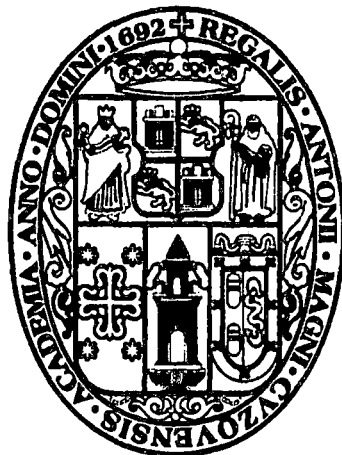


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO
ABAD DEL CUSCO**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS:

**COMPLICACIONES NEONATALES DE MACROSÓMICOS EN EL
HOSPITAL ANTONIO LORENA CUSCO Y EL HOSPITAL III CHIMBOTE
ESSALUD DE ENERO – DICIEMBRE 2014**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO

TESIS PRESENTADO POR:

KENELUIS PUMA TTITO

ASESORA:

DRA. EVELINA ANDREA RONDON ABUHADBA

CUSCO – PERÚ

2015

COMPLICACIONES NEONATALES DE MACROSÓMICOS EN EL HOSPITAL ANTONIO LORENA CUSCO Y EL HOSPITAL III CHIMBOTE ESSALUD DE ENERO - DICIEMBRE 2014

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar cuáles son las complicaciones neonatales de recién nacidos macrosómicos en el Hospital Antonio Lorena y Hospital III Chimbote Essalud de enero - diciembre 2014

DISEÑO: el presente estudio es descriptivo, retrospectivo, comparativo y transversal

METODO: se trabajó con 113 recién nacidos macrosómicos de 3437 partos atendidos de obstetricia y ginecología del Hospital Antonio Lorena del Cusco y 187 recién nacidos macrosómicos de 1763 en el servicio de obstetricia y ginecología de Hospital III Chimbote de Essalud. el análisis estadístico se hizo mediante cuadros estadísticos de distribución de frecuencias absolutas y de asociación. se utilizó la prueba χ^2 de independencia de criterios. el límite de significación fue $p < 0.05$

RESULTADOS: la complicación predominante de recién nacido Macrosómico del Hospital Antonio Lorena fue la hipoglicemia 42% .seguido por trauma obstétrico 21%(caput succedaneum 9% ; fractura de clavícula 5% ;cefalohematoma 4%;lesión de plexo braquial 3%); ;asfixia fetal 14%;taquipnea del recién nacido 3%.la prevalencia de macrosomía fue de 3.3%. Y en el Hospital III Chimbote Essalud fue el trauma obstétrico 59.2%(fractura de clavícula 18.2%; cefalohematoma 16%; lesión de plexo braquial 13.6%;caput succedaneum 11.4%) seguido por hipoglicemia 20.4% .seguido por ;asfixia fetal 11.4%;taquipnea del recién nacido 8.5%.la prevalencia de macrosomía fue de 10%.las características epidemiológicas en ambos Hospitales fueron la edad promedio 29.16,multiparidad 76.6%,el sexo predominante fue masculino 68.5%, ,la vía de terminación mas frecuente de gestación en el Hospital Antonio Lorena fue la cesárea 51% ,la vía de terminación mas frecuente de gestación del Hospital III Chimbote fue el parto vaginal 52%.

CONCLUSIONES: la Macrosomía determina un incremento en el riesgo de presentar complicaciones y aumentar la morbilidad neonatal

PALABRAS CLAVES: Macrosomía, complicaciones neonatales, prevalencia de macrosomía