

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**FACTORES ASOCIADOS A PLACENTA PREVIA EN GESTANTES  
HOSPITALIZADAS EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO  
PERINATAL. LIMA, PERÚ. 2020**

**TESIS**



**PARA OPTAR**

**EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

**PRESENTADA POR**

**JHAIRO MARTIN CABALLERO ARONES**

**ASESOR**

**RULY ADOLFO VILLAIZAN HUATUCO**

**LIMA - PERÚ**

**2024**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada  
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**FACTORES ASOCIADOS A PLACENTA PREVIA EN GESTANTES  
HOSPITALIZADAS EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO  
PERINATAL. LIMA, PERÚ. 2020**

**TESIS:**

**PARA OPTAR POR EL TITULO PROFESIONAL DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**PRESENTADA POR:**

**JHAIRO MARTIN CABALLERO ARONES**

**ASESOR:**

**Dr. RULY ADOLFO VILLAIZAN HUATUCO**

**LIMA, PERÚ**

**2024**

## **JURADO**

### **PRESIDENTE:**

**Parra Soto, Daisy Ivonny**

### **MIEMBROS:**

**Parra Soto, Daisy Ivonny**

**Lopez Moreno, Jose Luis**

**Leguia Leguia, Jessica**

## **DEDICATORIA**

Va dirigido para mi familia y los que aportaron en mi formación como médico.  
Gracias por brindarme sabiduría y ayudarme en mis momentos más difíciles.

## **AGRADECIMIENTOS**

A mis padres que desde pequeño siempre me guiaron por el buen camino y darme el gran ejemplo de querer superarse día a día.

A mi hermana que con el carácter fuerte y determinación que la caracteriza, supo darme ánimos para lograr mis objetivos.

Mis amigos cercanos, colegas de facultad, co-internos, residentes y médicos docentes, que aportaron con sus conocimientos en mi formación y culminación de estudios universitarios, siempre agradecido por los buenos momentos compartidos.

## ÍNDICE

JURADO.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS .....	iv
ÍNDICE .....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT .....	vii
INTRODUCCIÓN .....	x
I. MATERIAL Y METODOS .....	1
II. RESULTADOS .....	3
III. DISCUSIÓN.....	7
IV. CONCLUSIONES.....	9
V. RECOMENDACIONES .....	10
FUENTES DE INFORMACIÓN: .....	11
ANEXOS	

## RESUMEN

La investigación tiene como finalidad el estudiar los factores asociados a placenta previa en gestantes diagnosticadas con placenta previa del Instituto Nacional Materno Perinatal Lima (INMP), Perú. 2020

**Objetivos:** Determinar los factores asociados a placenta previa.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, transversal y retrospectivo. El total de gestantes hospitalizadas durante el periodo 2020 en el INMP fueron 20476, de las cuales 131 fueron diagnosticadas con placenta previa. Se registraron los datos en una ficha de recolección y fueron procesados estadísticamente; para la asociación entre los factores y el diagnóstico de placenta previa se utilizó la prueba Chi cuadrado.

**Resultados:** De un total de 20476 mujeres gestantes que fueron atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 131 fueron diagnosticadas con placenta previa, encontrando así una incidencia de 0.6%. Las variables estudiadas en el estudio fueron: factores sociodemográficos, factores obstétricos y hábitos nocivos. Observándose que, de las 131 pacientes: el 60.3% eran gestantes con edad menor de 35 años; el 39.7% de gestantes provenía de Lima Este; el 75.6% eran gestantes que tenían como estado civil conviviente; el 64.9% presentaba como antecedente de paridad ser un gestante múltipara; el 43.1% tenía antecedente de cesárea; el 36.9% tenía antecedente de aborto; el 4.6% de gestantes tenía antecedentes de placenta previa y la mayor incidencia se dio entre la semana 29-36 de gestación (55%).

**Conclusiones:** Los factores asociados estadísticamente significativos para placenta previa en las gestantes diagnosticadas con placenta previa en el Instituto Nacional Materno Perinatal fueron la multiparidad y edad gestacional entre las 29 y 36 semanas.

