



# **UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
UNIDAD DE POST GRADO**



**“Características materno- perinatales  
de gestantes COVID-19 atendidas en el Hospital  
Regional Lambayeque durante meses Abril 2020 a Abril  
2021”.**

**PROYECTO DE INVESTIGACION  
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

**AUTORA:  
MC. Yasmina Del Pilar Huaman Seminario**

**ASESOR :  
MC Jorge Luis Sosa Flores**

**LAMBAYEQUE – PERÚ  
2022**



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
UNIDAD DE POST GRADO**



**“Características materno- perinatales  
de gestantes COVID-19 atendidas en el Hospital  
Regional Lambayeque durante meses Abril 2020 a Abril  
2021”.**

**PROYECTO DE INVESTIGACION  
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN**

**GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

---

**MC. Yasmina Del Pilar Huaman Seminario  
AUTORA**

---

**MC Jorge Luis Sosa Flores  
ASESOR**

## **DEDICATORIA**

A mi padre Sixto , quien me ha dado la fortaleza desde el cielo para perseguir mis sueños con ahínco y principios. A mi madre Alicia , por toda la paciencia , dedicación y apoyo durante toda mi carrera.

A mis sobrinos , quienes me motivan a crecer profesionalmente . A Jaret , mi prima quien me ha acompañado en esta etapa , y ha sido fundamental su apoyo emocional. A Diego , por creer en mí , por ser mi soporte emocional en todo momento y sobre todo en los mas difíciles.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por darme las oportunidades de crecer y darme la fe necesaria para resolver mis problemas.

A mis tutores de Residencia , quienes me han enseñado no solo conocimiento si no además principios y me hgan brindado su amistad.

Al Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional Lambayeque , por acogerme estos 3 años y ayudarme a forjar mi carácter.

# INDICE

<b>I.</b>	<b>GENERALIDADES.....</b>	<b>8</b>
<b>II.</b>	<b>ASPECTO INFORMATIVO.....</b>	<b>9</b>
<b>A.</b>	<b>REALIDAD PROBLEMÁTICA.....</b>	<b>9</b>
1.	PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
2.	FORMULACION DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	10
3.	JUSTIFICACION E IMPORTANCIA DE ESTUDIO.....	10
4.	OBJETIVOS .....	11
<b>B.</b>	<b>MARCO TEORICO.....</b>	<b>11</b>
1.	ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	11
2.	BASE TEORICA.....	14
3.	DEFINICION DE TERMINOS .....	16
<b>III.</b>	<b>MARCO METODOLOGICO.....</b>	<b>17</b>
1.	TIPO DE ESTUDIO .....	17
3.	POBLACION, MUESTRA.....	17
4.	CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION.....	18
5.	TECNICAS, PROCEDIMIENTO.....	19
<b>IV.</b>	<b>ASPECTO ADMINISTRATIVO.....</b>	<b>20</b>
<b>V.</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>21</b>
<b>VI.</b>	<b>ANEXOS.....</b>	<b>25</b>

## RESUMEN

En los años 2019-2020 la pandemia por COVID-19 afectó la salud materna y gestación en los diversos factores epidemiológicos y clínicos, incrementando la tasa de mortalidad materna en nuestra región de manera desproporcionada.

Ante ellos la presente investigación tiene por objeto determinar las características epidemiológicas, clínicas y resultados obstétricos en gestantes infectadas con covid-19, atendidas en el Hospital Regional Lambayeque.

Se realizará un estudio observacional – descriptivo tipo retrospectivo para lo cual se revisarán 1200 historias clínicas de gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del Hospital Regional Lambayeque En el periodo abril 2020- a abril 2021, con lo cual se realizará una base de datos que será analizada con el programa SPSS-23.0; para las variables cualitativas se utilizará la distribución de frecuencias, mientras que para las variables numericas se utilizará la media o mediana.

**Palabras Claves:** COVID 19, características maternas , Hospital Regional Lambayeque

# **ABSTRACT**

Between the years 2019-2020, maternal health and gestation was affected by the COVID-19 global pandemic in different epidemiological and clinical factors, greatly increasing the rate of mother's mortality.

Before the aforementioned factors, the present paper's scope is to determine the epidemiological, clinical and obstetric results in COVID-19 infected pregnant women attended in the Hospital Regional de Lambayeque.

A retrospective observational-descriptive study will be used, reviewing 1200 clinic histories of pregnant women who attended the Hospital Regional de Lambayeque's obstetric service between April 2020 and April 2021, therefore creating a database that will be analyzed with SPSS-23.0 software. For the qualitative variable, frequency distribution will be used, while mean or median will be used for numerical variables.

Keywords: COVID 19, maternal characteristics, Hospital Regional de Lambayeque

# **PROYECTO DE INVESTIGACION CIENTÍFICA**

## **I.- GENERALIDADES:**

### **1. TITULO:**

Características materno perinatales de gestantes COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Lambayeque de Abril 2020- Abril 2021.

