



**CONTROL PRENATAL:**

SU IMPORTANCIA EN EL CURSO DEL EMBARAZO NORMAL

RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR  
QUE PARA OBTENER EL POSGRADO DE  
MEDICINA FAMILIAR

P R E S E N T A :

DRA. MA. GUADALUPE DEL ROSARIO BARRERA MARQUEZ

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

ENERO DE 1984



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## C O N T E N I D O.

- I. PORTADA.
- II. CONTENIDO.
- III. LISTA DE CUADROS.
- IV. LISTA DE GRAFICAS.
- V. INTRODUCCION.
- VI. MATERIAL Y METODOS.
- VII. RESULTADOS.
- VIII. DISCUSION.
- IX. CONCLUSIONES.
- X. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

### III. LISTA DE CUADROS.

CUADRO	CONTENIDO
I.	Distribución por grupo de edad en control y - testigo.
II.	Distribución por grupo de edad y medio socioeco- nómico.
III.	Distribución por grupo de edad y ocupación.
IV.	Distribución por grupo de edad y estado civil.
V.	Distribución por grupo de edad y escolaridad.
VI.	Distribución por grupo de edad y tabaquismo.
VII.	Distribución por grupo de edad y n° de gesta- ciones.
VIII.	Distribución por grupo de edad y n° de partos.
IX.	Distribución por grupo de edad y n° de cesa- reas.
X.	Distribución por grupo de edad y n° de abortos.
XI.	Distribución por grupo de edad y n° de contro- les.
XII.	Distribución por grupo de edad y semanas de em- barazo en que inició en control prenatal.
XIII.	Distribución por grupo de edad y sexo de los -

## CUADRO

## CONTENIDO

- productos.
- XIV. Distribución por grupo de edad materna y peso del producto.
- XV. Distribución por grupo de edad materna y calificación de APGAR a los 5 minutos en los productos.
- XVI. Distribución por grupo de edad materna y Silverman de los productos.
- XVII. Distribución por grupo de edad materna y mortalidad perinatal.
- XVIII. Distribución por grupo de edad materna y productos obitados.
- XIX. Distribución por grupo de edad y valor de Hb. materna.
- XX. Distribución por grupo de edad y Q.S. materna.
- XXI. Distribución por grupo de edad y E.G.O. materna.
- XXII. Distribución por grupo de edad y V.D.R.L.
- XXIII. Distribución por grupo de edad, grupo sanguíneo y Rh maternos.
- XXIV. Distribución por grupo de edad y medicación -

## CUADRO

## CONTENIDO

- re.ribida.
- XXV. Distribución por grupo de edad y aumento ponderal.
- XXVI. Distribución por grupo de edad y tensión arterial.
- XXVII. Distribución por grupo de edad y resolución - del embarazo.
- XXVIII. Distribución por grupo de edad y parto distócico.
- XXIX. Distribución por grupo de edad e indicación de cesarea.
- XXX. Distribución por grupo de edad materna y clasificación perinatal de los productos.
- XXXI. Distribución por grupo de edad y complicaciones maternas.
- XXXII. Distribución por grupo de edad y método anticonceptivo postparto y cesarea.

#### IV. LISTA DE GRAFICAS.

GRAFICA	CONTENIDO
I.	Distribución por grupo de edad.
II.	Distribución por grupo de edad y medio socio-económico.
III.	Distribución por grupo de edad y ocupación.
IV.	Distribución por grupo de edad y edo. civil.
V.	Distribución por grupo de edad y escolaridad.
VI.	Distribución por grupo de edad y tabaquismo.
VII.	Distribución por grupo de edad y n° de gestaciones.
VIII.	Distribución por grupo de edad y n° partos.
IX.	Distribución por grupo de edad y n° cesareas.
X.	Distribución por grupo de edad y n° abortos.
XI.	Distribución por grupo de edad y n° controles
XII.	Distribución por grupo de edad y semanas de embarazo en que inició el control.
XIII.	Distribución por grupo de edad y sexo productos.
XIV.	Distribución por grupo de edad y peso productos.

## GRAFICA

## CONTENIDO

- XV. Distribución por grupo de edad y Apgar.
- XVI. Distribución por grupo de edad y Silverman.
- XVII. Distribución por grupo de edad materna y mortalidad perinatal por sexo.
- XVIII. Distribución por grupo de edad y productos obitados.
- XIX. Distribución por grupo de edad y Hb materna.
- XX. Distribución por grupo de edad y Q.3.
- XXI. Distribución por grupo de edad y E.G.O.
- XXII. Distribución por grupo de edad y V.D.R.L.
- XXIII. Distribución por grupo de edad, grupo sanguíneo y Rh control.
- XXIII' Distribución por grupo de edad, grupo sanguíneo y Rh testigo.
- XXIV. Distribución por grupo de edad y medicación.
- XXV. Distribución por grupo de edad y aumento ponderal.
- XXVI. Distribución por grupo de edad y tensión arterial.
- XXVII. Distribución por grupo de edad y resolución del embarazo



**GRAFICA****CONTENIDO**

- XVIII.** Distribución por grupo de edad y tipo de fuerza en el parto distócico.
- XXIX.** Distribución por grupo de edad e indicación cesarea.
- XXX.** Distribución por grupo de edad materna y clasificación perinatólogica.
- XXXI.** Distribución por grupo de edad y complicaciones maternas.
- XXXII.** Distribución por grupo de edad y método anti-conceptivo postparto y postcesarea.