**Conclusiones:** Los factores asociados a la placenta previa en gestantes hospitalizadas en el INMP fueron la edad menor de 35 años y multiparidad. Asimismo, se observó una mayor incidencia entre la semana 29 y 36 de gestación.

**Palabras claves:** Placenta previa, paridad, cesárea, aborto y edad gestacional (Fuente: DeCS BIREME).



## **ABSTRACT**

**Objective:** To determine the factors associated in pregnant women diagnosed with placenta previa to Maternal Perinatal National Institute-Perú. 2020.

**Materials and methods:** Descriptive, cross sectional and retrospective study. The total number of pregnant women hospitalized during 2020 in INMP was 20476, of which 131 were diagnosed with placenta previa. The data was registered in a collection sheet and were processed statistically.

**Results:** Of a total of 20476 pregnant women who were attended in INMP, 131 were diagnosed with placenta previa, finding an incidence of 0.6%. The variables in the study were sociodemographic factors, obstetric factors and harmful habits. Observing that, of the 131 patients: 60.3% were pregnant women under 35 years of age; 39.7% lived in East Lima; 75.6% had as marital status cohabiting; 64.9% were multiparous women; 43.1% had as antecedent cesarean section; 36.9% had a antecedent of abortion; 4.6% had as antecedent placenta previa and the highest incidence occurred between weeks 29-36 of gestation (55%).

**Conclusions:** The factors associated with placenta previa in pregnant women hospitalized in INMP were age under 35 years old and multiparity. Additionally, the highest incidence occurred between week 29-36 of gestation.

**Key words:** Placenta previa, parity, cesarean section, abortion and gestational age.

# JHAIRO MARTIN CABALLERO ARONES

## FACTORES ASOCIADOS A PLACENTA PREVIA EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PE

 My Files

 My Files

 Universidad de San Martín de Porres

---

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::29427:411588748

Fecha de entrega

2 dic 2024, 8:57 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

2 dic 2024, 10:15 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

TESIS\_CABALLERO JHAIRO MARTIN\_29.11.24 (1).docx

Tamaño de archivo

377.3 KB

29 Páginas

4,215 Palabras

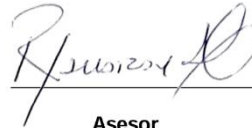
24,046 Caracteres

## 17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)
- Trabajos entregados






Asesor

**DR RULY ADOLFO VILLAIZAN HUATUCO**

**ORCID: 0009000472092888**

**DNI: 40409369**

### Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## INTRODUCCIÓN

La placenta previa es una patología gineco-obstétrica que consiste en la implantación anormal en el segmento inferior uterino; pudiendo ser total o parcial. <sup>(1)(2)(20)</sup>

Debido a los aumentos de casos que se presentan en la actualidad, se ha considerado un problema de salud pública, más aún con las graves complicaciones que se generan tanto para el feto como para la madre, llegando incluso a ocasionar la muerte de ambos, por tal motivo se ha dado la debida importancia de conocer cuáles son los factores asociados a placenta previa y así mismo, observar la frecuencia en las gestantes. <sup>(2)(4)(18)</sup>

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) a nivel mundial cada día mueren aproximadamente 830 mujeres por causas que están relacionadas con el embarazo y el parto. En el año 2015 hubo un total de 303 mil muertes en mujeres durante la etapa de gestación y en el proceso de parto, siendo en su mayoría estas muertes en países en vía de desarrollo. <sup>(3)(4)</sup>

La incidencia de placenta previa en el Perú es de 0.63%, encontrando una letalidad de aproximadamente de 3.39% con respecto al feto. <sup>(5)</sup> Durante el año 2020 en el Perú se reportaron 429 casos de muerte materna, observándose un incremento del 42.1% (+127) con respecto al año 2019. De este total 18.1% fueron a causa de hemorragia obstétrica; siendo esta la principal complicación de la placenta previa. Se cree que dicho aumento se debió a los cambios sanitarios con respecto al acceso y atención en los servicios de salud por motivos de la pandemia por COVID-19. <sup>(6)</sup> El INMP reportó 526 casos de hemorragia obstétrica en el año 2019, correspondiendo 269 casos a la placenta previa; la cual está ligado a diferentes factores que predisponen su desarrollo. <sup>(7)(8)</sup>

Este proyecto de investigación tiene como finalidad dar a conocer a las autoridades respectivas sobre los factores presentes en gestantes con diagnóstico de placenta previa, y a futuro crear medidas de prevención.