### **2. PERSONAL INVESTIGADOR:**

#### **AUTORA:**

- Yasmina Del Pilar Huaman Seminario (médico residente del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional Lambayeque)

#### **ASESOR**

- Jorge Luis Sosa Flores (médico Asistente del Servicio de Pediatría del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo)

### **3. TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Observacional Descriptivo , tipo retrospectivo

### **4. DISEÑO DE INVESTIGACION :**Analítico -Transversal

### **5. AREA DE INVESTIGACION:**Ginecología y Obstetricia

### **6. LOCALIDAD E INSTITUCION DE EJECUCION:**

6.1. Localidad: Ciudad de Chiclayo

6.2. Institución: Hospital Regional Lambayeque

### **7. DURACION DE EJECUCION DEL PROYECTO:** FEBRERO A JUNIO DEL 2022

## **II. ASPECTOS DE LA INFORMACION.**



## **A. REALIDAD PROBLEMÁTICA.**

### **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

A principios de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron un nuevo coronavirus, llamado 2019-nCoV, como causante de un brote de neumonía que actualmente conocemos como coronavirus 2019 (COVID-19) y que el 11 de marzo de 2020 fue declarado como una “pandemia” por la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup>. En nuestro país, el 6 de marzo del 2020 se anunció el primer caso de la COVID-19 en un paciente varón de 25 años procedente de Europa; y 10 días después, se decretó el estado de emergencia y aislamiento social obligatorio a nivel nacional en un intento de evitar la propagación de la enfermedad.<sup>2</sup>

Ante esta situación, el 25 de marzo del 2020, las autoridades del sector salud de Lambayeque designan al Hospital Regional Lambayeque, como centro exclusivo de aislamiento para atender a pacientes con COVID 19.

En este contexto, la población gestante resulto siendo uno de los grupos más afectados puesto que su acceso a los servicios brindados en este hospital (consultorio externo de obstetricia de alto riesgo, ecografía obstétrica especializada y hospitalización de alto riesgo obstétrico) se limitó estrictamente a emergencias COVID.

Considerando que la atención prenatal es una herramienta importante para diagnosticar precozmente las complicaciones de la gestación de mayor impacto en la morbi-mortalidad materna <sup>2,3,4,5</sup>, y que requiere una evaluación presencial, en particular para evaluar la semiología clínica esencial para el diagnóstico de complicaciones, estas limitaciones en el acceso a los servicios de salud por la pandemia, trajo como resultado la elevación bastante considerable de la morbilidad y mortalidad materna a nivel mundial por otras etiologías diferentes al COVID y además de este. <sup>4,5,6,7</sup>.

En sus inicios existió poca información nacional y mundial acerca de los efectos de la pandemia y de la infección por el covid-19 sobre la salud materna, y el

efecto de COVID-19 en la gestación que con el tiempo se han mostrado cada vez más concretos<sup>6,9</sup>.

En nuestra región el Hospital Regional Lambayeque es el centro de mayor nivel resolutivo y uno de los principales centros de referencia de gestantes con complicaciones severas y durante la pandemia fue el hospital designado para atención exclusiva, en el servicio de Obstetricia, de pacientes gestantes COVID-19 positivos, registrando hasta abril 2022 (luego de la Tercera ola ).cerca de 3000 gestantes atendidas con COVID sintomáticas y asintomáticas.

## **2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.**

¿Cuáles son las características materno perinatales de gestantes COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Lambayeque durante meses Abril 2020- Abril 2021.

## **3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO:**

En nuestro país, como en muchas partes del mundo, los esfuerzos por controlar la pandemia por el COVID-19 generaron muchas barreras para la atención prenatal de la población gestante, desde el cierre de consultorios en todos los centros de salud públicos, hasta las limitaciones para la movilización de la población y el miedo al contagio en una población considerada como vulnerable como son las pacientes embarazadas<sup>6,7,9</sup>.

La literatura científica reportó información sobre la epidemiología y las características clínicas de las complicaciones obstétricas en pacientes gestantes infectadas por COVID-19 aunque en nuestro país las publicaciones fueron limitadas a estudios a nivel central; hemos observado complicaciones maternas diferentes entre primera , segunda y tercera ola , con lo cual se decidió manejar 1 año en el estudio de investigación para conocer como esta situación influyó en la epidemiología y resultados materno-perinatales en las gestantes de nuestra región , lo cual nos ayudará a replantear el trabajo respecto a la atención prenatal sobre todo en las gestantes ante una epidemia / pandemia ,u otras enfermedad

de alto riesgo a fin de poder intervenir positivamente y disminuir su impacto en la mortalidad materna.

#### **4. OBJETIVOS.**

##### **Objetivo general:**

Determinar las características epidemiológicas, clínicas y resultados obstétricos en gestantes infectadas con COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Lambayeque.

##### **Objetivos específicos:**

1. Determinar las características epidemiológicas de las gestantes infectadas con COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Lambayeque.
2. Determinar las características clínicas de las gestantes infectadas con COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Lambayeque.
3. Determinar los resultados obstétricos en gestantes infectadas con COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Lambayeque

## **B. MARCO TEÓRICO.**

### **1. ANTECEDENTES**

Desde el primer caso en una provincia de China de la enfermedad del nuevo coronavirus (Covid-19) en diciembre de 2019, el número de casos confirmados y la mortalidad y morbilidad asociadas aumentó en el mundo<sup>1, 6</sup>. Se realizaron indeterminados números de publicaciones científicas sobre el covid-19 en el embarazo así como han informes de casos individuales, series de casos, estudios observacionales y revisiones sistemáticas<sup>11</sup>. Se reportó que la mayoría de las gestantes infectadas por el covid-19 son asintomáticas, pero cuando presentan síntomas, los más frecuentes son fiebre, tos y disnea, a semejanza de las pacientes no embarazadas<sup>19</sup>.