## V. INTRODUCCION.

La "Historia Natural" de la reproducción humana esta -- constituida por la presencia continua de sucesos dentro del ciclo de la vida, una serie infinita de hechos enlazados en los que un individuo dado es depositario de las experiencias positivas y negativas de sus ancestros contenidos en los genes y cromosomas. (1)

El proceso reproductor generado y desarrollado íntegramente en la mujer, la afecta substancialmente y sus reacciones estan en función de sus condiciones biológicas a las que contribuyen en forma trascendente y con caracter predominante las situaciones socioeconómicas y culturales. (1)

De lo anterior se desprende el principal objetivo del -- presente trabajo de investigación, conferir la importancia real que en éste momento adquiere el adecuado "Control Prenatal", mejorar la calidad de la consulta prenatal para disminuir la incidencia de morbilidad materno-fetal. (1, 2, 3)

Aprovechar los recursos disponibles para enfocarlos hacia la prevención de estado patológicos en el binomio --

madre-hijo, que repercutirá en la disminución de demanda de servicios, despilfarro de recursos y el mejor nivel de vida del ser humano, es decir "producir una población más sana a través de la medicina preventiva para mujeres embarazadas, niños y familias, así garantizar para todo ser humano el mejor comienzo posible de la vida".( 1,2,- 3,4,6,7,8)

#### JUSTIFICACION.

En México existe un alto porcentaje de mujeres en edad fértil (40.7% en 1970) considerándola de los 15 a los 44 años, sabiendo que estadísticamente la mujer mexicana y en edad fértil corre el riesgo de morir en 1er. lugar por complicaciones del embarazo, parto y puerperio, por el solo hecho de serlo, aunado al elevado índice de mortalidad infantil (número de muertes en el primer año de vida por mil nacidos vivos, en 1980 39.7/1000 nacidos vivos) y la tasa de natalidad (34.0 nacidos vivos/1000 en 1980) hacen resaltar la necesidad del adecuado y oportuno "Control Prenatal" en el curso del embarazo normal. Se cuentan con los recursos tanto de personal como mate-

rial y físico para la realización de éste programa preventivo.(7,8,9,10,11,12)

#### HIPOTESIS.

Se establecen la Hipótesis de Nullidad y la Alternativa - tratando de demostrar la primera.

H<sub>0</sub>: No existe relación ni directa ni inversamente proporcional entre el número de consultas prenatales, la edad del embarazo a que se inician éstas y la morbilidad materno-fetal.

De donde la Hipótesis Alternativa.....

H<sub>1</sub>: A mayor número de consultas prenatales menor morbilidad materno-fetal.

E<sub>1</sub>: En cuanto menor sea la edad del embarazo en que la mujer acude a control, mayor será la posibilidad de que llegue a término con productos sanos.

#### ORGANIZACION.

El trabajo se planeo realizar en 7 meses iniciando con - la búsqueda de bibliografía sobre control prenatal del -

embarazo normal, posteriormente la recolección de datos básicos para el estudio extraídos de la consulta de Medicina Familiar, continuando con la tabulación y elaboración estadística de los datos, análisis e interpretación de los mismos.

#### FUENTES DE INFORMACION.

Los datos fueron tomados del expediente clínico materno y pediátrico, de la forma 4-30-6, la RF 1, la tarjeta -- de control prenatal, órdenes de laboratorio y gabinete.

## VI. MATERIAL Y METODOS.

Se seleccionaron dos grupos de pacientes al azar , que - asistieron a control prenatal de la consulta externa da la U.M.F. N° 1 del I.M.S.S. en Puebla, adscritas al consultorio N° 4, horario B-D, de Junio a Noviembre de 1983 éstos grupos sumaron 112 integrantes de los cuales solo formaron parte del estudio 105 seleccionados al azar por números aleatorios simples.

El grupo control se formó de 75 pacientes con los siguientes criterios de inclusión y exclusión respectivamente:

- pacientes embarazadas de 18 a 35 años de edad, medio socioeconómico medio bajo y bajo, escolaridad primaria , antecedentes heredo familiares sin importancia, personales patológicos sin datos positivos en el momento del embarazo, antecedentes gineco-obstétricos, y que hayan asistido cuando menos a dos controles.

- pacientes embarazadas menores de 18 años de edad y mayores de 35 años, con heredo-familiares, personales patológicos en el momento del embarazo positivos, medio socioeconómico medio alto ó alto.

El grupo testigo quedó integrado por un número de 30 pacientes y los criterios son:

- de inclusión: pacientes embarazadas de 18 a 35 años de edad, sin heredo-familiares ni personales patológicos de importancia en el momento del embarazo, medio socio-económico medio bajo ó bajo, escolaridad primaria, antecedentes gineco-obstétricos y con la salvedad de no haber asistido a más de un control ó en su defecto a ninguno.

- de exclusión: pacientes embarazadas menores de 18 años y mayores de 35, con heredo-familiares y personales patológicos positivos en el momento del embarazo, medio socio-económico medio alto ó alto.

Se utilizaron 32 parámetros en cada paciente independientemente de que formara parte del grupo control ó del testigo, a saber:

- edad, medio socio-económico, personales patológicos, - tabaquismo, alcoholismo, estado nutricional (dato que no fué posible recabar por no contar con la talla de cada - paciente), número de gestaciones, partos, cesárea y a--bortos (incluyendo la vía por la cuál se resolvió el em--barazo que motivo nuestro estudio), número de controles- edad del embarazo a la que iniciaron, aumento ponderal - y resolución del embarazo, clasificación perinatólógica, sexo, peso, Apgar y Silverman del producto, mortalidad

perinatal, morbi-mortalidad materna, dentro de los datos de laboratorio: BH, G.S., E.G.O., V.D.R.L, grupo sanguíneo y Rh; tensión arterial, exposición a Rx, a agentes teratogénicos, inmunizaciones durante el embarazo, específicamente toxoide tetánico, medicación durante el embarazo, índice de fertilidad.

Cada uno de los parámetros anteriores se distribuyeron de acuerdo a la frecuencia de su presentación, en grupos de edad, distribuidos en 4 intervalos: de 18 a 21 años, 22 a 25 años, 26 a 29 años, y finalmente 30 a 35 años.

