

HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI
FACULTAD DE MEDICINA "AURELIO MELEAN"
SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA H.M.I.G.U.

**UTILIDAD DE LA MEDICION DE LA ALTURA
UTERINA EN EL DIAGNOSTICO DE
MACROSOMIA FETAL EN EL H.M.I.G.U. EN
EL AÑO 2005.**

Autores: Dr. Rolando Terán Guzmán
Dr. Kenny W. Ledezma Mejía
Tutor: Dr. Augusto Gil Olivares Arana

Cochabamba, febrero de 2006

Dr. Gil A. Olivares Arana
GINECOLOGO
H. MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI
COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA

Dr. Angel Maida Terceros
M.P. M. 280
H. MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI
COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA

TABLA DE CONTENIDOS

I.	RESUMEN.....	pag. 1
II.	INTRODUCCION.....	pag. 1
III.	OBJETIVOS.....	pag. 2
IV.	MARCO TEORICO.....	pag 2-5
IV.	METODOLOGIA.....	pag. 5-6
V.	RESULTADOS.....	pag. 6-8
VI.	CONCLUSIONES.....	pag. 8
VII.	RECOMENDACIONES.....	pag. 9
IX.	ANEXOS.....	pag.10-17

I. RESUMEN

RESUMEN: Se realizó un estudio retrospectivo descriptivo transversal de la utilidad en el diagnóstico de macrosomía fetal en el servicio de gineco obstetricia del hospital Materno Infantil Germán Urquidi en el periodo comprendido desde 1ro de enero hasta el 1ro de diciembre del 2005 para determinar la utilidad de la medición de la altura uterina en el diagnóstico de macrosomía fetal. Los datos fueron tomados de las historias clínicas maternas y de los recién nacidos, y procesadas estadísticamente. Se analizaron un total de 243 casos cuyos recién nacidos pesaron 4 000 g o más, en los que se encontraron como principales antecedentes maternos: obesidad y la múltiparidad, diabetes, embarazo prolongado. El tipo de parto que predominó fue el eutócico. El 96 % presentaron Apgar de 7-9 independientemente de la vía del parto; no existió mortalidad fetal y las complicaciones que con más frecuencia se encontraron fueron: la distocia de hombros y la elongación del plexo braquial.

Se determinó que la altura uterina no es determinante en el diagnóstico de macrosomía fetal, y que deberían de tomarse otros parámetros para realizar dicho diagnóstico.

II. INTRODUCCION

Al observar un incremento en la atención de partos de madres que tienen recién nacidos macrosómicos, los cuales significan un incremento en la morbi mortalidad perinatal, es necesario tener un parámetro que nos oriente en el diagnóstico de macrosomía fetal para una conducta adecuada en la resolución del embarazo.

Las complicaciones maternas consecuencia de la macrosomía generalmente son:

La rotura uterina espontánea e inducida, los desgarros vaginales, las hemorragias del alumbramiento por hipotonía o atonía uterina, hematomas e infecciones púerperales.

Son muy comunes las complicaciones traumáticas fetales ocasionadas por las maniobras de extracción, como: La fractura de clavícula, parálisis del plexo braquial, céfalo hematoma, y otros.

Todos estos acontecimientos motivan a utilizar variables clínicas y sencillas de fácil identificación como: antecedentes maternos y sobre todo la medición de la altura uterina que es un método de detección simple de realizar y razonablemente preciso para detectar poblaciones de alto riesgo para fetos macrosómicos y evitar las complicaciones mencionadas.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuál es la utilidad de la medición de la altura uterina en el diagnóstico de macrosomía fetal en el H.M.I.G.U en el año 2005?

III. OBJETIVOS

▪ OBJETIVO GENERAL

Establecer la utilidad clínica de la medición de la altura uterina para la determinación de macrosomía fetal.

▪ OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar la relación del peso aproximado del producto por la medición de la altura uterina y el peso real del recién nacido.
- Establecer el margen de error en la altura uterina con el peso del producto al nacer.
- Determinar la vía de terminación del embarazo en los pacientes del estudio
- Establecer el APGAR del recién nacido según la vía del parto
- Identificar antecedentes maternos mas frecuentes relacionados a macrosomía fetal.

IV. MARCO TEORICO

La macrosomía fetal se ha definido como peso neonatal ≥ 4000 g que es el percentil 90 correspondiente al peso corporal de un feto a término. Su incidencia en la población general