicaciones obstétricas para así poner en práctica medidas que influyan en la disminución de complicaciones obstétricas en la población estudiada.

Acrónimos

ACOG: Asociación Americana de Ginecología y Obstetricia

CIE 10: clasificación internacional de enfermedades

DCP: desproporción céfalo pélvica

DPPNI: desprendimiento prematuro de placenta normalmente inserta

FCF: frecuencia cardiaca fetal

FUR: fecha de la última menstruación

HELLP: hemolisis, enzimas hepáticas elevadas, plaquetas bajas

HPP: hemorragia post-parto

ITS: infección de transmisión sexual

SHG: síndrome hipertensivo gestacional

MATEP: manejo activo del tercer período del parto

PVDC: parto vaginal después de una cesárea

RCIU: retardo del crecimiento intrauterino

RPM: ruptura prematura de membranas

RPMP: Ruptura Prematura de Membranas en Embarazo Pre término

RAAN Región Autónoma Atlántico Norte

RAAS Región Autónoma Atlántico Sur

CPN: Controles prenatales

IVU: Infecciones de Vías Urinarias.

VIH: Virus de inmunodeficiencia Humana.

SIDA: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

UNICEF: Fondo de Naciones Unidas para la Infancia.

DPPNI: Desprendimiento Prematuro de placenta normoincerta.

HSV: Herpes genital primario simplex virus

MINSA: Ministerio de Salud.

CID: Coagulación Intravascular Diseminada

OMS: Organización Mundial de Salud.

AMMD: Programa de Prevención de la Mortalidad y la Discapacidad Maternas.

FNUAP: Fondo de Población de las Naciones Unidas.

AOU: Atención obstétrica de urgencia

AOUB: Atención obstétrica de urgencia básica

AOUI: Atención obstétrica de urgencia integral.

HEODRA: Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Arguello.

SILAIS: Sistemas local de atención integral en salud.