

COMUNICACIÓN BREVE

Roturas prematuras de membranas y partos pretérmino en gestantes de Puerto Padre Premature ruptures of membranes and preterm delivery among pregnant women in Puerto Padre

Lic. Geisi Torres García*, Lic. Idalmis Chapman Rodríguez**, Ing. Keyler Rodríguez Velázquez***

*Licenciada en Enfermería. Especialista de Primer Grado en Atención de Enfermería Materno Infantil. Máster en Atención Integral a la Mujer. Profesora Instructor. **Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Profesora Instructor. ***Ingeniero en Ciencias Informáticas. Profesor Instructor. Hospital General Docente "Guillermo Domínguez". Puerto Padre, Las Tunas, Cuba. **Correspondencia a:** Lic. Geisi Torres García, correo electrónico: kstorres@estudiantes.ltu.sld.cu.

RESUMEN

Se realizó un estudio prospectivo y transversal en la maternidad del Hospital "Guillermo Domínguez López", en el municipio de Puerto Padre, provincia de Las Tunas, durante el año 2013, para caracterizar variables relacionadas con las roturas prematuras de membranas y los partos pre término en gestantes asistidas en esta institución. La muestra estuvo constituida por 36 gestantes diagnosticadas con roturas prematuras de membranas y partos pre término. Los resultados se recopilaron en un formulario creado al efecto y se analizaron utilizando la estadística descriptiva. En las pacientes predominó la infección vaginal como factor de riesgo, con 34 casos, para el 94,4%; los partos pre término ocurrieron entre las 27 y 33,6 semanas; cinco recién nacidos tuvieron un peso entre 1500 a 1999 gramos, para el 15,9%, seguido de cuatro con un peso de 2000 a 2499 gramos, para el 11,1%.

Palabras clave: ROTURA PREMATURA DE MEMBRANA; PARTO PRETÉRMINO; INFECCIÓN.

Descriptores: ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS FETALES; PARTO PRETÉRMINO; INFECCIÓN VAGINAL.

ABSTRACT

A prospective and transversal study on Maternity was carried out at "Guillermo Dominguez" Hospital in Puerto Padre, Las Tunas province, in 2013, with the objective of evaluating the behavior of certain variables related to Membrane Premature rupture. The sample was of 36 embraced pregnant women diagnosed with a premature membrane rupture. The obtaining results were collected and determined using the descriptive statistics. In the patients the vaginal infection prevailed as risk factor, with 34 cases for a 94,4%. The preterm delivery was from 27 to 33,6 weeks; 5 newborns weighed between 1500 to 1999 grams for a 15,9%, by 4 weighed 2000 to 2499, for a 11,1%.

Key words: MEMBRANE PREMATURE RUPTURE; PRETERM LABOR; INFECTION.

Descriptors: PREMATURE RUPTURE OF FETAL MEMBRANES; PREMATURE OBSTETRIC LABOR; VAGINAL INFECTION.

INTRODUCCIÓN

La rotura prematura de membrana ovular es un accidente obstétrico, en el cual se produce una solución de continuidad de la membrana con salida de líquido amniótico, antes de que comience el período de dilatación. (1-2) Su incidencia varía entre el 21 y el 45% de los partos pre término y constituye una de las entidades obstétricas

relacionadas con la morbilidad y mortalidad materna perinatal; el 16,2% de todos los nacimientos se presentan de forma espontánea. (3) Diferentes autores plantean una conducta conservadora para evitar complicaciones infecciosas y se aprecia una incidencia de casi el 30,0% de los partos pre término en pacientes con corioamnionitis. (4-7) En Cuba



Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas
Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas
Ave. de la Juventud s/n. CP 75100, Las Tunas, Cuba

representó en el año 2013 el 5,1% de bajo peso al nacer por cada mil nacidos vivos. (8)