## **I. MATERIAL Y METODOS**

### **DISEÑO Y CONTEXTO DEL ESTUDIO:**

El estudio presentado es de tipo descriptivo, trasversal y retrospectivo, se realizó en el Instituto Materno Perinatal (INMP), mediante la revisión de historias clínicas de gestantes que estuvieron hospitalizadas en el año 2020, la revisión de las historias clínicas fue entregadas y observadas en el periodo de julio del 2021 hasta julio del 2022.

### **POBLACION Y CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD:**

El estudio busco la población que este conformada por pacientes gestantes con diagnóstico de placenta previa y que se encuentren hospitalizadas en INMP durante el año 2020, la población estuvo compuesta por 131 gestantes con dicho diagnóstico.

El estudio busco la participación de gestantes hospitalizadas INMP durante el año 2020, con la inclusión de presentar diagnóstico de placenta previa confirmada por ecografía transvaginal descrita en la historia clínica, se obviaron aquellas historias clínicas incompletas y/o mal redactadas.

### **VARIABLES E INSTRUMENTOS:**

En la investigación se llegó a recolectar los datos mediante las historias clínicas que nos fue proporcionado por la oficina de estadística del INMP. Se uso una ficha de recolección de datos en la cual se divide en 3 partes: Factores sociodemográficos (edad y lugar de procedencia), factores obstétricos (número de paridad, antecedente de cesárea, aborto y placenta previa) y hábitos nocivos (fumador). Se tuvo en cuenta la verificación de datos descritas en las historias clínicas, posteriormente fueron pasados al programa Microsoft Excel 2019, en la que se codifico cada una de las variables, siendo extrapoladas al software SPSS Statistics 25, con la que obtuvieron los resultados.

## **PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:**

Primero solicitamos un certificado por parte de la facultad para poder presentar dicho documento por mesa de partes al INMP, posterior a eso se nos brindó un plazo de 7 días donde expusimos este plan de investigación y posterior se nos concedió el permiso para la revisión de historias clínicas, se usaron fichas simples en la que se recolectaron todos los datos necesarios de las pacientes con diagnóstico confirmado de placenta previa en el 2020.

## **PLAN DE ANÁLISIS:**

En este informe se tuvo en cuenta el programa de Microsoft Excel 2019, en la cual se pusieron los datos recolectados para ser ordenados, posterior a eso fueron pasados al programa SPSS Statistics 25.

Se realizará el análisis de consistencia de los datos mediante tablas cualitativas y cuantitativas. Se iniciará luego el análisis descriptivo, por medio de tablas de distribución de frecuencias, medidas de tendencia central y dispersión. La asociación entre los factores asociados a placenta previa se determinará utilizando la prueba de chi cuadrado. La significancia obtenida fue del 95% y el valor significativo fue mayor al  $p > 0,05$ .

## **ASPECTOS ÉTICOS:**

El presente estudio cuenta con la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres (USMP) sede Lima; al igual que, por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) del INMP. Además, los datos que serán utilizados, sólo y exclusivamente para este estudio cumplirán los criterios de anonimato; y así mismo, los principios éticos de no maleficencia

## II. RESULTADOS

De las madres que acudieron al instituto nacional materno perinatal en el año 2020, acudieron un total de 20476 madres, las cuales las que presentaron casos de placenta previa fueron 0.6% (131) y las que no presentaron dicha patología 99.4% (20345). (Tabla N°1)

**Tabla 1: Incidencia de placenta previa en las gestantes hospitalizadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima 2020**

<b>Atención de partos</b>	<b>Número</b>	<b>Incidencia</b>
<b>Si presentaron placenta previa</b>	<b>131</b>	<b>0.73%</b>
<b>No presentaron placenta previa</b>	<b>17684</b>	<b>99.27%</b>
<b>Total, de partos</b>	<b>17815</b>	<b>100%</b>

