



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Modo de parto y hemorragia intraventricular
temprana en RNPT menores de 34 semanas y/o <
1500g INMP-2009”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Pediatría

AUTOR

Karina Cristina HERNÁNDEZ CÓRDOVA

ASESORES

Dra. María del Pilar MEDINA ALVA

Pablo Máximo VELÁSQUEZ ACOSTA

Lima, Perú

2013

RESUMEN

Introducción: La hemorragia intraventricular (HIV) es el sangrado cerebral más común y una importante causa de secuela neurológica permanente en el recién nacido pretérmino (RNPT). Ocurre más frecuentemente en RNPT menores de 34 semanas de edad gestacional. Existen varios estudios observacionales donde existen resultados contradictorios entre el tipo de parto y hemorragia intraventricular. En este estudio se buscó responder la siguiente pregunta: “¿Existe relación entre el parto vaginal y la hemorragia intraventricular en neonatos menores de 34 semanas y/o a peso menor de 1500g INMP durante el años 2009?”

Objetivo: Determinar la relación entre el parto vaginal y la hemorragia intraventricular en RNPT menores de 34 semanas y/o menores 1500 g en el INMP durante el año 2009.

Diseño: Observacional, Analítica, comparativa retrospectiva. Se realizó análisis univariado de las características de la población (estadística descriptiva) y análisis bivariado (para identificar diferencias significativas ($p < 0.05$) entre el grupo de estudio y el grupo comparativo, y cálculo del OR con intervalo de confianza del 95%).

Lugar: Instituto Nacional Materno Perinatal. Participantes: RNPT menores de 34 semanas y menores de 1500g que ingresaron a la unidad de cuidados intensivos neonatal en el período 2009

Resultados: El p valor fue de 0,3 en la prueba de chi cuadrado para parto vaginal y hemorragia intraventricular. El OR fue de 1.7 para parto vaginal y hemorragia intraventricular (IC 95% 0,5 – 5,7). El p valor fue de 0,6 en la prueba de chi cuadrado para parto vaginal y hemorragia intraventricular severa. El OR fue de 1.4 para parto vaginal y hemorragia intraventricular (IC 95% 0,2 – 8,8).

Conclusiones: No se encontró asociación entre hemorragia intraventricular y parto vaginal, tampoco se encontró asociación entre hemorragia intraventricular severa y tipo de parto.

Palabras clave: Hemorragia intraventricular, parto vaginal, parto cesárea.