

CONDICIONES DEL EMBARAZO Y BIENESTAR DEL RECIÉN NACIDO EN PACIENTES ATENDIDAS EN LOS HOSPITALES SAN VICENTE DE PAÚL Y SAN LUIS DE OTAVALO 2015

AUTORAS: Vaca Encalada Erika Stephania

Velastegui Morales Geovana Lisbeth

DIRECTORA DE TESIS: Msc. Viviana Espinel Jara

PROMETEO: Dra. Ysabel Casart Quintero

Antecedentes

Los trastornos hipertensivos, endocrinos, metabólicos, y de hábitos son considerados a nivel mundial como causa de mortalidad materna, misma que en países en desarrollo es de 230 por 100 000, y en países desarrollados es tan solo de 16 por 100 000 nacidos vivos. Como objetivo se menciona el establecer la relación entre las condiciones de embarazo y bienestar del RN en pacientes atendidas en el Hospital San Vicente de Paúl y San Luis de Otavalo.

Metodología

Se trata de un estudio de bimodal cuali – cuantitativo, correlacional, descriptivo de corte transversal; con la firma del consentimiento informado a las parturientas, se aplica una encuesta y se llena una ficha para determinar el nivel socioeconómico y obtener medidas antropométricas de la placenta y del recién nacido. La información obtenida es ingresada en Microsoft Excel para su procesamiento y obtención de resultados.

Resultados

En Otavalo se escogieron 50 gestantes de etnia indígena y en Ibarra 112 gestantes de diferentes etnias; En los dos cantones el nivel socioeconómico es medio bajo con 74,1% HSVP y un 78% en el HSLO; en cuanto los RN de las dos casas de salud, la mayoría se encuentran dentro de los parámetros normales tanto en peso(2500-3999gr), talla (48-53cm), perímetro cefálico (35cm) y test de APGAR(no comprometido 7-10); Por lo que la morfometría placentaria tuvo similitud con los resultados de los RN, ya que se mantuvieron bajo los rangos normales en peso, longitud y ancho.

Conclusiones

El peso de la placenta es directamente proporcional con el peso del recién nacido, es decir a mayor peso de la placenta mayor peso del recién nacido. Las razones placentarias se asocian con patologías, porque constan dos tipos una razón y un índice; razón PRN/PP que puede ser una razón anormalmente elevada o baja, que influiría a formar placentas anormales con compromiso funcional o compromiso del medio intrauterino. En cuanto al índice PP/PRN nos especificó que si existe una razón alterada, tendrá impacto placentario sobre el crecimiento fetal y será un indicador para la ubicación del percentil del recién nacido.

