



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Obstetricia

**Relación entre el índice de masa corporal
pregestacional y óbito fetal en gestantes atendidas en el
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao -
2014**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTOR

Judit SOLLER GONZALES

ASESOR

María Luisa TORRES CHAUCA

Lima, Perú

2016

RESUMEN

Objetivo: Determinar si existe relación entre el índice de masa corporal pregestacional (IMC) y óbito fetal en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao - 2014.

Metodología: Estudio observacional, analítico de casos y controles, retrospectivo, de corte transversal. Se accedió a 132 historias clínicas de gestantes con diagnóstico de óbito fetal y gestantes sin diagnóstico de óbito fetal. Para el grupo de casos no se realizó un muestreo por tratarse de un registro censal conformado por la totalidad de historias clínicas de gestantes con diagnóstico de óbito fetal que fueron 44 óbitos fetales en el año 2014. Para el grupo control se realizó muestreo no probabilístico por conveniencia conformado por 88 gestantes sin diagnóstico de óbito fetal. Para analizar las variables cuantitativas se usó medidas de tendencia central y dispersión, para las variables cualitativas se usó frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis bivariado, se utilizó la prueba Chi Cuadrado con una significancia del 5%. Además, se consideró la prueba t de Student para variables cuantitativas. **Resultados:** En las gestantes con óbito fetal se encontró que la mayoría fueron mayores de 30 años (47,7%), el 63,6% tuvieron menos de 6 controles prenatales a diferencia de ello las gestantes sin óbito fetal tuvieron una edad inferior a 25 años (45,5%) y el 59,1% tenía de 6 a más controles, estas diferencias fueron estadísticamente significativas ($p=0.014$). La presencia de patologías en embarazo actual fue mayor en las gestantes con óbito fetal, tales como anemia materna (18,2% vs 9,1%), trastorno hipertensivo del embarazo (13,6% vs 8%) y diabetes mellitus gestacional (4,5% vs 1,1%). La mayoría de gestantes con óbito fetal tenían obesidad pregestacional (36,4%) en comparación a las gestantes sin óbito fetal que solo el 15,9% fueron obesas, verificándose que la obesidad está relacionada significativamente con el óbito fetal ($p=0,001$), además presentó un OR: 4 (IC: 1,66-9,65). El peso normal resultó ser un factor protector para óbito fetal. **Conclusiones:** El Índice de Masa Corporal pregestacional igual o superior a 30 kg/m² está relacionada significativamente con el óbito fetal, además resultó ser un factor de riesgo.

Palabras claves: Índice de Masa Corporal pregestacional, óbito fetal.

ABSTRACT

Objective: To determine the relation between body mass index (BMI) pre-pregnancy and fetal death in pregnant women in Daniel Alcides Carrión National Hospital. Callao - 2014.

Methodology: Observational, analytical of cases and controls, retrospective and cross-sectional study. It was accessed 132 medical records of pregnant women diagnosed with fetal death and pregnant without a diagnosis of fetal death. For the group of cases sampling was not performed because it is a census record consisting of all medical records of pregnant women diagnosed with fetal death that were 44 stillbirths in 2014. For the control group non-probability sampling was carried out convenience comprised of 88 pregnant women without a diagnosis of fetal death. To analyze the quantitative variables measures of central tendency and dispersion was used; for qualitative variables, absolute and relative frequencies were used. For bivariate analysis, the chi-square test was used with a significance of 5%. In addition, the Student t test for quantitative variables was considered. **Results:** In pregnant women with fetal death, it was found that most were > 30 years (47.7%), 63,6% had less than 6 prenatal in contrast to this pregnant without stillbirth had < 25 years (45,5%) and 59,1% had 6 to more controls, these differences were statistically significant ($p=0.014$). The presence of pathologies in current pregnancy was higher in pregnant women with fetal death; such as maternal anemia (18.2% vs. 9.1%), hypertensive disorders of pregnancy (13.6% vs. 8%) and gestational diabetes mellitus (4.5% vs. 1.1%). Most pregnant women with fetal death have pre-pregnancy obesity (36.4%), in contrast to that in pregnant women without fetal death only 15,9% were obese, verifying that obesity is significantly associated with fetal death ($p = 0.001$), also presents an OR: 4 (CI: 1.66 to 9.65). The normal weight turned out to be a protective factor for stillbirth. **Conclusions:** The pre-pregnancy body mass index equal to or greater than 30 kg/m^2 is significantly related to fetal death, also is risk factor.

Keywords: Body Mass Index pre-pregnancy, fetal death.