**Daniele Di Mascio, et al** (Estados Unidos, mayo 2020); realizaron una revisión sistemática sobre resultados de gestación y perinatales en infecciones respiratorias, como el COVID-19 ; encontrando que en las gestantes COVID positivas se hallaron mayores tasas de parto prematuro, preeclampsia, y además muerte perinatal<sup>11</sup>.

**Khalil A** (Inglaterra, Agosto 2020) hicieron una revisión sistemática sobre las características clínicas y las implicancias en la gestación de aquellas infectadas con COVID-19. Se incluyeron 86 estudios (2567 gestantes) no se encontraron reportes sobre las características de la preeclampsia- eclampsia en gestante con COVID-19, concluyendo que no se tenía la información concreta sobre los efectos del COVID-19 en los resultados del embarazo complicado; y que dados medidas medidas tomadas en los servicios de atención materna para brindar el distanciamiento social exigido por los gobiernos incluyó el bloqueo de los servicios no esenciales, ocasionando efectos muy severos en la gestacio <sup>12</sup>.

**John Allotey**, (Inglaterra, septiembre 2020) realizaron una revisión sistemática para determinar las características clínicas, los factores asociados y los resultados maternos - perinatales en gestantes con covid-19 presunta, incluyendo 77 estudios, analizando en total 11 432 gestantes y sus resultados perinatales<sup>13</sup>.

**Xu Qiancheng**, (China 2020); hacen un estudio retrospectivo en el Hospital Central de Wuhan, uno de los cinco hospitales designados para gestantes con COVID-19 en el epicentro del brote de SARS-CoV-2 en China con el objetivo de comparar los cursos clínicos y los resultados entre mujeres embarazadas y no embarazadas en edad reproductiva con COVID-19; evaluando 24 gestantes del tercer trimestre infectadas por COVID-19 <sup>14</sup>.

**Lina Antoun, et al** (Reino Unido, Julio 2020); realizaron un estudio de cohorte prospectivo en un hospital universitario; recopilando una cohorte de 23 pacientes embarazadas, incluidos los embarazos únicos y múltiples con resultado COVID-19 entre febrero de 2020 y abril de 2020,. De las 23 pacientes embarazadas, 19 estaban en su tercer trimestre y dieron parto : de ellos el (36.8%) tuvo un parto prematuro, el 10,5%) tuvo preeclampsia. Concluyendo que el COVID-19 se asocia a parto prematuro, trastornos hipertensivos y necesidad

de cesárea para término de gestación en comparación con los embarazos sin COVID<sup>15</sup>.

**Kayem G, et al** (Francia, Septiembre 2020); Recolectaron una serie de casos de gestantes con COVID-19 en 33 unidades de maternidad francesas entre el 1 de marzo y el 14 de abril de 2020, con el objetivo de describir la evolución a lo largo del tiempo de la infección por coronavirus desde el inicio de la pandemia hasta mediados de abril, el perfil de riesgo de las mujeres con complicaciones respiratorias y los resultados del embarazo a corto plazo. Se reportó que las enfermedades hipertensivas gestacionales se asociaron con la gravedad del cuadro por COVID-19<sup>16</sup>.

**Della Gatta, et al** (Italia, Julio 2020); realizaron una revisión sistemática sobre resultados clínicos de gestantes con coronavirus 2019, fueron elegibles seis estudios con 51 gestantes, concluyendo que no existe la transmisión vertical y el y la evolución clínica materna y perinatal era buena, la alta tasa de partos prematuros por cesárea es motivo de preocupación. La cesárea fue la intervención quirúrgica electiva para término de gestación, además se encontró que el COVID 19 asociada a insuficiencia respiratoria en gestaciones tardías se asocia a mal pronóstico <sup>17</sup>.

**Grechukhina O, et al** (Estados Unidos, 2020) publicaron una serie de casos de 141 gestantes COVID-19 entre marzo y mayo del 2020, en hospitales de Yale. Uno de sus objetivos fue describir el curso clínico y los resultados del embarazo de mujeres embarazadas positivas para COVID-19 sintomáticas y asintomáticas. Se encontraron 8 casos de preeclampsia con criterios de severidad, y no se reportaron casos de eclampsia<sup>18</sup>.

**Igor Huerta Sáenz, et al** (Perú, junio 2020) publicaron una serie de casos de 41 embarazadas con prueba positiva para COVID-19 atendidas en un hospital de Lima, indicando que 3 casos terminaron en cesárea por diagnóstico de preeclampsia, siendo una de ellas un embarazo gemelar y preeclampsia con criterios de severidad. No reportaron casos de eclampsia<sup>19</sup>.

**Enrique Guevara-Ríos, et al** (Perú, junio 2020) publican un estudio observacional transversal, realizado en el Instituto Nacional Materno Perinatal

de Perú, con el objetivo de determinar la prevalencia y características clínico-epidemiológicas de gestantes con anticuerpos anti-SARS-CoV-2. Se observó como complicaciones obstétricas más frecuentes la rotura prematura de membranas (11,8%) y la preeclampsia (6,5%)<sup>20</sup>.

