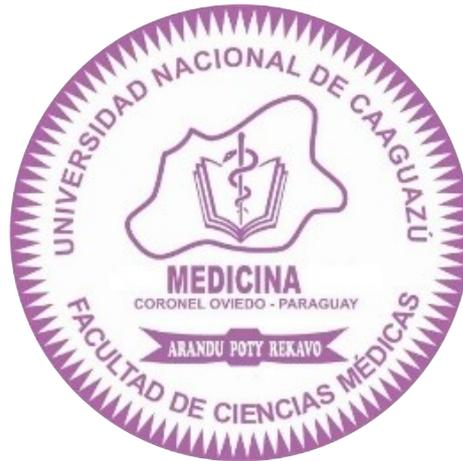


UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE MEDICINA



**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES
NEONATALES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL
OVIEDO, 2021- 2022**

TESIS

ALBA ALEXANDRA OVELAR FRANCO

Coronel Oviedo- Paraguay

2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES NEONATALES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021- 2022

ALBA ALEXANDRA OVELAR FRANCO

**TUTOR: DR. CARLOS MIGUEL RÍOS GONZÁLEZ, MD, MAH,
PHD**

Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de grado de Médico



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES NEONATALES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021- 2022

ALBA ALEXANDRA OVELAR FRANCO

Tesis presentada para obtener el título de grado de Médico

Coronel Oviedo - Paraguay

Miembros del Tribunal Examinador

CORONEL OVIEDO - PARAGUAY

ARANDU POTY BEKAYO

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

CALIFICACIÓN FINAL.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

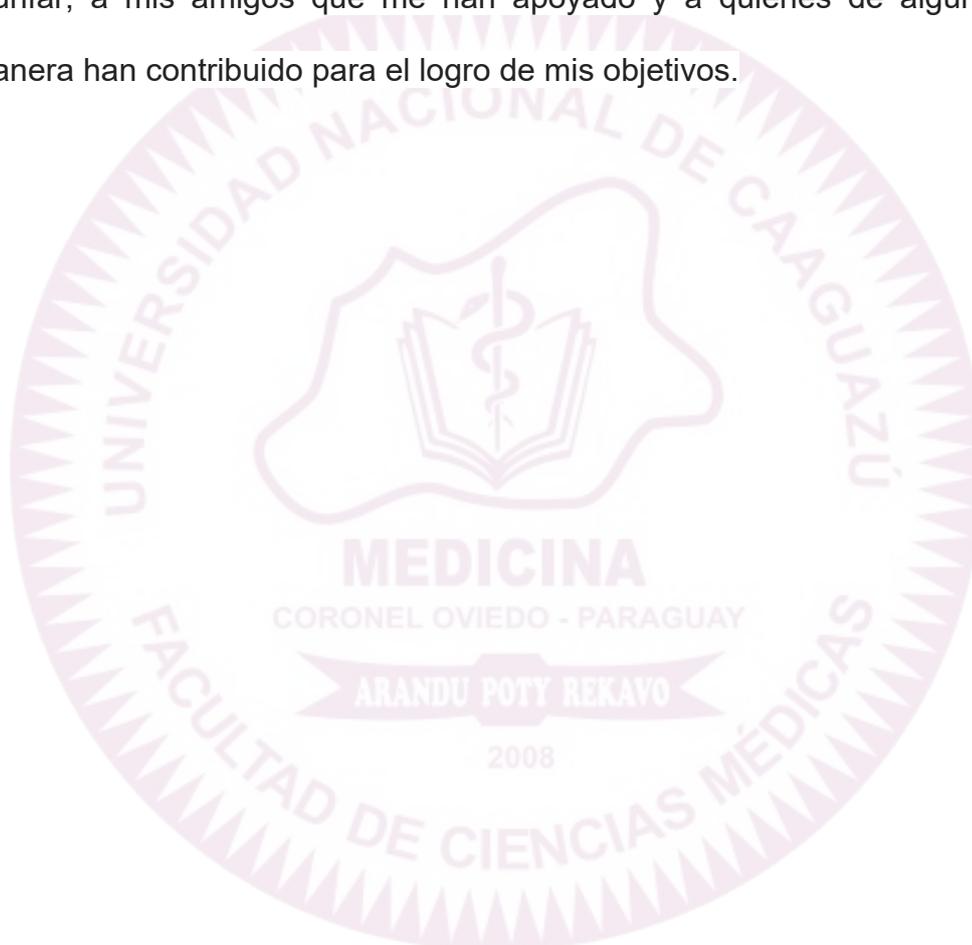
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Dedicatoria

A mi madre quien ha sido mi fuerza e inspiración en todas las etapas de mi vida, por su apoyo incondicional, por inculcarme buenos valores y el deseo de triunfar, a mis amigos que me han apoyado y a quienes de alguna u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Agradecimientos

A la Universidad Nacional de Caaguazú que trabaja por una educación superior de calidad, con el propósito de ofrecer las herramientas necesarias, para el desarrollo profesional de los estudiantes, que contribuyan al desarrollo del país.

A la Facultad De Ciencias Médicas por ser partícipe en nuestra formación académica, científica y técnica, en las diversas disciplinas que permitan nuestro desarrollo profesional eficaz.

A la ITAIPÚ BINACIONAL, por la beca proporcionada a lo largo de estos años, sumamente importante para perseverar y culminar exitosamente la presente carrera universitaria. Y a todos los que de alguna u otra forma ayudaron para que el trabajo sea llevado a cabo con éxito.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Biografía

Alba Alexandra Maria Ovelar Franco nació el 20 de mayo de 1999 en la ciudad de Asunción departamento Central; es hija del Sr. Juan Carlos Ovelar Cantero y Sra. Maria Ignacia Franco.

Sus estudios primarios los realizó en la Escuela Básica. N° 698 “Wenceslao Escalada” entre los años 2004 - 2010 luego se trasladó para seguir sus estudios secundarios en el Colegio Nacional E.M.D. San Roque González de Santacruz, desde el año 2011 hasta el 2016, donde obtuvo el título de Bachiller Técnico en Informática.

En el año 2018, ingresa a la carrera de Medicina de la Facultad Ciencias Médicas Universidad Nacional de Caaguazú, culminando el plan curricular en el año 2023.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

Índice

Dedicatoria.....	v
Agradecimientos.....	vi
Biografía.....	vii
Índice.....	viii
Lista de Tablas.....	xi
Lista de gráficos.....	xii
Resumen.....	xiii
Ñemombyky.....	xiv
Resumo.....	xv
Abstract.....	xvi
1. Introducción.....	1
2. Antecedentes.....	3
3. Planteamiento del problema.....	6
4. Justificación.....	8
5. Objetivos.....	10
5.1. Objetivo general.....	10
5.2. Objetivos específicos.....	10
6. Fundamento teórico.....	11
6.1. Definiciones.....	11
6.2. Factores maternos predisponentes a complicaciones neonatales.....	11
6.2.1. Diabetes Gestacional.....	11



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.2.2. Preeclampsia.....	13
6.2.3. Embarazo en extremos de la vida.....	14
6.3. Complicaciones neonatales.....	15
6.3.1. Síndrome de dificultad respiratoria (SDR).....	15
6.3.2. Enfermedad de la membrana hialina.....	16
6.3.3. Infecciones.....	17
6.3.4. Displasia broncopulmonar.....	17
7. Marco Metodológico.....	18
7.1. Tipo y diseño general de estudio.....	18
7.2. Universo y población de estudio.....	18
7.3. Selección y tamaño de la muestra:.....	18
7.4. Unidad de análisis y observación.....	18
7.4.1. Criterios de inclusión.....	18
7.4.2. Criterios de exclusión.....	18
7.5. Variables de Estudio o Categorías de análisis:.....	19
7.5.1. Definición operacional de variables o categoría de análisis.....	19
7.6. Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos.....	23
7.7. Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación.....	23
7.8. Plan de análisis.....	24
8. Resultados.....	25
12. Referencias Bibliográficas.....	51
13. Anexos.....	54
13.1. Instrumento de recolección de datos.....	54



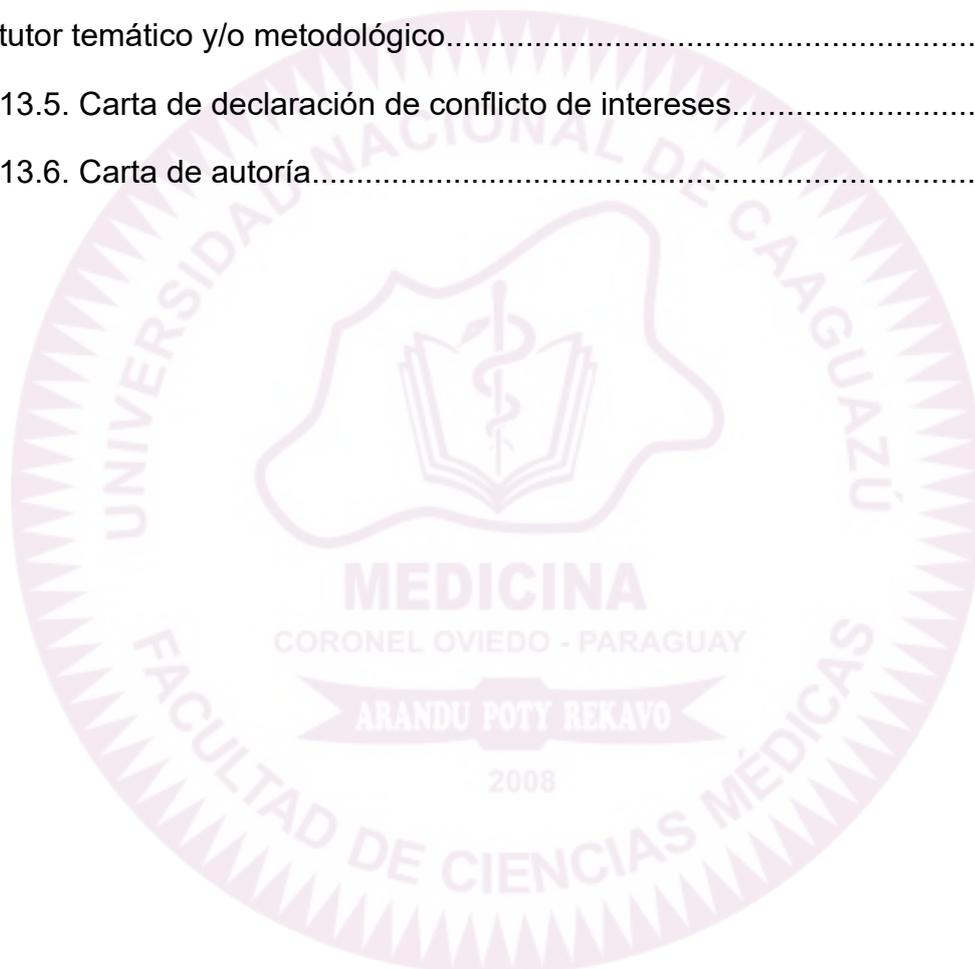
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.2. Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo.....	57
13.3. Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico.....	61
13.4. Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico.....	62
13.5. Carta de declaración de conflicto de intereses.....	63
13.6. Carta de autorización.....	64





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de Tablas

Tabla 1. Edad materna asociada a la presentación de complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200).....	37
Tabla 2. Peso materno según IMC asociado a la presentación de complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200).....	38
Tabla 3. Comorbilidades maternas asociadas a la presentación de complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200).....	39
Tabla 4. Tipo de parto asociado a la presentación de complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200).....	40
Tabla 5. Sexo del neonato asociado a la presentación de complicaciones en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200).	41
Tabla 6. Edad gestacional al nacimiento asociada a la presentación de complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200).....	42
Tabla 7. Peso del neonato al nacimiento asociado a la presentación de complicaciones en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200).....	43



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de gráficos

Gráfico N°1: Distribución según edad materna objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200).....	25
Gráfico N°2: Distribución según procedencia materna objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200).....	26
Gráfico N°3: Distribución según clasificación del IMC materno objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200).....	27
Gráfico N°4: Distribución según comorbilidades maternas objetivadas en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 34).....	28
Gráfico N°5: Distribución según número de consultas prenatales objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200).....	29
Gráfico N°6: Distribución según necesidad de inducción al parto objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200).....	30
Gráfico N°7: Distribución según causas de inducción al parto objetivadas en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 15).....	31
Gráfico N°8: Distribución según vía del parto objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200).....	32



