

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA DE OBSTETRICIA

TEMA:

“HEMORRAGIAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE EMBARAZO EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA EMERGENCIA DEL HOSPITAL MARTIN ICAZA DE LA CIUDAD DE BABAHOYO EN EL PERIODO DEL 1 DE DICIEMBRE DEL 2010 AL 30 DE JUNIO DEL 2011”

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE OBSTETRIZ

INTEGRANTES:

**GLORIA OSCUEZ ZAMBRANO
GARDENIA PACHECO HARO**

TUTOR:

DR. HUGOLINO ORELLANA

*LOS RÍOS – BABAHOYO
2011 – 2012*

INTEGRANTES

GLORIA OSCUEZ ZAMBRANO

1204222127

GARDENIA PACHECO HARO

0201939360

TUTOR

Dr. Hugolino Orellana Gaibor

CERTIFICACION

Yo Dr. Hugolino Orellana Gaibor.

En calidad de tutor de tesis certifico haber revisado y corregido la tesis previa a la obtención del título de obstetriz a las señoritas internas:

Cuyo tema es:

“HEMORRAGIAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE EMBARAZO EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA EMERGENCIA DEL HOSPITAL ICAZA DE LA CIUDAD DE BABAHOYO EN EL PERIODO DEL 1 DE DICIEMBRE DEL 2010 AL 30 DE JUNIO DEL 2011”

Lo Certifico

Dr. Hugolino Orellana Gaibor

Tutor de Tesis

ACEPTACIÓN DE MIEMBROS

Esta tesis ha sido aceptada en forma presente por los miembros del Comité de Tesis de la Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Obstetricia, como requisito parcial para optar por el título de Obstetrix u Obstetra.

Directora.

Subdirector.

Babahoyo, 21 de Diciembre del 2011

Obstetriz
Mariana Murriel Navarrete
DIRECTORA DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA
En su despacho.

De mis consideraciones:

Al haber designado por el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, Director (a) de tesis del tema **HEMORRAGIAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE EMBARAZO EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA EMERGENCIA DEL HOSPITAL MARTIN ICAZA DE LA CIUDAD DE BABAHOYO EN EL PERIODO DEL 1 DE DICIEMBRE DEL 2010 AL 30 DE JUNIO DEL 2011**, cuya Autoría corresponde a las Post-Internas de obstetricia Gloria Oscuez Zambrano y Gardenia Pacheco Haro; usted muy respetuosamente certifico.

- a) Haber dirigido la tesis de grado en todas sus fases interactuantes del proceso investigativo de acuerdo al cronograma de actividades.
- b) Que ha sido realizada según las exigencias metodológicas técnicas y científicas para el tercer nivel académico de la carrera de obstetricia, y;
- c) Que cumple con los requisitos de Reglamento de Grado y títulos de la facultad de ciencias de la salud. Por lo que autoriza su presentación, sustentación y defensa.

Atte.

DIRECTOR DE TESIS

DEDICATORIA

Dedico esta tesis con todo mi cariño y amor a mis hijos Angie y Santiago que me han acompañado en todos los momentos difíciles de mi carrera. A mis abuelos Gonzalo Zambrano y Gloria Díaz por su apoyo incondicional.

Autora

Gloria Oscuez Zambrano

Dedico esta tesis a mis Padres:

Vinicio Pacheco, Belgica Haro y Abuelita Celia Estrada demás familiares quienes a lo largo de mis estudios superiores demostraron su gran apoyo permanente y amor para poder realizarme como profesional. GRACIAS POR GUIAR MIS PASOS. A mi hija Rafaela por ser la luz y esperanza en mi vida para servirle como guía para que en su futuro sea una profesional que sepa salir adelante.

Autora

Gardenia Pacheco Haro

AGRADECIMIENTO

Nuestro más ferviente agradecimiento a Dios por permitirnos que realicemos uno de los más grandes sueños ser unas profesionales, gracias a sus bendiciones nos permite traer nuevas vidas a este mundo tan maravilloso; a nuestros padres quienes además de su apoyo moral y espiritual nos encaminaron siempre por el camino del bien.

A nuestros hijos, hermanos y compañeros, quienes nos motivaron en nuestros momentos de flaqueza. A los queridos docentes por sus consejos, su tiempo y sus enseñanzas en especial al Dr. Hugolino Orellana y Dra. Mariana Nagua.

Autoras

Gloria Oscuez Zambrano

Gardenia Pacheco Haro

Índice

Temas	Páginas
Caratula	I
Integrantes	II
Certificación	III
Aceptación de Miembros	IV
Dedicatoria	V
Agradecimiento	VI
Resumen	VII
Palabras Claves	VIII
Introducción	1
CAPÍTULO I	3
1.- CAMPO CONTEXTUAL PROBLEMÁTICO	3
1.1.- CONTEXTO NACIONAL, REGIONAL, LOCAL Y/O INSTITUCIONAL.	3
1.1.1.- CONTEXTO NACIONAL	3
1.1.2.-CONTEXTO REGIONAL	4
1.1.3.- CONTEXTO LOCAL.	7
1.1.4.- CONTEXTO INSTITUCIONAL	9
1.2.- SITUACIÓN ACTUAL DEL OBJETIVO DE INVESTIGACIÓN	10
1.3.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	10
1.3.1.- PROBLEMA GENERAL	11
1.3.2.- PROBLEMAS DERIVADOS	11
1.4.- DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	11
1.5.- JUSTIFICACIÓN	11
1.6 OBJETIVOS.	12
1.6.1.- OBJETIVO GENERAL.	12
1.6.2.- OBJETIVOS ESPECIFICOS.	12