**Vera E, et al** (Perú, agosto 2020) publican resultados de un estudio observacional de corte transversal, en los meses de abril a julio 2020, con el objetivo de determinar la epidemiología y resultados materno perinatales de COVID-19 en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima, Perú. De un total de 345 gestantes positivas para COVID-19, se encontró que casi 100% de las gestantes fue asintomática y solo 0,2% tuvo complicaciones respiratorias<sup>21</sup>.

## **2. BASE TEÓRICA.**

Los coronavirus son una familia de virus de ARN con envoltura, de forma esférica con proyecciones en la superficie. El síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2), es un nuevo y virulento coronavirus , caracterizado por la rápida aparición y transmisión de persona a persona lo cual ha provocado la pandemia mundial de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) asociada a considerable morbilidad y mortalidad<sup>22,23</sup>.

Clásicamente el embarazo se ha considerado un estado de alto riesgo en el contexto de condiciones infecciosas, ya que los cambios inmunológicos del embarazo pueden aumentar la susceptibilidad a los patógenos y sus complicaciones asociadas<sup>3,24</sup>. La experiencia de entidades patológicas anteriores relacionadas con enfermedades respiratorias, supuso que las mujeres embarazadas podrían no solo experimentar tasas más altas de complicaciones, sino que también podrían tener un mayor riesgo de mortalidad<sup>23,24</sup>.

Se conocía que los efectos que podría tener el COVID-19 en la gestantes residía en los efectos de la enzima convertidora de la angiotensina 2 (ECA2) en la patogenia de la infección. Sobre todo, durante la gestación el receptor de la ACE2 se regula para la conversión de angiotensina II (vasoconstrictor) en

angiotensina (vasodilatador) y así contribuye a presiones sanguíneas normotensas o bajas. Durante los estudios realizados se conoció que en el caso de gestantes el SARS-CoV-2 ingresa a la célula a través del receptor de la ACE2, por lo tanto, activa una mayor expresión de ACE2 que las pondría en un riesgo elevado de complicaciones de la infección descrita <sup>23,24</sup>.

Además, al unirse el SARS-CoV-2 con el ACE2, actúa como feedback negativo, lo que reduce los niveles de angiotensina, que pueden empeorar los efectos de vasoconstricción, inflamación y procoagulopáticos que ocurren en la preeclampsia, por lo que varios estudios se dedican a buscar la asociación entre estos, entre otros resultados adversos, y se cree como hipótesis que la preeclampsia puede ser más común en gestantes con COVID-19<sup>22,23,24</sup>.

Los estudios publicados sugieren que la infección por COVID-19 tiene un curso leve hasta asintomáticas en la mayoría de gestantes<sup>12,13,14,15,16,17</sup>, y que esto principalmente se debería a que el grupo etario al cual pertenecen las mujeres en edad fértil (20 – 39 años), donde la tasa de letalidad de la infección por el COVID-19 es baja (mediana 0.1%; rango 0.05 – 0.16) aumentando posteriormente de manera constante hasta más del 20% a los 80-89 años <sup>24,25,26</sup>.

Actualmente, el diagnóstico de COVID 19 se basa sobretodo en el nexa epidemiológico y la sospecha clínica Para clasificar y diagnosticar a la gestante, se usó el Documento Técnico Prevención Diagnóstico y tratamiento de personas afectadas con COVID 19 en Perú: Resolución Ministerial N° 193-2020/MINSA que los clasifica en Caso leve, moderado o severo<sup>27</sup>

Finalmente en cuanto al manejo de esta infección, hasta la fecha no se encontró un tratamiento específico mas que el sintomático<sup>2</sup>.

### **3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES:**

**PARIDAD:** Número de partos. Ya se Nulipara: 0 partos, Primipara : 1 parto previo o Multípara  $\geq 2$  partos previos<sup>3</sup>

**HIPEREMESIS GRAVIDICA:** Náuseas y vómitos entre la semana 5 y 18 de embarazo asociada a intolerancia de la vía oral acompañada de pérdida de peso mayor al 5% del peso corporal previo al embarazo<sup>28</sup>

**TRABAJO DE PARTO DISFUNCIONAL:** cualquier alteración del tiempo y frecuencia considerados como un patrón de trabajo de parto normal según las curvas de Friedman<sup>29</sup>

**TRASTORNO HIPERTENSIVO EN EL EMBARAZO:** Presión arterial sistólica  $\geq 140$  mmHg o presión arterial diastólica  $\geq 90$  mmHg, en dos tomas separadas 6 horas después de 10 minutos de reposo, estas incluirán preeclampsia con o sin criterios de severidad ,hipertensiones gestacionales eclampsias<sup>29</sup>

**DIABETES GESTACIONAL:** Diabetes diagnosticada en el segundo o tercer trimestre del embarazo. De la cual no se tenía referencia antes de la gestacion, con prueba de tolerancia tolerancia a la glucosa mayor a 140 gr/dl o glucosa serica mayor a 92 gr/dl en ayunas<sup>29</sup>

**SÍNDROME HELLP:** Complicación severa de los trastornos hipertensivos del embarazo caracterizada por hemolisis LDH  $\geq 600$  U/L Elevación de las enzimas hepáticas, TGO  $\geq 70$  U/L y Trombocitopenia  $< 100,000$  plaquetas/UL<sup>28</sup>

**PUNTUACION DE APGAR:** sistema de puntuación rápido, que se usa para evaluar la condición física del recién nacido inmediatamente después del parto y que va de 0 a 10<sup>3</sup>



**COVID 19 LEVE:** Toda persona con infección respiratoria aguda que tiene al menos dos de los siguientes signos y síntomas generales como Tos, malestar general, odinofagia, temperatura mayor a 38ª, rinorrea. <sup>27</sup>.

