



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Obstetricia

**Características clínicas y tipo de parto en nulíparas de
41 semanas o más de gestación inducidas con
misoprostol**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTOR

Alicia María LOPEZ GOMERO

ASESOR

Milena LÓPEZ SÁNCHEZ

Lima, Perú

2018

RESUMEN

OBJETIVO: Identificar las características clínicas y el tipo de parto en nulíparas de 41 semanas o más de gestación inducidas con misoprostol en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé en el año 2017.

METODOLOGÍA: Estudio de tipo descriptivo, observacional y retrospectivo realizado en 56 gestantes nulíparas inducidas con misoprostol y partos atendidos en el Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé durante el 2017. Se aplicó una ficha para la recolección de datos y se realizó el análisis descriptivo de las variables cualitativas mediante frecuencias porcentuales. Toda la información se tabuló en tablas bivariadas.

RESULTADOS: El 51.8% del total de nulíparas de 41 semanas o más de gestación inducidas con misoprostol culminó la gestación por parto vaginal y 48.2% por cesárea. Del total de pacientes con parto vaginal se halló que entre las características obstétricas 98.5% tenían \geq de 6 atenciones prenatales, 62% índice de masa corporal eutrófico, 31% sobrepeso, 6.8% obesidad, 48.2% ganancia ponderal adecuada, 93.1% puntaje de Bishop desfavorable antes de iniciar la maduración cervical, 65.5% altura de presentación de C-4 y 20.7% altura de presentación de C-3. Se evidenció que entre las características neonatales 68.9% de los recién nacidos fueron de sexo masculino y en su totalidad pesaron menos de 4500gr. Del total de pacientes con parto por cesárea se halló que entre las características obstétricas 96.3% tenían \geq de 6 atenciones prenatales, 44.4% índice de masa corporal eutrófico, 29.6% sobrepeso y 25.9% obesidad, 40.7% ganancia ponderal excesiva, 96.3% puntaje de Bishop desfavorable antes de iniciar la maduración cervical, 88.9% altura de presentación de C-4. Se evidenció que entre las características neonatales 59.3% de los recién nacidos fueron de sexo masculino y 25.9% pesó más de 4500gr.

CONCLUSIONES: En las nulíparas de 41 semanas o más de gestación inducidas con misoprostol se identificó que no existió gran diferencia en la vía de culminación del parto. Dentro de las características obstétricas de las gestantes con parto vaginal el 96.5% contó con 6 a más atenciones prenatales, más de la mitad de las gestantes presentó índice de masa corporal eutrófico

(65%), 48.2% ganancia ponderal adecuada, 93.1% puntaje de Bishop desfavorable antes de iniciar la maduración cervical y 65.5% altura de presentación C-4. En las características neonatales de las gestantes con parto vaginal el sexo masculino se presentó con mayor frecuencia (68.9%) y no se evidenció peso del recién nacido mayor a 4500 gr. Dentro de las características obstétricas de las gestantes con parto por cesárea el 96.3% contó con 6 a más atenciones prenatales, 44.4% presentó índice de masa corporal eutrófico, 25.9% obesidad, 40.7% ganancia ponderal excesiva, 96.3% puntaje de Bishop desfavorable antes de iniciar la maduración cervical y 88.9% altura de presentación C-4. En las características neonatales de las gestantes con parto por cesárea el sexo masculino se presentó con mayor frecuencia (59.3%) y se evidenció peso del recién nacido mayor a 4500 gr (25.9%).

PALABRAS CLAVES: Embarazo a término tardío, embarazo postérmino, nulípara, inducción de trabajo de parto, misoprostol.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Identify the clinical characteristics and the type of delivery in nulliparous women of 41 weeks or more induced with misoprostol in the National Teaching Mother-Child Hospital "San Bartolomé" during 2018.

METHODOLOGY: A descriptive, observational and retrospective study conducted on 56 nulliparous pregnant women induced with misoprostol and deliveries attended at the National Teaching Mother-Child Hospital "San Bartolomé" in 2017. A data collection form was applied. In addition, the descriptive analysis of the qualitative variables was carried out using percentage frequencies. All the information was tabulated in bivariate tables.

RESULTS: 51.8% of the total number of nulliparous women of 41 weeks or more of pregnancy induced with misoprostol culminated the gestation by vaginal delivery, 48.2% (n = 27) completed the gestation by cesarean section. Of the total number of patients with vaginal delivery among the obstetric characteristics, it was found that 98.5% had ≥ 6 prenatal controls, 62% eutrophic body mass index, 31% overweight and 6.8% obesity, as well as 48.2% adequate weight gain, 93.1 % Bishop score unfavorable to admission to hospitalization, 65.5% height of presentation of C-4 and 20.7% height of presentation of C-3; it was observed among the neonatal characteristics that 68.9% of the newborns were male and in their entirety weighed less than 4500gr. Of the total of patients with cesarean delivery among the obstetric characteristics it was found that 96.3% had ≥ 6 prenatal controls, 44.4% eutrophic body mass index, 29.6% overweight and 25.9% obesity, likewise, 40.7% excessive weight gain, 96.3% Bishop score unfavorable before starting cervical maturation, 88.9% presentation height of C-4; it is described among the neonatal characteristics that 59.3% of newborns were male and 25.9% weighed more than 4500gr.

CONCLUSIONS: In nulliparous women of 41 weeks or more whose gestations were induced with misoprostol, it was identified that there was no great difference in the culmination route of labor. Among the obstetric characteristics of pregnant women with vaginal delivery, 96.5% had 6 to more prenatal care,

more than half of the pregnant women had a eutrophic body mass index (65%), 48.2% adequate weight gain, 93.1% Bishop score was unfavorable before initiating cervical maturation and 65.5% height of presentation C-4. Among neonatal characteristics of pregnant women with vaginal delivery, the masculine sex was more frequent (68.9%) and there was no evidence of newborn weight greater than 4500 gr. Within the obstetric characteristics of pregnant women with cesarean delivery 96.3% had 6 to more prenatal care, 44.4% had a eutrophic body mass index, 25.9% obesity, 40.7% excessive weight gain, 96.3% unfavorable Bishop score before initiate cervical ripening and 88.9% height of presentation C-4. Among neonatal characteristics of pregnant women with cesarean delivery, the male sex was more frequent (59.3%) and the newborn weight was greater than 4500 g (25.9%).

KEY WORDS: Late-term pregnancy, post-term pregnancy, nulliparous, induction of labor, misoprostol.