

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL
CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**COMPLICACIONES MATERNAS DEL PARTO VAGINAL EN GESTANTES
CON CESAREA PREVIA VERSUS PRIMIGESTAS, HOSPITAL ANTONIO
LORENA, CUSCO ENERO – JUNIO 2017**

**TESIS PRESENTADA POR EL
BACHILLER: FRANKLIN ALBERTO
MORMONTOY BARRIENTOS. PARA
OPTAR AL TÍTULO DE MÉDICO
CIRUJANO**

**ASESORA: Dra. EVELINA ANDREA
RONDON ABUHADBA.**

CUSCO – PERÚ

2017

RESUMEN

“COMPLICACIONES MATERNAS DEL PARTO VAGINAL EN GESTANTES CON CESAREA PREVIA VERSUS PRIMIGESTAS, HOSPITAL ANTONIO LORENA, CUSCO ENERO – JUNIO 2017”

OBJETIVO: Determinar las complicaciones maternas del parto vaginal en gestantes con antecedente de cesárea previa en comparación a primigestas, en el Hospital Antonio Lorena del Cusco de Enero a Junio del año 2017. **METODOLOGIA:** Se realizó un estudio descriptivo, correlacional y comparativo en el hospital Antonio Lorena del Cusco en el primer semestre del año 2017. La muestra estuvo conformada por 81 casos de gestantes con el antecedente de cesárea previa y 421 casos de primigestas que dieron parto vaginal. Se analizaron las historias clínicas de las cuales se obtuvieron datos en una ficha de recolección de datos. **RESULTADOS:** En cuanto a las complicaciones encontradas y estudiadas se obtuvo lo siguiente: no se identificaron diferencias ni asociación significativa (Chi Cuadrado: 0.29; $p= 0.59$) entre primigestas y cesareadas previas cuando desarrollaron la complicación de parto prolongado. La hemorragia postparto estuvo asociada en gestantes con el antecedente de cesárea previa (Chi Cuadrado: 5.53; $p= 0.0187$) y tuvieron 1.4 veces más riesgo de presentarla (OR= 2.4472; IC 95%: 1.3402– 4.4685) que las primigestas. No se dieron casos de rotura uterina en primigestas ni gestantes con cesárea previa. No se identificaron diferencias ni asociación significativa (Chi Cuadrado: 0.29; $p= 0.59$) entre primigestas y cesareadas previas cuando desarrollaron la complicación de hipotonía uterina. Los desgarros perineales estuvieron asociados en gestantes con el antecedente de cesárea previa (Chi Cuadrado: 5.53; $p= 0.0187$) y tuvieron 1.4 veces más riesgo de presentarla (OR= 2.4472; IC 95%: 1.3402– 4.4685) que las primigestas. No se identificaron diferencias ni asociación significativa (Chi Cuadrado: 0.28; $p= 0.59$) entre primigestas y cesareadas previas cuando desarrollaron la complicación de desgarro de cuello uterino. Las infecciones puerperales no se dieron en las gestantes con antecedente de cesárea, y solamente 1 caso en primigestas. No se identificaron diferencias ni asociación significativa (Chi Cuadrado: 0.18; $p= 0.67$) entre primigestas y cesareadas previas cuando desarrollaron la complicación de retención de restos placentarios. No se dieron casos de muerte materna en primigestas ni gestantes con cesárea previa. **CONCLUSIONES:** Las complicaciones del parto vaginal en gestantes con cesárea previa son más frecuentes (34.6%) que en primigestas (16.6%) y estuvieron relacionadas significativamente con el antecedente de cesárea previa (chi cuadrado: 13.92; $p= 0.0002$) y teniendo el riesgo de 3.49 veces.

SUMMARY

"MATERNAL COMPLICATIONS OF VAGINAL DELIVERY IN PREGNANT WOMEN WITH PREVIOUS CESAREAN SECTION VERSUS PRIMIGRAVIDAE, HOSPITAL ANTONIO LORENA, CUSCO JANUARY - JUNE 2017"

OBJECTIVE: To determine the maternal complications of vaginal delivery in pregnant women with a history of previous cesarean section compared to primigravidae, at the Hospital Antonio Lorena del Cusco from January to June 2017. **METHODS:** A descriptive, correlational and comparative study was carried out in the Hospital Antonio Lorena del Cusco in the first semester of 2017. The sample consisted of 81 pregnant women with a history of previous cesarean section and 421 cases of primigravidae who gave vaginal delivery. We analyzed the medical records from which data were collected in a data collection form. **RESULTS:** As to the complications found and studied, the following were obtained: no significant differences were identified (Chi Square: 0.29, $p = 0.59$) between primigravidae and previous caesareanus when they developed the prolonged complication of labor. Postpartum haemorrhage was associated in pregnant women with previous caesarean section (Chi Square: 5.53; $p = 0.0187$) and had 1.4 times more risk of presenting it (OR = 2.4472; 95% CI: 1.3402- 4.4685) than the primigravidae. There were no cases of uterine rupture in primigravidae or pregnant women with previous cesarean section. There were no differences or significant association (Chi Square: 0.29, $p = 0.59$) between primigravidae and previous cesarean when they developed the complication of uterine hypotonia. Perineal tears were associated in pregnant women with a history of previous cesarean section (Chi Square: 5.53, $p = 0.0187$) and had a 1.4 times greater risk of presenting it (OR = 2.4472, 95% CI: 1.3402- 4.4685) than the primigravidae. There were no differences or significant association (Chi Square: 0.29, $p = 0.59$) between primigravidae and previous cesarean when they developed the complication of cervical tear. Puerperal infections were not observed in pregnant women with a history of cesarean section, and only 1 case in primigravidae. There were no differences or significant association (Chi Square: 0.29, $p = 0.59$) between primigravidae and previous cesarean when they developed the complication of retained placental remains. There were no cases of maternal death in primigravidae or pregnant women with previous caesarean section. **CONCLUSIONS:** Complications of vaginal delivery in pregnant women with previous cesarean section were more frequent (34.6%) than in primigravidae (16.6%) and were significantly related to previous caesarean section (chi square: 13.92; $p = 0.0002$) Of 3.49 times more to present them.