**COVID 19 MODERADO:** Toda persona con infección respiratoria aguda que cumpla con algunas de los siguientes criterios: Disnea , taquipnea, Saturación de oxígeno <95%, nivel de conciencia alterado, Hipotensión arterial , Signos clínicos y/o radiológicos de neumonía, linfocitos menos de 1000 células / U1.<sup>27</sup>

**COVID 19 SEVERO:** Toda persona con infección respiratoria aguda con dos o más de los siguientes criterios: Taquipnea o  $\text{PaCO}_2 < 32 \text{ mmHg}$ , alteración del nivel de conciencia,  $\text{PAS} < 100 \text{ mmHg}$  o  $\text{PAM} < 65 \text{ mmHg}$ ,  $\text{PaO}_2 < 60 \text{ mmHg}$  o  $\text{PaFi} < 300$ , uso de los músculos accesorios, LABORATORIO: Lactato sérico  $> 2 \text{ mmol/L}$ ,  $\text{PaO}_2 < 60 \text{ mmHg}$  /  $\text{PaCO}_2 > 50 \text{ mmHg}$  ó ambas <sup>27</sup>

**MUERTE MATERNA:** muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la causa de la defunción<sup>3</sup>.

### III. MARCO METODOLOGICO.

#### 1. TIPO DE ESTUDIO

- Diseño : Observacional Descriptivo de tipo retrospectivo

#### 2. POBLACIÓN Y MUESTRA

**2.1. Población diana:** Gestantes con COVID 19 en la región Lambayeque

## **2.2. Población de estudio:**

La población elegible estuvo determinada por todas las gestantes del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional Lambayeque que cuenten con los datos completos en historias clínicas y diagnósticos COVID 19, siendo estas 1200 gestantes atendidas desde el primero de abril del 2020 al 30 de noviembre del 2020

## **2.3 Unidad de Análisis:**

Historias clínicas de gestantes atendidas en el Servicio de Obstetricia del Hospital Regional Lambayeque que se corroboran con el excel del servicio de obstetricia del HRL

## **2.4. Muestra:**

El tamaño de muestra incluye a todas las 1200 gestantes con diagnóstico de COVID 19 del servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Regional Lambayeque atendidas desde el primero de abril del 2020 al 30 de noviembre del 2020

Por lo que se realizará un muestreo no probabilístico (TIPO CENSAL)

## **3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

Gestantes COVID-19 que se atendieron en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional Lambayeque desde el primero de abril del 2020 al 30 de noviembre del 2020, procedentes de la región de Lambayeque

## **4. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

Gestantes COVID-19 que se atendieron en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional Lambayeque desde el primero de abril del 2020 al 30 de noviembre del 2020 y que además tengas las sgtes características:

- Gestante con patología respiratorias crónicas
- Gestantes con cardiopatías crónicas
- Gestantes que no cuenten con carnet de CPN

## **5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:**

### **5.1.Instrumento de recolección de datos.**

Representado por el protocolo de recolección de datos (Anexo 1)

### **5.2 Técnica (procedimiento).**

Se procederá a revisar las historias clínicas de todas las gestantes que cumplan con los criterios de inclusión y se corroborará mes a mes con el Excel exportado del sistema de panes del camas del HRL , además del Excel exportado del SISTEMA DE HECHOS VITALES – RENIEC.

Se recogerán los datos pertinentes correspondientes a las variables en estudio; y se llenarán las fichas de recolección de datos. (Ver Anexo 1).

Se recogerá la información de todas las hojas de recolección de datos con la finalidad de elaborar la base de datos y proceder a realizar el análisis respectivo.

### **5.3 Análisis estadístico de datos:**

Con los datos obtenidos de la investigación se realizará una base de datos del programa excel de Microsoft Windows 2019 diseñada por la investigadora .

El procesamiento de la información de manera automática y se utilizando una laptop Lenovo core i5 con Windows 13 y el Paquete estadístico SPSS-23.0 para las variables cualitativas se utilizará la distribución de frecuencias , mientras que para las variables numéricas se utilizará la media o mediana

#### 5.4 Aspectos éticos:

La presente investigación contará con la autorización de las autoridades pertinentes del Hospital Regional Lambayeque . Debido a que es un estudio de observacional retrospectivo donde se recogerán datos clínicos de las historias de los pacientes.

