

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



TESIS

“FACTORES ASOCIADOS A PROLAPSO GENITAL FEMENINO EN EL HOSPITAL
REGIONAL DEL CUSCO, 2017-2019”

Bach: Fray Reynaldo Soto Condori

Para optar el título profesional de Médico Cirujano.

Asesor: Dr. Wilbert Segundo Cárdenas Alarcón

Cusco- Perú

2020

RESUMEN

OBJETIVO: Analizar los factores asociados al prolapso genital femenino en las pacientes atendidas en el Hospital Regional del Cusco, 2017-2019.

MATERIAL Y METODOS: Estudio observacional retrospectivo, analítico de tipo casos y controles realizado en el Servicio de Ginecología del Hospital Regional del Cusco. Con un tamaño muestral de 294 pacientes; 98 casos y 196 controles, se recolectó los datos mediante la revisión de historias clínicas. El análisis bivariado se presentó a través de tablas de contingencia de 2x2, para saber la asociación de los factores con el prolapso genital femenino, se calculó los odds ratios (OR) y sus intervalos de confianza al 95%, considerando estadísticamente significativo cuando $p < 0.05$, para lo cual se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 24.

RESULTADOS: La edad que más predominó dentro de los casos fue entre los 30- 59 años (53.1% de los casos y 41.8% controles), seguido de los pacientes ≥ 60 años (44.9% casos y 35.7% controles). El 51 % de casos procedían de zona urbana y predominó los pacientes con grado de instrucción primaria completa el 36.7%. El 31.6% de los casos tiene antecedentes de sobrepeso (OR= 1.16, IC: 0.587- 2.150, $p = 0.027$), el 34.7% de casos tenían obesidad (OR= 1.47 IC: 0.871- 2.482, $p = 0.018$), el 25.5% de casos tiene antecedente de hipertensión arterial (OR= 2.05, IC: 1.121- 3.763, $p = 0.027$), 5.1% tenían antecedente de EPOC (OR= 1.12, IC: 0.364- 3.427, $p = 1$), el 6.1% de casos tenían antecedente de histerectomía (OR= 1.76, IC: 0.573- 5.388, $p = 0.483$), el 80.6% de casos fueron multíparas (OR= 9.20, IC: 2.786- 30.555, $p = 0.000$), el 11.2 % de casos tuvieron antecedente parto con feto macrosómico (OR= 2.35, IC: 0.962- 5.746, $p = 0.009$), el 58% tuvieron antecedente de episiotomía durante el parto (OR= 1.28, IC: 0.785- 2.090, $p = 0.003$). el 5.1% tenían el antecedente de consumo de tabaco (OR= 1, IC: 0.332- 3.010, $p = 1$), el 7.1% de casos tenían el antecedente de estreñimiento (OR= 1.08, IC: 0.417- 2.807, $p = 1$), el 70.4% de casos fueron pacientes con menopausia (OR= 4.78, IC: 1.587- 8.017, $p = 0.000$), por el contrario el 3.1% fueron nulíparas (OR= 0.10, IC: 0.058- 0.656, $p = 0.000$), el 3.1% de casos fueron primíparas (OR= 0.13, IC: 0.037- 0.750, $p = 0.000$), el 6.1% de casos tuvieron antecedente de cesárea (OR= 0.13, IC: 0.057- 0.331, $p = 0.000$).

CONCLUSIONES: Entre los factores de riesgo las variables: Sobrepeso, obesidad, antecedente de hipertensión arterial, multiparidad, feto macrosómico, antecedente de episiotomía y menopausia resultaron estadísticamente significativos ($p < 0.005$); por el contrario, el antecedente de diabetes, EPOC, histerectomía previa, consumo de tabaco y el estreñimiento no tienen asociación significativa ($p > 0.005$). entre los factores protectores la multiparidad, menor número de hijos, parto por cesárea fueron estadísticamente significativos ($p > 0.005$).