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

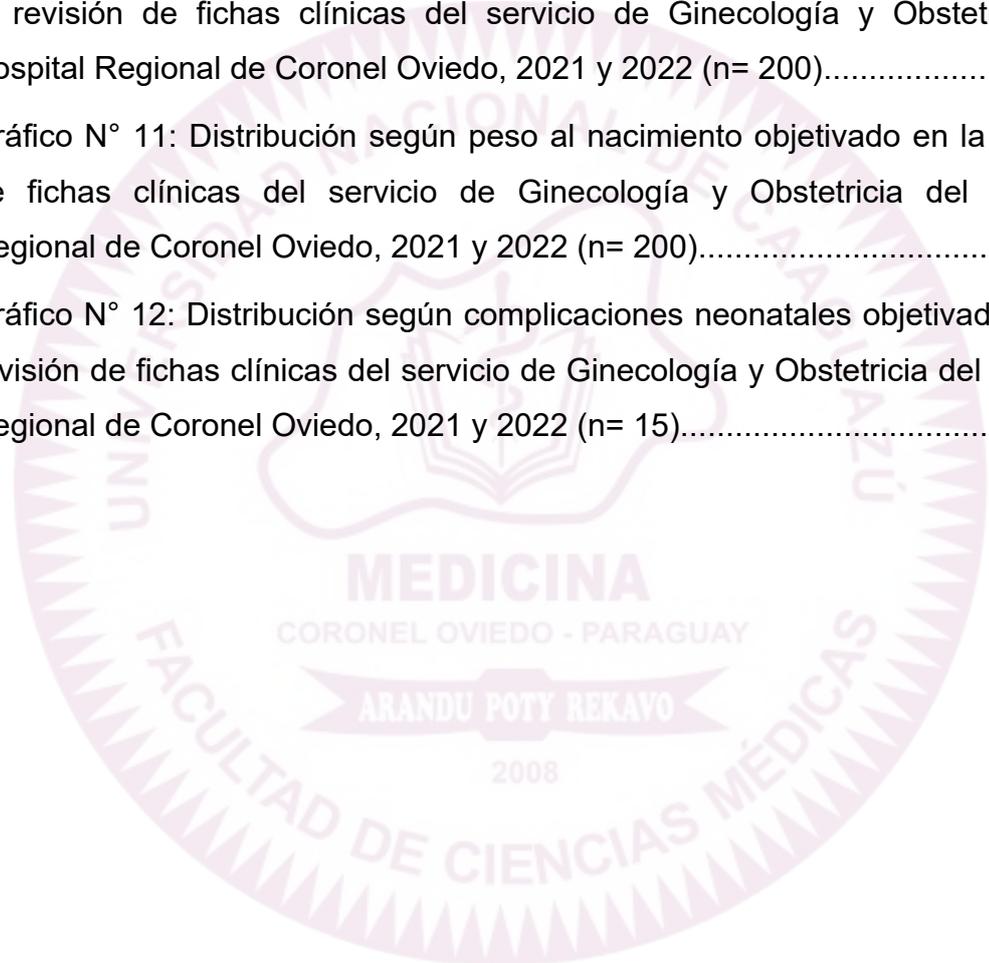
FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N°9: Distribución según sexo objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200).....33

Gráfico N°10: Distribución según edad gestacional al nacimiento objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200).....34

Gráfico N° 11: Distribución según peso al nacimiento objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200).....35

Gráfico N° 12: Distribución según complicaciones neonatales objetivadas en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 15).....36





Resumen

Introducción: Las complicaciones neonatales son circunstancias que complican el bienestar del producto al nacimiento o hasta los 28 días de nacido los cuales podrían causar la muerte del bebé.

Objetivo: Determinar los factores de riesgo asociados a complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022.

Material y Métodos: Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo con componente analítico. Las variables de estudio son edad materna, procedencia, comorbilidades, antecedentes obstétricos, embarazo actual, características del parto, edad gestacional y peso al nacimiento, complicaciones neonatales.

Resultados: Se realizó la revisión de 200 fichas clínicas. La edad mínima de 15 y máxima de 46 años, la mitad de las madres tuvieron edades comprendidas entre 21 y 31 años de edad. El 66% procede de zonas urbanas. Entre las comorbilidades frecuentes se citan Hipertensión Arterial crónica en 26,5%, Obesidad 8,8%, Diabetes Gestacional 2,9%. Se constató, además, que solo la mitad de las madres han tenido controles prenatales suficientes. La vía de parto predominante fue vaginal en el 85%. De las variables neonatales, destacan predominio del sexo femenino en un 49%. El 90% tuvo un nacimiento a término, el 8% nació pretérmino, el 2% restante nació postérmino. Se han constatado complicaciones neonatales en 15 pacientes, se citan taquipnea transitoria del recién nacido, síndrome de aspiración del líquido amniótico meconial, síndrome de dificultad respiratoria, hiperbilirrubinemia y muerte neonatal.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Conclusión: La relación entre peso materno, tipo de parto, edad gestacional al nacimiento y la presencia de complicaciones neonatales resultó estadísticamente significativa.

Palabras clave: Complicaciones neonatales, Factores de riesgo asociados.

Ñemombyky

Ñepyrumby: Complicación neonatal ha e umi circunstancia ombohapeva ekue pe producto rekoporã heñói jave térã 28 ára peve heñói rire, ikatúva omano mitã.

Jehupytyrã: Ojekuaa umi factor de riesgo ojoajúva complicación neonatal rehe Hospital Regional Coronel Oviedo-pe ary 2021 ha 2022 jave.

Mba'e aporã ha mba'apokatuhaicha: Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo orekóva componente analítico. Umi variable estudio ha'e edad materna, origen, comorbilidad, historia obstétrica, embarazo ko'ágã, característica parto, edad gestacional ha peso nacimiento, complicaciones neonatales.

Tembiapogui oseva: Ojejapo peteĩ revisión 200 registro clínico rehe. Edad mínima ha'e 15 ary ha edad máxima 46 ary, mitad umi sy oreko 21 ha 31 ary. 66% oúva área urbana-gui. Umi comorbilidad ojehechavéva apytépe oĩ presión alta crónica 26,5%-pe, obesidad 8,8%-pe, ha diabetes gestacional 2,9%-pe. Avei ojejuhu la mitad umi sy añoite oreko hague suficiente chequeo prenatal. Ruta predominante parto ha'e vaginal 85%-pe. Umi variable neonatal-gui, ojedestaca predominio sexo kuña 49%-pe. 90% oguereko peteĩ parto de plazo completo, 8% heñói prematuro, hembýva 2% heñói post-terno. Ojehechakuaa complicaciones neonatal 15 paciente, oimehápe taquipnea transitoria mitã'i heñói ramóva, síndrome de aspiración líquido amniótico meconio, síndrome de dificultad respiratoria, hiperbilirubinemia ha muerte neonatal.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tembiapo paha: Pe relación oïva peso materno, tipo de parto, edad gestacional heñóivo ha oïha complicaciones neonatales ha'e estadísticamente significativa.

Ñe'ëndytee: Complicaciones neonatales, Factores de riesgo asociados.

Resumo

Introdução: As complicações neonatais são circunstâncias que dificultam o bem-estar do produto ao nascer ou até 28 dias após o nascimento, podendo causar a morte do bebê.

Objetivo: Determinar os fatores de risco associados às complicações neonatais no Hospital Regional Coronel Oviedo durante os anos de 2021 e 2022.

Material e Métodos: Estudo quantitativo, observacional, descritivo com componente analítico. As variáveis do estudo incluem idade materna, origem, comorbidades, história obstétrica, gestação atual, características do parto, idade gestacional, peso ao nascer e complicações neonatais.

Resultados: Foi realizada a revisão de 200 fichas clínicas. A idade mínima foi de 15 anos e a máxima foi de 46 anos, sendo que metade das mães tinha entre 21 e 31 anos. 66% eram provenientes de áreas urbanas. Comorbidades frequentes incluíram hipertensão arterial crônica em 26,5%, obesidade em 8,8% e diabetes gestacional em 2,9%. Além disso, observou-se que apenas metade das mães teve cuidados pré-natais suficientes. O método de parto predominante foi vaginal em 85%. Entre as variáveis neonatais, houve predomínio do sexo feminino em 49%. 90% foram nascimentos a termo, 8%



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

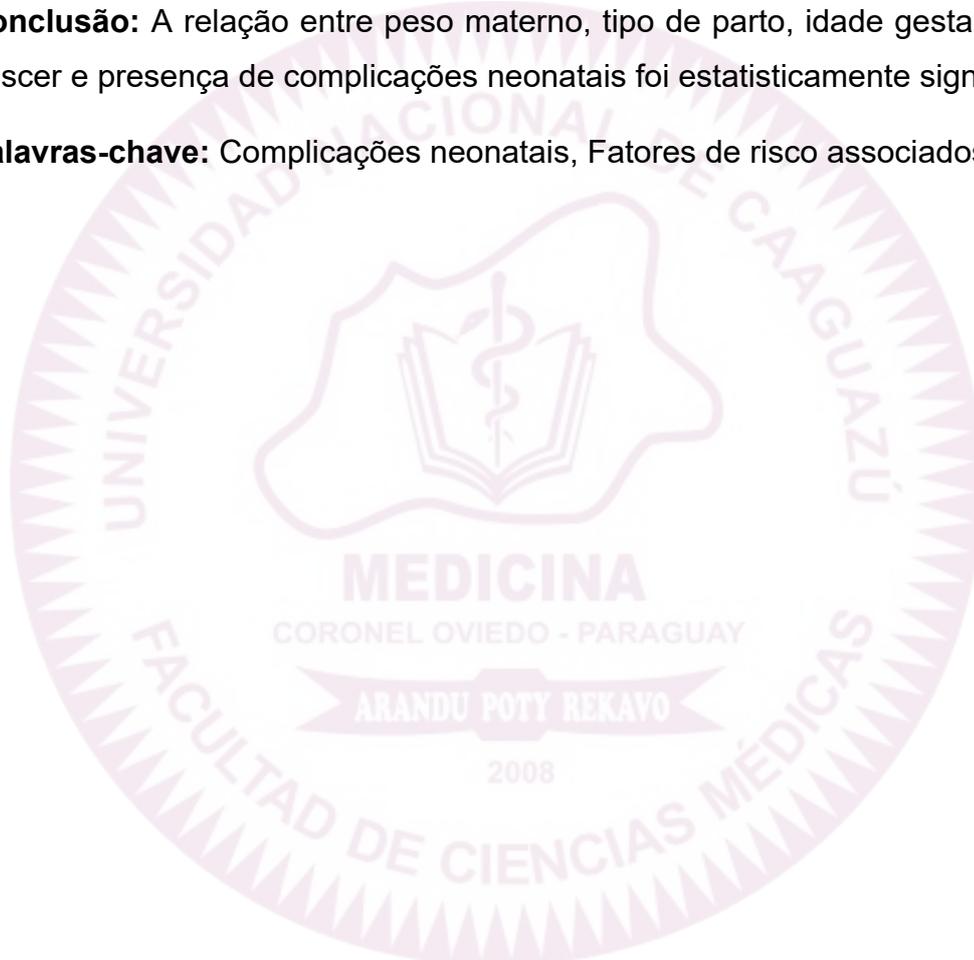


FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

prematuros e os 2% restantes foram pós-termo. Complicações neonatais foram observadas em 15 pacientes, incluindo taquipneia transitória do recém-nascido, síndrome de aspiração do mecônio, síndrome de dificuldade respiratória, hiperbilirrubinemia e morte neonatal.

Conclusão: A relação entre peso materno, tipo de parto, idade gestacional ao nascer e presença de complicações neonatais foi estatisticamente significativa.

Palavras-chave: Complicações neonatais, Fatores de risco associados.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Abstract

Introduction: Neonatal complications are circumstances that complicate the well-being of the product at birth or up to 28 days of birth, which could cause the death of the baby.

Objective: Determine the risk factors associated with neonatal complications at the Coronel Oviedo Regional Hospital during the years 2021 and 2022.

Material and Methods: Quantitative, observational, descriptive study with an analytical component. Study variables include maternal age, origin, comorbidities, obstetric history, current pregnancy, delivery characteristics, gestational age, birth weight, and neonatal complications.

Results: A review of 200 medical records was conducted. The minimum age was 15, and the maximum was 46 years old, with half of the mothers aged between 21 and 31 years old. 66% came from urban areas. Frequent comorbidities included chronic arterial hypertension in 26.5%, obesity in 8.8%, and gestational diabetes in 2.9%. Additionally, it was noted that only half of the mothers had sufficient prenatal care. The predominant delivery method was vaginal in 85%. Among the neonatal variables, there was a predominance of female sex at 49%. 90% were full-term births, 8% were preterm, and the remaining 2% were post-term. Neonatal complications were observed in 15 patients, including transient tachypnea of the newborn, meconium aspiration syndrome, respiratory distress syndrome, hyperbilirubinemia, and neonatal death.

Conclusion: The relationship between maternal weight, type of delivery, gestational age at birth and the presence of neonatal complications was statistically significant.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Keywords: Neonatal complications, Associated risk factors.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

1. Introducción

La mujer gestante es aquella que cumple un papel muy importante dentro del ciclo vital como una persona fructificadora de otro ser, que empieza desde la fecundación hasta el nacimiento del producto. Existe la posibilidad de que se presenten problemas de salud maternos antes de la concepción, en el proceso de gestación o durante el nacimiento, esto puede afectar de manera significativa tanto a la madre como al hijo y, ocasionar complicaciones neonatales (1).

Las complicaciones neonatales son circunstancias que complican el bienestar del producto al nacimiento o hasta los 28 días de nacido los cuales podrían causar la muerte del bebé. Se han planteado preocupaciones sobre las complicaciones del embarazo en el sector sanitario, que trabaja para reducir las tasas de mortalidad maternas y neonatales en todo el mundo (2).

