

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE MEDICINA

SUR

***Monografía para obtener el Título de
MEDICO – CIRUJANO***

**FACTORES ASOCIADOS CON LA CORIOAMNIONITIS CLÍNICA
Y/O HISTOLÓGICA EN PARTO PRETERMINO Y RUPTURA
PREMATURA DE MEMBRANAS**

KARINA JARUFE TAJMANI

**LIMA – PERU
2005**

FACTORES ASOCIADOS CON LA CORIOAMNIONITIS CLÍNICA Y/O HISTOLÓGICA EN PARTO PRETERMINO Y RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS

RESUMEN

Antecedentes: El parto pretérmino representa un problema de salud pública a nivel mundial, siendo la principal causa de morbilidad perinatal. La ruptura prematura de membranas se relaciona con la corioamnionitis clínica, la endometritis puerperal y la infección fetal. Existe en nuestro país un gran vacío en la investigación clínico – patológica del parto pretérmino, y conociendo el impacto desfavorable de la corioamnionitis en el pronóstico perinatal del recién nacido prematuro, el objetivo de este estudio fue relacionar la corioamnionitis tanto clínica como histológica con la endometritis puerperal y la sepsis materna y neonatal en mujeres con parto pretérmino y ruptura prematura de membranas.

Materiales y Métodos: Este fue un estudio retrospectivo descriptivo transversal que incluyó 32 gestantes con parto pretérmino y ruptura prematura de membranas atendidas durante un período de dos años, identificándose, a través de una ficha epidemiológica, el número de pacientes con corioamnionitis clínica y/o histológica, endometritis puerperal y sepsis tanto materna como neonatal, entre otras.

Resultados: El 53.1% y el 31.3% de las pacientes participantes del estudio presentaron corioamnionitis clínica e histológica respectivamente. El 15.6% de las gestantes analizadas tuvo endometritis puerperal y el 3.1% cursó con sepsis. El 78.6% de los recién nacidos vivos tuvo sepsis. El 29.4% de las pacientes con corioamnionitis clínica presentó corioamnionitis histológica y endometritis. El 20% de las pacientes con corioamnionitis histológica cursó con endometritis. La presencia de corioamnionitis clínica aumentó en 2.25 veces el riesgo de presentar endometritis puerperal (IC 95% 1.476 – 3.430), y la presencia de corioamnionitis histológica en 1.35 veces (IC 95% .398 – 4.576). Del total de madres con corioamnionitis clínica, el 5.9% presentó sepsis, y el 76.5% tuvo productos que hicieron sepsis. Ninguna de las pacientes que presentaron corioamnionitis histológica cursó con sepsis, pero el 70% de sus productos sí.

Conclusiones: Hubo una mayor incidencia de corioamnionitis clínica sobre la histológica, presentando ambas casi una tercera parte de las pacientes. Tanto la presencia de corioamnionitis clínica como histológica aumentó el riesgo de cursar con endometritis puerperal, y se relacionó con un alto porcentaje de productos con sepsis.

INTRODUCCIÓN

El parto pretérmino, definido según la Federación Internacional de Obstetricia y Ginecología (FIGO) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el proceso que tiene lugar entre las 22 y 37 semanas de gestación, es decir entre 154 y 258 días, representa un problema de salud pública a nivel mundial, siendo su incidencia entre el 2 al 7% del total de partos ⁽¹⁾; y aunque en países como el nuestro su impacto no sea tan evidente –en gran parte debido a que existen otros problemas de salud que implican una atención y manejo más urgentes dadas sus altas tasas de