De los resultados se calcularon porcentajes, promedios - media aritmética, desviación estandar, y para las pruebas de hipótesis valores de Z, con significancia de 0.05 por ciento.



## VII. R E S U L T A D O S.

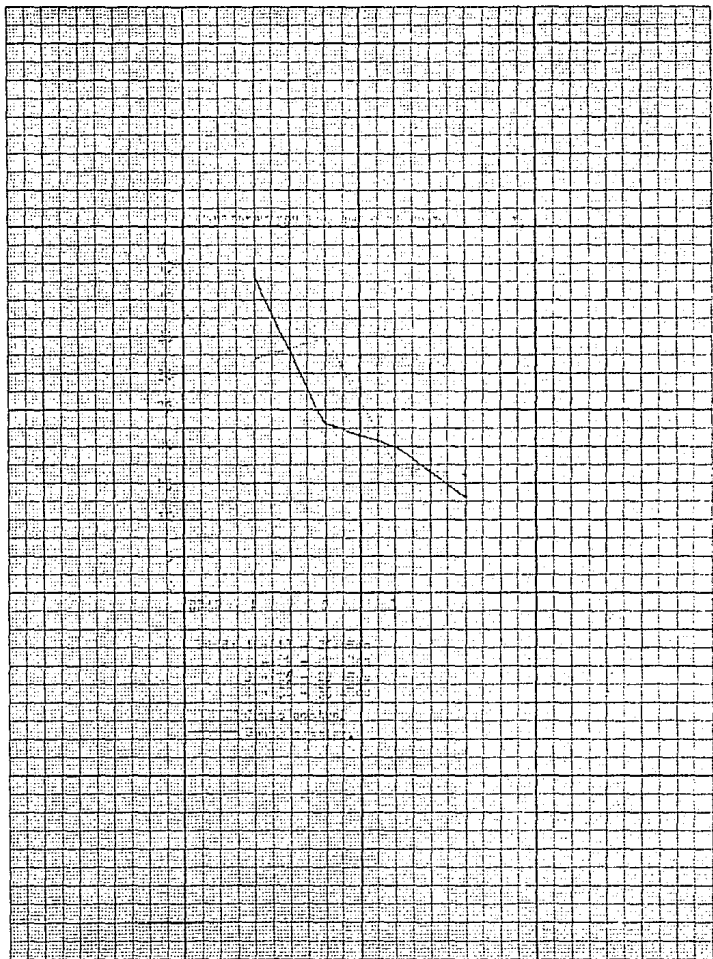
La distribución por grupo de edad en las pacientes tanto del grupo control como testigo se representan en el cuadro n° I y gráfica I.

CUADRO I. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD EN  
EL GRUPO CONTROL Y TESTIGO

Grupos de edad	Control		Testigo	
	N°	%	N°	%
18 - 21	24	32.0%	13	43.3%
22 - 25	26	34.6%	7	23.3%
26 - 29	13	17.3%	6	20.0%
30 - 35	12	16.0%	4	13.3%
Total	75	100.0%	30	100.0%

El medio socio-económico se clasificó en : medio socio-económico Medio bajo y Bajo. La distribución por grupo de edad en ambos grupos control y testigo se resume en el cuadro n° II y se representa en la gráfica II.

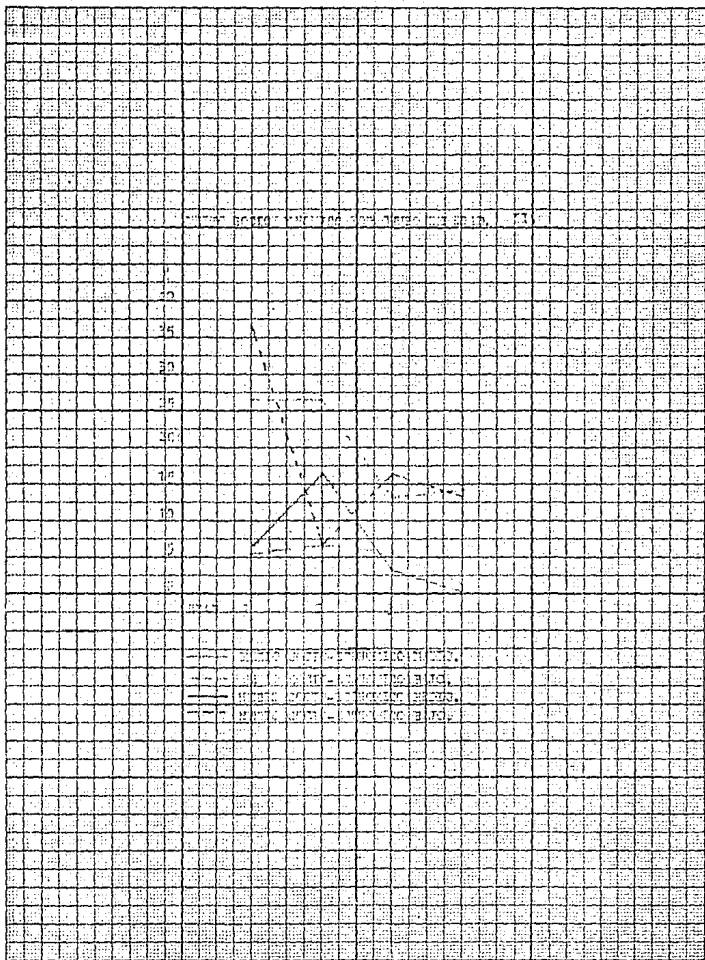
Con relación a la ocupación de las pacientes se agrupó en: Labores del hogar, Empleadas, y al último grupo de profesionistas. Se encuentran representados en el cuadro III y en la gráfica III.



