



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

**Predicción por ultrasonografía transvaginal entre las
20 – 26 semanas de la placenta previa al término.
Instituto Nacional Materno Perinatal. Agosto –
diciembre 2013**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Gineco - Obstetricia

AUTOR

Pedro Mariano ARANGO OCHANTE

ASESOR

Dr. Erasmo HUERTAS TACCHINO

Lima, Perú

2014

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la predicción de la ultrasonografía transvaginal entre las 20 – 26 semanas de gestación mediante la medición de la sobreposición del orificio cervical interno por el borde placentario inferior. En el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima – Perú se realizó un estudio observacional, prospectivo, longitudinal entre el 01 de agosto y el 31 de diciembre del año 2013. El análisis estadístico se realizó con el programa IBM Statistics SPSS 19. Un total de 221 pacientes cumplieron los criterios de inclusión y participaron de la investigación. El valor de la sobreposición del orificio cervical interno por el borde placentario inferior medido por ultrasonografía transvaginal varió entre 3 – 38 mm (media de 18,9 +/- 7,9 mm) Se observó diferencia altamente significativa ($p < 0,001$) entre el valor de la sobreposición del orificio cervical interno por el borde placentario inferior medido por ultrasonografía transvaginal que presentaron placenta previa a término (25,6 +/- 4,9 mm) y aquellas sin placenta previa a término (12,8 +/- 4,4 mm). El valor de la sobreposición del orificio cervical interno por el borde placentario inferior medido por ultrasonografía transvaginal demostró una buena capacidad predictora de placenta previa a término (Área bajo la curva ROC 0,98, IC al 95%: 0.97 – 0.99), con una sensibilidad del 91,5%, especificidad de 93,4%, valor predictivo positivo de 93,3% y valor predictivo negativo de 92,3%. Se concluyó que la sobreposición del orificio cervical interno por el borde placentario inferior medida por ultrasonografía transvaginal predice en forma eficaz la presencia de placenta previa al término.

Palabras Clave: Placenta previa, resultado perinatal, predicción, ultrasonografía transvaginal.

Abstract

The aim of the study was to determine the prediction of transvaginal ultrasound between 20-26 weeks gestation by measuring the overlap of the internal os by the lower placental edge. At National Maternal Perinatal Institute in Lima - Peru an observational, prospective, longitudinal study from 01 August to 31 December 2013 was performed. Statistical analysis was performed with the IBM SPSS Statistics 19. A total of 221 patients met the inclusion criteria and participated in the research. The value of the overlap of the internal os by the lower placental edge measured by transvaginal ultrasonography ranged from 3-38 mm (mean 18.9 + / - 7.9 mm) highly significant difference ($p < 0.001$) between the superimposing the value of the internal os by placental edge lower measured by transvaginal ultrasonography prior presenting term placenta (25.6 + / - 4.9 mm) and those without term placenta (12.8 + / - 4 , 4 mm). The value of the overlap of the internal os by the lower placental edge measured by transvaginal ultrasonography showed good predictive ability of previa placenta at term (Area under the ROC curve 0.98, 95% CI: 0.97 to 0.99), with a sensitivity 91.5%, specificity 93.4%, positive predictive value of 93.3%% and negative predictive value of 92.3%. It was concluded that the overlap of the internal os by the lower placental edge measured by transvaginal ultrasonography predicts effectively the presence of placenta previa at term.

Keywords: Placenta previa, transvaginal ultrasonography.