Se respetara la información con confidencialidad de la informacion

### IV. ASPECTO ADMINISTRATIVO.

#### 4.1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2022

ETAPAS	E	F	M	A	M	J	J	A
1.- Elaboración del proyecto		X	X					
2.- Elaboración de instrumentos		x						
3.- Aprobación del proyecto						X		
4.- Ejecución							X	
5.- Tabulación de datos							X	
6.- Elaboración del informe							X	
7.- Presentación del informe								X

#### 4.2 FINANCIAMIENTO:

El presente proyecto de investigación será financiado por los autores en su totalidad.

## V.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF (Mayo del 2020): Salud materna y neonatal y COVID-19. En: <https://data.unicef.org/topic/maternal-health/covid-19/>
2. Diario Oficial “El Peruano” (15 de marzo del 2020). Gobierno declara estado de emergencia nacional y aislamiento social obligatorio por 15 días. En: <https://www.elperuano.pe/noticia-gobierno-declara-estado-emergencia-nacional-y-aislamiento-social-obligatorio-15-dias-92075>
3. Guevara R. Gestación en época de pandemia por coronavirus. Rev Peru Investig Matern Perinat 2020; 9(2): 7-9.
4. Cunningham, F. Gary,, et al. Williams Obstetrics. 25th edition. New York: McGraw-Hill Education, 2018.
5. Pant S, Koirala S, Subedi M. Access to Maternal Health Services during COVID-19. Europasian J Med Sci. [Internet]. 2020. [cited 2020 Oct.19]; 2(2):48-2. Available from: <https://www.europasianjournals.org/ejms/index.php/ejms/article/view/110>
6. McClure, E. M., Kinney, M. V., Leisher, S. H., Nam, S. L., Quigley, P., Storey, C., Christou, A., Blencowe, H., & Stillbirth Advocacy Working Group (2020). Impact of COVID-19 on maternal and child health. The Lancet. Global health, 8(10), e1258.
7. Arachu Castro. Maternal and child mortality worsens in Latin America and the Caribbean. Published: October 13, 2020. En: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)32142-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)32142-5/fulltext)
8. Enrique Guevara Ríos. Estado actual de la mortalidad materna en el Perú. Rev Peru Investig Matern Perinat 2016; 5(2):7-8
9. Qiao J. What are the risks of COVID-19 infection in pregnant women? Lancet. 2020;395(10226):760–2.
10. Dashraath P, Wong JLJ, Lim MXK, Lim LM, Li S, Biswas A, et al. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic and pregnancy [published online ahead of print, 2020 Mar 23]. Am J Obstet Gynecol. 2020;S0002-9378(20)30343-4.

11. D. Di Mascio , A. Khalil , G. Saccone , et al. Resultado de las infecciones del espectro de coronavirus (SARS, MERS, COVID-19) durante el embarazo: una revisión sistemática y un metanálisis *Am J Obstet Gynecol MFM* (2020)
12. Khalil A., Kalafat E., Benlioglu C., O'Brien P., Morris E., Draycott T., Thangaratinam S., Le Doare K., Heath P., Ladhani S., von Dadelszen P., Magee L.A. SARS-CoV-2 infection in pregnancy: A systematic review and meta-analysis of clinical features and pregnancy outcomes. *EClinicalMedicine*, Volume 25, 2020
13. Allotey John, Stallings Elena , Bonet Mercedes , Yap Magnus , Chatterjee Shaunak , Kew Tania et al. Manifestaciones clínicas, factores de riesgo y resultados maternos y perinatales de la enfermedad por coronavirus 2019 en el embarazo: revisión sistemática viva y metanálisis *BMJ* 2020; 370
14. Qiancheng, X., Jian, S., Lingling, P., Lei, H., Xiaogan, J., Weihua, L., Gang, Y., Shirong, L., Zhen, W., GuoPing, X., Lei, Z., & sixth batch of Anhui medical team aiding Wuhan for COVID-19 (2020). Coronavirus disease 2019 in pregnancy. *International journal of infectious diseases : IJID : official publication of the International Society for Infectious Diseases*, 95, 376–383.
15. Antoun, L., Taweel, N. E., Ahmed, I., Patni, S., & Honest, H. (2020). Maternal COVID-19 infection, clinical characteristics, pregnancy, and neonatal outcome: A prospective cohort study. *European journal of obstetrics, gynecology, and reproductive biology*, 252, 559–562.
16. Kayem G, Lecarpentier E, Deruelle P, et al. A snapshot of the Covid-19 pandemic among pregnant women in France. *J Gynecol Obstet Hum Reprod*. 2020;49(7):101826.
17. Della Gatta AN, Rizzo R, Pilu G, Simonazzi G. Coronavirus disease 2019 during pregnancy: a systematic review of reported cases. *Am J Obstet Gynecol*. 2020;223(1):36-41.
18. Grechukhina O, Greenberg V, Lundsberg LS, et al. Coronavirus disease 2019 pregnancy outcomes in a racially and ethnically diverse population. *Am J Obstet Gynecol MFM*. 2020;2(4)