La muestra los factores sociodemográficos de las gestantes hospitalizadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el 2020, se puede observar que de 131 gestantes con diagnóstico de placenta previa, presentan una edad menor de 35 años (60.3%); y en menor porcentaje se encuentra en el grupo de gestantes mayor de 35 años (39.7%); así mismo, se observó que el mayor porcentaje de mujeres atendidas provienen de la región Lima Este (39.7%) y con un estado civil de conviviente en su mayor porcentaje representado con un (75.6%). (Tabla N°2)

**Tabla 2: Factores sociodemográficos de las gestantes hospitalizadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima 2020**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Rango de edad</b>	<35	79	60.3	60.3	60.3
	>35	52	39.7	39.7	100.0
	Total	131	100.0	100.0	
<b>Lugar de procedencia</b>	Lima Este	52	39.7	39.7	39.7
	Lima Centro	34	26.0	26.0	65.6
	Lima Sur	17	13.0	13.0	78.6
	Lima Norte	20	15.3	15.3	93.9
	Lima Provincia	8	6.1	6.1	100.0
	Total	131	100.0	100.0	
	<b>Estado civil</b>		6	4.6	4.6
<b>Estado civil</b>	Soltera				
	Casada	25	19.1	19.1	23.7
	Divorciada	1	0.8	0.8	24.4
	Conviviente	99	75.6	75.6	100.0
	Total	131	100.0	100.0	

Dentro de los factores obstétricos de las gestantes hospitalizadas en el INMP en el año 2020, se observa que en el antecedente de paridad la mayoría son multíparas 85 (64.9%), con respecto al antecedente de cesárea 74 (56.9%) no presentaron dicho antecedente. Con respecto al antecedente de aborto resalta que el 82 (63.1%) no presentaron aborto alguno, también como antecedente de placenta previa solo 6 (4.6%) si presentó. Por último, en la edad gestacional donde se encontró dicha patología resalta entre las semanas 29 y 36 con 72 (55%). (tabla n°3)



**Tabla 3: Factores obstétricos de las gestantes hospitalizadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima 2020**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Antecedente de número de paridad</b>	Nulípara	12	9.2	9.2	9.2
	Primípara	34	26	26	35.1
	Múltipara	85	64.9	64.9	100
	Total	131	100	100	
<b>Antecedente de cesárea</b>	si	56	43.1	43.1	43.1
	no	75	56.9	56.9	100.0
	Total	131	100.0	100.0	
<b>Antecedente de aborto</b>	si	48	36.9	36.9	36.9
	no	83	63.1	63.1	100.0
	Total	131	100.0	100.0	
<b>Antecedente de placenta previa</b>	si	6	4.6	4.6	4.6
	no	125	95.4	95.4	100.0
	Total	131	100.0	100.0	
<b>Edad gestacional (semanas)</b>	22 a 28 semanas	9	6.9	6.9	6.9
	29 a 36 semanas	72	55.0	55.0	61.8
	> 37 semanas	50	38.2	38.2	100.0
	Total	131	100.0	100.0	

Con respecto a los hábitos nocivos en las gestantes hospitalizadas del INMP, se presentó que en su totalidad las mujeres no realizaban el hábito nocivo de fumar durante su etapa de gestación. (Tabla N°4)

**Tabla 4: Hábitos nocivos de las gestantes hospitalizadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima 2020**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Fumadora</b> no	131	100.0	100.0	100.0

### III. DISCUSIÓN

La incidencia de la placenta previa en las gestantes hospitalizadas en el INMP durante el periodo 2020 fue de 0.6% (131). Este resultado se encuentra dentro del rango estimado por el Dr. José Botella Llusia, el cual menciona que la incidencia de esta patología es de 0.4 - 0.93%.<sup>(9)</sup>

Dentro de los factores sociodemográficos analizados, según edad, el mayor porcentaje correspondió a las gestantes menores de 35 años en un 60.3% (tabla 1). Este resultado tiene similitud con la investigación de Tito N, el cual fue realizado en Hospital de contingencia II-2 -Tarapoto, en el cual observamos que el 57.9% de toda la población de gestantes, tiene <35 años.<sup>(10)</sup> Sin embargo, este resultado no concuerda con el obtenido en el estudio realizado por Arizapana en el Hospital Carlos Monge Medrano-Puno, donde se observó que las gestantes con edad mayor o igual a 35 años presentaban un mayor porcentaje a placenta previa 50.9%<sup>(11)</sup>. Respecto al estado civil el 75.6% eran convivientes; este resultado concuerda con el estudio hecho por Rojas B Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena- Ayacucho, en el cual encontró en su estudio un 61.8% son convivientes<sup>(12)</sup>; y respecto al lugar de procedencia, Lima Este fue el de mayor porcentaje 39.7%.

