

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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**IMPACTO DEL SINDROME DE HELLP EN EL ESTADO
NUTRICIONAL Y MORBIMORTALIDAD NEONATAL, HOSPITAL
NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO, CUSCO 2013-2017**

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Presentado por: Bach. Med. Joel Sack Roque Roque

Asesor: Dr. Rubén Darío Escalante Guzmán

Co-asesores: Dr. Wilfredo Villamonte Calanche

Dr. César Johan Pereira Victorio

Cusco - Perú 2019

Resumen

Objetivos: Determinar el impacto del síndrome de HELLP en el estado nutricional y morbimortalidad neonatal, Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco, Cusco 2013-2017.

Materiales y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo. Se estudiaron a los neonatos nacidos de gestaciones afectadas por síndrome de HELLP. El grupo comparador estuvo compuesto por neonatos no afectados por este síndrome, de la misma edad gestacional, edad materna y número de partos. Las variables de estado nutricional fueron: peso, talla, perímetro cefálico, perímetro torácico, índice ponderal y peso para la edad gestacional. Las variables de morbilidad fueron: puntaje APGAR, síndrome de distres respiratorio, hemorragia intraventricular, enterocolitis necrotizante, sepsis, hipoglicemia, ictericia, uso de ventilador mecánico e ingreso a unidad de cuidados intensivos. Se estimaron indicadores de mortalidad como tasa de mortalidad neonatal precoz y tasa de letalidad.

Resultados: El análisis se realizó con 104 casos y sus respectivos controles. El peso promedio de todos los neonatos fue de 2554 g (DS: 812,3). Hubo diferencia significativa entre peso al nacer de neonatos expuestos y no expuestos al síndrome de HELLP (2337 g vs 2771 g; $p = < 0,001$). La talla promedio de los neonatos fue de 47,5 cm (DS: 5,4), hubo diferencia significativa entre los dos grupos (44,8 vs 46,6 cm; $p = 0,015$). El índice ponderal promedio de todos los neonatos estudiados fue de 2,6 g/cm³ (DS: 0,6). Al comparar las medias de índice ponderal de los dos grupos, no se encontró diferencia significativa (2,3 vs 2,7 g/cm³; $p = 0,148$). El perímetro cefálico promedio fue de 32,4 cm (DS: 3,3), se encontró diferencia significativa en los dos grupos (31,6 vs 33,2 cm; $p < 0,001$). El perímetro torácico promedio fue de 30,6 cm (DS: 3,8), al comparar las medias de los dos grupos se encontró diferencia significativa (29,8 vs 31,4 cm; $p = 0,002$). Los neonatos afectados por el síndrome de HELLP tuvieron mayor riesgo de nacer pequeños para la edad gestacional (RR: 38; IC95%: 5.3 - 271.6; $p < 0,001$). Los neonatos afectados por el síndrome de HELLP obtuvieron una mediana de 7 puntos al primer minuto y de 9 al quinto minuto, se encontró diferencia estadísticamente significativa en el puntaje APGAR al primer minuto ($p = 0,007$). El 65,4% de los pacientes afectados por el síndrome de HELLP tuvieron al menos una complicación al nacer y mayor riesgo de complicaciones (RR: 1,31; $p = 0,027$). El riesgo para una de las complicaciones fue el siguiente: síndrome de distres respiratorio (RR: 1,54; $p = 0,052$), hemorragia intraventricular (RR: 1,00), enterocolitis necrotizante (RR: 2,45; $p = 0,185$), sepsis (RR: 0,82; $p = 0,817$), hipoglicemia (RR: 7,88; $p = 0,005$), ictericia (RR: 1,27; $p = 0,080$), ventilador mecánico (RR: 3,75; $p = 0,015$) e ingreso a unidad de cuidados intensivos (RR: 1,44; $p = 0,007$). La tasa de mortalidad neonatal precoz fue de 0,41 muertes por cada 1000 nacidos vivos. La tasa de letalidad fue de 5,7%.

Conclusiones: El síndrome de HELLP afecta el estado nutricional del recién nacido, así mismo incrementa el riesgo de complicaciones. La tasa de mortalidad y letalidad neonatal son bajas.

Palabras clave: Síndrome HELLP, neonato, mortalidad neonatal precoz