



HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
ESCUELA DE POS GRADO

**DETERMINACIÓN DE LA CREATININA EN FLUJO
VAGINAL COMO MARCADOR DIAGNOSTICO DE
RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y
DETERMINACIÓN DE MADUREZ FETAL**

HMIGU DE AGOSTO 2006 A FEBRERO 2007

AUTOR: DR. VÍCTOR GUTIÉRREZ R.
RESIDENTE 3º AÑO

ASESOR: DR. ANTONIO PARDO N.

COORDINADOR DE LA RESIDENCIA
DR. ÁNGEL MAIDA

COCHABAMBA – BOLIVIA

INDICE

I.- Resumen INTRODUCCIÓN	2,3
II.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
III.- OBJETIVOS	5
IV.-HIPÓTESIS	5
V.- MARCO TEÓRICO	6,7,8,9,
VI.- DISEÑO Y METODOLOGÍA	12
Tipo de estudio	
Universo, muestra	
Criterios de inclusión	
Criterios de exclusión	
Variables dependientes e independientes	
Fuente de recolección de datos	
Recursos humanos y materiales	
VII.- RESULTADOS	15
VIII.-DISCUSIÓN	16
IX.- CONCLUSIONES	17
X.- RECOMENDACIONES	18
XI.- AGRADECIMIENTO	19
XII.- BIBLIOGRAFÍA	20
XIII.-ANEXOS	21

**DETERMINACION DE CREATININA EN FLUJO VAGINAL COMO MARCADOR
DIAGNOSTICO DE RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y
DETERMINACION DE MADUREZ FETAL
(HMIGU DE AGOSTO DEL 2006 A FEBRERO 2007)**

RESUMEN:

El diagnóstico de RPM es fundamental y no siempre sencillo. Por la alta morbilidad y mortalidad a la que lleva esta patología se planteó una forma de hacer el diagnóstico en forma precoz, económica de tal forma de poder tomar una conducta, por ello se planteó la posibilidad de la determinación de la creatinina en flujo vaginal en pacientes con RPM.

Para ello se tomó a 40 pacientes que cursaban con rotura prematura de membranas a las que se realizó la determinación de creatinina en flujo vaginal relacionando su valor con la edad gestacional; a la vez también se tomó a 40 pacientes que no presentaban rotura de membranas realizándose la misma toma de muestra para determinar los valores normales de creatinina en flujo vaginal.

En el presente estudio se pudo determinar que la creatinina en flujo vaginal está presente en todas las pacientes que cursan con RPM con valores superiores a 1 mg/dl. Dicha prueba tiene una sensibilidad del 95% y una especificidad del 100 %, así mismo se determinó la presencia de creatinina en flujo vaginal en pacientes sin rotura de membranas con valores inferiores de 0.1 mg/dl en solo el 5 %.

También se evidenció una relación directamente proporcional del valor de la creatinina con la edad gestacional.

Palabras Clave: Creatinina, flujo vaginal, ruptura de membranas, madurez fetal.

I) INTRODUCCION:

La rotura prematura de membranas (RPM) se define como la solución de continuidad en las membranas corioamnióticas antes del inicio del trabajo de parto, por encima de las 22 semanas de gestación (1).

La confirmación más sencilla se obtiene al visualizar la salida de abundante líquido amniótico al examen con espéculo, lo cual es un método inocuo y a menudo fiel (1). Una cantidad menor de líquido puede ser orina, moco cervical, hidrorrea decidual o líquido amniótico y para discernir de cuál se trata, se dispone de diversas técnicas (4), sin embargo la única manera directa de distinguir una rotura o fisura de membranas, es mediante la endoscopia cérvico-uterina (9).

Las posibles consecuencias de un diagnóstico incorrecto son evidentes y justifican por sí sola la insistencia en el diagnóstico preciso.

Sin embargo existe una estrecha relación entre el valor de la creatinina en el líquido amniótico y la madurez fetal; además, el riñón fetal es capaz de modificar la composición de la orina en respuesta a diversos estímulos, todo esto se traduce en cambios en el líquido amniótico, en el cual podemos encontrar determinadas concentraciones de creatinina, entre otros elementos (10-12).

La concentración de creatinina se plantea como una opción útil en su diagnóstico, en vista del bajo costo y corto tiempo necesario para su determinación (13).

Se ha encontrado en el fluido vaginal normal no contaminado de la gestante sana, sin RPM, concentraciones de creatinina que oscilan entre 0,05-0,10 mg/dL (13).

II) PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Cuál es la utilidad de la detección de creatinina en fluidos vaginales como método diagnóstico de RPM y su relación con la madurez fetal en pacientes que acudieron al Servicio de Sala de Partos de HMIGU?

La confirmación de una rotura de membranas se torna a momentos difícil, y dependiendo de su presencia se decidirá una conducta, para ello se trata de encontrar nuevas formas de apoyar al diagnóstico en base a métodos sencillos, económicos, y con una alta especificidad y sensibilidad.

En el caso de la creatinina, su presencia también aporta información a cerca de la edad gestacional definiendo así la conducta a seguir.

Sin embargo no solo su presencia define la conducta sino también la edad gestacional la misma que también es necesario su determinación.