Respecto de los factores obstétricos (tabla 2), podemos observar un mayor porcentaje en gestantes multíparas 64.9%; el cual se asemeja al resultado del estudio desarrollado por Huangal Y en el Hospital Nacional "Sergio E. Bernales", el cual apreció una relación entre la paridad y el diagnóstico de placenta previa<sup>(13)</sup>, de igual forma se vio esa relación en el estudio Romero X. con un 64.7% en mujeres con >4 embarazos<sup>(19)</sup>. Las gestantes no cesareadas anteriormente representan un 56.9%; el cual concuerda con el estudio Rojas B donde se encontró que el 77.9% no presentaban dicho antecedente<sup>(13)</sup>, contrario con lo que se puede ver en el estudio de Huachin Y en el Hospital Ricardo Cruzado Rivarola de Nazca, en donde se determinó que el 72.2% si presentaron antecedente de cesárea.<sup>(14)</sup> Las gestantes que no presentaban antecedente de aborto vendría a ser un 63.1%; dicho resultado se asemeja al estudio

Paulino A en el Hospital MINSA II-2-Tarapoto, el cual observo que el 73% tampoco lo presentaban <sup>(15)</sup>. Sin embargo, discrepa respecto al estudio Tipacti MDC, el cual encontró un mayor porcentaje en aquellas gestantes que tenía como factor antecedente el aborto 57.8%. <sup>(16)</sup>

Las gestantes que no presentaban como antecedente placenta previa 95.4%. La mayor incidencia de gestantes con placenta previa se daba entre la semana 29 a 36 de gestación (55%), el cual se asemeja al resultado obtenido por Arteaga M, en el Hospital Alfredo G. Paulson-Guayaquil, en donde evidenció que la edad gestacional promedio se encontraba en las 35.67 semanas. <sup>(17)</sup>

Respecto de los hábitos nocivos se puede observar que en su totalidad (100%) no tenían como factor asociado el ser fumadora.

Las limitaciones que se presentaron en este estudio, al ser un Instituto de alta complejidad, la muestra obtenida no es representativa a nivel nacional; por lo cual no es recomendable extrapolar los datos presentados. Además, no se tomaron en cuenta otros factores que podrían haber demostrado asociación con placenta previa.

Se recomienda agregar los diferentes tipos de placenta previa en los futuros estudios relacionados con el tema; así como, el incluir el ultrasonido transvaginal como método de diagnóstico.

#### **IV. CONCLUSIONES**

1. Durante el estudio que se realizó en la etapa del año 2020 en el instituto nacional materno perinatal, se pudo observar que dentro de los 131 pacientes con placenta previa los factores más importantes como
2. Dentro de los factores sociodemográficos, el más resaltante fue el rango de edad, teniendo como resultado que las gestantes menores de 35 años presentan con más frecuencia la patología la placenta previa en el instituto materno perinatal en el año 2020.
3. En los factores obstétricos se vio con mayor relevancia el antecedente de numero de paridad, resaltando que las pacientes multíparas son las que mayor frecuencia se presentaron en el estudio. Además, que la edad gestacional donde se pudo realizar el diagnóstico de placenta previa fue en su mayoría entre las semanas 29 y 36.
4. En los hábitos nocivos, en la cual el único factor que se presento fue el antecedente de ser fumadora, en la cual en su totalidad negaron presentar dicho habito.