El periodo neonatal es considerado un momento vulnerable del desarrollo, durante el cual finalizan ajustes fisiológicos imprescindibles para la vida extrauterina. En general, en este periodo, la mortalidad se relaciona, principalmente, con las condiciones biológicas del recién nacido y la atención de salud recibida; a diferencia de la mortalidad post neonatal, debido, en mayor medida, a factores sociales y ambientales (traumatismos, infecciones, nutrición, síndrome de muerte súbita del lactante)(3).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

A nivel mundial, aproximadamente, el 80% de las causas de mortalidad de recién nacidos están dadas por: la prematuridad, bajo peso al nacer, infecciones, asfixia y complicaciones en el parto. Estudios realizados en Paraguay, revelaron que la principal etiología de mortalidad neonatal fueron las lesiones debidas al parto; por ejemplo: complicaciones maternas del embarazo, de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas, como también complicaciones del trabajo de parto y del parto en sí, entre otros (3).

Tanto la morbimortalidad materna y/o del recién nacido, reflejan las condiciones sociales, sanitarias, económicas y estructurales de la región en la que viven. El Hospital Regional de Coronel Oviedo, es un hospital de segundo nivel de atención, ubicado en la Ciudad de Coronel Oviedo, que aglomera a 22 establecimientos de salud; mencionado esto, denota que existe un flujo importante de gestantes que acuden a sus controles pre natales en el nosocomio, gestantes en trabajo de parto, gestantes derivadas de otros centros, etc., es por ello que resulta imprescindible investigar los factores de riesgo asociados a complicaciones neonatales, ya que no se cuentan con datos actualizados en nuestra comunidad.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2. Antecedentes

Reinoso *et al.* (Ecuador, 2020) en su revisión bibliográfica cuyo objetivo fue determinar los factores de riesgo asociados a hipoglicemia en neonatos, encontraron que la diabetes gestacional a raíz del escaso control glicémico desde los inicios del embarazo, afecta la organogénesis, derivando entones a macrosomía fetal y dificultad respiratoria. La diabetes gestacional complicada con nefropatía y retinopatía son los factores de riesgo más importantes para presentar complicaciones neonatales, con un riesgo relativo (RR) de 2,9 y 2,7 respectivamente, para necesidad de hospitalización al nacer, malformación congénita y muerte perinatal. Ser primigestante y fumadora se asocia con incremento en el riesgo de complicaciones perinatales (4).

En el 2020, en Colombia, Laverde *et al.* se propusieron como objetivo determinar el perfil clínico de pacientes con diabetes gestacional e incidencia de complicaciones neonatales en un centro de referencia materno-fetal colombiano. Se incluyeron 197 maternas y 203 neonatos; 90,5 % maternas tenían sobrepeso u obesidad; la comorbilidad más frecuente fue el trastorno hipertensivo asociado al embarazo en 22,8 %. La media de edad gestacional al parto fue 37 sem y 3 días. Un 11,3 % de los recién nacidos fueron grandes para la edad gestacional ($P > 90$) y se encontraron 2 recién nacidos con peso > 4000 gr. La incidencia de al menos una complicación neonatal fue 27,6 %; 16,7 % presentaron hiperbilirrubinemia, 9,9 % síndrome de dificultad respiratoria



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

(SDR), 3.0% hipoglicemia, 10.8% otras complicaciones. El 12,3 % ingresaron a la unidad de cuidados intensivos neonatales (5).

En el 2021, Peña *et al.* en España realizaron una investigación cuyo objetivo fue determinar los factores de riesgos asociados a macrosomía fetal. La incidencia de macrosomía fue de 5,9%. Los principales factores de riesgo asociados con la macrosomía fueron la edad gestacional, el sexo masculino, la multiparidad y la diabetes pregestacional, con resultados estadísticamente significativos. En cuanto a los resultados perinatales; encontramos asociación entre la macrosomía y la vía del parto, el riesgo de cesárea en los macrosomas es mayor (OR 1,62, IC 95% 1,3-2,1; $p < 0,0001$). Si el inicio del parto es inducido, el riesgo de cesárea se duplica (RR 2,32; IC 95% 1,56-3,38; $p < 0,0001$). Como complicaciones neonatales se registró un aumento del riesgo de distocia de hombros (OR 11,45; IC 95% 7,1-18,5; $p < 0,0001$), fractura de clavícula (OR 6,87, IC 95% 1,3-37,4; $p = 0,0258$), y parálisis braquial (OR 13,74; IC 95% 2,8-67,87; $p = 0,0013$)(6).

Vargas- Vera *et al.* (México, 2021) realizaron una investigación denominada complicaciones en neonatos hijos de madres con trastornos hipertensivos del embarazo, obtuvieron como resultado tras reunir 1383 neonatos, se registraron 490 hijos de madres con trastornos hipertensivos. En relación con las complicaciones el 56% de los recién nacidos tuvo depresión neonatal, 44% fueron pequeños para la edad gestacional, 32% prematuros y



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

23% tuvieron síndrome de dificultad respiratoria. Se pudo determinar que existe una prevalencia de preeclampsia del 35.4%. Este porcentaje puede estar relacionado con edades extremas de la madre, escaso control prenatal y las enfermedades concomitantes (7).

Vega- Trujillo (Perú, 2023), realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre la anemia en la gestación y las complicaciones obstétricas y neonatales en gestantes atendidas en el Hospital de Tingo María en Huánuco durante el año 2019. Las complicaciones obstétricas fueron rotura de membranas con casos y controles con 4,2% y 2,8% con anemia y sin anemia, parto pretérmino el 5,2% tuvo anemia y el 4,3% sin anemia. Las complicaciones neonatales fue el retardo del crecimiento intrauterino donde el 1,4% tuvo anemia y el 0,5% no tuvo anemia; el bajo peso al nacer con el 2,8% tuvieron anemia, mientras que el 1,4% no tuvo anemia. Se concluyó que el nivel educativo guarda relación con la anemia, y, en cuanto a las complicaciones, la rotura de membranas y parto pretérmino, el retardo de crecimiento y el bajo peso al nacer están relacionadas (8).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

3. Planteamiento del problema

En el embarazo se pueden presentar posibles complicaciones durante la gestación, entre las que se citan preeclampsia y anemia. También, la infección urinaria es otro aspecto que se presenta a menudo. Por otro lado, la desnutrición materna influye en el bajo peso del neonato. Cabe destacar que la pre-eclampsia se presenta con mayor frecuencia a partir del tercer trimestre del embarazo (9).

Entre las complicaciones neonatales se citan prematuridad, bajo peso al nacer, malnutrición fetal, retardo en el desarrollo cognoscitivo, entre otros. Además, la mortalidad infantil es 3 veces más alta en sus hijos (9).

Debido a la alta morbimortalidad que presentan las complicaciones maternas- neonatales para ambas poblaciones, luego de analizar informaciones referentes al tema, se decidió realizar la presente investigación con la finalidad de conocer cuáles son los factores de riesgo asociados a las complicaciones neonatales, ya que esto representa un verdadero problema para el sistema de salud por los elevados costos ocasionados debido a internaciones prolongadas, derivación en procedimientos quirúrgicos, entre otros; además, dificulta la reducción de la mortalidad neonatal y predispone a la madre y al recién nacido a presentar secuelas irreparables a largo plazo.

Al cumplir con los objetivos planteados en la investigación, se busca brindar una posible solución al problema que radica en la falta de conocimiento



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



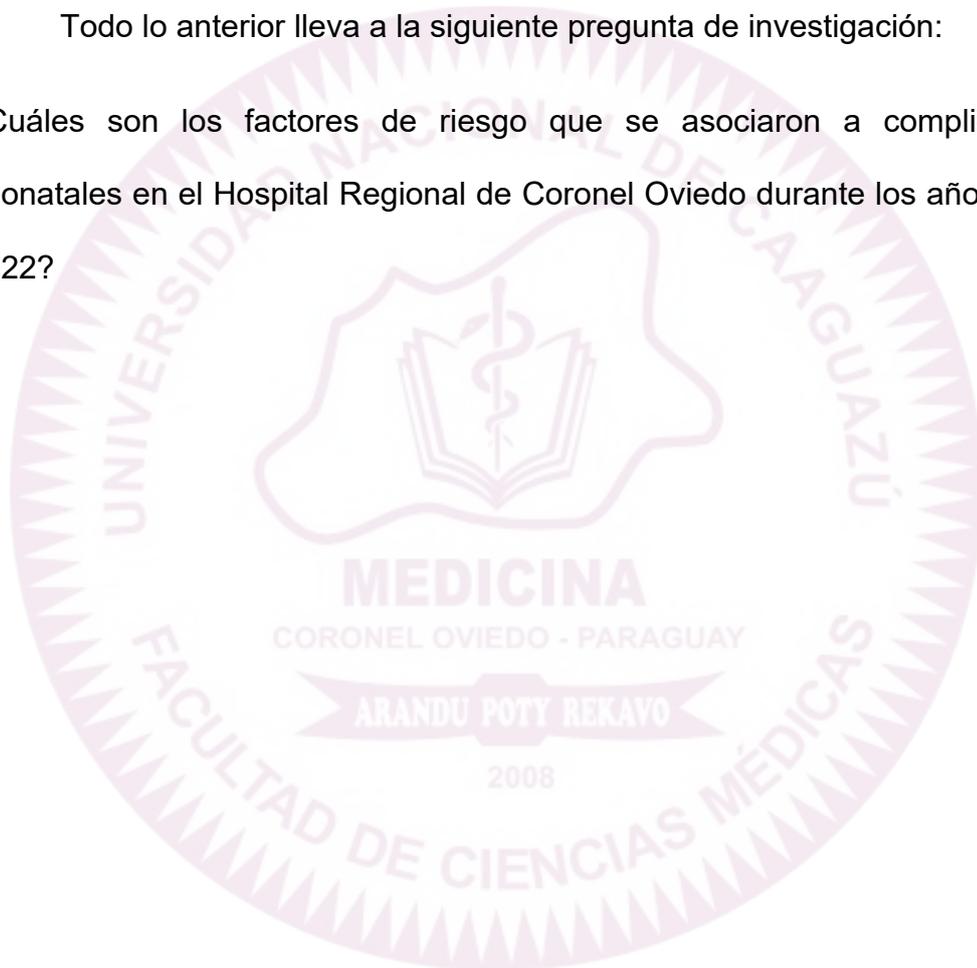
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

de los factores de riesgo tanto maternos y fetales que conllevan a complicaciones neonatales posteriores, y así prevenir los factores de riesgo modificables y poder tomar las conductas correspondientes.

Todo lo anterior lleva a la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los factores de riesgo que se asociaron a complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022?





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

4. Justificación

El embarazo es un proceso fisiológico, un estado natural por el que la mayoría de mujeres aspira pasar en alguna etapa de sus vidas. Sin embargo, este proceso debido a múltiples factores podría acarrear graves riesgos y por ende complicaciones.

Existen factores de riesgo asociados a las complicaciones neonatales, dentro de ellas la diabetes materna que es la causa principal, factores genéticos, se atribuyen también al peso excesivo que gane la madre durante el embarazo, entre otros factores. Los fetos grandes o macrosómicos traen consigo, una serie de complicaciones, tanto para la madre en el momento del parto, como para el neonato, modificando así, la condición de salud de ambos. Las complicaciones más frecuentemente constatadas en el neonato pueden ser traumatismos, hipoglicemia, dificultad respiratoria, aumento de incidencia de defectos en el nacimiento, entre otros; morbilidad que incrementa el ingreso al servicio de neonatología (10).

La importancia de llevar a cabo la presente investigación, radica en conocer los factores de riesgo asociados a complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, siendo el mismo un centro de referencia a nivel nacional, es fundamental obtener datos confiables sobre las complicaciones más frecuentemente constatadas permitiendo así conocer,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

analizar y contribuir a su disminución, mediante una atención prenatal direccionada y enfatizada, a fin de modificar conductas o factores en la gestante, lo que beneficiara al recién nacido y a la madre.

El aporte que se pretende dar con este estudio es proporcionar datos fidedignos sobre los factores de riesgo asociados, potenciando de esta forma las buenas prácticas hospitalarias, atención prenatal adecuada, e intentar subsanar las falencias que conllevan a la presentación de complicaciones neonatales en los recién nacidos. Los beneficiarios de esta investigación serán los médicos del servicio de neonatología, para que, al obtener mayor conocimiento sobre el tema, puedan realizar los cambios en las medidas correspondientes para hacer frente a esta problemática que aqueja a la comunidad, a su vez, la presente investigación servirá como fuente de datos para investigaciones a futuro.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

5. Objetivos

5.1. Objetivo general

Determinar los factores de riesgo asociados a complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022.

5.2. Objetivos específicos

- Describir las características demográficas de las madres de neonatos que sufrieron complicaciones al nacimiento.
- Identificar los tipos de complicaciones en los neonatos.
- Detallar los principales factores de riesgo asociados a complicaciones neonatales.



6. Fundamento teórico

6.1. Definiciones

El embarazo es el periodo en el que se desarrolla el producto de la fecundación de un óvulo por un espermatozoide. En el cuerpo de la madre gestante existen cambios fisiológicos y anatómicos que permiten el adecuado desarrollo del feto.

Complicaciones Maternas: Se define como patologías que se ocurren durante la gestación y el parto o inmediatamente después de ellos. Gran parte de esas complicaciones ocurren durante la gestación sin embargo la mayoría son prevenibles o tratables.

Complicaciones perinatales: Se definen como las patologías que se presentan durante el embarazo y el parto, poniendo en riesgo la vida del producto de la concepción (11).