CUADRO II. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD Y  
MEDIO SOCIO-ECONOMICO

Grupos de edad	Control				Testigo			
	Medio B		Bajo		Medio B		Bajo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	4	5.3	20	26.6	2	6.6	11	36.6
22 - 25	5	6.6	20	26.6	5	16.6	2	6.6
26 - 29	4	5.3	10	13.3	1	3.3	5	16.6
30 - 35	1	1.3	11	14.6	0	0.0	4	13.3
Total	14	18.6	61	81.3	8	26.6	22	73.3

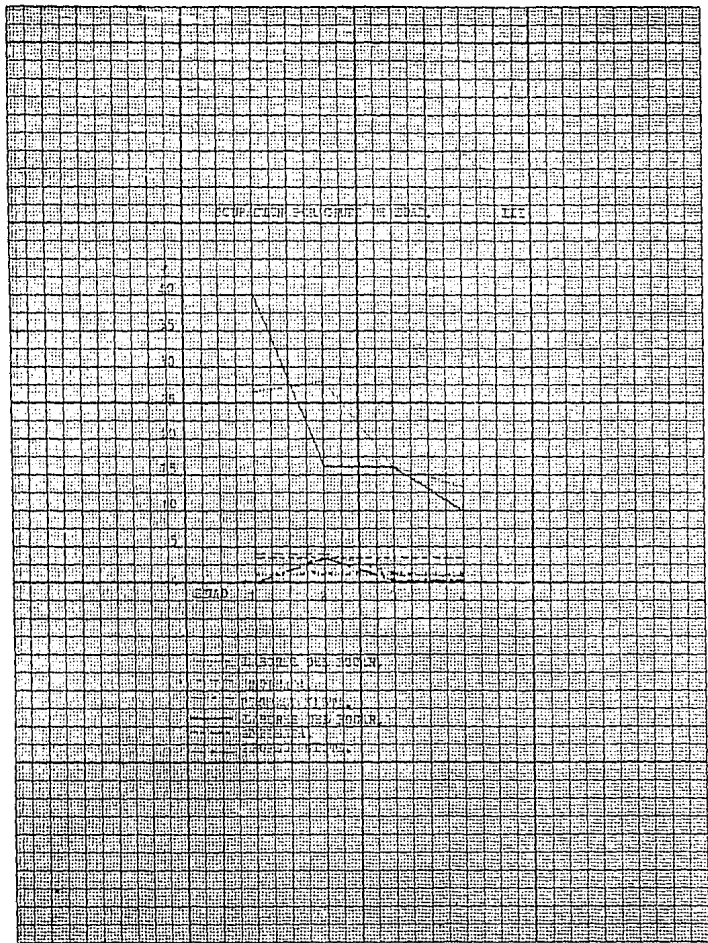
El estado civil de las pacientes se dividió en : Casada, soltera, unión libre. En el grupo control de los 18 a 21 años el 30.6% fueron casadas; 33.3% de los 22 a los 25 años; 18.6% de los 26 a los 29 años y de los 30 a 35 años el 16.0%, en total el 98.6% de casadas. En el grupo de solteras solo se encontró el 1.3% de los 18 a los 21 años. En el testigo el subgrupo de casadas se distribuyo de la siguiente manera: 43.3% de los 18 a 21 años; 20% de los 22 a los 25 años; 20% de los 26 a los 29 y 13.3% de los 30 a los 35 años, con un total de 96.6%. No se registraron incidencias en relacion a solteras, solo el subgrupo de unión libre mostró el 3.3% de los 22 a 25a.



CUADRO III. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

Y OCUPACION

Grupos de edad	Control						Testigo					
	Lab. H		Emp.		Prof.		Lab. H		Emp.		Prof.	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	20	26.6	3	4.0	1	1.3	12	40.0	1	3.3	0	0.0
22 - 25	21	28.0	3	4.0	1	1.3	5	16.6	1	3.3	1	3.3
26 - 29	12	16.0	1	1.3	1	1.3	5	16.6	1	3.3	0	0.0
30 - 35	10	13.3	1	1.3	1	1.3	3	10.0	1	3.3	0	0.0
Total	63	84.0	8	10.6	4	5.3	25	83.3	4	13.3	1	3.3



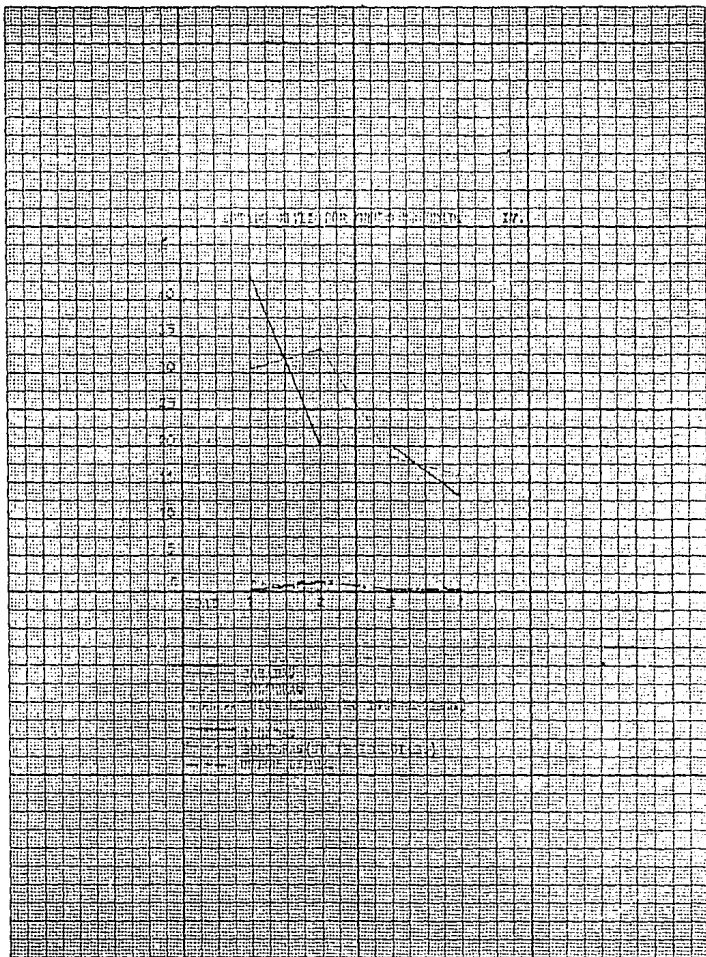
Estos datos se encuentran en el cuadro IV y gráfica del mismo número.

