



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE POST GRADO
H.M.I.G.U.

**BENEFICIOS DE LA CESÁREA SIMPLIFICADA
CON LA TECNICA DE PELOSI**

AUTOR:
Dr. REMY URIONA ARCE RIII

TUTOR:
Dr. JOAQUIN LOPEZ ARANA

COCHABAMBA - BOLIVIA
2000

INDICE GENERAL

RESUMEN 0

INTRODUCCION 1

OBJETIVO GENERAL 2

OBJETIVO ESPECIFICO 2

MATERIALES Y METODOS 2

MARCO TEORICO 3

HIPOTESIS 13

ANALISIS 13

COMPLICACIONES 16

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 17

BIBLIOGRAFIA 18

ANEXOS 19

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO # 1	EDAD
GRAFICO # 2	PROCEDENCIA
GRAFICO # 3	OCUPACION
GRAFICO # 4	ESTADO CIVIL
GRAFICO # 5	ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS
GRAFICO # 6	INDICACION DE CESAREA
GRAFICO # 7	T. EXTRACCION DEL PRODUCTO
GRAFICO # 8	T. CONCLUYE
GRAFICO # 9	NUMERO DE HILOS USADOS
GRAFICO # 10	PESO DEL R.N.
GRAFICO # 11	APGAR DEL R.N.
GRAFICO # 12	ANTIBIOTICOS UTILIZADOS
GRAFICO # 13	MOLESTIAS
GRAFICO # 14	T. DE DEAMBULACION
GRAFICO # 15	Nº DE HORAS DE HOSPITALIZACION
GRAFICO # 16	COMPLICACIONES
GRAFICO # 17	Hg.

RESUMEN

Se realizó el presente estudio en el centro de salud H.M.I.G.U. centro ubicados en la ciudad de Cochabamba Bolivia, desde el primero de Enero de 1998 hasta el 30 de Junio de 1999, se trata de un estudio experimental, prospectivo, comparativo y aleatorio de pacientes que son sometidas a cesárea con indicación obstétrica.

Se tomaron 200 pacientes al azar, a 100 pacientes de este grupo se les realizó cesárea con la "Técnica de Pelosi", y con las otras 100 pacientes se procedió con la técnica clásica (Tipo Kerr). Los resultados conseguidos fueron los siguientes: de las pacientes a las que se les realizó la cesárea con la "Técnica de Pelosi", 67% estaban comprendidas entre los 20 a 35 años; y el 74% con quienes se procedió con la técnica clásica. Al 82% de las pacientes que se les realizó la cesárea con la técnica de Pelosi procedían de áreas urbanas, en relación al 72 % de los pacientes que se les realizó la técnica clásica.

Estaban casadas en el 44% con la técnica Pelosi y 20% con la clásica, en relación al grupo control con 60% que se encontraban en unión libre. El 68% eran primigestas en el grupo de estudio en relación al 50% en el grupo comparativo; la principal indicación de cesarea fue para ambos grupos fueron DCP y presentación pélvica,, en el 91% el tiempo de extracción del producto fue de 1-2 minutos con la "Técnica Pelosi" y mayor a 2 minutos en el 92% en el grupo control, el tiempo quirúrgico empleado con la técnica simplificada fue menor a 20 minutos en el 70% y mayor a 26 minutos en el 60% con la técnica clásica.

Se utilizó 3 hilos de sutura en todo el procedimiento en el 80% con la técnica simplificada y 5 sobres de hilos en el 88% en la técnica clásica. En relación al peso los RN estaban entre 2500 a 4000 grs. en un 72% con la técnica de Pelosi, y 81% con la técnica clásica. En ninguna de las técnicas se presentó dificultades en la extracción del producto.

El APGAR del recién nacido fue mayor a 8 al minuto en la mayor parte de los productos 85% con pelosi y 74 con la clásica. Se utilizó ampicilina como único antibiotico 100%. El dolor como parámetro subjetivo fue menor en las pacientes operadas en la técnica de pelosi.

La deambulaci3n precoz en las primeras 24 hrs. fue del 90% en pacientes operadas con la técnica simplificada y el 60% lo hizo después de las 24 hrs. en el grupo control.

La estadía hospitalaria de 48 hrs. fue del 78% de las pacientes con la técnica simplificada y de un 60% 72 hrs en el grupo control.

Las complicaciones fueron mínimas 2% con la técnica Pelosi (absceso de pared) y 4% con el grupo control.

BENEFICIOS DE LA CESÁREA SIMPLIFICADA

CON LA TECNICA DE PELOSI

INTRODUCCIÓN

La cesárea es una técnica a través de la cual termina el embarazo por vía abdominal, se define como el parto del feto a través de incisiones en la pared abdominal y la pared uterina. Actualmente existen variantes en la técnica clásica como las incisiones medianas, las de tipo Pfannestiel, y otras.

Desde Junio de 1996 con la promulgación del decreto supremo del seguro de maternidad y niñez, se ha conseguido masificar la asistencia a los servicios de maternidad y de manera de atender a todas las pacientes, a pesar de la capacidad de nuestro centro, se están buscando nuevas alternativas para poder simplificar y disminuir el tiempo quirúrgico, conseguir una menor estadía hospitalaria y por ende mejorar la relación costo beneficio.

Como alternativa se puso a prueba la realización de la cesárea con la "Técnica de Pelosi", que nos permite atender la alta demanda de pacientes sin disminuir la calidad del servicio.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL.-

Determinar los beneficios de la cesárea con la "Técnica de Pelosi" (Técnica Simplificada) en relación a la técnica clásica.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.-

- Determinar el tiempo quirúrgico.
- Determinar el tiempo de extracción del Feto.
- Determinar el peso del RN
- Determinar el numero de hilos utilizados
- Determinar el tiempo en que empiezan a deambular
- Determinar el tiempo de estadía hospitalaria
- Determinar las complicaciones.

MATERIAL Y METODOS

El presente trabajo es de tipo experimental, prospectivo comparativo y aleatorio, se tomaron en cuenta 200 pacientes al azar (pacientes no seleccionadas que ingresaban al estudio con indicación obstétrica de cesárea escogidas en forma alterna) que fueron atendidas

en el H.M.I.G.U., a las cuales se realizó la operación cesárea, a 100 con la "Técnica de Pelosi" y a las otras 100 con la técnica clásica, el período de estudio se inicia el 1 de Enero de 1998 y concluye el 30 de Junio de 1999.

Se tomaron en cuenta las siguientes variables: edad de la paciente, procedencia, estado civil, antecedentes gineco-obstétricos, peso del RN, APGAR del RN, tiempo quirúrgico, tiempo de extracción del producto, indicación de la cesárea, numero de hilos utilizados, uso de antibióticos, dolor post quirúrgico, tiempo en que empiezan a deambular, días de permanencia hospitalaria y complicaciones.

MARCO TEÓRICO

La operación cesárea es la extracción del producto de la concepción a través de una incisión en la pared abdominal y uterina. Esta operación es en la actualidad una de las practicadas con mayor frecuencia en Estados Unidos y algunos países Europeos, habiendo alcanzado un 25% en 1998 en relación a 4,5% en 1965, la razón de que la tasa de la operación se haya cuadruplicado durante las ultimas dos décadas no se comprende completamente, pero algunas explicaciones incluyen una paridad reducida, mujeres de edad avanzada tienen hijos, vigilancia fetal electrónica, presentaciones de nalgas, y los problemas legales por mala praxis.

(1)

La tasa de operación cesárea por tres indicaciones, distress fetal, cesárea previa y