6.2. Factores maternos predisponentes a complicaciones neonatales

Entre los factores maternos más conocidos predisponentes a complicaciones neonatales, se citan:

6.2.1. Diabetes Gestacional

La diabetes gestacional (DG) clásicamente se ha definido como una intolerancia a los carbohidratos de severidad variable, la cual inicia o se detecta por primera vez en el embarazo. Sin embargo, recientemente la Asociación



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Americana de Diabetes, con el fin de precisar esta definición, postula que se debe definir como la diabetes que es diagnosticada en el segundo o tercer trimestre del embarazo y que no era previamente diabetes tipo 1 o tipo 2. En las últimas décadas se ha evidenciado un aumento global en las tasas de prevalencia de la diabetes tipo 2 en la población general, como consecuencia de estilos de vida que llevan al sobrepeso y la obesidad, y se ha observado mayor frecuencia de diabetes gestacional en aproximadamente el 7 % de los embarazos (12).

Las complicaciones maternas y neonatales secundarias a la diabetes gestacional son frecuentes; diversos estudios han reportado una asociación entre el control glicémico inadecuado y el desarrollo de las complicaciones, aumentando hasta en un 25 % la frecuencia de trastornos hipertensivos, el riesgo de hemorragia postparto y consecuentemente, la muerte materna.

A pesar de que el adecuado tratamiento de la diabetes gestacional ha disminuido la mortalidad perinatal, la morbilidad sigue siendo elevada; uno de cada dos neonatos padece al menos una complicación secundaria a la diabetes gestacional. Entre las complicaciones más frecuentes, se encuentra que los recién nacidos grandes para la edad gestacional (peso > percentil 90) ocurren entre 20 % al 35 % de los nacimientos, lo que está relacionado con mayor riesgo de complicaciones en el parto, como el trauma obstétrico (distocia



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

de hombros, lesión del plexo braquial y céfalo-hematoma) y en los recién nacidos, el síndrome de dificultad respiratoria neonatal y la hipoglicemia (13).

6.2.2. Preeclampsia

Según el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG), la preeclampsia es una patología hipertensiva específica del embarazo con compromiso multisistémico. Aparece posterior a las 20 semanas de gestación y puede sobreponer a otro trastorno hipertensivo. Sin embargo, gran parte de gestantes presentan hipertensión y signos multisistémica indicando severidad en ausencia de proteinuria.

Clasificación de la preeclampsia

- Preeclampsia leve o sin criterios de severidad. Es aquella preeclampsia en la que se cataloga presión arterial sistólica < 140 mm Hg y diastólica < 100 mm Hg, que no presenta daño en otro órgano, con proteinuria cuantitativa menor o igual a 300 mg en orina de 24 h o con proteinuria cualitativa de 1+ (ácido sulfosalicílico).
- Preeclampsia severa o con criterios de severidad. Patología que se relaciona a lo siguiente: presión sistólica igual o mayor a 160 mm Hg y diastólica igual o mayor 110 mm Hg, edema pulmonar, trombocitopenia menor de 100 000/mm³, creatinina mayor a 1,1 mg/dl, trastornos cerebrales repentinos o trastornos visuales y deterioro de la función hepática (14).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Complicaciones de la preeclampsia

- Maternas
 - Desprendimiento prematuro de placenta
 - Parto prematuro
 - Infección puerperal
 - Hemorragia puerperal
 - Eclampsia
 - Síndrome de HELLP
 - Edema agudo de pulmón
- Neonatales
 - Muerte Fetal
 - Muerte Neonatal
 - Retardo de crecimiento intrauterino

6.2.3. Embarazo en extremos de la vida

La adolescencia es un periodo vulnerable y marca la vida futura de los seres humanos. En él, se completa el crecimiento y desarrollo del cuerpo humano.

El embarazo en adolescentes incrementa el riesgo de complicaciones obstétricas y perinatales en el binomio madre-hijo. Entre las complicaciones con mayor frecuencia asociadas a embarazos en mujeres adolescentes se



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

encuentran eclampsia, ruptura prematura de membranas (RPM), bajo peso al nacer, prematuridad, restricción del crecimiento intrauterino (RCIU), síndrome de dificultad respiratoria (SDR), un puntaje bajo de Apgar al nacimiento, malformaciones congénitas, anemia y mortalidad materna, perinatal y neonatal.

Por otro lado, en países desarrollados, es cada vez más frecuente encontrar embarazos en madres mayores de 35 años (madres añosas), los suelen ser cuidadosamente planeados, con seguimiento estrecho por parte de equipos médicos integrales y resultado de tratamientos de fertilidad y métodos de fecundación artificial. En esta población, además se encuentra un aumento en la presencia de enfermedades crónicas degenerativas y sus complicaciones (15).

6.3. Complicaciones neonatales

Entre las causas de complicaciones neonatales o muerte del recién nacido se incluyen las afecciones perinatales (crecimiento intrauterino retardado, neonatos afectados por complicaciones maternas del embarazo, el síndrome de dificultad respiratoria, las infecciones, la hipoxia intrauterina y la asfixia perinatal), las malformaciones congénitas y la muerte súbita. Las infecciones agudas, el nacimiento prematuro y la asfixia son las causas principales, seguidas del bajo peso neonatal y las complicaciones del parto (16).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.3.1. Síndrome de dificultad respiratoria (SDR)

En niños prematuros, el síndrome de dificultad respiratoria o enfermedad de la membrana hialina constituye la principal causa de morbilidad y mortalidad neonatales, de manera tal que datos nacionales lo sitúan entre las 3 primeras causas de muerte neonatal en general.

La vinculación entre aparición del SDR y peso del recién nacido se basa en el hecho de que la supervivencia aumenta proporcionalmente con el peso corporal y la edad gestacional; sin embargo, los recién nacidos a término con buen peso tienen más probabilidades de presentar una insuficiencia respiratoria de carácter transitorio, sobre todo los varones, que en este caso resultan más susceptibles.

Así, los bebés prematuros, especialmente aquellos que nacen antes de las 32 semanas de gestación y pesan menos de 3 y 1/3 libras (1 kg y medio), a menudo presentan el síndrome de dificultad respiratoria o de la membrana hialina (17).

6.3.2. Enfermedad de la membrana hialina

Se trata de un cuadro de dificultad respiratoria que aparece en la edad neonatal, relacionado con prematuridad e inmadurez pulmonar y causada por ausencia o déficit del mencionado surfactante, que deviene una mezcla compleja de fosfolípidos y proteínas producidas por los neumocitos de tipo II,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

los cuales recubren la superficie interior de los alvéolos y disminuyen la tendencia natural al colapso. Está muy relacionada también con factores como parto por cesárea, hemorragia materna, asfixia perinatal, hijo de madre diabética, sexo masculino y otros (17).

6.3.3. Infecciones

Las infecciones neonatales han sido siempre un factor desencadenante de procesos patológicos en los recién nacidos, sobre todo en aquellos con antecedentes de sepsis prenatal y bajo peso. Los recién nacidos prematuros tienen sistemas inmunológicos subdesarrollados, por lo que a veces experimentan infecciones graves como neumonía, sepsis y meningitis (18).

6.3.4. Displasia broncopulmonar

La displasia broncopulmonar todavía sigue constituyendo una de las secuelas más frecuentes de la prematuridad y son precisamente sus formas más graves, las que ocurren en los neonatos con menor edad gestacional. Aquellos recién nacidos que requieren tratamiento con oxígeno durante más de 28 días, aun cuando no lo necesiten, ya a las 36 semanas post menstruales deben considerarse afectados por ese trastorno, puesto que pueden tener una lesión pulmonar residual (17).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7. Marco Metodológico

7.1. Tipo y diseño general de estudio

Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo con componente analítico en pacientes del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021 y 2022.

7.2. Universo y población de estudio

Pacientes con factores de riesgo maternos- neonatales que fueron internadas en el servicio de Ginecología y Obstetricia en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022.

7.3. Selección y tamaño de la muestra:

Muestreo no probabilístico por conveniencia, para el tamaño muestral se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

7.4. Unidad de análisis y observación

Ficha Clínica de madres y neonatos quienes fueron internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022.

7.4.1. Criterios de inclusión

- Madres y neonatos cuyo parto fue atendido durante los años 2021 y 2022
- Madres quienes presentaron complicaciones maternas durante la gestación y/o el parto.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- Neonatos quienes sufrieron complicaciones durante y después del parto.

7.4.2. Criterios de exclusión

- Fichas clínicas ilegibles o incompletas
- Madres sin seguimiento en la institución, con controles prenatales previos en otro centro.

7.5. Variables de Estudio o Categorías de análisis:

7.5.1. Definición operacional de variables o categoría de análisis

Variable	Tipo de Variable	Definición Conceptual	Indicador	Escala
Edad Materna	Cuantitativa	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento	Número en años	Discreta
Procedencia	Cualitativa	Región o zona geográfica de donde proviene una persona	Urbana Rural	Nominal



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Comorbilidades	Cualitativa	Refiere a patologías de base o trastornos asociados al embarazo	-Trastornos hipertensivos asociados al embarazo -Obesidad -Hipotiroidismo -Hipertensión Arterial Crónica -Diabetes crónica -Asma -Infección del tracto urinario a repetición -Diabetes gestacional -Otras comorbilidades	Nominal
Antecedentes Obstétricos	Cuantitativa	Recopilación de información referente a la salud reproductiva de la mujer	-Número de consultas prenatales -Número de gestas -Número de partos -Número de abortos	Ordinal
Embarazo actual	Cualitativa	Recopilación de información referente al curso del	-Embarazo ectópico -Mortinato -Embarazo en	Nominal



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

		embarazo actual	curso normal	
Características del parto	Cualitativa	Forma de expulsión de un (o más) fetos maduros y la(s) placenta desde el interior de la cavidad uterina al exterior	-Inducción del parto (Si o No) - Causas de inducción del parto	Nominal
Cesárea	Cualitativa	Operación quirúrgica que consiste en extraer el feto del vientre de la madre mediante una incisión en la pared abdominal y uterina y evitar el parto.	-Electiva -Emergente - No corresponde	Nominal
Clasificación de la edad gestacional del neonato al nacimiento	Cuantitativa	Sistema estandarizado para cuantificar la progresión del embarazo.	-Pretérmino <37 semanas - A término 37 a 41,6 - Postérmino >42	Ordinal
Clasificación del peso al nacer	Cuantitativa	Peso de un bebé inmediatamente después de su nacimiento.	-Muy bajo peso <1499 -Bajo peso 1500	Ordinal



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

			a 2499 -Adecuado 2500 a 3599 - Grande para la edad gestacional >4000	
Complicaciones neonatales	Cualitativa	Refiere a situaciones o patologías que ponen en riesgo la vida del producto.	-Hiper-bilirrubinemia -Síndrome de dificultad respiratoria -Sepsis -Hipoglicemia -Alteraciones hidroelectrolíticas -Distocia de hombros -Muerte neonatal -Otras complicaciones	Nominal



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.6. Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos

Los datos se obtuvieron de fichas clínicas de pacientes del servicio de Ginecología y Obstetricia cuyo parto fue atendido en el Hospital Regional de Coronel Oviedo que se ubicaban en el rango de tiempo determinado por el estudio, previa autorización de las autoridades pertinentes.

Posteriormente, dichos datos fueron cargados en el programa Microsoft Office Excel 2019© en una planilla electrónica creada para este estudio, se completaron los datos de filiación maternos, como así también las variables que representan algún tipo de complicación materna y/o neonatal, para su posterior análisis.

El instrumento utilizado fue construido en base al estudio realizado por Laverde *et al.* (5), el cual consta de 2 secciones; la primera busca conocer los datos de filiación maternos, patologías de base, número de consultas prenatales, partos previos, abortos previos, y características del parto con sus complicaciones si las hubiere. La segunda sección, investiga datos del neonato tales como sexo, edad gestacional al nacer, peso, y la presencia de complicaciones.

7.7. Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación

No se invadió la privacidad de ninguno de los participantes, se recogió sólo los datos estrictamente necesarios para cumplir los objetivos del estudio,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

salvaguardando el derecho al anonimato. No se tomó información personal que permita identificar a los participantes.

Se realizó la revisión de las fichas clínicas de los pacientes cuyo parto fue atendido en el periodo de tiempo establecido, manteniendo siempre total discreción, los resultados obtenidos en el estudio se publicaron sólo con fines académicos.

La recolección de datos se ejecutó bajo el aval del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas, con la previa autorización de los directivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo, centro donde se realizó la investigación. No existen conflictos de interés de por medio.

7.8. Plan de análisis

Posterior a la recolección de datos, se procedió al análisis de los mismos con el programa Stata 16[®], se analizaron las variables entre sí para obtener los resultados que respondan a los objetivos de la investigación, teniendo en cuenta los criterios de inclusión previamente establecidos.

Para la descripción de las variables se utilizaron tablas y gráficos descriptivos, las variables cualitativas se expresaron en frecuencia relativa y frecuencia absoluta y las variables cuantitativas, con medidas de tendencia central y de dispersión.

