



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

**“Uso de flujometría Doppler de arterias uterinas como
predictor de pre – eclampsia en gestantes de alto
riesgo, Hospital Nacional Dos de Mayo, 2010 - 2012”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Ginecología y Obstetricia

AUTOR

Moisés Luis SÁNCHEZ CABRERA

Lima, Perú

2013

RESUMEN

El incremento de la morbimortalidad materno-perinatal debido a la Preeclampsia ha propiciado la necesidad de la búsqueda de métodos predicción y prevención más eficaces para evitarla. Ya está probado la prevención mediante el tratamiento con Ácido acetil salicílico en gestantes de alto riesgo, pero sólo si se empieza a las 16 semanas de gestación. Es por esto que urge un método de predicción precoz, para empezar a tiempo el tratamiento. Uno de los métodos más estudiados es la flujometría doppler de las arterias uterinas entre las semanas 11 y 14 de gestación, ya que indirectamente indican el estado de la placentación. Los diversos estudios solo valoran los parámetros flujométricos de manera aislada y si bien es cierto, se ha conseguido demostrar una asociación con el desarrollo de preeclampsia, es con bajos Valor Predictivo Positivo y Valor Predictivo Negativo; es por esta razón que este estudio intenta encontrar una mayor asociación al analizar los parámetros simultáneamente. Este estudio descriptivo, transversal se realizó en el Hospital Nacional Dos de Mayo, durante el periodo de julio 2010 a julio 2012, con una muestra de 280 gestantes con alto riesgo para preeclampsia, a las cuales se les tomó una flujometría doppler de arterias uterinas durante la semanas 11 y 14 de gestación y posteriormente se identificó según la Historia clínica el diagnóstico de preeclampsia. Para el análisis de las variables categóricas, se empleó el test de chi cuadrado y análisis de regresión logística multivariado, se consideró significativo si $p < 0.05$. Se calculó la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo. Los resultados encontrados de los parámetros flujométricos analizados con relación a la pre eclampsia, son para el Notch Bilateral: resultados no estadísticamente significativos; el IP promedio > 2.35 : sensibilidad fue 66.7%, la especificidad 96.5%, el VPP fue 80% y VPN 93.3%, estadísticamente significativo ($p < 0.0001$); Y la presencia de ambos Notch Bilateral y el IP promedio > 2.35 : la sensibilidad fue 62.5%, la especificidad 99.1%, el VPP fue 99.1% y VPN 92.7%, estadísticamente significativo ($p < 0.0001$) y de mayor VPP que cuando sólo el IP es tomado en cuenta. En conclusión existe una mayor asociación cuando los dos parámetros están alterados en una paciente con respecto al desarrollo de pre eclampsia que tomando solo un parámetro. La recomendación por tanto es realizar estudio de cohortes para hallar el riesgo relativo de estos parámetros y confirmar la asociación encontrada y tener un método predictivo confiable. De esta manera se encontraran con mayor certeza las pacientes que desarrollaran pre eclampsia y darle el tratamiento preventivo para disminuir el riesgo.

ABSTRACT

The increase in maternal and perinatal morbidity and mortality due to preeclampsia has led to the need for research into methods more effective prediction and prevention to avoid it. Since prevention is proven by treatment with acetyl salicylic acid in high risk pregnancies, but only if you start at 16 weeks of gestation. This is why a method of predicting urges early time to start treatment. One of the most studied is the doppler flowmetry of the uterine arteries enter the 11 and 14 weeks of gestation , and which indirectly indicate the status of placentation. The various studies uroflujometric only value parameters in isolation and although, it has failed to show an association with the development of preeclampsia, is low positive predictive value and negative predictive value, it is for this reason that this study attempts to find a greater association to analyze the parameters simultaneously. This cross-sectional study was conducted at the Hospital National Dos de Mayo, during the period July 2010 to July 2012, with a sample of 280 pregnant women at high risk for preeclampsia, in which they took a uterine artery Doppler flowmetry during the 11 and 14 weeks gestation and later identified as clinical history of preeclampsia diagnosis. For the analysis of categorical variables, we used the chi-square test and multivariate logistic regression analysis, were considered significant if $p < 0.05$. We calculated the sensitivity, specificity, positive predictive value and negative predictive value. The results flowmetry parameters analyzed in relation to pre - eclampsy are for Notch Bilateral: no statistically significant results, the average IP > 2.35 : sensitivity was 66.7 %, specificity 96.5 %, PPV and NPV were 80% 93.3 %, statistically significant ($p < 0.0001$) and the presence of both Notch Bilateral and average IP > 2.35 , the sensitivity was 62.5 %, specificity 99.1 %, PPV 99.1 % and NPV was 92.7 %, statistically significant ($p < 0.0001$) and higher PPV than when only the IP is taken into account. In conclusion there is a stronger association when the two parameters are alterates in a patient with respect to the development of pre eclampsy than taking only one parameter. Therefore the recommendation is to cohort study to find the relative risk of these parameters and found to confirm the association and have a reliable predictive method. This will most certainly find the patients who developed pre eclampsy and give preventive treatment to reduce the risk.