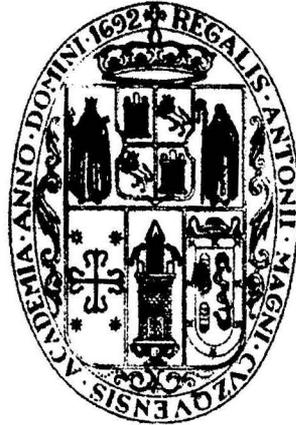


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN  
ANTONIO ABAD DEL CUSCO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**Proteína C Reactiva como Predictor de  
Corioamnionitis histológica en Ruptura  
Prematura de Membranas Pretérmino**

**Tesis para optar al Título profesional de MEDICO CIRUJANO**

**PRESENTADO POR BACHILLER EN MEDICINA HUMANA:**

**WESMILE ROTSEN JOSERIK CRUZ BORDA**

**ASESOR:**

**MD. NICOLÁS EDGARDO MAURICIO AGURTO**

**CUSCO – PERÚ  
2015**



**“PROTEÍNA C REACTIVA COMO PREDICTOR DE CORIOAMNIONITIS HISTOLÓGICA EN RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS PRETERMINO”**

**Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa Enero Noviembre 2014**

**RESUMEN**

**Introducción:** la detección de Corioamnionitis es un punto álgido en obstetricia, se tienen puntos de vista opuestos en cuanto a los marcadores estudiados dentro de ellos la proteína C reactiva.

**Objetivo:** Determinar la utilidad de la proteína C reactiva como predictor de Corioamnionitis histológica en pacientes con ruptura prematura de membranas pretérmino.

**Material y métodos:** Estudio analítico transversal y prospectivo. El grupo de estudio fue de 69 mujeres con embarazos simples y ruptura prematura de membranas cuya edad gestacional estaba comprendida entre las 22 y 36 semanas 6 días, se obtuvo las mediciones de proteína C reactiva y el resultado de anatomopatología de estas conforme entraban en el estudio.

**Resultados:** La incidencia de Corioamnionitis histológica en gestantes con rotura prematura de membranas pretérmino fue 55,1% (38/69). El valor de la PCR en la población estudiada varió entre 0.05 – 20.25 mg/dL (2.52 +/- 4.26 mg/dL). Los percentiles 25to, 50mo, 75to fueron 0.25, 0.8 y 3.15 mg/dL respectivamente. Se observó diferencia estadísticamente significativa ( $p = 0.00$ ) entre el valor de la PCR en gestantes con rotura prematura de membranas pretérmino con Corioamnionitis histológica (3,78 +/- 5,26 mg/dL) y aquellas sin Corioamnionitis histológica (0,96 +/- 1,57 mg/dL). El área bajo la curva receptor operador (0,762) fue estadísticamente significativa ( $p = 0.00$ ). El punto de corte del valor de la PCR que predice el desarrollo de Corioamnionitis fue 0.5 mg/dL. El riesgo de Corioamnionitis de una gestante con rotura prematura de membranas comparada con una gestante que tiene una unidad menos de valor de PCR fue 1.417 ( $p = 0.02$ ; IC 95%: 1.03-1.93). La sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo de la PCR para la predicción del riesgo de Corioamnionitis fueron 73.7%, 67.7%, 73.7% y 67.7% respectivamente.

**Conclusiones:** La proteína C reactiva fue un predictor independiente de la presencia de Corioamnionitis en gestantes con rotura prematura de membranas pretérmino, aunque su medición no parece muy recomendable con lo hallado por la investigación.

**Palabras clave:** Proteína C reactiva, Corioamnionitis histológica, predicción