

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A ICTERICIA PATOLÓGICA EN
NEONATOS A TÉRMINO, HOSPITAL ANTONIO LORENA, CUSCO,**

2017

**TESIS PRESENTADA POR EL
BACHILLER:**

MIGUEL ÁNGEL ILLESCA GÓMEZ

ASESOR:

Dr. FÉLIX HIDALGO RAMIREZ

**PARA OPTAR AL TÍTULO
PROFESIONAL DE MÉDICO
CIRUJANO**

CUSCO – PERÚ

2018

RESUMEN

Objetivo: determinar los factores de riesgo asociados a ictericia patológica en neonatos a término, del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante el año 2017.

Diseño: retrospectivo, de corte transversal y analítico de casos y controles, a partir de las historias clínicas de los recién nacidos hospitalizados en el servicio neonatología del Hospital Antonio Lorena.

Material y Métodos: se revisaron las historias clínicas de recién nacidos hospitalizados en el servicio de neonatología. Los cuales cumplan los criterios de inclusión y exclusión para casos y los controles. Se excluyeron las historias clínicas incompletas. La recolección de datos se realizó a través de la información encontrada en las historias clínicas, mediante el uso de estadística descriptiva y posterior análisis estadístico.

Resultados: de las 292 historias clínicas revisadas, 120 fueron recolectadas con 40 casos y 80 controles. El diagnóstico etiológico registrado más frecuente fue la deshidratación por falta de aporte con un 25% seguido de la incompatibilidad ABO en un 15%. Los factores de riesgo asociados fueron: el antecedente de aborto ($p < 0.05$, $OR = 5.72$, $IC\ 95\%: 2.33 - 14.04$), incompatibilidad ABO ($p < 0.05$, $OR = 6.45$, $IC\ 95\%: 2.54 - 16.39$), el delta de peso mayor al 10% ($p < 0.05$, $OR = 4.03$, $IC\ 95\%: 1.014 - 14.709$), la edad de inicio temprano ($p < 0.05$, $OR = 6.41$, $IC\ 95\%: 1.59 - 25.74$) y la policitemia ($p < 0.05$, $OR = 8.27$, $IC\ 95\%: 1.63 - 41.94$). La edad de aparición de la ictericia patológica fue de 56 ± 30.08 horas.

Conclusiones: se concluye que en ictericia patológica neonatal, la deshidratación por falta de aporte y la incompatibilidad ABO fueron los diagnósticos etiológicos descritos más frecuentes y comparables con otras instituciones a nivel nacional. Los factores de riesgo encontrados fueron: el antecedente de aborto, la incompatibilidad de grupo A, el delta de peso mayor al 10%, la edad de inicio temprano y la policitemia.