CUADRO IV. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD Y ESTADO CIVIL

Grupos de edad	Control				Testigo			
	Casadas		Solt.		Casadas		U.Lib.	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	23	30.6	1	1.3	13	43.3	0	0.0
22 - 25	25	33.3	0	0.0	6	20.0	1	3.3
26 - 29	14	18.6	0	0.0	6	20.0	0	0.0
30 - 35	12	16.0	0	0.0	4	13.3	0	0.0
Total	74	98.6	1	1.3	29	96.6	1	3.3

Con relacion a la escolaridad tanto del grupo control - como del testigo, se analizarón los siguientes puntos: - analfabetas, primaria incompleta, primaria completa, ~~sec~~ secundaria, comercio y profesional, así como el subgrupo - donde se ignora el grado de escolaridad. (ver cuadro V y gráfica V).

El índice de tabaquismo en ambos grupos fue: de 18 a 21 años control 1.3% y testigo 3.3%; de 22 a 25 años control (c)- 1.3% y testigo (t) 0%; de 26 a 29 años c y t desiertos.





De 30 a 35 años c y t con 1.3% y 0% respectivamente. En total o 4.0% y t 3.3%. (cuadro y gráfica VI).

CUADRO V: DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD Y

ESCOLARIDAD

Grupos de edad.

Edad		18 - 21		22 - 25		26 - 29		30 - 35	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1	C	0	0.0	1	1.3	0	0.0	0	0.0
	T	2	6.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
2	C	1	1.3	2	2.6	2	2.6	0	0.0
	T	0	0.0	1	3.3	0	0.0	0	0.0
3	C	6	8.0	5	6.6	3	4.0	3	4.0
	T	1	3.3	0	0.0	2	6.6	0	0.0
4	C	9	12.0	13	17.3	6	8.0	6	8.0
	T	7	23.3	2	6.6	1	3.3	4	13.3
5	C	4	5.3	1	1.3	0	0.0	1	1.3
	T	2	6.6	1	3.3	2	6.6	0	0.0
6	C	2	2.6	3	4.0	1	1.3	1	1.3
	T	0	0.0	1	3.3	1	3.3	0	0.0
7	C	2	2.6	1	1.3	2	2.6	0	0.0
	T	1	3.3	2	6.6	0	0.0	0	0.0

1= Analfabetas.

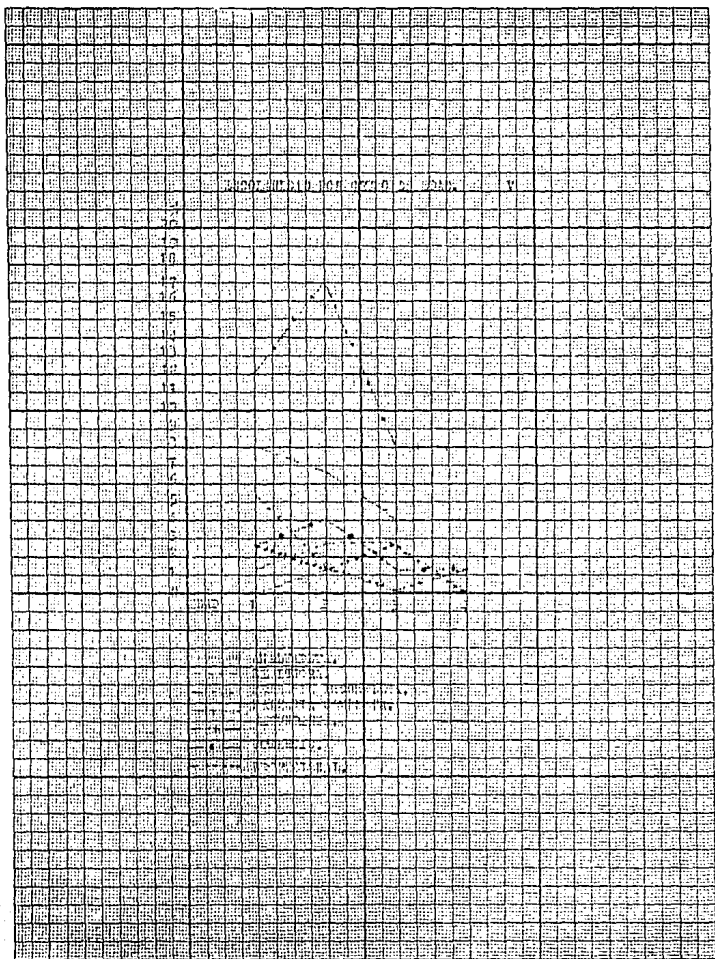
2= Se ignora. 3= Primaria incompleta.