## V. RECOMENDACIONES

1. En base al presente estudio, se sugiere concientizar y educar a las mujeres gestantes y a la población en general acerca de la placenta previa y cuáles son sus factores asociados; así mismo a las gestantes, la importancia de asistir a los controles prenatales correspondientes.
2. En base al presente estudio se recomienda dar una buena capacitación al personal de salud, así se podría reconocer de forma oportuna los factores de riesgos que presentan las gestantes y de igual forma informar sobre las complicaciones que se puede conllevar.
3. Brindar capacitaciones al personal de salud, para así poder realizar un reconocimiento temprano de aquellos factores asociados a la placenta previa y actuar de manera oportuna.
4. Llevar a cabo una evaluación, diagnóstico y seguimiento cercano a las pacientes con diagnóstico de placenta previa en el INMP, como en los centros hospitalarios de menor complejidad.
5. Elaborar más estudios científicos que incluyan otros factores asociados que no hayan sido tomados en cuenta en la presente investigación; y que estén en correlación con el desarrollo de placenta previa.

## FUENTES DE INFORMACIÓN:

1. Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS [Internet]. ed. 2017. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS. 2017 [actualizado 2017 May 18; citado 2017 Jun 13]. Disponible en: <http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>
2. Cunningham, F. , et al (2015). Williams Obstetricia (24.<sup>a</sup> edición). Editorial: McGRAW-HILL Interamericana editores.
3. Instituto Nacional Materno Perinatal [Internet]. [citado 1 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/guias/1590593033>
4. Mortalidad materna [Internet]. [citado 25 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
5. Medina J, Hernández A. Placenta previa acreta: un problema singular. Comunicación de dos casos y revisión de la bibliografía. Ginecol Obstet Mex 2011; 74:599-604
6. Oscanoa A. Placenta previa en Instituto Especializado Materno Perinatal. Rev Per Ginecol obstet. Lima 2005; (5):219-224. [citado 1 de abril de 2021]. Disponible en: <https://spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/371>
7. Boletín Epidemiológico del Perú 2020 [Internet]. [citado 21 de marzo de 2021]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202053.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202053.pdf)
8. Instituto Nacional Materno Perinatal. (2021). *Boletín Estadístico 2019* [Ebook]. Lima Metropolitana, Perú. Retrieved from <https://www.inmp.gob.pe/institucional/boletines-estadisticos/1422371837>
9. Llusiá JB. La placenta. Fisiología y patología. Ediciones Díaz de Santos; 1992. 416 p. [citado 09 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=OYCa1Jq4BuYC&printsec=frontcover&dq=La+Placenta+Fisiolog%C3%ADa+y+Patolog%C3%ADa&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjSkr\\_O7KXkAhXNo1kKHd0CB6MQ6AEIJzAA#v=onepage&q=0.6&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=OYCa1Jq4BuYC&printsec=frontcover&dq=La+Placenta+Fisiolog%C3%ADa+y+Patolog%C3%ADa&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjSkr_O7KXkAhXNo1kKHd0CB6MQ6AEIJzAA#v=onepage&q=0.6&f=false)

10. Tito H. "Factores de riesgo asociados a la placenta previa en gestantes en el periodo julio 2014 a junio 2016 en el Hospital de contingencia II-2 Tarapoto [Internet] Universidad Alas Peruanas; Ica 2017 [citado 08 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/2391?show=full>
11. Arizapana\_Zamata\_César\_Abraham.pdf [Internet]. [citado 8 de noviembre de 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11190/Arizapana\\_Zamata\\_C%C3%A9sar\\_Abraham.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11190/Arizapana_Zamata_C%C3%A9sar_Abraham.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Rojas Zamora B. Características de las gestantes con placenta previa hospital regional miguel ángel mariscal llerena ayacucho enero a diciembre 2016-2017. [citado 9 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5410/Rojas\\_%20ZB.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5410/Rojas_%20ZB.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Huangal Brañes Yelina Saomi.pdf [Internet]. [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/3116/HUANGAL%20BRA%20YELINA%20SAOMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Zenaida HMY. Factores de riesgo asociados a la placenta previa en gestantes atendidas en el Hospital Ricardo Cruzado Rivarola de Nazca noviembre del 2014 a octubre del 2019. :72. [Internet]. [citado 10 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2685/T-TPMC-YELITZA%20ZENAIIDA%20HUACHIN%20MANTARI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Alexander Hiver Paulino Córdova Factores asociados a placenta previa en pacientes hospitalizadas en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital MINSA II-2 Tarapoto, en el periodo de mayo a noviembre del 2019.pdf [Internet]. [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/4087/MED.%20HUMANANA%20->