Debido a que Las Tunas posee la segunda tasa más alta del país de bajo peso al nacer (5,5 por cada mil nacidos vivos) (8) y a que la maternidad del Hospital General Docente "Guillermo Domínguez López" de Puerto Padre tiene un indicador de 5,5 por mil nacidos vivos, teniendo en cuenta, además, la importancia, repercusión sobre el binomio madre-feto y la frecuencia de las roturas prematuras de las membranas y partos pre término en el indicador bajo peso al nacer, es de interés conocer la incidencia de algunas variables relacionadas con éstos y para ello se realizó el presente trabajo.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en la maternidad del Hospital General Docente "Guillermo Domínguez López", en el municipio de Puerto Padre, provincia de Las Tunas, Cuba, durante el año 2013; con el objetivo de conocer la incidencia de algunas variables relacionadas con las roturas prematuras de membranas y los partos pre término.

La muestra estuvo constituida por las 36 gestantes diagnosticadas con roturas prematuras de membranas, confirmada por el examen físico con el espéculo, en la edad gestacional comprendida entre 27 y 36,6 semanas, del total de 108 gestantes ingresadas en el servicio de obstetricia del referido hospital, con amenaza de parto pre término durante el período de estudio.

Las variables estudiadas fueron:

a) Factores de riesgo: *abortos*, se relacionaron las abortadoras habituales, abortos provocados en número de dos o más; *relaciones sexuales previas*, con cinco días antes de producirse la rotura prematura de la membrana ovular; *infección urinaria*, altas o bajas, diagnosticadas por citurias o urocultivo positivos, así como la clínica; *infección vaginal*, se utilizaron la positividad de exudado vaginal simple en fresco, el test de aminas aromáticas y exudado vaginal con cultivo, así como por la clínica; *período intergenésico corto*, se tuvo en cuenta el período de un embarazo a otro con intervalo de menos de dos años; *multiparidad*; tres hijos o más.

b) Distribución de las gestantes con roturas prematuras de membranas y partos pre término, según peso al nacer (menos de 1000g, 1000 – 1499g, 1500-1999g, 2000 – 2499g, 2500g o más) y edad gestacional (27-33.6 semanas, 34-36.6 semanas).

Los datos recopilados fueron llevados a sábanas de vaciamiento y procesados, obteniéndose el valor porcentual de todas las variables. Los resultados obtenidos se representaron en tablas de distribución de frecuencia simple y absolutas.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Como se observa en la **tabla 1**, predominó la infección vaginal, con 34 casos, para el 94,4%, seguido de la infección urinaria, con 28, para el 77,7%. Las infecciones vaginales proporcionaron en gran medida las corioamnionitis y se ha comprobado que pueden afectar en cualquier trimestre del embarazo, debido a la respuesta inflamatoria que se genera a nivel cérvico-vaginal, que favorece las roturas de las membranas ovulares. (1, 2, 4, 5) Según se plantea, cuando el peso al nacer es superior a 3000 g, solo en el 20% de las placentas se evidencian signos de corioamnionitis; sin embargo, cuando el registro ponderal se ubica por debajo de 1500 g, la cifra se eleva entre el 60 y el 70% y existen evidencias clínicas de la mencionada infección. Si se tiene en cuenta que es una de las causas más importantes del parto pre término, entonces es de suponer su relación con el bajo peso al nacer. (7) En otros estudios se plantea que las dilataciones cervicales y la historia de abortos son las primeras causas de roturas prematuras de las membranas, reportando 275 casos, más del 22% de las gestantes estudiadas con rotura prematura de membrana e infección vaginal. (1)

TABLA 1. Distribución de las gestantes con roturas prematuras de membranas y partos pretérmino según factores de riesgo

Factores de riesgo	Nº	%
Abortos	15	41,6
Relaciones sexuales	26	72,2
Infección urinaria	28	77,7
Infección vaginal	34	94,4
Período intergenésico corto	18	50,0
Multiparidad	21	58,3
Otros	7	19,4

Los datos reflejados en la **tabla 2** muestran que con un tiempo de gestación entre las 27 y 33,6 semanas, nacieron cinco niños, con un peso entre 1500 y 1999 gramos, para el 15,9%, seguido de cuatro niños nacidos con un peso entre 2000 y 2499, para el 11,1%. En el periodo comprendido entre las 34 y 36,6 semanas se presentaron doce partos, con pesos entre 2000 y 2499 gramos, para el 33,3%, seguido de siete partos, con pesos entre 1500 y 1999 gramos, para el 33,3%. Estos resultados coinciden con otras investigaciones, (5, 7) que plantean que existe una estrecha relación entre el tiempo gestacional al producirse el parto y el peso del recién nacido, de forma tal que el mayor índice de bajo peso al nacer se constata en los partos pre término y corresponde al peso de 2000 a 2499 gramos.