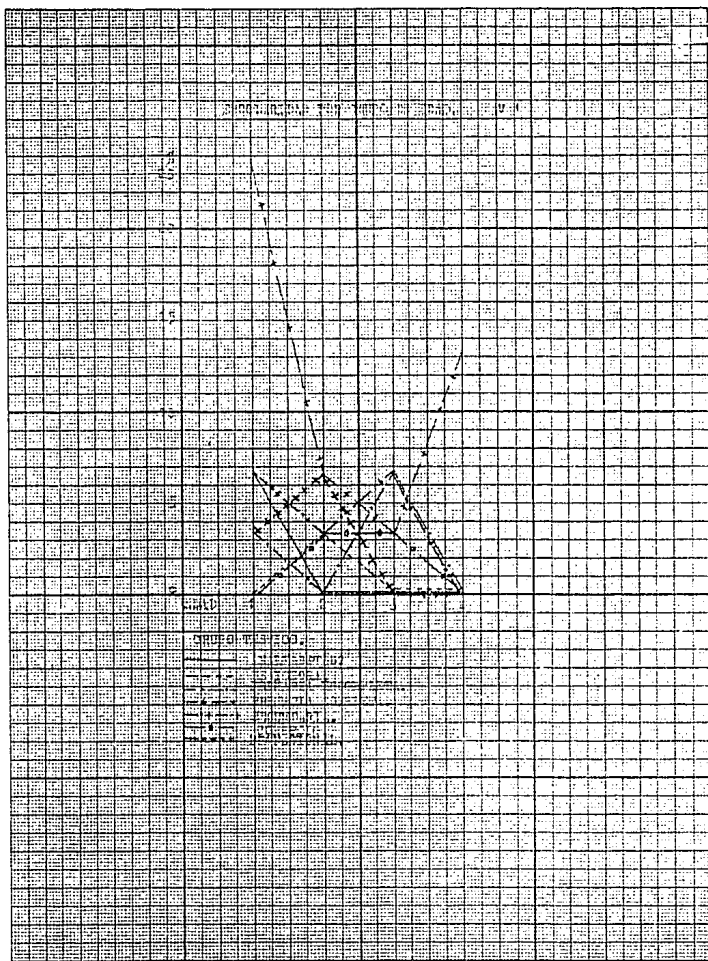
ta.

4= Primaria completa 5= Secundaria

6= Comercio

7= Profesional, C=Control T=Testigo





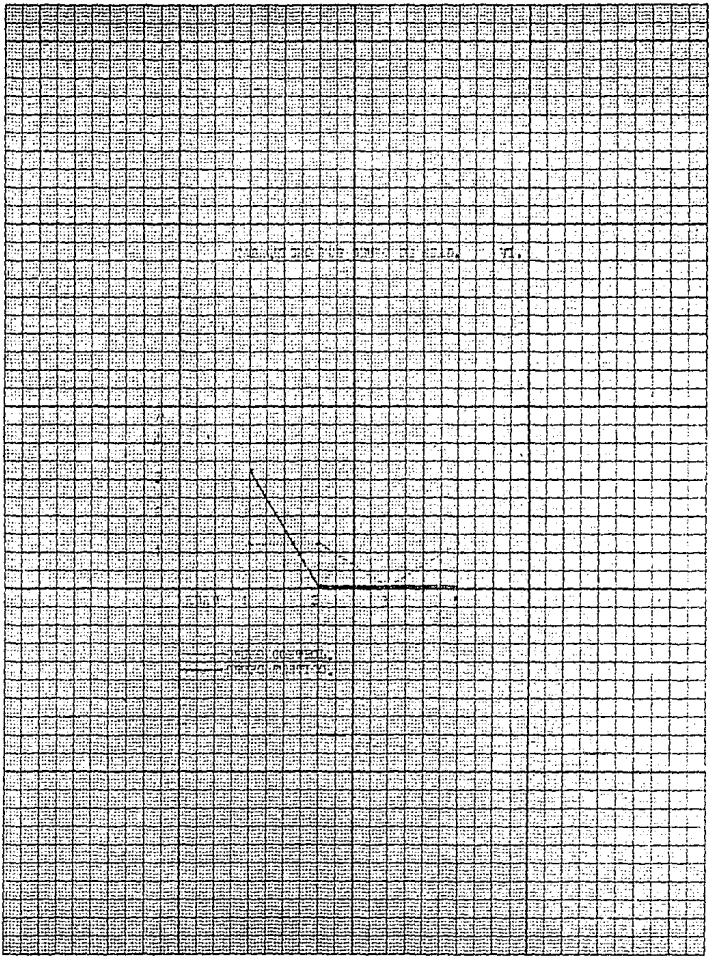
CUADRO VI. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD Y

TABAQUISMO

Grupos de edad	Control		Testigo	
	Nº	%	Nº	%
18 - 21	1	1.3	1	3.3
22 - 25	1	1.3	0	0.0
26 - 29	0	0.0	0	0.0
30 - 35	1	1.3	0	0.0
Total	3	4.0	1	3.3

Se distribuyó al grupo de Gestaciones en tres subgrupos: Gesta I, Gesta II, Gesta III ó más. Los resultados fueron los siguientes:

De 18 a 21 años c 14.6% y t 16.6% **GI**, 22 a 25 años c 8% t 0%; de 26 a 29 años c sin incidencias y t 3.3%; de 30 a 35 años c 2.6% y t desierto. En relacion a **GII**: de 18 a 21 años c 10.6% y t 16.6%; 22 a 25 c 8% y t 10%; de 26 a 29 años c 2.6% y t 3.3%; 30 a 35 años c 1.3% y t desierto. **GIII**: 18 a 21 años c 6.6% y t 10%; de 22 a 25 años c 18.6 y t 13.3%; 26 a 29 años c 14.6% y t 13.3%; - de 30 a 35 años c 12% y t 13.3%. Los datos anteriores se encuentran en el cuadro y gráfica VII.