CAPÍTULO II	13
2.- MARCO TEÓRICO.	13
2.1.- ALTERNATIVAS TEÓRICAS ASUMIDAS.	13
2.2.- PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS.	53
2.2.1.- HIPOTESIS GENERAL.	53
2.2.2 Hipótesis Específicos	53
2.3. VARIABLES	54
2.3.1. Variables Independientes	54
2.3.2. Variables Dependientes	54
2.3.3.- Operacionalización de las Hipótesis Específicas	55
2.3.4. Operacionalización de las Variables Dependientes.	56
CAPÍTULO III	57
3. Diseño Metodológico de la investigación	57
3.1 Métodos	57
3.1.1 Método científico	57
3.1.2 Método Histórico Lógico	58
3.1.3 Método Hipotético - deductivo	58
3.1.4 Método inductivo deductivo	58
3.1.5 Método descriptivo	59
3.2.-Tipo de Estudio:	59
3.3.- Área de estudio:	59
3.4.- Técnicas e instrumentos	59
3.4.1. -Técnicas	59
3.4.2. Instrumentos	60
3.5 Población y muestra	61
3.5.1. Población	61
3.5.3.- Muestra	62
3.5.4.- Procesamiento de la información	62

3.6.- Recolección y manejo de la Información.	62
3.7.- Plan de Análisis:	63
3.8.- Consideraciones éticas	64
3.9.- Recursos	65
CAPÍTULO IV	66
4.- ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS	66
4.1.- Tabulación e Interpretación de Datos	66
CAPÍTULO V	79
5.- PROPUESTA ALTERNATIVA	79
5.1.- PRESENTACION	79
5.2.- OBJETIVOS.	79
5.2.1.- Objetivo General	79
5.2.2.- Objetivos Específicos	80
5.3.- CONTENIDOS	80
5.4.- RECOMENDACIONES	84
CAPÍTULO VI	86
6.- BIBLIOGRAFÍA	86
6.1.- BIBLIOGRAFÍA.	86
CAPÍTULO VI	89
7.- ANEXOS	89
7.1 FOTOS	89

TEMA

“HEMORRAGIAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE EMBARAZO EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA EMERGENCIA DEL HOSPITAL MARTIN ICAZA DE LA CIUDAD DE BABAHOYO EN EL PERIODO DEL 1 DE DICIEMBRE DEL 2010 AL 30 DE JUNIO DEL 2011”

INTRODUCCIÓN

Datos de la Organización Mundial de la Salud muestran que la hemorragia obstétrica es la causa del 25% de las muertes maternas que ocurren en todo el mundo. Aproximadamente el 80% de las muertes maternas son por causas obstétricas directas; es decir, por complicaciones del embarazo, trabajo de parto, puerperio, así como por diagnósticos y tratamientos erróneos de enfermedades que se presentan durante la gestación.

La hemorragia obstétrica y sus complicaciones constituyen la segunda causa de mortalidad materna en nuestro país y en un número considerable de casos es origen de secuelas orgánicas irreversibles.

La reproducción humana es un proceso social, bioquímico y fisiológico complejo que no es tan exitoso como se pensó. Es probable que menos de la mitad de todas las concepciones se pierdan antes de que incluso se reconozca el embarazo. Otro 15 a 40% se pierde en el primer trimestre.

La hemorragia en el primer trimestre puede ser motivada por diversos factores. Muchas mujeres pueden tener sangrado en la implantación, que suele ser mínimo y no produce síntomas adversos. Este tipo de sangrado cede por sí solo y desaparece en término de uno o dos días. La causa más común de salida de sangre de color rojo intenso por la vagina en los comienzos del embarazo se presenta con la amenaza de aborto o en el aborto real del feto. Una vez iniciado el proceso es casi imposible revertirlo.

En una hemorragia genital se debe evaluar en primer lugar la pérdida hemática para valorar la aplicación de medidas de soporte vital. Posteriormente se debe filiar correctamente el origen del sangrado, datar la gestación y hacer el diagnóstico diferencial.

La hemorragia vaginal durante el embarazo, es siempre motivo de consulta urgente con el obstetra y si no es posible ubicarlo, es conveniente asistir rápidamente a un centro médico especializado en obstetricia. Aun cuando la hemorragia sea pequeña, vale la pena consultar para saber el porqué de su aparición y eventualmente realizar, si es posible, algún tratamiento. Según el momento de aparición, podemos dividir las causas que provocan hemorragia en tres etapas, en el primer trimestre del embarazo, en el segundo y en el tercero.

Las alteraciones en la evolución del embarazo son relativamente frecuentes y el sangrado es el síntoma clínico más importante. El aborto es la más frecuente de las patologías de la gestación y alrededor de 15% de los embarazos reconocidos clínicamente, terminan en abortos espontáneos.