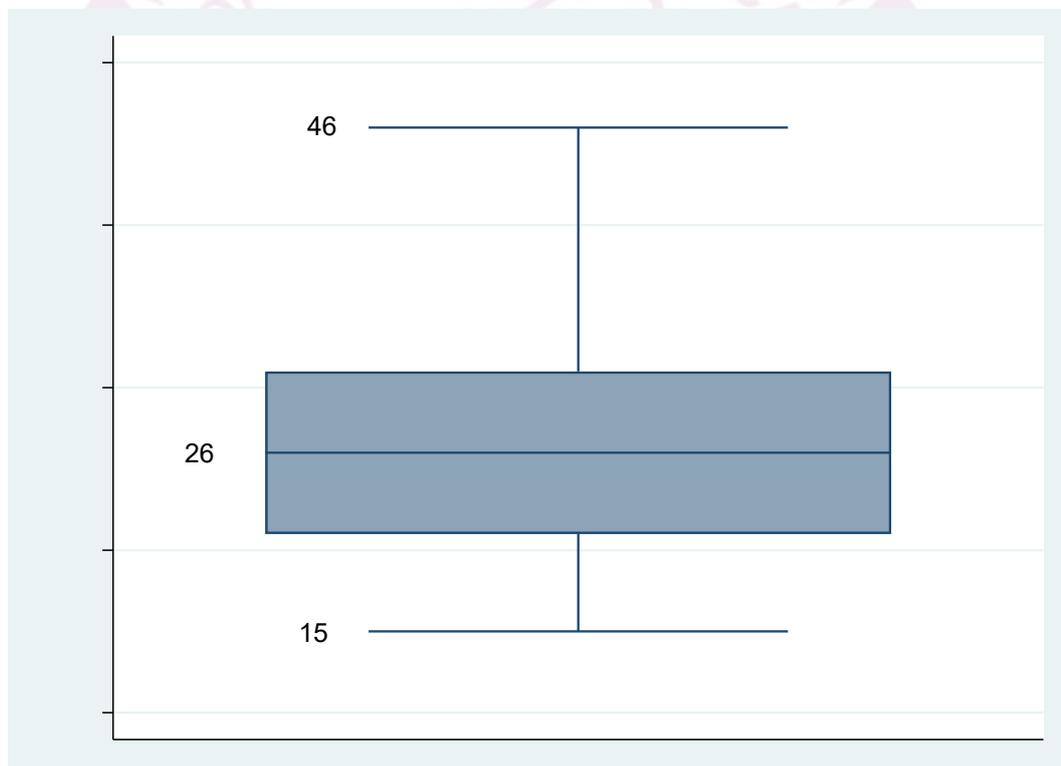


FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

8. Resultados

Se ha realizado la revisión de 200 fichas clínicas, correspondiendo este número a la población que se ha tomado para el estudio, teniendo en cuenta que la totalidad cumplió con los criterios de inclusión previamente establecidos. Los resultados fueron los siguientes:

Gráfico N°1: Distribución según edad materna objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200)



Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

La edad mínima fue de 15 y la máxima de 46 años, la mediana de edad fue de 26 años y la mitad de las edades estuvieron ubicadas entre 21 y 31 años de edad.



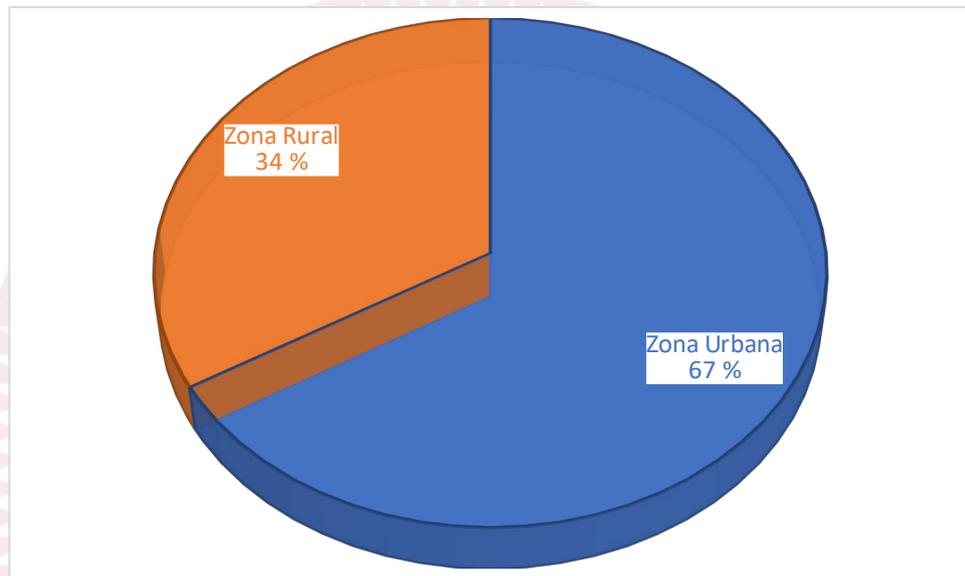
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N°2: Distribución según procedencia materna objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200)



Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Del total de 200 madres, el 66% (133) procede de zonas urbanas, el 34% (67) procede de zonas rurales.



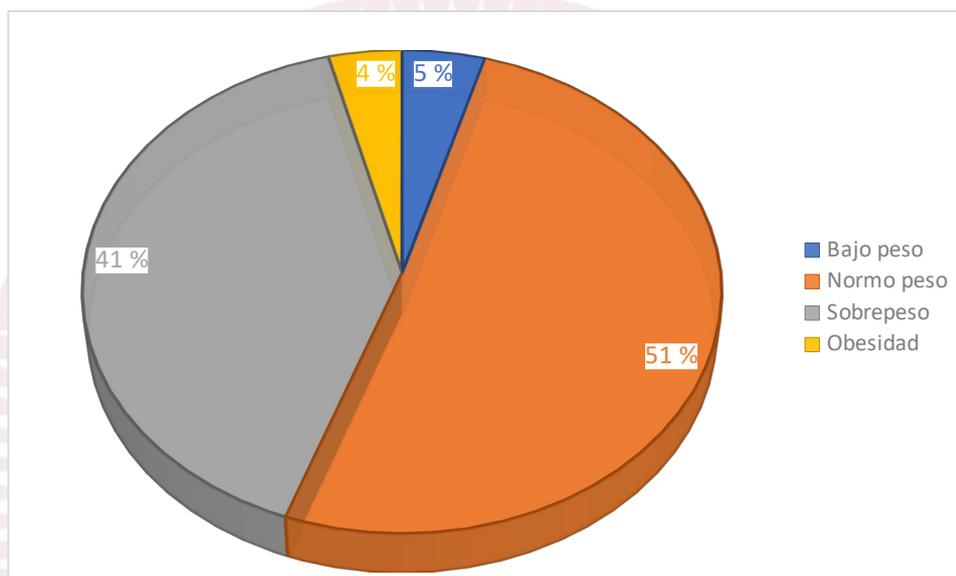
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N°3: Distribución según clasificación del IMC materno objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200)



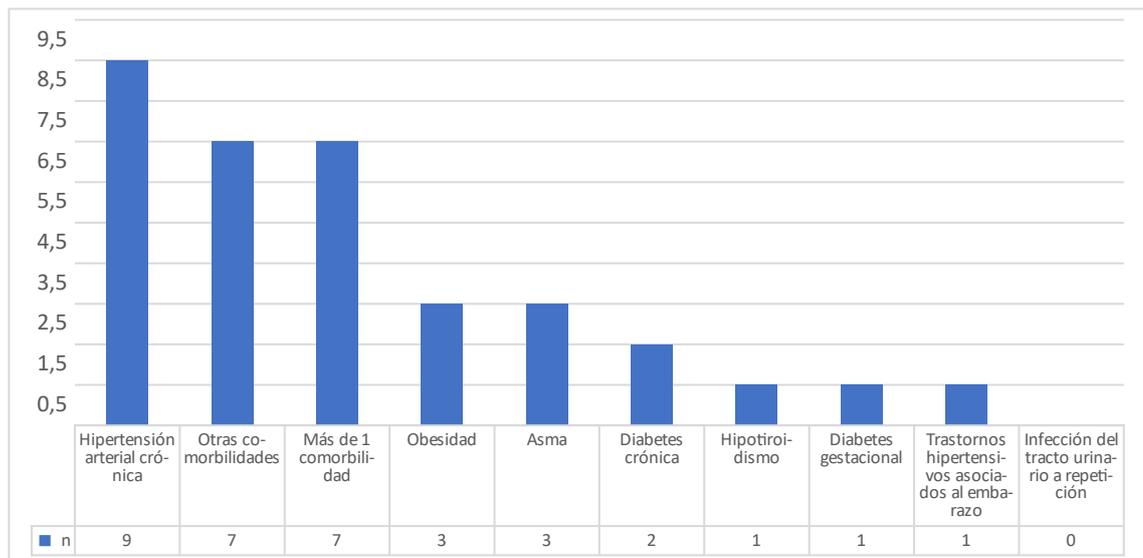
Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Del total de 200 madres, el 51% (102) clasifica como normo peso, el 41% (81) tiene sobrepeso, el 4% (9) bajo peso y el 4% (8) restante obesidad.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N°4: Distribución según comorbilidades maternas objetivadas en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 34)



Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Del total de 200 madres, 34 padecen algún tipo de comorbilidad, entre las cuales la más frecuente es la hipertensión arterial crónica con 9 (26,5%) madres que la padecen, 7 (20,6%) padecen otras comorbilidades, 7 (20,6%) tienen más de una comorbilidad como por ejemplo obesidad, hipertensión arterial crónica, diabetes gestacional, entre otros. 3 (8,8%) madres tienen obesidad aislada, 3 (8,8%) padecen asma, 2 (5,9%) Diabetes Mellitus crónica, 1 (2,9%) tiene hipotiroidismo, 1 (2,9%) diabetes gestacional, 1 (2,9%) trastornos hipertensivos asociados al embarazo y ninguna madre presento infección del tracto urinario a repetición.



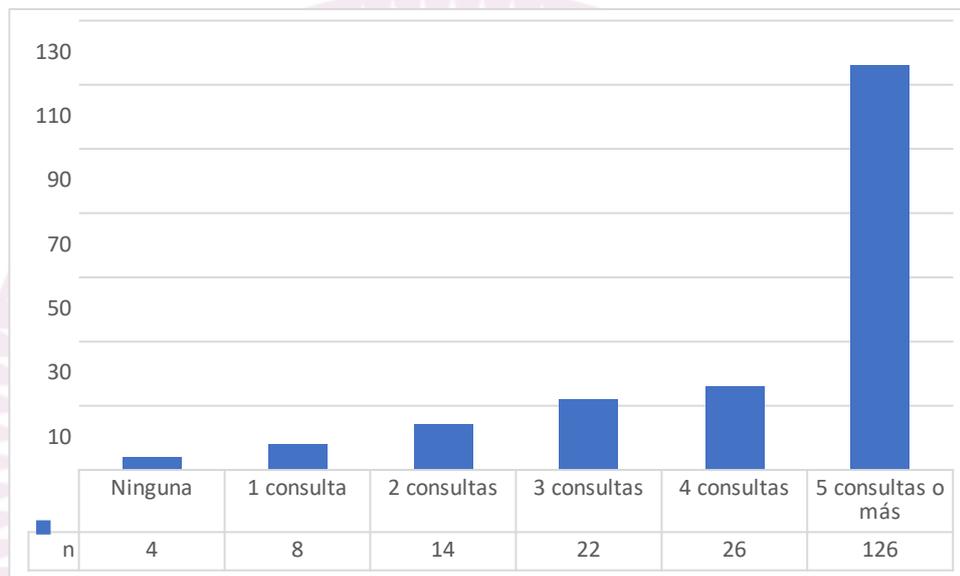
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N°5: Distribución según número de consultas prenatales objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200)



Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Del total de 200 madres, 126 (63%) han tenido 5 o más consultas prenatales, 26 (13%) han tenido 4 consultas, 22 (11%) han tenido 3 consultas, 14 (7%) han tenido 2 consultas, 8 (4%) han tenido 1 consulta y 4 (2%) no han tenido ninguna consulta prenatal antes del parto.



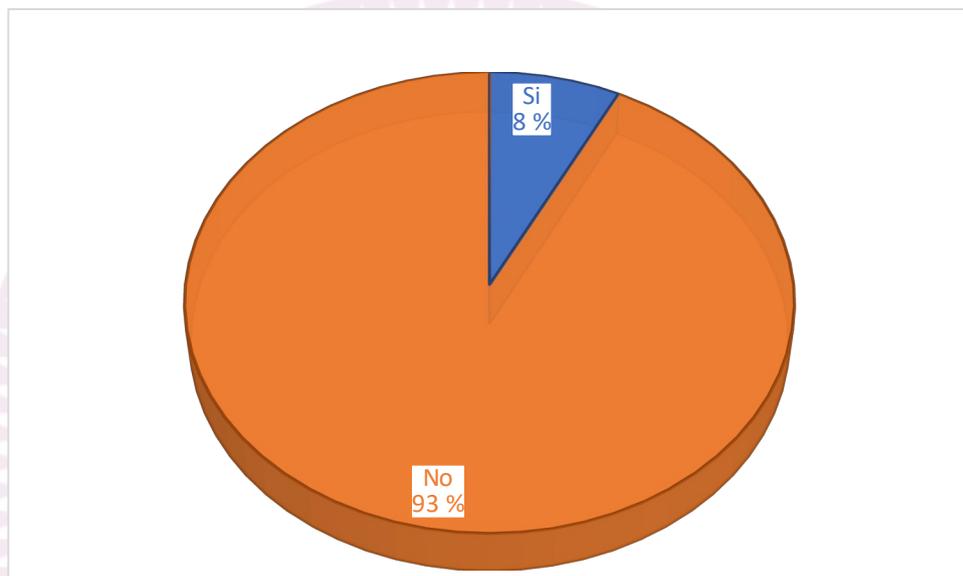
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N°6: Distribución según necesidad de inducción al parto objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200)



Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Del total de 200 madres, el 7% (15) han precisado la inducción al parto, en contrapartida con el 93% (185) que no ha precisado.



