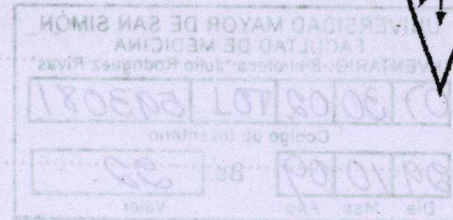
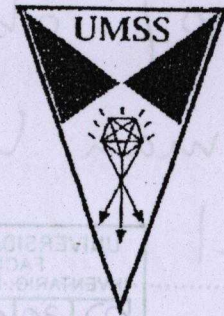


UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE POSTGRADO
HOSPITAL MATERNO INFANTIL "GERMAN URQUIDI"
DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA



I.	RESUMEN	1
II.	INTRODUCCION	3
III.	OBJETIVO GENERAL	4
IV.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	4
V.	MORBIMORTALIDAD MATERNA EN LA HISTERECTOMIA OBSTETRICA DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI GESTION 2001	5
VIII.	MARCO TEORICO	8
IX.	RESULTADOS	25
X.	CONCLUSIONES	29
XI.	RECOMENDACIONES	31
XII.	BIBLIOGRAFIA	33
	ANEXOS	

AUTOR : Dra. Rosse Mary Saavedra López
Residente de II Año GOB

TUTOR : Dr. Eduardo Soto
Ginecoobstetra

COCHABAMBA – BOLIVIA

XD

MORBIMORTAL INDICE MATERNA EN LA HISTERECTOMIA OBSTETRICA DE EMERGENCIA

I. RESUMEN.....	1
II. INTRODUCCION.....	3
III. OBJETIVO GENERAL.....	4
IV. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	4
V. HIPOTESIS.....	5
VI. JUSTIFICACION.....	5
VII. MATERIAL Y METODOS.....	6
VIII. MARCO TEORICO.....	8
IX. RESULTADOS.....	25
X. CONCLUSIONES.....	29
XI. RECOMENDACIONES.....	31
XII. BIBLIOGRAFIA.....	33

ANEXOS

el 4% tuvo un deseniace fatal y otro 4% de corticada y un 92% tuvo una evolución favorable.

II. INTRODUCCION

La histerectomía obstétrica es, probablemente la operación de connotaciones más graves para la paciente obstétrica. Está asociada a severas complicaciones maternas en directa relación con la patología que genera su indicación y a una elevada morbilidad materna debido a la patología condicionante y al procedimiento en si mismo.

En nuestro medio, se ha observado un incremento de la frecuencia de la histerectomía obstétrica, hecho también observado por otros autores. Además se ha visto que las endometriosis se han convertido en la indicación más frecuente. Se genera así una situación altamente comprometedor para el resultado obstétrico.

Aparentemente la reiterada práctica de la cesárea abdominal, especialmente su repetición en la misma paciente producirá alteraciones en el miometrio y decidua que generan anomalías en la inserción placentaria, originando finalmente el avance anormal del trofoblasto dentro de la pared uterina dando origen al acretismo placentario que también es una causa frecuente de la histerectomía obstétrica, que no sólo se presenta en pacientes

durante el tercer trimestre del embarazo sino también durante el primer trimestre con hemorragia incohercible que necesariamente finaliza en histerectomía obstétrica.

Determinar las repercusiones psicosociales en la familia de la En función de estos datos parecería que nos hallamos frente a cambios en la incidencia y en las indicaciones de la histerectomía obstétrica. La técnica operatoria de la histerectomía obstétrica por acretismo placentario es más compleja y con mayor distorsión de la anatomía que cuando la operación es realizada por atonía o roturas uterinas, debiendo enfrentar mayores complicaciones maternas e inclusive con aumento de la tasa de mortalidad.

III. OBJETIVO GENERAL

- Determinar las causas y complicaciones asociadas a la histerectomía obstétrica

VI. JUSTIFICACION

IV. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Se justifica realizar el presente trabajo de investigación porque:

- Identificar las causas de histerectomía obstétrica
- Determinar las complicaciones asociadas a la histerectomía obstétrica

- Precisar la mortalidad materna por histerectomía obstétrica
- Describir el tipo de histerectomía obstétrica en emergencia
- Describir la incidencia de histerectomía obstétrica
- Determinar las repercusiones psicosociales en la familia de la histerectomía obstétrica.

V. HIPOTESIS

La presente investigación pretende responder las siguientes hipótesis:

- La histerectomía obstétrica de emergencia es una causa importante de morbi-mortalidad materna en el Hospital Materno Infantil Germán Urquidí.
- La histerectomía obstétrica de emergencia tiene una incidencia alta en el Hospital Materno Infantil Germán Urquidí.

VI. JUSTIFICACION

Se justifica realizar el presente trabajo de investigación porque:

- Sirve para conocer la incidencia de histerectomía obstétrica en el Hospital Materno Infantil Germán Urquidí.

- Permite determinar las causas de la histerectomía obstétrica de emergencia.
- Permite destacar la conducta, inconvenientes, limitaciones, del Servicio para resolver esta patología.
- Permitirá elaborar sugerencias para resolver con mayor conocimiento de causa futuras cirugías

VII. MATERIAL Y METODOS

Se analiza la información obtenida del estudio de una serie de pacientes sometidas a histerectomía obstétrica entre enero de 2001 a diciembre de 2001. Todas las pacientes fueron asistidas en el Hospital Materno Infantil Germán Urquidi.

Se fijó como criterio de inclusión la necesidad de realizar una histerectomía en una paciente obstétrica. De este modo se constituyó un grupo histerectomía formado por 26 pacientes. En el protocolo se tomaron datos epidemiológicos de la evolución del embarazo y las complicaciones maternas asociadas. La indicación de la histerectomía se tomó como parte quirúrgica en todos los casos realizándose revisión exhaustiva de la historias clínicas.

Se relacionó la edad materna en general y según la indicación de la histerectomía. Entre los factores condicionantes se analizó las patologías asociadas en general, y según la indicación de la histerectomía, el modo de finalización del embarazo, las indicaciones en caso que el mismo finalizar mediante operación cesárea, el procedimiento anestésico utilizado para la cesárea y para la histerectomía, la indicación de la histerectomía y el tipo de la histerectomía realizada. Se analizan las complicaciones maternas en el posoperatorio y la evolución materna alejada

La información fue recolectada a través de formularios estructurados, se realizó un análisis de los resultados, además se ha dado una interpretación de los mismos.

Cesárea Histerectomía. Extirpación quirúrgica del útero consecutiva a una operación cesárea. Puede ser inmediata si se realiza en el mismo tiempo quirúrgico, o tardía en una segunda operación.