



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
Facultad de Medicina

Carrera – Medicina



**Perfil Biofísico como Diagnostico de evaluación fetal en
pacientes de Alto
Riesgo Obstétrico
“Trabajo de Grado”**

TUTOR : Dr. Carlos Gutiérrez Flores

RESIDENTE : Dra. Elizabeth A. Rocha Salazar

Cochabamba – Bolivia

INDICE

	Página
I Resumen-----	1
II Hipótesis-----	2
III Objetivos-----	2
IV Justificación-----	3
V Marco Teórico-----	3
VI Material y Método-----	25
VII Resultados-----	27
VIII Conclusión-----	33
IX Recomendación-----	33
X Bibliografía-----	34
XI Anexo-----	35

PERFIL BIOFISICO COMO PRUEBA DE EVALUACION FETAL EN PACIENTES DE ALTO RIESGO OBSTETRICO Y SU RELACION CON EL RESULTADO PERINATAL

I Resumen

Se realizó en la gestión 2007 un estudio descriptivo - longitudinal y prospectivo en el Hospital Obrero N2 Caja Nacional de Salud servicio de Maternidad sobre el empleo del Perfil Biofísico como prueba de evaluación fetal en 51 pacientes con embarazos de alto riesgo obstétrico.

Según los criterios de cuantificación de las variables propuestas por Manning en 1980, se encontró en nuestro estudio que un 82.2% de los perfiles biofísicos realizados eran normales y un 18.8% eran anormales.

Se observó que los resultados perinatales fueron normales en un 80%, y que la indicación más frecuente para la realización de la prueba de PB fueron los embarazos asociados a preeclampsia.

El 18.8 % de anormalidad en el Perfil Biofísico se tomaron medidas oportunas, en dichas pacientes se obtuvieron resultados perinatales favorables.

La vía de interrupción de la gestación más frecuente fue la cesárea con un 94%, indicadas ya sea por la anormalidad del Perfil Biofísico, como por condiciones asociadas a la patología de base.

Por lo que se concluye que el PB es un método de apoyo clínico muy importante para detectar riesgos del feto.

PERFIL BIOFISICO COMO PRUEBA DE EVALUACION FETAL EN PACIENTES DE ALTO RIESGO OBSTETRICO Y SU RELACION CON EL RESULTADO PERINATAL

II.- HIPOTESIS

-La realización del perfil biofísico en pacientes con alto riesgo obstétrico, disminuye la morbi-mortalidad neonatal en un 100 % de los casos.

III.- OBJETIVOS:

Objetivo General:

-Determinar la relación entre el perfil biofísico y el resultado perinatal en pacientes de alto riesgo obstétrico.

Objetivos Específicos:

- 1.-Conocer la edad gestacional al ingreso y finalización del embarazo.
- 2.-Conocer la indicación principal para la realización del perfil biofísico.
- 3.-Conocer los resultados de perfil biofísico en las pacientes.
- 4.-Evaluar la vía de interrupción del embarazo y la indicación de cesárea mas frecuente.
- 5.-Relacionar el perfil Biofísico con la valoración neonatal (APGAR)

IV. - JUSTIFICACION

La detección oportuna de factores de riesgo que puedan influir negativamente sobre el feto, pondrán en marcha una serie de acciones preventivas y terapéuticas que nos ayuden a preservar la vitalidad fetal.

Con el presente estudio se pretende establecer la utilidad del PB en nuestro hospital. Ya que ésta; es una prueba que puede detectar alteraciones del estado fetal, lo cual nos ayuda a tomar una conducta apropiada para mantener el buen estado fetal y de esta manera disminuir la morbimortalidad perinatal.

V. - MARCO TEORICO

Uno de los objetivos del control prenatal es una buena evaluación del desarrollo y crecimiento fetal durante el embarazo. Sabemos que para que un feto pueda adaptarse a la vida extrauterina y tenga capacidad de supervivencia es necesario cierto grado de madurez en algunos sistemas.

Innumerables parámetros biofísicos se pueden estudiar por ultrasonido, tales como: actividades generalizadas (movimientos corporales, movimiento respiratorio y tono fetal), actividades específicas (succión, deglución, micción y fenómenos reflejos, frecuencia cardíaca fetal, volumen de líquido amniótico, arquitectura y patología placentaria).

La detección oportuna de factores de riesgo que puedan influir negativamente sobre el feto, pondrá en marcha una serie de acciones preventivas y terapéuticas.

El feto se ha constituido en un paciente, el cual podemos examinar directamente para evaluar su crecimiento y desarrollo, el intercambio gaseoso con su madre, sus características genéticas, de esta forma podemos permitir la evaluación de la gestación o tomar la decisión de interrumpir el embarazo en el momento oportuno y con menor riesgo de mortalidad perinatal. (1)

Los principales esfuerzos deben estar dirigidos al diagnóstico oportuno de los factores de riesgo durante el embarazo y de esta manera disminuir la morbimortalidad.

El PB ayuda a evaluar el estado fetal en el momento de la prueba (marcadores agudos); el grado de compromiso fetal (concepto de hipoxia fetal gradual), presencia de estrés fetal crónico o posibilidad de muerte uterina.

Dicha prueba fue introducida por el profesor Canadiense Frank Manning en 1980, y modificado por el Doctor Antony Vintzileos en 1983, se usa como uno de los métodos más eficaz para conocer el estado fetal inútero. (2)

Según los criterios de cuantificación de las variables propuestas por Manning, se comprobó que cuando el PB resulta anormal aumenta significativamente el numero de cesárea por sufrimiento fetal agudo, el Apgar bajo a los 5 minutos de vida, así como la cantidad de liquido meconial se demostró que el parámetro biofísico movimientos fetales corporales fue el de mayor valor predictivo. Se determinó que la patología mas frecuente para indicar PB fetal según la literatura es