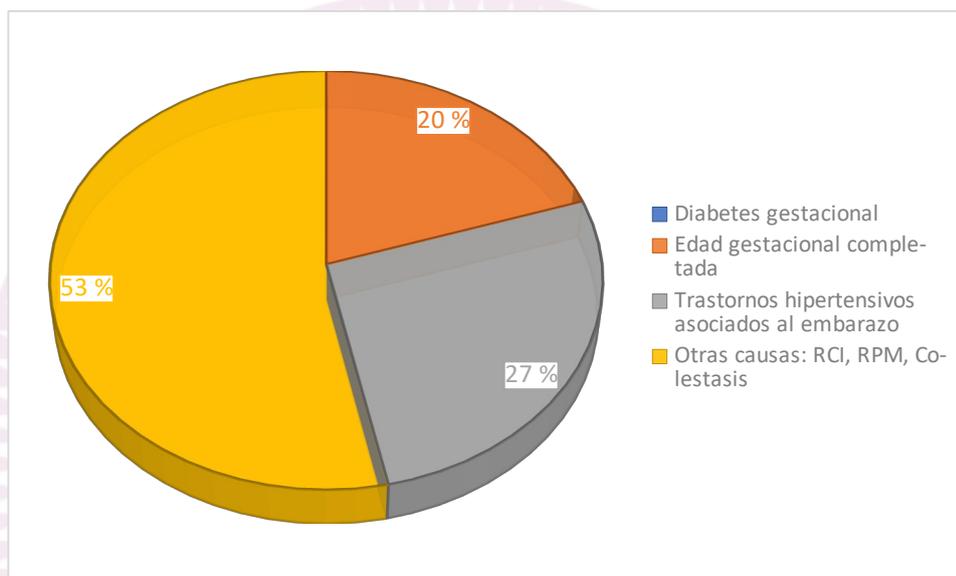
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N°7: Distribución según causas de inducción al parto objetivadas en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 15)



Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Del total de 15 madres que precisaron inducción al parto, las causas más frecuentes en un 53% (8) fueron RCI, RPM, Colectasis, el 27% (4) trastornos hipertensivos asociados al embarazo, 20% (3) edad gestacional completada.



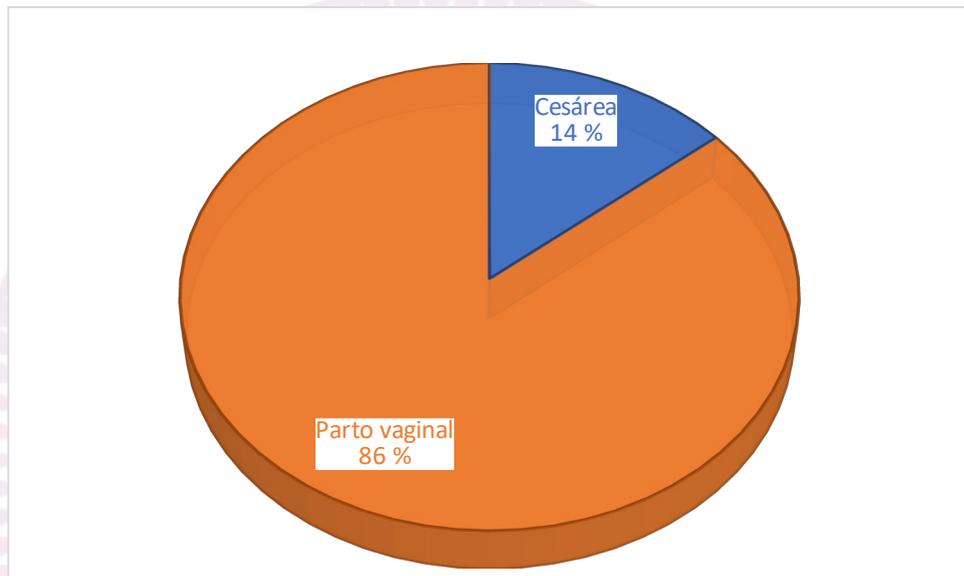
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N°8: Distribución según vía del parto objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200)



Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Del total de 200 madres, el 85% (172) tuvo un parto vía vaginal, el 14% (28) a través de cesárea.



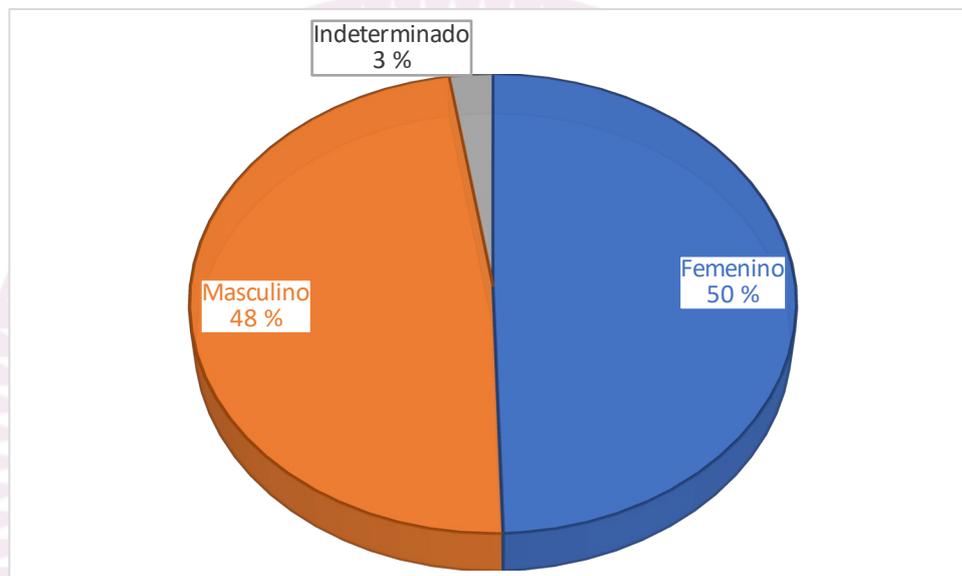
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N°9: Distribución según sexo objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200)



Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Del total de 200 neonatos, el 49% (99) corresponde al sexo femenino, el 48% (96) al sexo masculino, y el 3% (5) restante es indeterminado.



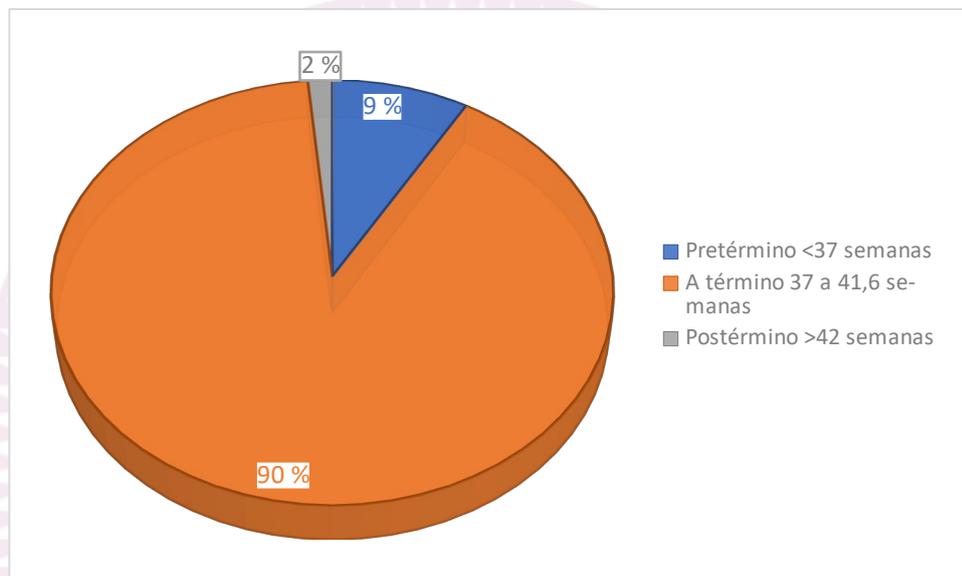
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N°10: Distribución según edad gestacional al nacimiento objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200)



Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Del total de 200 neonatos, el 90% (180) tuvo un nacimiento a término, el 8% (17) nació pretérmino, el 2% (3) restante nació postérmino.



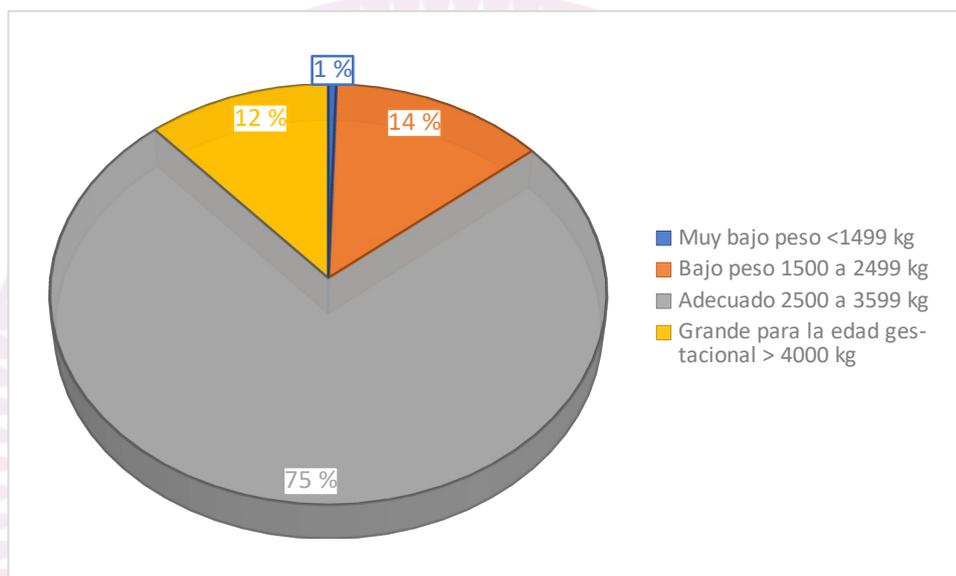
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 11: Distribución según peso al nacimiento objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 200)



Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Del total de 200 neonatos, el 75% (149) tuvo un peso adecuado, el 13% (27) tuvo bajo peso, el 12% (23) fue grande para la edad gestacional y menor al 1% (1) tuvo muy bajo peso al nacimiento.



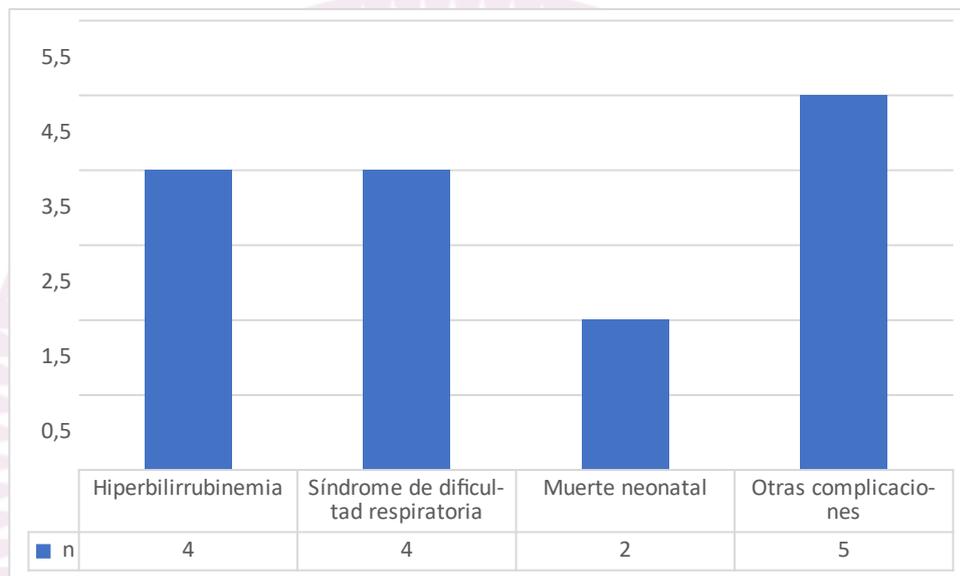
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 12: Distribución según complicaciones neonatales objetivadas en la revisión de fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n= 15)



Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Del total de 200 neonatos, 15 han presentado complicaciones, entre los cuales 5 (33,3%) presentaron taquipnea transitoria del recién nacido, síndrome de aspiración del líquido amniótico meconial, entre otras complicaciones; 4 (26,6%) presentaron síndrome de dificultad respiratoria, 4 (26,6%) hiperbilirrubinemia y 2 (13,3%) muerte neonatal.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla 1. Edad materna asociada a la presentación de complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200)

