



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

“Valores predictivos ecográficos y clínicos para el diagnóstico de macrosomía fetal en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el periodo 2010-2011”

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Ginecología y Obstetricia

AUTOR

Rosa María CÁCERES JARA

Lima, Perú

2014

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la diferencia entre los valores predictivos ecográficos y clínicos para el diagnóstico de macrosomía fetal en el Hospital Nacional Hipólito Unánue durante el periodo 2010- 2011.

METODOLOGÍA: Estudio observacional de tipo analítico - comparativo, retrospectivo de corte longitudinal. No se aplicó técnica de muestreo porque se realizó el registro de todos los casos durante el periodo de estudio. El tamaño de muestra fue de 340 pacientes, donde el grupo de estudio y comparativo estuvo conformado de 170 pacientes respectivamente. Para el análisis descriptivo se empleó medidas de tendencia central y de dispersión, frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis comparativo se empleó la prueba del chi-cuadrado con un nivel de confianza al 95%, para la validez y/o confirmación de las pruebas diagnósticas se utilizó la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y negativo.

RESULTADOS: Entre las características sociodemográfica el 71.2% tenían entre 20 y 34 años, con estado civil conviviente en un 70%, el grado de instrucción fue de nivel secundaria mayormente. Las características maternas evidenciaron que el 48% (83) fueron nulíparas, el 28.9% (50) fueron primíparas y sólo un 1.2% (2) fueron gran multíparas, quienes tuvieron un promedio de talla materna de 1.6 ± 0.1 metros, un promedio de peso de 63.3 ± 10.2 kg, con antecedentes maternos como el tener control prenatal (89.0%) y el antecedente de diabetes (0.3%). Asimismo, la edad gestacional promedio al momento del parto fue 39.0 ± 1.0 semanas, culminando en la mayoría de casos en cesárea (66.8%). Respecto a las características fetales se observó que del sexo masculino fueron el 57.9%, y talla promedio de 51.12 ± 2.2 cm. En la evaluación del valor predictivo de la ecografía para diagnosticar macrosomía fetal se obtuvo una sensibilidad de 77%, una especificidad de 58%, con un valor predictivo positivo 64% y valor predictivo negativo de 71%. La altura uterina (>35 cm) tuvo una sensibilidad para detectar macrosomía del 62% y una especificidad de 61%, con un valor predictivo positivo y negativo de 61% y 62%, respectivamente.

CONCLUSIONES: El valor predictivo ecográfico es mayor que el valor predictivo clínico en el diagnóstico de macrosomía fetal.

PALABRAS CLAVES: Macrosomía Fetal, Ecografía, Altura Uterina.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the difference between ultrasound and clinical predictive values for the diagnosis of fetal macrosomy in the Hipólito Unanue National Hospital during the period 2010-2011.

METHODOLOGY: Observational, analytical - comparative, retrospective, longitudinal study. It was not applied sampling technique because it was performed the registration of all cases during the study period. The sample was 340 patients, where the comparative and study group consisted of 170 patients, respectively. For the descriptive analysis, measures of central tendency and dispersion, absolute and relative frequencies were used. For comparative analysis, the chi-square test was used with a confidence level of 95%; for the validity and/or confirmation of the diagnostic test, sensitivity, specificity, positive and negative predictive.

RESULTS: Among the sociodemographic characteristics, 71.2% were between 20 and 34 years old, cohabiting marital status 70%, mostly secondary level education. Maternal characteristics showed that 48% (83) were nulliparous, 28.9% (50) were primiparous and only 1.2% (2) were great multiparous, who averaged 1.6 ± 0.1 meters of maternal height, an average weight 63.3 ± 10.2 kg, with a history maternal of having prenatal care (89.0%) and a history of diabetes (0.3%). Also, the mean gestational age at delivery was 39.0 ± 1.0 weeks, culminating in most cases in cesarean section (66.8%). Concerning fetal characteristics was observed that males were 57.9%, and mean length of 51.12 ± 2.2 cm. In assessing the predictive value of ultrasound to diagnose fetal macrosomy, it was obtained sensitivity 77%, specificity 58%, positive predictive value 64% and negative predictive value of 71%. The uterine height (>35 cm) had a sensitivity for detecting macrosomy of 62% and a specificity of 61%, with positive and negative predictive value of 61% and 62%, respectively.

CONCLUSIONS: The ultrasound predictive value is greater than the clinical predictive value in the diagnosis of fetal macrosomy.

KEYWORDS: Macrosomy Fetal, Ultrasound, Uterine height.