19. Huerta Saenz IH, Elías Estrada JC, Campos Del Castillo K, Muñoz Taya R, Coronado JC. Características materno perinatales de gestantes COVID-19 en un hospital nacional de Lima, Perú. *Rev Peru Ginecol Obstet.* 2020;66(2).
20. Guevara-Ríos E, Espinola-Sánchez M, Carranza-Asmat C, Ayala-Peralta F, et al. Anticuerpos anti-SARS-COV-2 en gestantes en un hospital nivel III de Perú. *Rev Peru Ginecol Obstet.* 2020;66(3).
21. Vera E, Montenegro I, Marcelo H, Arce M, Cruzate V, Pelaez M. Gestación en tiempos de pandemia COVID 19. Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima, Perú. *Rev Peru Ginecol Obstet.* 2020; 66(3).
22. Ortiz-Prado E, Simbaña-Rivera K, Gómez-Barreno L, et al. Clinical, molecular, and epidemiological characterization of the SARS-CoV-2 virus and the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19), a comprehensive literature review. *Diagn Microbiol Infect Dis.* 2020;98(1):115094.
23. Narang K, Enninga EAL, Gunaratne MDSK, et al. SARS-CoV-2 Infection and COVID-19 During Pregnancy: A Multidisciplinary Review. *Mayo Clin Proc.* 2020;95(8):1750-1765. doi:10.1016/j.mayocp.2020.05.011
24. Syeda, S., Baptiste, C., Breslin, N., Gyamfi-Bannerman, C., & Miller, R. (2020). The clinical course of COVID in pregnancy. *Seminars in perinatology*, 151284. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.semperi.2020.151284>
25. Ministerio de Salud (Perú). Documento técnico "Prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú". Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/473587-prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-personas-afectadas-por-covid-19-en-el-peru>
26. Instituto Nacional de Salud (Perú). Precisión diagnóstica de pruebas rápidas de detección de anticuerpos para SARS-CoV-2. Elaborado por Adolfo Aramburu. Lima: Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud, Marzo de 2020. Serie Revisiones Rápidas N° 01-2020. Disponible en : [https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrador%2C%20editor/publicaciones/2020-04-15/RR%2001%20Pruebas%20rapidas%20SARSCoV2%20%20Serolog%C3%ADa\\_V.02\\_](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrador%2C%20editor/publicaciones/2020-04-15/RR%2001%20Pruebas%20rapidas%20SARSCoV2%20%20Serolog%C3%ADa_V.02_)

final.pdf

27. Ley general de salud. N° 26842. Concordancias: D.S.N° 007-98-SA. Perú :20 de julio de 2012.
28. Gabbe, Nieby , Sampson , Landon. Obstetricia Embarazos Normales Y De Riesgos . Elsevier 7 Edicion
29. Gary Cunningham ,, Kenneth J. Leveno , Steven L. Bloom, MD . Williams obstetricia edición 25 capitulos 18,23,40,41,42,47,56 y 57. McGRAW-HILL Editores. 2019



**ANEXO N° 01**  
**PROTOCOLO DE RECOLECCION DE DATOS**

FECHA DE INGRESO:    /    /    .                      No. de Historia Clínica .....

**DATOS MATERNOS**

**EDAD**.....Años.

**PARIDAD:** .....-.....-.....-.....

**EDAD GESTACIONAL** (al momento de la eclampsia en semanas) \_\_\_\_\_

**DIAGNOSTICOS DE INGRESO:**

.....  
.....

**PRUEBA RAPIDA DE COVID-19 :**      Ig G (    )                      Ig M (    )

**PRESION ARTERIAL** (Máxima registrada):            /            mm. Hg.

**NIVEL EDUCATIVO**    ANALFABETA    PRIMARIA    SECUNDARIA    SUPERIOR

**ESTADO CIVIL**    SOLTERA    CASADA    CONVIVIENTE    SEPARADA    VIUDA

**CONTROL PRE NATAL:**            (NO) .....    (<4).....    (>4) .....

**TIPO DE EMBARAZO**                      Unico (    )                      Múltiple (    )

**TIPO DE PARTO:**                      Vaginal (    )    Cesárea (    )

**INDICACIÓN DE CESAREA:** \_\_\_\_\_

**SINTOMATOLOGÍA:**

	SI	NO		SI	NO
Asintomática			Fiebre		
Tos			Dolor de garganta		
Cefalea			Congestión nasal		
Mialgias			Disnea		
Anosmia			Diarrea		
Ageusia			Náuseas/vómitos		

**CASO DE COVID**      LEVE      MODERADO      SEVERO

**DIAGNOSTICO DE INGRESO**

Preeclampsia	
Rotura Prematura De Membranas	
Amenaza de parto pretérmino	
Desprendimiento Prematuro de Placenta	
Placenta previa	
Insuficiencia renal aguda	
Insuficiencia respiratoria	
Aborto	
Hiperémesis gravídica	
Óbito fetal	
Rotura uterina	
Hemorragia Postparto	
Síndrome HELLP	
Diabetes Gestacional	
Trabajo de parto disfuncional	
Otra:.....	