		Complicación neonatal		TOTAL
		Si	No	
Edad materna agrupada	Menor a 18 años	23	0	23
	18 a 25 años	72	5	77
	26 a 35 años	70	8	78
	36 a 40 años	17	2	19
	Mayor a 40 años	3	0	3
TOTAL		185	15	200

Pearson $\chi^2(4) = 3.3256$

Pr = 0,505

Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Se ha realizado la asociación de las variables edad materna y presencia de complicaciones neonatales, se utilizó el chi cuadrado de Pearson para dicha



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

asociación, arrojando una $P = 0,505$; resultando la asociación no estadísticamente significativa.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla 2. Peso materno según IMC asociado a la presentación de complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200)

		Complicación neonatal		TOTAL
		Si	No	
Peso materno según IMC	Bajo peso	9	0	9
	Normo peso	99	3	102
	Sobrepeso	69	12	81
	Obesidad	8	0	8
TOTAL		185	15	200

Pearson $\chi^2(3) = 10.6813$ Pr = 0,014

Fisher's exact = 0,02

Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Se ha realizado la asociación entre las variables peso materno según IMC y presencia de complicaciones neonatales, se ha utilizado el Test de Fisher para dicha asociación, arrojando una $p= 0,02$; resultando esta asociación estadísticamente significativa.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla 3. Comorbilidades maternas asociadas a la presentación de complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200)

		Complicación neonatal		TOTAL
		Si	No	
Edad materna agrupada	Ninguna	154	12	166
	Trastornos hipertensivos asociados al embarazo	1	0	1
	Obesidad	3	0	3
	Hipotiroidismo	17	2	1
	Hipertensión arterial crónica	3	0	9
	Diabetes Mellitus crónica	1	1	2
	Asma	3	0	3
	Diabetes Gestacional	1	0	1
	Otras comorbilidades	6	1	7
	Más de 1 comorbilidad	6	1	7
TOTAL		185	15	200

Pearson $\chi^2(9) = 7.6135$ Pr = 0,574

Fisher's exact = 0,376

Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Se ha realizado la asociación entre las variables comorbilidades maternas y presencia de complicaciones neonatales, se ha utilizado el Test de Fisher para



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

dicha asociación, arrojando una $p = 0,574$; resultando esta asociación no estadísticamente significativa.





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla 4. Tipo de parto asociado a la presentación de complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200)

		Complicación neonatal		TOTAL
		Si	No	
Tipo de parto	Vaginal	162	10	172
	Cesárea	23	5	28
TOTAL		185	15	200

Pearson $\chi^2(1) = 5.0343$

Pr = 0,025

Fisher's exact = 0,041

1-sided Fisher's exact = 0,041

Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Se ha realizado la asociación entre las variables tipo de parto y presencia de complicaciones neonatales, se utilizó el Test de Fisher para dicha asociación, arrojando una $p = 0,041$; resultando esta asociación estadísticamente significativa.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla 5. Sexo del neonato asociado a la presentación de complicaciones en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200)

		Complicación neonatal		TOTAL
		Si	No	
Sexo	Femenino	93	6	99
	Masculino	88	8	96
	Indeterminado	4	1	5
TOTAL		185	15	200

Pearson $\chi^2(2) = 1.5179$ Pr = 0,468

Fisher's exact = 0,281

Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Se ha realizado la asociación entre las variables sexo y presencia de complicaciones neonatales, se utilizó el Test de Fisher para dicha asociación, arrojando una $p = 0,281$; resultando esta asociación no estadísticamente significativa.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla 6. Edad gestacional al nacimiento asociada a la presentación de complicaciones neonatales en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200)

		Complicación neonatal		TOTAL
		Si	No	
Edad materna agrupada	Pretérmino (<37 semanas)	14	3	17
	A término (37 a 41,6 semanas)	169	11	180
	Postérmino (>42 semanas)	2	1	3
TOTAL		185	15	200

Pearson $\chi^2(2) = 5.9094$ Pr = 0,052

Fisher's exact = 0,040

Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Se ha realizado la asociación entre las variables edad gestacional al nacimiento y presencia de complicaciones neonatales, se utilizó el Test de Fisher para dicha asociación, arrojando una $p = 0,040$; resultando esta asociación estadísticamente significativa.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla 7. Peso del neonato al nacimiento asociado a la presentación de complicaciones en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022 (n= 200)

		Complicación neonatal		TOTAL
		Si	No	
Peso al nacimiento	Muy bajo peso <1499 kg	23	0	23
	Bajo peso 1500 a 2499 kg	72	5	77
	Adecuado 2500 a 3599 kg	70	8	78
	Grande para la edad gestacional >4000 kg	17	2	19
TOTAL		185^B	15	200

Pearson $\chi^2(3) = 0.7552$ Pr = 0,860

Fisher's exact = 0,829

Fuente: Fichas clínicas del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022.

Se ha realizado la asociación entre las variables peso del neonato al nacimiento y presencia de complicaciones neonatales, se utilizó el Test de



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Fisher para dicha asociación, arrojando una $p= 0,829$; resultando esta asociación no estadísticamente significativa.





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

9. Discusión

Las complicaciones neonatales son circunstancias que complican el bienestar del producto al nacimiento o hasta los 28 días de nacido los cuales podrían causar la muerte del bebé. Se han planteado preocupaciones sobre las complicaciones del embarazo en el sector sanitario, que trabaja para reducir las tasas de mortalidad maternas y neonatales en todo el mundo (2).

En la presente investigación, entre las variables maternas, destacan edad mínima de 15 y máxima de 46 años, la mitad de las madres tuvieron edades comprendidas entre 21 y 31 años de edad. El 66% procede de zonas urbanas. En cuanto al IMC materno, el 51% clasifica como normo peso, el 41% tiene sobrepeso, el 4% bajo peso y el 4% restante obesidad. 34 madres padecen algún tipo de comorbilidad, entre las cuales la más frecuente es la Hipertensión Arterial crónica, seguido de Obesidad, Diabetes Gestacional, Asma, Diabetes Mellitus crónica, Hipotiroidismo, Trastornos Hipertensivos asociados al embarazo. Ninguna madre presentó infección del tracto urinario a repetición. Tomando como punto de comparación la investigación realizada por Laverde *et al.*, donde se propusieron como objetivo determinar el perfil clínico de pacientes con diabetes gestacional e incidencia de complicaciones neonatales en un centro de referencia materno-fetal colombiano, constataron que el 90,5 % de las madres tenían sobrepeso u obesidad; la comorbilidad más frecuente fue el trastorno hipertensivo asociado al embarazo en 22,8 %.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Coincidiendo los resultados obtenidos con los objetivados en la presente investigación, dejando en evidencia que constituyen posibles factores de riesgo de complicaciones neonatales (5).

Se constató, además, que solo la mitad de las madres han tenido controles prenatales suficientes, teniendo 5 o más consultas, las restantes han tenido 4 o menos controles, incluso, 4 madres no tuvieron ninguna consulta prenatal antes del parto. La vía de parto predominante fue vaginal en el 85%. El 7% han precisado la inducción al parto, las causas más frecuentes en un 53% fueron RCI, RPM, Colestasis, el 27% trastornos hipertensivos asociados al embarazo, 20% edad gestacional completada. Tomando como referencia la investigación realizada por Vargas- Vera *et al.* en México, han determinado que la presencia de complicaciones neonatales guarda cierta relación con el trastorno hipertensivo, edades extremas de la madre, escaso control prenatal y las enfermedades concomitantes. Así también, en el estudio realizado por Peña *et al.* en España, constataron que la presencia de complicaciones neonatales podría estar influenciada por la vía del parto, e inducción del mismo. Coincidiendo plenamente los resultados obtenidos en la investigación con los objetivados por otros investigadores (6)(7).

En cuanto a las variables neonatales, destacan predominio del sexo femenino en un 49%, el 48% corresponde al sexo masculino, y el 3% restante es indeterminado. El 90% tuvo un nacimiento a término, el 8% nació



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

pretérmino, el 2% restante nació postérmino. Predominó el peso adecuado para la edad en 75%, seguido de bajo peso al nacimiento en 13%. Se han constatado complicaciones neonatales en 15 pacientes, se citan en orden de frecuencia taquipnea transitoria del recién nacido, síndrome de aspiración del líquido amniótico meconial, síndrome de dificultad respiratoria, hiperbilirrubinemia y muerte neonatal. Vargas- Vera *et al.* constataron como complicaciones neonatales que el 56% de los recién nacidos tuvo depresión neonatal, 44% fueron pequeños para la edad gestacional, 32% prematuros y 23% tuvieron síndrome de dificultad respiratoria. Coincidiendo dichos resultados de manera parcial con los obtenidos en la presente investigación, ya que se costató en la población de estudio menor porcentaje de neonatos con bajo peso al nacimiento, menor porcentaje de prematurez; sin embargo, se ha constatado entre las complicaciones la presencia de dificultad respiratoria. Teniendo en cuenta también la investigación realizada por Laverde *et al.* donde la media de edad gestacional al parto fue 37 sem y 3 días. Un 11,3 % de los recién nacidos fueron grandes para la edad gestacional ($P > 90$) y se encontraron 2 recién nacidos con peso > 4000 gr. La incidencia de al menos una complicación neonatal fue 27,6 %; 16,7 % presentaron hiperbilirrubinemia, 9,9 % síndrome de dificultad respiratoria (SDR), 3.0% hipoglicemia, 10.8% otras complicaciones. El 12,3 % ingresaron a la unidad de cuidados intensivos neonatales; deja en evidencia también un patrón similar de complicaciones neonatales constatadas, demostrando esto que la presentación de



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

complicaciones neonatales constatadas en la presente investigación coincide con los objetivados en otras investigaciones a nivel mundial (5)(7).

Una limitación importante del estudio fue la falta de llenado completo de las fichas, muchas fichas tuvieron que ser excluidas de la investigación debido a información insuficiente que contenían, además, resultó dificultoso seguir un orden al momento de la revisión ya que las fichas están desordenadas y en algunos casos, con campos incompletos pero la información correspondiente se encuentra en otros apartados. Lo citado anteriormente conlleva a una limitación metodológica importante debido a que la falta de datos o de datos fiables obligó a limitar el alcance de la investigación y el tamaño de la muestra.



10. Conclusión

Se realizó la revisión de 200 fichas clínicas de pacientes del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021 y 2022.

Entre las variables demográficas maternas, destacan edad mínima de 15 y máxima de 46 años, la mitad de las madres tuvieron edades comprendidas entre 21 y 31 años de edad. El 66% procede de zonas urbanas.

En cuanto al IMC materno, el 51% clasifica como normo peso, el 41% tiene sobrepeso, el 4% bajo peso y el 4% restante obesidad. 34 madres padecen algún tipo de comorbilidad, entre las cuales la más frecuente es la Hipertensión Arterial crónica, seguido de Obesidad, Diabetes Gestacional, Asma, Diabetes Mellitus crónica, Hipotiroidismo, Trastornos Hipertensivos asociados al embarazo. Ninguna madre presentó infección del tracto urinario a repetición.

Se constató, además, que solo la mitad de las madres han tenido controles prenatales suficientes, teniendo 5 o más consultas, las restantes han tenido 4 o menos controles, incluso, 4 madres no tuvieron ninguna consulta prenatal antes del parto.

La vía de parto predominante fue vaginal en el 85%. El 7% han precisado la inducción al parto, las causas más frecuentes en un 53% fueron



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

RCI, RPM, Colestasis, el 27% trastornos hipertensivos asociados al embarazo, 20% edad gestacional completada.

De las variables neonatales, destacan predominio del sexo femenino en un 49%, el 48% corresponde al sexo masculino, y el 3% restante es indeterminado. El 90% tuvo un nacimiento a término, el 8% nació pretérmino, el 2% restante nació postérmino. Predominó el peso adecuado para la edad en 75%, seguido de bajo peso al nacimiento en 13%.

Se han constatado complicaciones neonatales en 15 pacientes, se citan en orden de frecuencia taquipnea transitoria del recién nacido, síndrome de aspiración del líquido amniótico meconial, síndrome de dificultad respiratoria, hiperbilirrubinemia y muerte neonatal.

Se realizó la asociación de las variables edad materna, comorbilidades maternas, sexo del neonato, peso al nacimiento y la presencia de complicaciones neonatales, las cuales resultaron no ser estadísticamente significativa, lo que significa que no constituyen factores de riesgo de complicaciones neonatales, sin embargo, la relación entre peso materno, tipo de parto, edad gestacional al nacimiento y la presencia de complicaciones neonatales resultó estadísticamente significativa, por ende, resultan ser factores de riesgo predisponentes.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

11. Recomendaciones

Al servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo

- Implementar estrategias que permitan mejorar el orden de los expedientes al momento de acceder a las fichas clínicas de los pacientes.
- Buscar estrategias con las cuales se pueda garantizar el llenado de la mayor cantidad de información posible de las variables maternas y neonatales.

