



**SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MEDICA
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
DIVISION DE POST GRADO
HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI**

**CAUSAS DE HISTEROCTOMIA OBSTETRICA
HOSPITAL MATERNO INFANTIL
GERMAN URQUIDI
1998 - 1999**

TUTOR : Dr. EDUARDO SOTO

AUTOR : Dr. FREDDY CAMACHO RIII

**COCHABAMBA - BOLIVIA
2000**

Contenido

RESUMEN	1
CAUSAS DE HISTERECTOMIA OBSTETRICA	3
INTRODUCCION	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
OBJETIVOS	6
OBJETIVO GENERAL:	6
OBJETIVOS ESPECIFICOS	6
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	7
MARCO TEÓRICO	8
TERMINOLOGÍA	8
RESEÑA HISTÓRICA	8
INDICACIONES APROPIADAS PARA LA HISTERCTOMIA OBSTETRICA	10
HISTERECTOMIA EN OBSTETRICA	11
A.- DEFINICIÓN Y CONCEPTO	11
B.- MOMENTO EN QUE SE PUEDE REALIZAR	11
a.- Cesárea Histerectomia.-	11
b.- Histerectomia en el puerperio.	11
c.- Histerectomia en bloque.-	11
MEDIDAS GENERALES	12
C.- TÉCNICA QUIRÚRGICA	12
A.- HISTERECTOMIA TOTAL.-	13
B.- HISTERECTOMIA SUBTOTAL.-	13
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	15
RECOMENDACIONES	18
ANÁLISIS	19
1.- PROCEDENCIA.-	19
2.- ESTADO CIVIL.-	20
3.- GRADO DE INSTRUCCIÓN.-	20
4.- EDAD.-	21
5.- ANTECEDENTES GESTACIONALES.-	21
6.- CAUSA DE HISTERECTOMIA.-	22
7.- CONTROL PRENATAL.-	22
8.- TERMINACIÓN DEL EMBARAZO.-	22
9.- TÉCNICA QUIRÚRGICA.-	23
10.- CONDICIÓN A SU INGRESO.-	23
11.- LA PRIMERA ATENCION.	24
12.- ANTECEDENTE DE CONDUCCIÓN Y MANTEO.-	24
13.- DÍAS DE INTERNACION.-	24
14.- GRADO DE ANEMIA.-	25
15.- TRANSFERENCIA A UTI.-	25
16.- TRANSFUCION SANGUÍNEA.-	25
17.- USO DE ANTIBIÓTICOS.-	26
GRAFICAS	26-43
BIBLIOGRAFÍA	44

RESUMEN

Se realiza el presente estudio en el H.M.I.G.U. de la ciudad de Cochabamba desde el primero de Enero de 1998 a Diciembre de 1999. se trata de un estudio institucional, descriptivo, retrospectivo de pacientes que fueron atendidas en la maternidad y sometidas a histerectomía por causa obstétrica. Se revisaron 38 historias clínicas, de las cuales el 31.57%. Corresponden a histerectomía por ruptura uterina. El 73.68% son procedentes de área rural. El 52.63% de las pacientes viven en unión libre. El 36.84% de todas las pacientes no tienen ningún grado de instrucción. La edad mas frecuente es de 26 a 30 años que corresponde al 31.25%. La mayoría de ellas son multigestas con 57.89%. La mayoría de las pacientes no realizó control prenatal con un 63.15%. La técnica quirúrgica más frecuente fue la histerectomía abdominal total con un 97.36%. El mayor número de histerectomías fue post cesárea con 52.63%. Un 60.52% de las pacientes tenían el antecedente de conducción ocitócica y haber sido manipuladas en otro servicio. El 60.52 % de las pacientes tenían el antecedente de atención por una partera o el familiar. El 31.57 % de las pacientes estuvo internada por menos de cuatro días.

El 60.52 % de las pacientes a su ingreso tenía una anemia moderada y un 28.94 % con una anemia severa. En el 36.84 % de las pacientes fue necesario su traslado U.T.I. El 50 % de las pacientes requirieron la transfusión de tres unidades de sangre. El 60.52 % de las pacientes recibió tratamiento antibiótico triconjugado. Del total de las pacientes sometidas a histerectomía solo una falleció.

Se concluye que la causa mas importante de histerectomía obstétrica es la ruptura uterina y la población mas expuesta es la de área rural. Se recomienda el fomento y difusión de los beneficios del seguro básico de salud, como la mejor forma de prevención.

CAUSAS DE HISTERECTOMIA OBSTETRICA

HOSPITAL MATERNO INFANTIL "GERMAN URQUIDI"

1998 - 1999

INTRODUCCION

La histerectomía; un procedimiento quirúrgico como tratamiento de diversos padecimientos ginecológicos y obstétricos a contribuido a salvar vidas que en algún tiempo eran causa importante de muerte.

Con un mejor diagnóstico y tratamiento oportuno de los padecimientos ginecológicos y obstétricos, con el uso más apropiado de las transfusiones sanguíneas y los antibióticos y con los progresos en el campo de la anestesia, el cirujano moderno con experiencia, puede efectuar una histerectomía con un riesgo relativamente escaso. Sin embargo la morbimortalidad sigue siendo significativa, especialmente en la histerectomía obstétrica ya que por lo general son cirugías de urgencia.

Las causas y porcentajes de histerectomía tanto ginecológico como obstétrico, tienen variaciones amplias entre nuestro medio y los países industrializados.

En este estudio se pretende identificar las causas y porcentajes de histerectomía obstétrica en el H.M.I.G.U. entre Enero y diciembre de 1999

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se plantea este problema como consecuencia de que en H.M.I.G.U. se evidencia que la histerectomía obstétrica tiene índices elevados de morbilidad y considero que si identificamos las causas más frecuentes, algunas de las cuales son evitables a través de la detección precoz del problema y la corrección del mismo o en su defecto prestar ayuda oportuna. Por ser este un procedimiento quirúrgico de gran magnitud, por tanto implica riesgos y más aún si sabemos que por lo general son procedimientos de emergencia, con una paciente que generalmente esta hemodinamicamente comprometida.

Quiero remarcar que el acto quirúrgico en si se lo realiza en nuestro servicio, pero el origen es en la mayoría de los casos por no decir todos en área rural.

Por tanto identificadas las causas más frecuentes se podrá enfocar un trabajo dirigido a mejorar, capacitar al personal de salud que trabaja en área rural.