



**UNIVERSIDAD ANDINA DELCUSCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ECOGRAFIA OBSTETRICA Y**  
**MONITOREO ELECTRONICO FETAL**



**EVALUACIÓN Y RESULTADOS ULTRASONOGRÁFICOS EN DETECCIÓN DE TRASTORNOS DE LÍQUIDO AMNIÓTICO A GESTANTES EN HOSPITAL ANTONIO LORENA CUSCO, 2016.**

**TESIS PRESENTADO POR:**

OBSTETRA LUZ MARINA QUISPE JAIMES

**TÍTULO A OPTAR:**

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ECOGRAFÍA  
OBSTETRICA Y MONITOREO ELECTRONICO  
FETAL

**ASESORA:**

DRA. OBST. ALICIA ENRRIQUETA DE LA  
CRUZ GALARZA

**CUSCO – PERÚ**

**2018**



Título : Evaluación y resultados ultrasonográficos en detección de trastornos de líquido amniótico a gestantes en Hospital Antonio Lorena Cusco, 2016.

Autor : - Luz Marina Quispe Jaimes

Fecha : 28-05-2018

### Resumen

Evaluación y resultados ultrasonográfico en detección de trastornos de líquido amniótico a gestantes en Hospital Antonio Lorena Cusco, 2016, estudio cuyo objetivo fue evaluar y analizar los resultados ultrasonograficos en detección de trastornos de líquido amniótico a gestantes en Hospital Antonio Lorena Cusco, 2016, estudio descriptivo, transversal, retrospectivo de diseño no experimental. Resultados: La frecuencia es 54% oligohidramnios leve, 15% oligohidramnios moderado, 21% oligohidramnios severo; 6% polihidramnios agudo, 4% polidramnios crónico, las características generales son edad entre 30 a 34 años, son multípara, la edad gestacional fue con el 46% pos término en oligohidramnios y polihidramnios 40% a término, malformación fetal 18% en polihidramnios y 4% en oligohidramnios, la ruptura prematura de membranas 52% en oligohidramnios, y 5% en polihidramnios, embarazo múltiple en oligohidramnios 13%, y 5% en polihidramnios. El método de medida de evaluación ultrasonográfica en detección de trastornos de líquido amniótico usado en gestantes es evaluación subjetiva con 29% para polihidramnios agudo y 20% para oligohidramnios leve, evaluación cuantitativa en 100% polihidramnios crónico, 94% oligohidramnios moderado y 80% en oligohidramnios severo. El manejo clínico fue inicio de trabajo de parto inducido en el 50% de pacientes con oligohidramnios leve y 48% en pacientes con el diagnostico de oligohidramnios severo; no trabajo de parto es 80% de polihidramnios crónico, 68% de polihidramnios agudo. La hidratación fue en 82% de las gestantes, la maduración pulmonar fetal en pacientes con polihidramnios 18%, en oligohidramnios 12% se realizó la maduración pulmonar fetal, la vía de término de la gestación en pacientes con el diagnostico ultrasonográfico de oligohidramnios leve es 78% parto vaginal, 62% en oligohidramnios moderado y 42% en oligohidramnios severo, en caso de polihidramnios crónico el 10% fue parto vaginal y 8% polihidramnios agudo. El 92% fue cesarea en polihidramnios agudo, 90% en caso de polihidramnios crónico, 58% en oligohidramnios severo, 38% en oligohidramnios moderado y 22% de cesáreas fue en oligohidramnios leve.

**Palabras clave:** Evaluación, resultados ultrasonográficos, trastorno de líquido amniótico.



### Abstract

Evaluation and ultrasonographic results in the detection of amniotic fluid disorders in pregnant women at Hospital Antonio Lorena Cusco, 2016, a study whose objective was to evaluate and analyze the ultrasound results in the detection of amniotic fluid disorders in pregnant women at Hospital Antonio Lorena Cusco, 2016, a descriptive study, transverse, retrospective non-experimental design. Results: The frequency is 54% mild oligohydramnios, 15% moderate oligohydramnios, 21% severe oligohydramnios; 6% polyhydramnios, 4% chronic polyhydramnios, the general characteristics are age between 30 and 34 years, are multiparous, gestational age was 46% post term in oligohydramnios and polyhydramnios 40% at term, fetal malformation 18% in polyhydramnios and 4% in oligohydramnios, premature rupture of membranes 52% in oligohydramnios, and 5% in polyhydramnios, multiple pregnancy in oligohydramnios 13%, and 5% in polyhydramnios. The ultrasound evaluation method for detecting amniotic fluid disorders used in pregnant women is a subjective evaluation with 29% for acute polyhydramnios and 20% for mild oligohydramnios, quantitative evaluation in 100% chronic polyhydramnios, 94% oligohydramnios moderate and 80% in oligohydramnios severe. Clinical management was the beginning of induced labor in 50% of patients with mild oligohydramnios and 48% in patients with severe oligohydramnios; no labor is 80% of chronic polyhydramnios, 68% of acute polyhydramnios. Hydration was in 82% of pregnant women, fetal lung maturation in patients with polyhydramnios 18%, in 12% oligohydramnios fetal lung maturation was performed, the route of termination of gestation in patients with the ultrasonographic diagnosis of mild oligohydramnios is 78% vaginal delivery, 62% in moderate oligohydramnios and 42% in severe oligohydramnios, in case of chronic polyhydramnios 10% was vaginal delivery and 8% acute polyhydramnios. 92% were cesarean in acute polyhydramnios, 90% in case of chronic polyhydramnios, 58% in severe oligohydramnios, 38% in moderate oligohydramnios and 22% in cesarean sections was in mild oligohydramnios.

Key words: Evaluation, ultrasonographic results, amniotic fluid disorder.