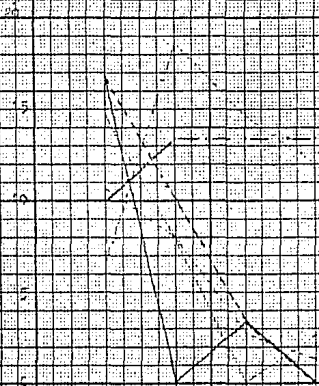


CUADRO VII. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

Y N° GESTACIONES

Grupos de edad	Control						Testigo					
	G I		G II		G III +		G I		G II		G III +	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
18 - 21	11	14.6	8	10.6	5	6.6	5	16.6	5	16.6	3	10.0
22 - 25	6	8.0	6	8.0	14	18.6	0	0.0	3	10.0	4	13.3
26 - 29	0	0.0	2	2.6	11	14.6	1	3.3	1	3.3	4	13.3
30 - 35	2	2.6	1	1.3	9	12.0	0	0.0	0	0.0	4	13.3
Total	19	25.3	17	22.6	39	52.0	6	20.0	9	30.0	15	50.0

18. IS BATHOMETRICAL FOR GROUP DE 2242, VI.



1000 FT  
 500 FT  
 200 FT  
 100 FT  
 50 FT  
 20 FT  
 10 FT  
 5 FT  
 2 FT  
 1 FT  
 0 FT

Para el número de partos de cada paciente, se incluyó: P I (primiparas), P II (dos partos) y P III ó más. Se utilizó la misma clasificación para el grupo control y el testigo. Se resumen los datos en el cuadro VIII y gráfica del mismo número.

Se empleó la misma clasificación para el número de Cesareas: C I; C II; C III ó más y se encuentran en la gráfica y cuadro IX.

Otro antecedente Gineco-Obstétrico que se tomó en cuenta fue el número de abortos. De los 18 a 21 años el 4% del c tenía A I, el t cero. De 22 a 25 años c 4% A I; t 10%. En el c de los 26 a 29 años A I 5.3 , t 0%. De 30 a 35 años A I c 2.6% y t 3.3%. A II : de 18 a 21 años c C, t - 6.6%. De 22 a 25 años c 1.3% y t 0%. De 26 a 29 años c 1.3% y t 0%. De 30 a 35 años c y t 0%. A III: solo se presentó el 1.3% de los 22 a 25 años. En el grupo testigo no se presentaron incidencias. Ver cuadro y gráfica - X.

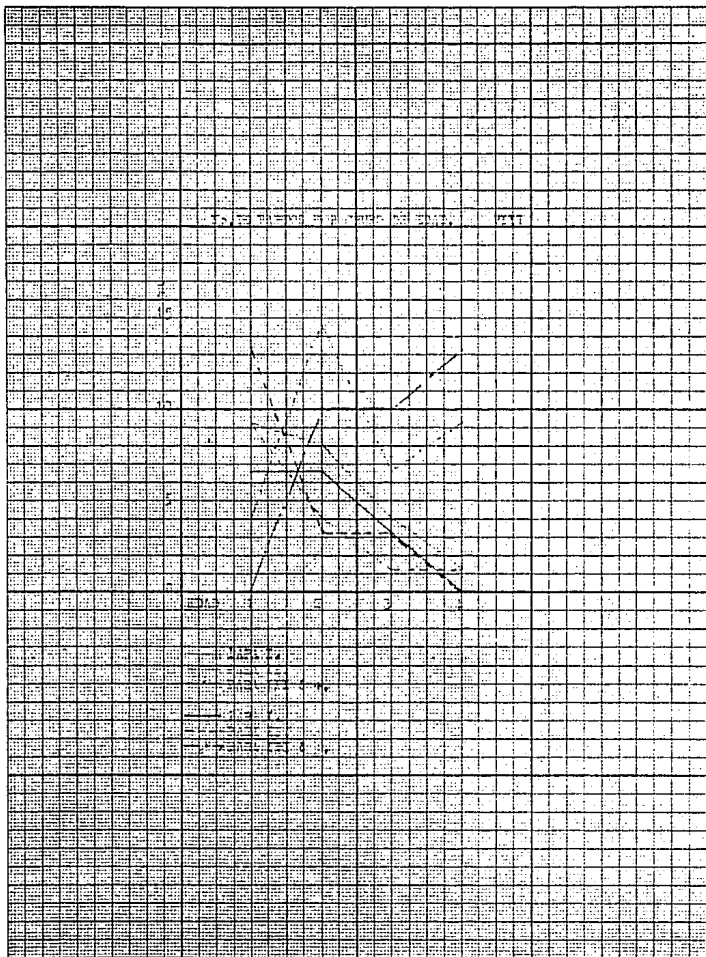
Se analizaron los controles a los que asistieron en total cada paciente . En el grupo control se investigaron: de 2 a 5 controles; de 6 a 9 controles y de 10 ó más.



GUADRO VIII. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

Y N° DE PARTOS.

Grupos de edad	Control						Testigo					
	P I		P II		P III +		P I		P II		P III +	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
18 - 21	7	9.3	7	9.3	3	4.0	2	6.6	4	13.3	0	0.0
22 - 25	6	8.0	3	4.0	11	14.6	2	6.6	1	3.3	3	10.0
26 - 29	3	4.0	1	1.3	5	6.6	1	3.3	1	3.3	3	10.0
30 - 35	1	1.3	1	1.3	7	9.3	0	0.0	0	0.0	4	13.3
Total	17	22.6	12	16.6	26	34.6	5	16.6	6	20.0	10	33.3



QUADRO IX. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD;

Y N° CESAREAS

Grupo de edad	Control						Testigo					
	G I		G II		G III +		G I		G II		G III +	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
18 - 21	5	6.6	1	1.3	1	1.3	2	6.6	4	13.3	1	3.3
22 - 25	4	5.3	2	2.6	1	1.3	1	3.3	1	3.3	0	0.0
26 - 29	2	2.6	2	2.6	4	5.3	0	0.0	0	0.0	1	3.3
30 - 35	2	2.6	1	1.3	1	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	13	17.3	6	8.0	7	9.3	3	10.0	5	16.6	2	6.6