A los docentes y estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú

- Trabajar en conjunto para realizar investigaciones que den un aporte importante a la comunidad científica, buscando mantener siempre en alto el renombre de la Facultad cuyo pilar es la Investigación científica.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12. Referencias Bibliográficas

1. Sallo Díaz R, Taípe Huamani N. Factores de riesgo asociados a complicaciones maternas en mujeres atendidas en el Class de TTIO, Cusco 2020. *Front Neurosci.* 2021;14(1):1-13.
2. Gallardo Acosta ST, Silva Vega GC. Periodo intergenésico corto asociado a complicaciones maternas y neonatales en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2021 [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. 2020. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/4761>
3. Fretes Oviedo N, Araujo Campuzano E, Echague Armoa T, Ortiz Gauto M, Yegros Ortiz C, Sánchez Silva A, et al. Causas de mortalidad neonatal en Paraguay: Bienio 2014- 2015. *Felsocem- CIMEL.* 2019;24(1):xx-xx.
4. Reinoso Tapia SC, Tumbaco Macías ET, Dávila Peralta DA, Vásquez Gaibor AA. Factores de riesgo asociados a la hipoglucemia en neonatos. *Recimundo.* 2020;4(1):191-9.
5. Laverde Preciado LM, Peláez Domínguez MC, Ferreira Morales JL, Calle KC, Campo Campo MN, Cuesta Castro DP. Clinical profile of patients with gestational diabetes and incidence of neonatal complications in a Colombian maternal-fetal reference center. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2020;85(3):210-20.
6. Peña Salas MS, Escribano Cobalea M, López González E. Macrosomía fetal: factores de riesgo y resultados perinatales. *Clin Invest Ginecol Obstet.* 1 de julio de 2021;48(3):100637.
7. Vargas-vera RM, Placencia-ibadango MV, Stefano K, Toapanta-orbea LS, Villalobos-incierte NE, Loor-goya MA. Complicaciones en neonatos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- hijos de madres con trastornos hipertensivos del embarazo Complications in neonates born to mothers with hypertensive disorders of pregnancy . Scielo. 2021;89(7):509-15.
8. Vega Trujillo CP. Relación entre la anemia en la gestación y las complicaciones obstétricas y neonatales. Hospital de Tingo María Huánaco, 2019. Repos Digit Univ Nac Hermilio Vald. 2023;1-138.
 9. Quispe Vilcanqui YT. Factores de riesgo asociados a complicaciones materno- perinatales en gestantes adolescentes en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo Enero- Diciembre 2019. 2020.
 10. Villacorta Bardales A. Macrosomía fetal y complicaciones neonatales en el Hospital Iquitos César Garayar García de Enero a Diciembre 2018. 2020;75.
 11. De Jesús-García A, Valeria Jimenez-Baez M, Guadalupe González-Ortiz D, De La Cruz-Toledo P, Sandoval-Jurado L, Kuc-Peña LM. Características clínicas, epidemiológicas y riesgo obstétrico de pacientes con preeclampsia-eclampsia. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2018;26(4):256-62. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184e.pdf>
 12. Trujillo J. Criterios diagnósticos y efectividad de intervenciones para el manejo de diabetes gestacional. Rev Cuid. 2016;7(2):1251-4.
 13. Hod M, Kapur A, Sacks D, Hadar E, Agarwal M, Di Renzo G. The International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO) Initiative on gestational diabetes mellitus: A pragmatic guide for diagnosis, management, and care. J Obstet Gynecolgy. 2015;131(3):173-211.
 14. Huamán Yaringaño LD. Relación entre la preeclampsia y las complicaciones maternas perinatales en gestantes atendidas en el



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, 2021. Repositorio Digital Universidad Continental. 2022.

15. Munguía-Mercado TY, Gutiérrez-Padilla JA, Gutiérrez-González H, Pérez-Rulfo-Ibarra D, Angulo-Castellanos E, García-Morales E, et al. Complicaciones perinatales de neonatos hijos de madres adolescentes y añosas. Rev médica MD [Internet]. 2018;9(3):214-9. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=129547193&site=ehost-live>
16. Vidal Borrás E. Análisis de la mortalidad neonatal precoz en San Miguel del Padrón. Rev Cubana Pediatr. 2009;81(4):1-7.
17. Marilyn D, Navarro B, Margarita D, Cobas C, Yuleiska D, Duvergel C, et al. Principales factores de riesgo de la morbilidad y mortalidad neonatales. Medisan. 2018;22(7):578.
18. Genes L, Lacarrubba J, Mir R, Céspedes E, Mendieta E. Sepsis neonatal. Caracterización en recién nacidos de muy bajo peso. Experiencia de once años. Pediatría (Santiago). 2013;40(2):2-9.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13. Anexos

13.1. Instrumento de recolección de datos

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES NEONATALES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021- 2022

SECCIÓN 1- FACTORES MATERNOS

Edad: _____ **Procedencia:** () Urbana () Rural

IMC: () Bajo peso () Normo peso () Sobrepeso () Obesidad

Comorbilidades

- () Trastornos hipertensivos asociados al embarazo
- () Obesidad
- () Hipotiroidismo
- () Hipertensión arterial crónica
- () Diabetes crónica
- () Asma
- () Infección del tracto urinario a repetición
- () Diabetes gestacional
- () Otras comorbilidades

Antecedentes obstétricos

Número de consultas prenatales: () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 o más

Número de gestas: () 1 () 2- 3 () 4 o más

Número de partos: () 0 () 1 () 2- 3 () 4 o más

Número de abortos: () 0 () 1 () 2 o más



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Embarazo actual

Embarazo ectópico () Si () No

Mortinato () Si () No

Embarazo en curso normal () Si () No

Características del parto

Inducción del parto () Si () No

Causas de inducción del parto

() Diabetes gestacional

() Edad gestacional completa

() Trastornos hipertensivos asociados al embarazo

() Otras causas: restricción del crecimiento intrauterino, ruptura de membranas ovulares, colestasis

Vías del parto

Vértice espontáneo () Si () No

Vértice instrumentado () Si () No

Cesárea

() Electiva

() Emergente

() No corresponde

Desgarros

() Grado I

() Grado II

() Grado III

SECCIÓN 2- FACTORES NEONATALES



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Sexo: () Femenino () Masculino () Indeterminado

Clasificación de edad gestacional al nacimiento

- () Pretérmino <37
- () A término 37 a 41,6
- () Postérmino >42

Clasificación de peso al nacimiento

- () Muy bajo peso <1499
- () Bajo peso 1500 a 2499
- () Adecuado 2500 a 3599
- () Grande para la edad gestacional (P>90) >4000

Complicaciones neonatales

- () Hiperbilirrubinemia
- () Síndrome de dificultad respiratoria
- () Sepsis
- () Hipoglicemia
- () Alteraciones hidroelectrolíticas
- () Distocia de hombros
- () Muerte neonatal
- () Otras complicaciones

Ingreso a Unidad de cuidados intensivos () Si () No



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.2. Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



Nota FCM N° 357/2023

Coronel Oviedo, 29 de agosto de 2023

**SEÑORA
DRA. CINTHIA ACOSTA, DIRECTORA
HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO
CORONEL OVIEDO
PRESENTE.**

HOSPITAL REGIONAL CORONEL OVIEDO
Secretaria General
Expediente N°: 1066
Recibido por: María Alejandra
Fecha: 13/17 AGO 2023
Hora: 09:29

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en mi carácter de Decano de la Facultad de Ciencias Médicas-UNCA, a los efectos de expresarle cordiales saludos.

La presente es a fin de poner a vuestro conocimiento que los alumnos del sexto curso se encuentran en el proceso de elaboración de Tesis cual es requisito habilitante para la obtención del título Universitario.

En este sentido, recorro a su buena predisposición para solicitar autorización correspondiente para el acceso a las diferentes áreas del Hospital Regional "Dr. José A. Samudio" de Coronel Oviedo, para la recolección de datos para la tesis, según los siguientes temas y autores:

Nro	Nombre	Título del trabajo
1	Ana Jazmín Rivas Marín	PREVALENCIA DE EDEMA AGUDO DE PULMÓN EN PACIENTES INTERNADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, PERIODO 2020-2022
2	Feliciana Beatriz Vera	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ARBOVIROSIS EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE MEDICINA FAMILIAR DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO EN EL AÑO 2023
3	Ganinna Gisell Maldonado Jara	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DEPRESIÓN POST PARTO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2023
4	Jazmín Jorgelina Espínola Rivas	PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA RETINOPATÍA DEL PREMATURO EN NEONATOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑOS 2021-2022



[Handwritten signature]



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

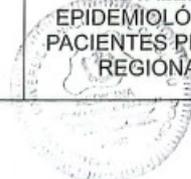
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



5	Karent Dahiana Esteche Cáceres	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE EN PACIENTES ADULTOS INTERNADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑOS 2021-2022
6	Richard Darío Velázquez González	PREVALENCIA DE NEFROPATÍA DIABÉTICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 QUE ACUDIERON A LA UNIDAD DE DIÁLISIS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑOS 2021-2022
7	Robert Ronaldo González Martínez	PREVALENCIA DE MUERTE NEONATAL RELACIONADA A SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO AMNIÓTICO MECONIAL EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022
8	Tomás Alcaraz	PREVALENCIA DE LESIONES DE RODILLA EN PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022
9	Luis Antonio Almada Aquino	CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ADQUIRIDAS EN LA COMUNIDAD EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2022
10	Pablo Tobías Martínez Recalde	FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS DE GESTANTES TOXICÓMANAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO AÑO 2021 AL 2022
11	Sara Victoria Ozuna Centurión	PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN RECIÉN NACIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022
12	Esilda Andrea Gómez Prieto	PREVALENCIA Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE LA BRONQUIOLITIS AGUDA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008

13	Karen Yasmina Torales Ovelar	PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN INFANTIL EN PACIENTES MENORES DE 2 AÑOS INTERNADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022.
14	Estanislao Denis Duarte Bareiro	PREVALENCIA DE HIPERTIROIDISMO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2022
15	Nara Atina Cáceres Arzamendia	CARACTERIZACIÓN CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICA DE CHIKUNGUNYA EN ADULTOS DE 18 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2022
16	Sonia Gabriela Chamorro Vera	PREVALENCIA DE SEPSIS EN RECIEN NACIDOS PREMATUROS EN LA UNIDAD DE TERAPIA NEONATAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022
17	Amilcar Fonseca Atrach	PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE TRAUMATISMOS CRANEOENCEFÁLICOS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO DURANTE EL 2022
18	Gessica Diana Franco Avalos	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLOGICA DE NIÑOS MENORES A CINCO AÑOS CON INFECCIÓN POR KPC EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO 2021-2022
19	Norberto Manuel Díaz Barreto	PREVALENCIA DE POLIFARMACIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023
20	Ruth Indaia Martinez	PERFIL CLÍNICO Y EPIDEMIOLÓGICO DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021 AL 2023





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



21	Marian Gabriela Romero Narváez	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RETINOPATIA DIABETICA Y FRECUENCIA DE EXAMEN DE FONDO DE OJO EN PACIENTES DIABETICOS DEL HRCO EN EL AÑO 2023
22	Armando José Barrios Contrera	DESGASTE PROFESIONAL Y FACTORES ASOCIADOS EN EL PERSONAL DE SALUD DEL AREA DE URGENCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023
23	Rolando Andrés Santos Torres	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES CON PANCREATITIS AGUDA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO EN EL 2022
24	Juan José Godoy Castillo	PREVALENCIA DE PLACENTA PREVIA EN MUJERES EMBARAZADAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO DURANTE LOS AÑOS 2021 A 2022
25	Francisco Ariel Oviedo Ramírez	CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIAS DE MÉDICOS CLÍNICOS ACERCA DE LA MEDICINA ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIA DE LA CIUDAD DE CORONEL OVIEDO AÑO 2023
26	José Rodrigo Cáceres Villagra	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 INTERNADOS POR COMPLICACIONES AGUDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022
27	César Jonás Cano Noria	FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN POSTPARTO EN MUJERES HOSPITALIZADAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023
28	Luis Fernando Romero Narváez	CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PRUEBAS DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA EN PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023

A la espera de una respuesta favorable a la petición, aprovecho la ocasión para saludarle atentamente.



Pablo Martínez Acosta
Pablo Martínez Acosta
Decano



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.3. Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico

Coronel Oviedo, de del 2023

Señor:

Dr. Carlos Miguel Ríos González. Director

Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.

En mi condición de tutor temático del protocolo de investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES NEONATALES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021- 2022**, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: ALBA ALEXANDRA OVELAR FRANCO

No. Documento de identidad: 4.758.457

Atentamente,

Firma _____

Nombre del tutor: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

No. Documento de identidad _____

13.4. Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico

Coronel Oviedo, ____ de _____ de 20____

Señor:

Dr. Carlos Miguel Rios González, Director

Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.

En mi condición de tutor temático o metodológico de la Tesis de grado o posgrado titulado **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES NEONATALES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021- 2022**, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: ALBA ALEXANDRA OVELAR FRANCO

No. Documento de identidad: 4.758.457

Atentamente,

Firma _____

Nombre del tutor: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

No. Documento de identidad _____





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.5. Carta de declaración de conflicto de intereses

DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES

Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

Título de la tesis de grado o posgrado: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES NEONATALES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021- 2022

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

Firma: _____

Nombre del Autor: Alba Alexandra Ovelar Franco

N° documento de identidad: 4.758.457



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.6. Carta de autoría

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO

Yo, ALBA ALEXANDRA OVELAR FRANCO, con documento de identificación número 4.758.457, estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Caaguazú, en relación con la Tesis de grado/posgrado titulado FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES NEONATALES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021- 2022, presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo, asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, ____ de _____ de _____

Firma.: _____