Gráfico 1 Grupo socioeconómico

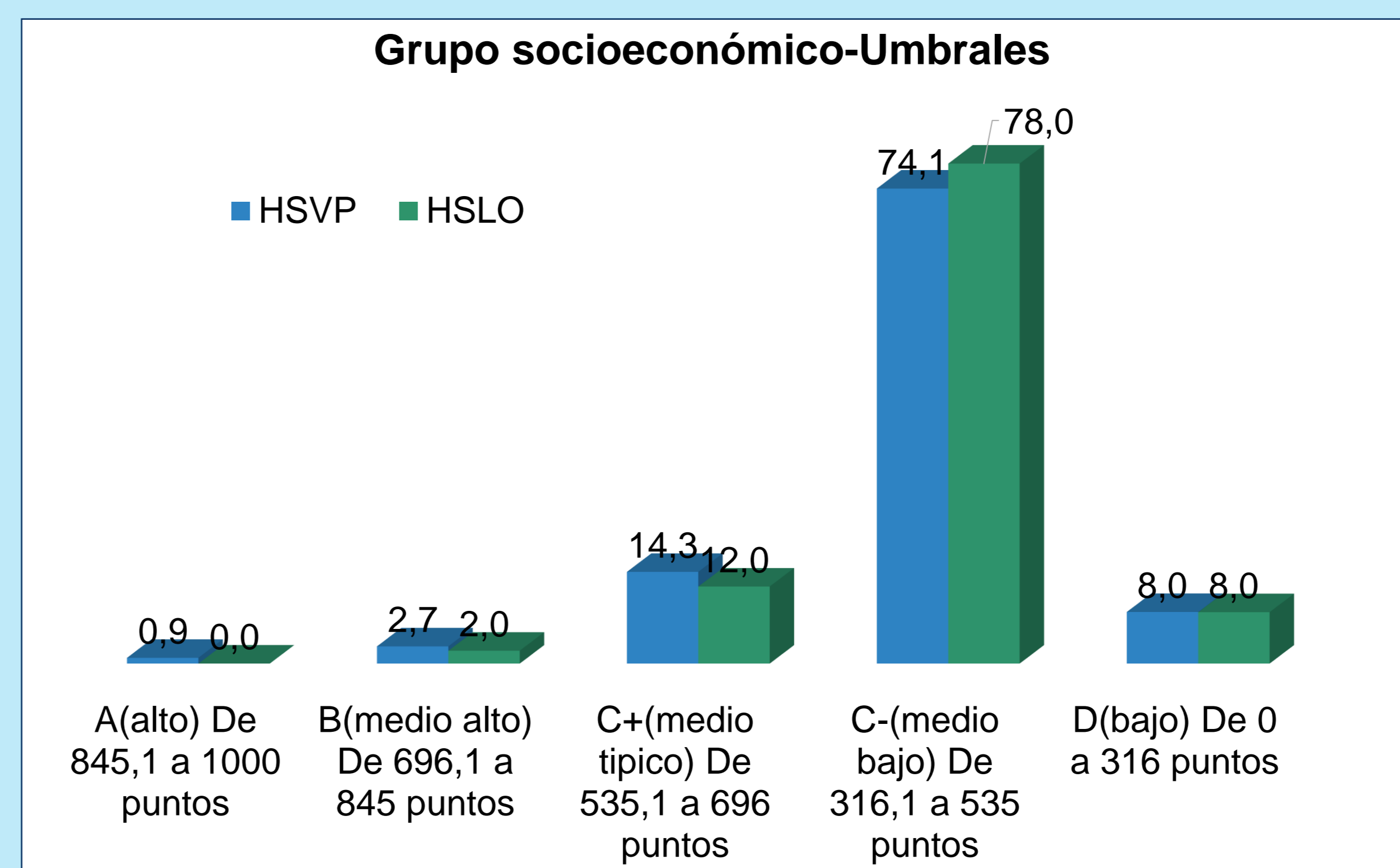


Gráfico 2 Antropometría RN

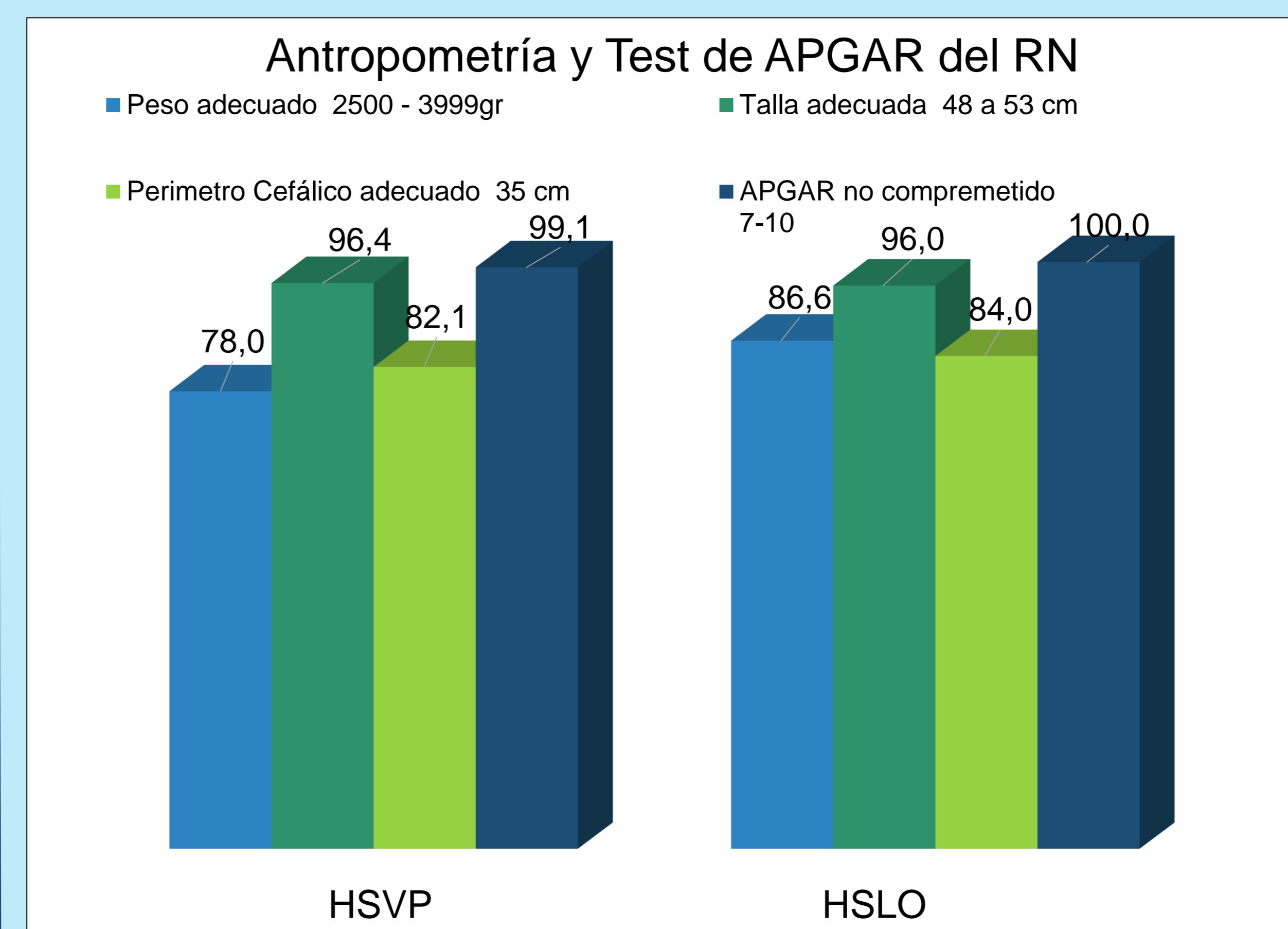
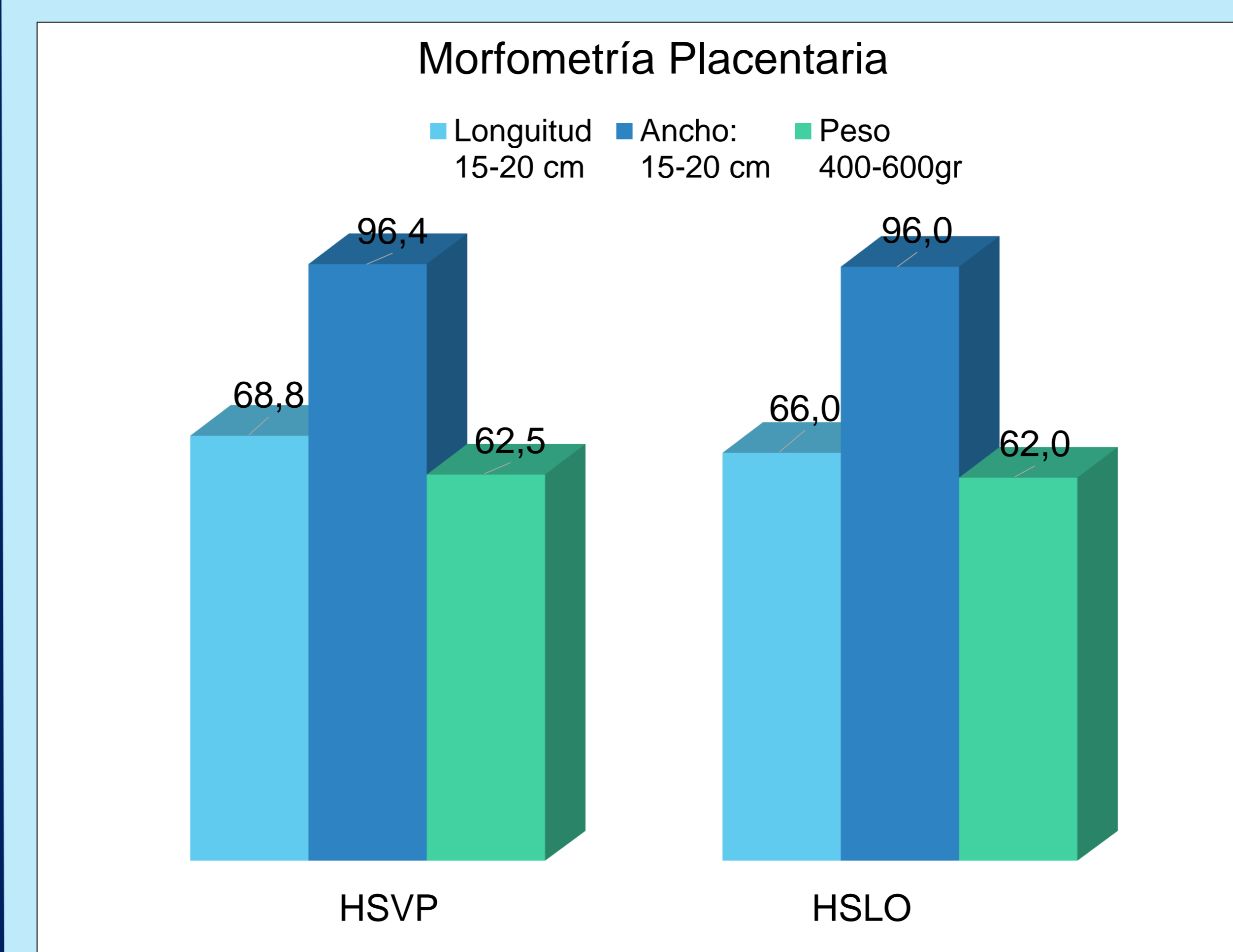


Gráfico 3 Morfometría Placentaria



Bibliografía

- Cardoso, Viviane; Mezzitelli, Nancy; Velga, María Angélica; Furlan, Rafaela; Grandi, Carlos. Medidas del crecimiento placentario y su relación con el peso de nacimiento y la edad gestacional. Revista Hospital materno Ramon Sadra. 2012 febrero.
- Prieto Gómez, Ruth; Matamala, Fernando; Rojas, Mariana. características morfológicas y morfo métricas de la placenta de término, en recién nacidos pequeños para la edad gestacional (PEG) en la ciudad Temuco-Chile. revista chilena. 2008 septiembre.
- Ferrer, Carlos; García, Esteban; Méndez, Miche. Determinantes sociales de los patrones dietéticos durante el embarazo. revista española scielo. 2009 febrero.
- Organización Mundial de la Salud. Mortalidad Materna. Centro de prensa OMS. 2014 mayo.
- Aros S, Cassorla F. POSIBLES DETERMINANTES PERINATALES DE MORBILIDAD EN LA EDAD ADULTA. REVISTA MEDICA CHILENA. 2001 Marzo