

CIUR

ALGUNOS RESULTADOS PERINATALES EN 3 AÑOS.

Dr: Algimiro Sabina Yturalde

Hospital ``Gral. Eusebio Hernández Pérez ``

OBJETIVOS

Generales

- ✱ Determinar los resultados perinatales del CIUR en el Hospital Eusebio Hdez en los años 2003-2004-2005

Específicos

- ✱ Comprobar los antecedentes patológicos personales de estas embarazadas.
- ✱ Determinar las complicaciones más frecuentes en este grupo de gestantes.
- ✱ Precisar el modo de nacimiento de estos RN y sus condiciones al nacer.
- ✱ Recoger el % de los CIUR diagnosticados en el período prenatal.

Tabla 1: Algunos resultados perinatales. Hospital Eusebio Hernández

Año	2003	2004	2005
NV	4997	4757	4278
Fallecidos	25	15	13
TMI	5.0	3,2	3.0
NV con CIUR	299(5.9)	255(5.3)	160(3.7)
Fallecidos. CIUR	12	10	2
A término	2	2	0
Pretérmino	10	8	2

Fuente: Registro estadístico. Hospital Eusebio Hernández

TMI: Tasa de Mortalidad Infantil

Tabla 2: Frecuencia de las características maternas previas al embarazo

AÑO	2003(n=299)		2004(n=255)		2005(n=160)	
Características	n	%	n	%	n	%
Talla < 150cm	36	12.4	24	10.0	17	10.6
Peso inicial < 50kg	72	24.0	58	24.1	43	26.6
Paridad. Nulípara	115	38.4	129	50.5	63	39.9
Multíparas	184	61.6	126	49.5	97	60.1
Edad ≤ 17 años	23	7.6	14	5.8	23	14.3
≥ 35 años	82	27.3	48	20	37	23.1
1 aborto previo	58	19.3	46	19.1	43	26.6
2 abortos previos	22	7.3	15	5.9	18	11.2
3 abortos previos	13	4.3	8	3.3	4	2.5

Tabla 3: Frecuencia de las características maternas previas al embarazo cont.

Características maternas	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hábito de fumar	83	27.6	55	23.0	38	23.7
Alcoholismo	9	3.0	3	1.3	1	0.6
Asma bronquial	48	15.9	36	15.0	27	16.1
D. Mellitus	7	2.3	4	1.7	6	3.7
HTA crónica	54	17.1	41	17.0	35	21.8
Antecedentes de CIUR	43	14.3	28	11.6	19	11.3
Otros	12	4.0	9	3.8	7	4.3

Fuente: Historias clínicas y registro estadístico. Hospital Eusebio Hernández

Tabla 4: Frecuencia de las complicaciones durante el embarazo

Año	2003(n=299)		2004(n=255)		2005(n=160)	
Complicaciones	n	%	n	%	n	%
Infección urinaria	47	15.8	38	15.4	17	10.6
Embarazo múltiple	18	5.1	15	6.3	13	8.1
Gestorragias	8	2.6	5	2.0	9	5.6
Hemoglobina < 110g/l	84	27.7	78	32.5	65	40.6
Preeclampsia	29	9.6	25	10.4	14	8.7
Ganancia < 8kg	73	24.3	63	26.3	36	22.5
ILA < 5	26	8.6	21	8.8	29	18.1
LA. Meconial	76	25.3	65	27.0	24	15.0
Pretérmino	109	36.3	23	9.5	38	23.7

Fuente: Historias clínicas y registro estadístico. Hospital Eusebio Hernández

Tabla 5: Frecuencia del modo de nacimiento

Año	2003(n=299)		2004(n=255)		2005(n=160)	
Modo de nacimiento	n	%	n	%	N	%
Espontáneo	148	49.3	139	55.0	72	45.0
Cesárea electiva	115	38.4	96	37.9	68	42.5
Inducciones	18	5.1	15	5.9	13	8.1
Inducciones que terminaron en cesárea	12	4.0	8	3.3	4	2.5
Instrumentaciones	25	8.2	5	2.5	7	4.3

Fuente: Historias clínicas y registro estadístico. Hospital Eusebio Hernández

Tabla 6: Frecuencia de las condiciones del RN

Año	2003(n=299)		2004(n=255)		2005(n=160)	
Condiciones	n	%	n	%	n	%
Peso < 1500g	4	1.3	9	3.8	5	3.2
1500 - 2000g	27	8.6	26	10.0	12	7.5
2001 - 2500g	206	69.5	189	74.5	65	40.6
> 2500g	62	20.6	31	11.7	78	48.7
Sexo F	162	54.0	144	56.9	63	39.3
M	137	46.0	111	43.1	97	60.7

Tabla 7: Frecuencia de las condiciones del RN cont.

Apgar(5) 1-3			3	1.1	5	1.7	0	0
4-6			15	4.9	14	5.0	8	5.0
7-10			281	94.0	236	93.3	152	95.0
Ingreso Si			282	94.1	248	97.6	148	92.5
No			17	5.9	7	2.4	12	7.5
Fallecidos	Si	A término	2	0.6	2	0.8	0	0
		Pre término	10	3.3	8	3.3	2	1.2
	No		289	96.1	245	95.8	158	98.8

Fuente: Historias clínicas y registro estadístico. Hospital Eusebio Hernández

Tabla 8: Frecuencia del diagnóstico de CIUR

Año	2003(n=299)		2004(n=255)		2005(n=160)	
Diagnóstico	n	%	n	%	n	%
SI	192	64.0	114	45.0	115	72.0
NO	107	36.0	141	55.0	45	28.0

Fuente: Historias clínicas y registros estadísticos. Hospital Eusebio Hernández

CONCLUSIONES

1. Se observó bajo peso al comienzo del embarazo, en 1 de cada 4 gestantes en los tres años estudiados.
2. La multiparidad está presente en más del 50% de las pacientes portadoras de CIUR. Al igual que las edades extremas, donde aproximadamente 1 de cada 3 gestantes posee esta condición.
3. La HTA crónica, el asma bronquial, el antecedente de un CIUR y el tabaquismo constituyen factores de riesgo importantes durante el embarazo.
4. La anemia y la ganancia de peso insuficiente están entre las complicaciones más frecuentemente observadas en este grupo de gestantes.
5. Encontramos una elevada tasa de cesáreas, que llegó a ser del 50% con relación a los nacimientos de forma espontánea.
6. La prematuridad, el bajo peso extremo y el apgar bajo, son causas importantes que influyen negativamente en la morbi-mortalidad de estos RN.

RECOMENDACIONES

1. Atención precoz y continua de las embarazadas, con énfasis en el diagnóstico precoz de la entidad.
2. Elevar el nivel de salud de la población y así lograr una futura sociedad sana.
3. Atención del riesgo preconcepcional, sobre todo en los grupos de mujeres vulnerables a esta entidad.
4. Mejorar los hábitos dietéticos de las embarazadas para contribuir al óptimo estado nutricional de la gestante.
5. Tratar de forma precoz y correcta todas las entidades que compliquen la gestación.
6. Necesidad de implementar el SIP con el objetivo de realizar un estudio más profundo de la restricción del crecimiento fetal.

GRACIAS