

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



**TESIS**

**CONTROL PRENATAL Y FACTORES ASOCIADOS CON EL PARTO DISTOCICO EN  
GESTANTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL  
HOSPITAL ANTONIO LORENA, CUSCO 2018**

**PRESENTADO POR:**

**Jans Edison Céspedes Pérez**

**Para optar el título profesional de médico cirujano**

**ASESOR:**

**Dr. Wilber Segundo Cárdenas Alarcón**

**Cusco, Abril del 2019**

## RESUMEN

### “Controles prenatales y factores asociación con el parto distócico en gestantes atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital Antonio Lorena, Cusco 2018.”

**Introducción:** El control prenatal adecuado durante el embarazo previene en gran parte los riesgos que pueden influir sobre el trabajo de parto y el resultado perinatal, Las distocias durante el trabajo de parto representan un problema de gran magnitud, con aparentes cifras bajas de incidencia, pero con alta probabilidad de morbimortalidad que se refleja a nivel nacional y mundial, por lo cual realizar controles prenatales ayudará a vigilar la evolución del embarazo y a preparar a la madre para el trabajo de parto adecuado.

**Métodos:** El presente estudio es analítico, observacional, retrospectivo de casos y controles. El tamaño de muestra requerido será de 216 gestantes cuyo parto fue atendido en el servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Antonio Lorena del Cusco periodo enero – diciembre 2018 divididas en 108 casos y 108 controles.

**Resultados:** Dentro de las variables en estudio, existe asociación estadísticamente significativa en los controles prenatales inadecuados representan el 17.1%, con (OR: 3.26, IC 95%:1.49 - 7.14,  $p=0.002$ ). las edades extremas ( $< a 19$  años y  $\geq a 35$  años) corresponde al 26.9%, con un (OR: 2.15, IC 95%:1.16 - 4.02,  $p=0.014$ ). talla materna menor a 145 cm representa el 24.1% con un (OR: 4.70, IC 95%:2.30 - 9.62,  $p=0.000$ ). El peso del recién nacido inadecuado representa el 26.4%, con un (OR: 3.51, IC 95%:1.82 - 6.79,  $p=0.000$ ). mientras las variables que no mostraron asociación estadísticamente significativa son la edad gestacional ( $p=0.107$ ). la paridad ( $p=0.165$ ), antecedente de parto distócico ( $p=0.455$ ).

**Conclusión:** Se determinó que el control prenatal inadecuado, las edades extremas, la talla materna y el peso del recién nacido son factores que se asocian con el parto distócico.

**Palabras clave:** control prenatal, gestantes, parto distócico.