- %20Alexander%20Hiver%20Paulino%20C%C3%B3rdova.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Maria Del Carmen Tipaci Peñasquez.pdf [Internet]. [citado 10 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1919/1/Maria%20Del%20Carmen%20Tipaci%20Pe%c3%b1avasquez.pdf>
  17. Arteaga Aizprua M. Prevalencia de factores de riesgo asociados a placenta previa en gestantes del Hospital Alfredo G. Paulson durante el período enero 2018 - diciembre 2019 [Internet]. [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/16711/1/T-UCSG-PRE-MED-1109.pdf>
  18. Sandoval-García-Travesí FA, Reyes-Hernández MU, Sandoval-Barajas D, Morales-Hernández S, Tovar-Galván V, Hinojosa-Cruz JC, et al. Placenta previa: resultados perinatales en la experiencia de una unidad médica de tercer nivel. *Cir Cir.* diciembre de 2019;87(6):667-73. [citado 12 de noviembre de 2022]. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2444-054X2019000600667&script=sci\\_arttext&tlng=es#:~:text=La%20placenta%20previa%20\(PP\)%20es,asintom%C3%A1tico%20en%20el%20tercer%20trimestre](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2444-054X2019000600667&script=sci_arttext&tlng=es#:~:text=La%20placenta%20previa%20(PP)%20es,asintom%C3%A1tico%20en%20el%20tercer%20trimestre)
  19. Torres-Berra KC, Uriel-Calvo MM, Rincón-Franco S, De la Hoz-Valle JA, Romero-Infante XC. [Placenta previa: factores de riesgo e impacto en la morbimortalidad materno-perinatal en Bogotá, Colombia]. *Rev. Fac. Med.* 2022;70(3):e91936 (In Press). English. doi: <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v70n3.91936>
  20. Anderson-Bagga FM, Sze A. Placenta Previa. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK539818/>

## ANEXOS:

### ANEXO N°1

Matriz de consistencia

Título de la investigación: Factores asociados a placenta previa en gestantes hospitalizadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima, Perú. 2020

Pregunta de Investigación	Objetivos	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento de datos	Instrumento de recolección
¿Cuáles son los factores asociados a placenta previa en gestantes hospitalizadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal? Lima, Perú. 2020?	Determinar los factores asociados a placenta previa en gestantes hospitalizadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima, Perú. 2020	Los factores obstétricos están asociados a placenta previa en gestantes hospitalizadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal.	El presente estudio es descriptivo, transversal y retrospectivo	La relación de gestantes con el diagnóstico de placenta previa fue de 131 según la relación entregada por el INMP.	Ficha de recolección. Anexo n°3

Autor:

- JHAIRO MARTIN CABALLERO ARONES

Asesor:

- MGSTR. DR RULY ADOLFO VILLAIZAN HUATUCO

ANEXO N°2  
Matriz de variables

Variable		Definición	Tipo de variable según su naturaleza	Tipo por su relación	Indicador	Escala de medición	Categorías	Valores de las categorías	Medio de verificación
Placenta previa		Implantación anormal de la placenta en el segmento inferior del útero; pudiendo cubrir parcial o total la abertura del cuello uterino. Está asociada a hemorragias pre y postparto. <sup>(1)</sup>	Cualitativa	Dependiente	-	Nominal	()Oclusiva ()No oclusiva	0 1	Historia clínica
Factores socio demográficos	Edad	Años cumplidos durante el embarazo.	Cuantitativa	Independiente	Años	Razón	()< 35 ()≥ 35	0 1	Historia clínica
	Lugar de procedencia	Lugar de origen.	Cualitativa	Independiente	-	Nominal	()Lima Este ()Lima Centro ()Lima Sur ()Lima Norte	0 1 2 3	Historia clínica