TABLA 2. Distribución de las gestantes con roturas prematuras de membranas y partos pre término, según el peso al nacer y la edad gestacional

Peso al nacer (gramos)	Edad gestacional (semanas)				Total	
	27-33,6		34-36,6			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Menos de 1000	1	2,8	-	-	1	2,8
De 1000-1499	2	5,5	1	2,8	3	8,3
De 1500-1999	5	15,9	7	19,4	12	33,3
De 2000- 2499	4	11,1	12	33,3	16	44,4
2500 o más	1	2,8	3	8,3	4	11,1
Total	13	36,1	23	63,8	36	100

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación, se puede plantear que la rotura prematura de la membrana en el parto pre término, de las gestantes del municipio de Puerto Padre,

origina un gran número de bajo peso al nacer, fundamentalmente entre 2000 y 2499 gramos, con el tiempo gestacional de 34 a 36,6 semanas y las infecciones urinaria y vaginal son los factores de riesgo más frecuentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. López JI, Lugones M, Valdespino LM., Virella J. Algunos factores maternos relacionados con el bajo peso al nacer. Rev Cubana Obstet Ginecol [seriada en la Internet]. 2004 Abr [citado 2014 Oct 06]; 30(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2004000100001&lng=es.
2. Hibbaná LT. Complicaciones del trabajo de parto y el parto. En Benson RC Diagnóstico y Tratamiento en Ginecoobstetricia. 4ta ed. México DF: Manuel Moderno; 2007. p.23 -48.
3. Sanabria AM, Nodarse A, Carrillo L, Couret MP, Sánchez NM, Guzmán R. Morbilidad en el recién nacido menor de 1 500 g. Rev Cubana Obstet Ginecol [seriada en la Internet]. 2012 Dic [citado 2014 Oct 06]; 38(4): 478-487. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000400005&lng=es.
4. Vázquez JC, Vázquez Cabrera Juan, Rodríguez Pablo. Epidemiología de la rotura prematura de membranas en un hospital ginecoobstétrico. Rev Cubana Obstet Ginecol [seriada en la Internet]. 2003 Ago [citado 2014 Oct 06]; 29(2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2003000200003&lng=es.
5. Lugones M, Ramírez Bermúdez Marieta. Rotura prematura de membranas, aspectos de interés para la atención primaria de salud. Rev Cubana Med Gen Integr [seriada en la Internet]. 2010 Dic [citado 2014 Oct 06]; 26(4): 682-693. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252010000400011&lng=es.
6. Cuba Republica de, Ministerio de Salud Pública. Centro Nacional de Información. Pediatría Tomo 1. La Habana. Editorial Ciencias Médica. [en línea]. 2006 [citado 2014 Oct 06] Capítulo 34: 348-353. Disponible en: http://gsdl.bvs.sld.cu/PDFs/Coleccion_Pediatrica/pediatrica_tomoi/completo.pdf.
7. Argilagos G, Arañó JF, Pérez RM, Morando D, Hierrezuelo G. Impacto maternoperinatal de la corioamnionitis. Hospital Ginecoobstétrico Santiago de Cuba. MEDISAN [seriada en la Internet] 2012 [citado 2014 Oct 06]; 16(1): 49-55. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_16_1_12/san07112.pdf.
8. República de Cuba, Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud. [en línea] 2013 [citado 2014 Oct 06]. La Habana: Comité Editorial Dirección general publicación. p.113-114. Disponible en: <http://files.sld.cu/dne/files/2014/05/anuario-2013-esp-e.pdf>.