

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



TESIS

**FACTORES ASOCIADOS A FALLA DE INDUCCIÓN DE
TRABAJO DE PARTO CON MISOPROSTOL EN GESTANTES
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO LORENA, 2020 - 2022**

Presentado por: Bach. Jhonatan Julio Llallicuna Quiñones
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: FACTORES ASOCIADOS A FALLA DE INDUCCIÓN DE TRABAJO DE PARTO CON MISOPROSTOL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO LORENA, 2020 - 2022 presentado por: JHONATAN JULIO LLALICUNA QUIÑONES con Nro. De DNI: 48192797, 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 0.4%

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, 23 de Septiembre de 2023

Dra: Roxana I. Quispe Chalco
GINECÓLOGO - OBSTETRA
CMP: 33239 RNE: 17756

Firma

Post firma Roxana Isabel Quispe Chalco

Nro. De DNI 23 892868

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: oid:27259:267701881

NOMBRE DEL TRABAJO

Tesis - FACTORES ASOCIADOS A FALLA DE INDUCCIÓN DE TRABAJO DE PARTO CON MISOPROSTOL EN GESTANTES AT E

AUTOR

Jhonatan Julio Llallicuna Quiñones

RECUENTO DE PALABRAS

31515 Words

RECUENTO DE CARACTERES

158268 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

106 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.7MB

FECHA DE ENTREGA

Sep 23, 2023 5:28 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 23, 2023 5:30 PM GMT-5

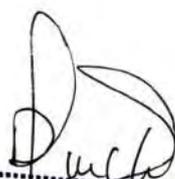
● **4% de similitud general**

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

- 4% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 16 palabras)



.....
Dra: Roxana I. Quispe Chalco
GINECÓLOGO - OBSTETRA
CMP: 33233 RNE: 17755

Resumen/Abstract:

FACTORES ASOCIADOS A FALLA DE INDUCCIÓN DE TRABAJO DE PARTO CON MISOPROSTOL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO LORENA, 2020 – 2022

Llallicuna-Quiñones, Jhonatan Julio

Introducción: La inducción de trabajo de parto (ITP) es un procedimiento médico farmacológico realizado con la finalidad de estimular contracciones uterinas adecuadas con la antes del inicio espontáneo del parto con la finalidad de lograr un parto vaginal. En Perú se usa misoprostol y oxitocina, pero no se cuenta con un registro adecuado de la tasa de inducciones ni de las inducciones fallidas. La falla en la IDP conlleva a la necesidad de realizar una cesárea, y la información sobre los resultados de la ITP a nivel institucional se utilizará como una base de datos para el monitoreo de la tasa de inducciones, las indicaciones más comunes y los resultados obtenidos. El conocimiento de los factores asociados a falla de ITP servirá como una herramienta para mejorar la calidad de la atención en el futuro. **Objetivo:** Determinar los factores asociados a falla en inducción de trabajo de parto con misoprostol en gestantes del Hospital Antonio Lorena atendidas en el periodo de 2020 a 2022. Estudio analítico de casos y controles con proporción 1 a 3. La población del estudio fueron gestantes sometidas a ITP de más de 39 SDG. Con una muestra de 260 participantes y una distribución de 60 casos y 180 controles.

Resultados: De las variables analizadas las que presentaron una asociación estadísticamente significativa como factores de riesgo: edad entre 21 a 30 años (OR=3.88 IC 95% [2.056-7.336] $p<0.001$), talla materna entre 141-150 cm (OR=2.39 con IC 95% [1.297-4.406] $p<0.005$), entre 151-160cm (OR=0.348 IC 95% [0.181-0.670] $p<0.001$), sobrepeso (OR=7.857 IC 95% [3.002-20.567] $p<0.001$), obesidad (OR=1.380 IC 95% [1.27-1.1497] $P<0.004$), no tener un embarazo previo (primigesta) (OR=5.22 IC 95% [2.810-9.829] $p<0.001$), nuliparidad (OR=5.107 IC 95% [2.734-9.541] $p<0.001$), BISHOP menor a 6 puntos (OR=15.5 IC 95% [7.34-32.7] $p<0.001$) y peso del recién nacido $> 3500g$ (OR=4.94 IC 95% [2.560-9.536] $p<0.001$). La tasa de falla de ITP en nuestra población involucrada fue de 25.65%.

Conclusiones: En los factores maternos se encontró que la edad comprendida entre 21 y 30 años es un factor de riesgo y que la edad comprendida entre 31 a 40 años es un factor protector, la talla materna entre 141 y 150 cm es un factor de riesgo y la talla comprendida entre 151 y 160 cm es un factor protector. El peso normal pregestacional es un factor protector y la obesidad y sobrepeso son factores de riesgo. La ausencia de gestaciones previas es un factor de riesgo como la nuliparidad y la multiparidad es un factor protector. El antecedente de parto vaginal previo es un factor protector. El puntaje de Bishop pre inducción ≥ 6 puntos es un factor de riesgo y el peso del recién nacido mayor a 3501g fue factor de riesgo.

Palabras clave: inducción de trabajo de parto, prostaglandina E1, misoprostol, factores asociados, 39 semanas de gestación, falla de inducción de trabajo de parto, cesárea.