

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

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS**

---

**VALOR PREDICTIVO DEL ÍNDICE DE CHOQUE OBSTÉTRICO PARA  
RESULTADOS ADVERSOS EN PACIENTES CON HEMORRAGIA  
POSTPARTO, HOSPITAL ANTONIO LORENA DEL CUSCO, 2020 - 2022**

---

**Presentado por:** Bach. Leonardo Fernando Quesada Mamani

**Para Optar al Título Profesional de Médico Cirujano**

**Asesora:** MC. Roxana Isabel Quispe Chalco

Cusco - Perú

2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, asesor del trabajo de investigación/tesis titulado: VALOR PREDICTIVO DEL ÍNDICE DE CHOQUE OBSTÉTRICO PARA RESULTADOS ADVERSOS EN PACIENTES CON HEMORRAGIA POSIPARTO, HOSPITAL ANTONIO LORENA DEL CUSCO, 2020-2022 presentado por: LEONARDO FERNANDO QUESADA MAMANI con Nro. De DNI: 70795511, para optar el título profesional/grado académico de MÉDICO CIRUJANO

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 01 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del *Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC* y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 1%.

### Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto** la primera hoja del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 11 de Agosto de 2023

  
Firma

Post firma Roxana Isabel Quipe Chelco

Nro. De DNI 23892868

ORCID del Asesor 0000-0002-1983-5660

#### Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: 010:27259:251917600

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS INDICE DE CHOQUE OBSTETRICO.  
pdf**

AUTOR

**LEONARDO QUESADA**

RECUENTO DE PALABRAS

**34131 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**184161 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**106 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**2.7MB**

FECHA DE ENTREGA

**Aug 11, 2023 11:26 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Aug 11, 2023 11:28 AM GMT-5****● 1% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 1% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 0% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 16 palabras)

## RESUMEN

“VALOR PREDICTIVO DEL ÍNDICE DE CHOQUE OBSTÉTRICO PARA RESULTADOS ADVERSOS EN PACIENTES CON HEMORRAGIA POSTPARTO, HOSPITAL ANTONIO LORENA DEL CUSCO, 2020 - 2022”

Resumen: La hemorragia postparto es la primera causa de mortalidad materna en el mundo, siendo el 54-93% prevenibles, también genera morbilidad debido a que el diagnóstico clásicamente se hace mediante estimación visual de pérdida sanguínea, la cual infravalora la magnitud del sangrado, retrasando el diagnóstico y empeorando el pronóstico. En ese sentido el índice de choque se propone como una herramienta útil para identificar pacientes que pueden desarrollar eventos adversos.

Objetivos: Determinar la capacidad del índice de choque obstétrico para predecir resultados maternos adversos en pacientes con hemorragia postparto del servicio de ginecobstetricia del Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2020-2022.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, analítico, de cohortes retrospectivas, donde se evaluó de exposición el índice de choque alterado como prueba diagnóstica y su relación con el desarrollo de resultados maternos adversos en pacientes con hemorragia postparto, para determinar el punto de corte se usaron curvas ROC y el índice de Youden, adicionalmente se usó un análisis de regresión de Poisson robusto para determinar RR y RRa respectivamente.

Resultados: Se analizaron a 303 pacientes con HPP, se identificó que: la vía de parto, la etiología de la hemorragia, el embarazo múltiple, la multiparidad, la obesidad y la inducción de trabajo de parto estuvieron relacionados con los desenlaces de interés ( $p < 0.05$ ), obtuvimos un muy buen valor predictivo del  $IC \geq 0.96$  para determinar resultados maternos adversos, RRa 4.07 (IC95% 2.97-5.59,  $p < 0.001$ ), con una adecuada sensibilidad 77.9%, especificidad 81.4%, VPP 76.1%, VPN 82.8% y AUC 0.848; Un muy buen valor predictivo del  $IC \geq 1.09$  para determinar necesidad de transfusiones sanguíneas, RRa 5.32 (IC95% 3.8-7.46,  $p < 0.001$ ), con una adecuada sensibilidad 84.7%, especificidad 84.9%, VPP 72.8%, VPN 92.1% y AUC 0.889; un excelente valor predictivo de  $IC \geq 1.1$  para determinar ingreso a UCI, RRa 16.14 (IC95% 7.97-32.69,  $p < 0.001$ ), con una adecuada sensibilidad 69.8%, especificidad 96.1%, VPP 89.3%, VPN 87.3% y AUC 0.922; un excelente valor predictivo de  $IC \geq 1.11$  para determinar diagnóstico de choque hipovolémico, RRa 16.3 (IC95% 8.4-31.63,  $p < 0.001$ ), con una adecuada sensibilidad 81.5%, especificidad 94.8%, VPP 87.2%, VPN 92.2% y AUC 0.938; siendo el  $IC \geq 1.61$  un mal predictor de mortalidad materna, no hallando una relación estadísticamente significativa, con una mala sensibilidad 6.25%, especificidad 99%, VPP 25%, VPN 95% y AUC 0.519, un buen valor predictivo del  $IC \geq 0.98$  para determinar necesidad de intervenciones quirúrgicas hemostáticas, RRa 4.58 (IC95% 2.88-7.29,  $p < 0.001$ ), con una adecuada sensibilidad 46.8%, especificidad 90.5%, valor predictivo positivo 77.3%, valor predictivo negativo 71.1% y AUC 0.750.

Conclusiones: Se validó al índice de choque como predictor de resultados maternos adversos, necesidad de transfusiones sanguíneas, riesgo de ingreso a UCI, diagnóstico de choque hipovolémico y necesidad de intervenciones quirúrgicas hemostáticas en las puérperas con hemorragia postparto del servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Antonio Lorena en el periodo 2020 al 2022; y esta demostró su utilidad como una herramienta gratuita, de fácil uso, y accesible en cualquier entorno para identificar pacientes que corren el riesgo de desarrollar eventos mórbidos que empeoran el pronóstico de las pacientes.

Palabras clave: Índice de choque, hemorragia postparto, resultados maternos adversos