							()Callao ()Provincia	4 5	
	Estado civil	Situación marital de una persona. <sup>(1)</sup>	Cualitativa	Independiente	-	Nominal	()Soltera ()Casada ()Viuda ()Conviviente	0 1 2 3	Historia clínica
	Antecedente de número de paridad	Número de partos que tiene una mujer. <sup>(1)</sup>	Cualitativa	Independiente	-	Nominal	()Nulípara ()Primípara solo 1 embarazo ()Multíparas: Presenta 2 o más partos	0 1 2	Historia clínica
	Antecedente de cesárea	Extracción del feto mediante histerotomía abdominal. <sup>(1)</sup>	Cualitativa	Independiente	-	Nominal	() Si () No	0 1	Historia clínica

Factores obstétricos	Antecedente de aborto	Expulsión del producto de fertilización antes de completar el término de la gestación y sin interferencia deliberada. <sup>(1)</sup>	Cualitativa	Independiente	-	Nominal	() Si () No	0 1	Historia clínica
	Antecedente de placenta previa	Diagnóstico previo de implantación anormal de la placenta en el segmento inferior del útero. <sup>(1)</sup>	Cualitativa	Independiente	-	Nominal	()Si ()No	0 1	Historia clínica
	Edad gestacional	Duración de la gestación, el cual inicia desde el primer día del último periodo menstrual; y es expresado en semanas. <sup>(1)</sup>	Cualitativa	Independiente	Semanas	Nominal	()22 a 28 ()29 a 36 ()>37	0 1 2	Historia clínica
Hábitos nocivos	Fumador	Personas con una historia o el hábito de fumar. <sup>(1)</sup>	Cualitativa	Independiente	-	Nominal	()Si ()No	0 1	Historia clínica



## ANEXO N°3

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### FACTORES ASOCIADOS A PLACENTA PREVIA EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL. LIMA, PERÚ. 2020

N° HC:

#### FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Edad

a. < 35 años ( ) 0

b. ≥ 35 años ( ) 1

2. Lugar de procedencia

a. Lima

Lima Este ( ) 0

Lima Centro ( ) 1

Lima Sur ( ) 2

Lima Norte ( ) 3

Callao ( ) 4

b. Provincia ( ) 5

3. Estado civil

a. Soltera ( ) 0

b. Casada ( ) 1

c. Divorciada ( ) 2

d. Conviviente ( ) 3

#### FACTORES OBSTÉTRICOS

1. Antecedente de número de paridad :

a) Nulípara ( ) 0

b) Primípara ( ) 1

c) Multípara ( ) 2

2. Antecedente de cesárea

a) Si ( ) 0

b) No ( ) 1

3. Antecedente de aborto

a) Si ( ) 0

b) No ( ) 1

4. Antecedente de placenta previa

a) Si ( ) 0

b) No ( ) 1

5. Número de semanas de gestación

a. 22 a 28 semanas ( ) 0

b. 29 a 36 semanas ( ) 1

c. > 37 semanas ( ) 2

HÁBITOS NOCIVOS

1. Fumador

a) Si ( ) 0

b) No ( ) 1



ANEXO N°4  
CARTA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA.

La Molina, 25 de septiembre de 2024

**Oficio No. 0861 - 2024 - CIEI-FMH- USMP**

Señor  
**Jhairo Martín Caballero Aronés**  
Alumno de pregrado  
Facultad de Medicina Humana  
Universidad de San Martín de Porres  
Presente

*Ref. Plan de Tesis: Factores asociados a placenta previa en gestantes hospitalizadas en el Instituto Materno Perinatal. Lima, Perú. 2020.*

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y en atención a su solicitud informarle que, en cumplimiento de las buenas prácticas clínicas y la legislación peruana vigente en materia de investigación científica en el campo de la salud, el Comité de mi presidencia, **sesión del 23 de septiembre evaluó y aprobó la enmienda por cambio de asesor, siendo el nuevo asesor el Dr. Ruly Adolfo Villaizan Huatuco; renuncia de la alumna Silvia Lucía Palomares Alva y agregación de palabra en el título del siguiente documento:**

- **Plan de Tesis: Factores asociados a placenta previa en gestantes hospitalizadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima, Perú. 2020.**

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines que correspondan.

Atentamente,



**Dr. Amador Vargas Guerra**  
Presidente

Comité Institucional de Ética en Investigación  
de la Facultad de Medicina Humana de la  
Universidad de San Martín de Porres