**INGRESO A UCI:**      SI( . )      NO ( . )

**MUERTE MATERNA:** SI(. ) NO (. )

**DATOS DEL PRODUCTO**

**SEXO:** femenino ( ) Masculino ( )

**PESO AL NACER (g) :** \_\_\_\_\_

**PUNTUACION DE APGAR:** Al minuto: \_\_\_\_\_ A los 5 minutos: \_\_\_\_\_

**CAPURRO**

**OBITO FETAL:** SI(. ) NO (. )

## OPERALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	CRITERIOS DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICION	Instrumento
CARACTERÍSTICAS MATERNO PERINATALES DE GESTANTES COVID-19 ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE DURANTE MESES ABRIL 2020- ABRIL 2021.	EPIDEMIOLOGICA	EDAD MATERNA	<19ª 19-35ª >35 años	De RAZON	Ficha de recolección
		NIVEL EDUCATIVO	ANALFABETA PRIMARIA SECUNDARIA SUPERIOR	NOMINAL	Ficha de recolección
		ESTADO CIVIL	SOLTERA CASADA DIVORCIADA VIUDA	NOMINAL	Ficha de recolección
	OBSTETRICAS	PARIDAD	NULIPARA PRIMIPARA MULTIPARA GRAN MULTIPARA	DE RAZON	Ficha de recolección
		TRIMESTRE DE GESTACION	I II III	DE RAZON	Ficha de recolección
		N DE CPN	ADECUADO INADECUADO	NOMINAL	Ficha de recolección
		TIPO DE EMBARAZO	UNICO MULTIPLE	NOMINAL	Ficha de recolección
		TIPO DE PARTO	VAGINAL CESAREA	NOMINAL	Ficha de recolección
		DIAGNOSTICO OBSTETRICO AL INGRESO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AMENAZA DE PARTO PRETERMINO</li> <li>• TRANSTORNOS HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO</li> <li>• PLACENTA PREVIA</li> <li>• DESPRENDIMIENTO DE PLACENTA</li> <li>• HIPEREMESIS GRAVIDICA</li> <li>• EMBARAZO ECTOPICO</li> <li>• ABORTO</li> <li>• OBITO FETAL</li> <li>• RPM</li> <li>• HEMORRAGIA POSTPARTO</li> <li>• DIABETES GESTACIONAL</li> <li>• CESAREA ANTERIORES 2,3 V</li> <li>• TPFA</li> <li>• COVID 19 MODERADO SEVERO</li> </ul>	NOMINAL	Ficha de recolección
	RESULTADOS PERINATALES	PESO DE RN	GRAMOS	ORDINAL	Ficha de recolección
		CAPURRO DE RN	SEMANAS DE GESTACION	ORDINAL	Ficha de recolección
		SEXO DE RN	FEMENINO MASCULINO	NOMINAL	Ficha de recolección
		APGAR DE RN	EN NUMERO 1-10	ORDINAL	Ficha de recolección

	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS CLÍNICO	SEVERIDAD DE ENFERMEDAD COVID	ASINTOMÁTICA LEVE MODERADO SEVERO	ORDINAL	Ficha de recolección
		PRUEBA COVID	POSITIVA NEGATIVA	NOMINAL	Ficha de recolección
		INGRESO A UCI	SI NO	NOMINAL	Ficha de recolección
		MUERTE MATER A INDIRECTA	SI NO	NOMINAL	Ficha de recolección
		MUERTE MATERNA DIRECTA	SI NO	NOMINAL	Ficha de recolección

## CONSTANCIA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS

YO , Dr. Jorge Luis Sosa Flores Asesor del proyecto de tesis de la residente en la especialidad de Ginecología y Obstetricia , YASMINA DEL PILAR HUAMÁN SEMINARIO , titulado *“Características materno - perinatales de gestantes COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Lambayeque durante meses Abril 2020 – Abril 2021”*.

Que luego de la revisión exhaustiva del documento , constato que la misma tiene un índice de similitud del 19% verificable en el reporte de similitud del programa turnitin.

El suscrito analizo dicho reporte y concluyo que cada uno de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.



---

Jorge Luis Sosa Flores  
DNI: 16534083

# Características materno perinatales de gestantes COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Lambayeque durante meses Abril 2020 – a Abril 2021

## INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.ucsm.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
2	Submitted to Universidad de San Martín de Porres	3%
	Trabajo del estudiante	
3	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.unjfsc.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	www.slideshare.net	1%
	Fuente de Internet	
6	es.slideshare.net	1%
	Fuente de Internet	
7	hdl.handle.net	1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.unsaac.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	

9	<a href="http://www.qualipharm.info">www.qualipharm.info</a> Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	1 %
11	<a href="http://medicoenproceso.com">medicoenproceso.com</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="http://biblioteca.usac.edu.gt">biblioteca.usac.edu.gt</a> Fuente de Internet	1 %
13	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	1 %
14	<a href="http://dspace.unitru.edu.pe">dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
15	<a href="http://repositorio.udh.edu.pe">repositorio.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
16	Submitted to usmp Trabajo del estudiante	1 %
17	<a href="http://www.scielo.org.pe">www.scielo.org.pe</a> Fuente de Internet	1 %
18	<a href="http://ar.scribd.com">ar.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://miradorsalud.com">miradorsalud.com</a> Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	



<1 %

21

docplayer.es

Fuente de Internet

<1 %

22

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo



## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Yasmina Del Pilar Huaman Seminario
Título del ejercicio:	Características materno perinatales de gestantes COVID-19 ...
Título de la entrega:	Características materno perinatales de gestantes COVID-19 ...
Nombre del archivo:	HRL_CORREGIDO_FINAL.docx
Tamaño del archivo:	75.94K
Total páginas:	29
Total de palabras:	4,586
Total de caracteres:	26,516
Fecha de entrega:	14-jun.-2022 12:26p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	1856817221