PO. DE CÁMERA FOR DOPPEL 2010. III

1

2

10

11

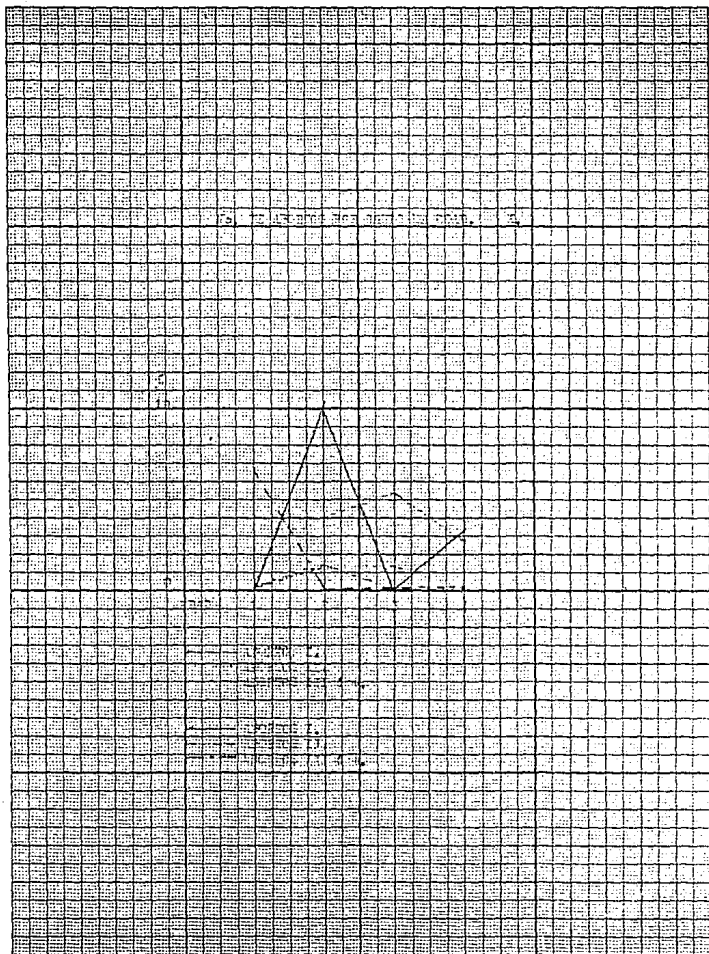
12

SECRET  
SECRET  
SECRET  
SECRET  
SECRET

QUADRO X. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

Y NO. ABORTOS

Grupos de edad	Control						Testigo			
	A I		A II		A III +		A I		A II	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	3	4.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	6.6
22 - 25	3	4.0	1	1.3	1	1.3	3	10.0	0	0.0
26 - 29	4	5.3	1	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
30 - 35	2	2.6	0	0.0	0	0.0	1	3.3	0	0.0
Total	12	16.0	2	2.6	1	1.3	4	13.3	2	6.6

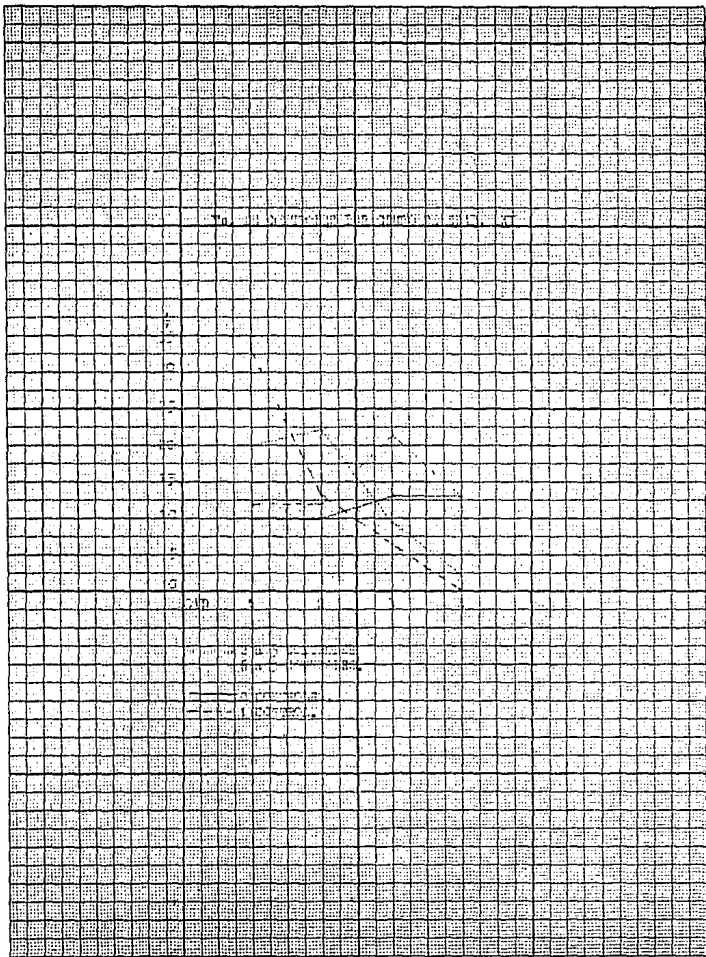


El testigo se analizó de manera diferente, primero cero controles y después un control. Se resumen los resultados en el cuadro y gráfica XI, cabe aclarar que en el control no hubo incidencias en el subgrupo de 10 a más - controles prenatales.

CUADRO XI. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD  
Y CONTROLES

Grupos de edad	Control				Testigo			
	2 - 5 C		6 - 9 C		0 C		1 C	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	15	20.0	9	12.0	3	10.0	10	33.3
22 - 25	17	22.6	9	12.0	3	10.0	4	13.3
26 - 29	7	9.3	16	21.3	4	13.3	2	6.6
30 - 35	2	2.6	10	13.3	4	13.3	0	0.0
Total	41	54.6	34	45.3	14	46.6	16	53.3

La edad del embarazo en que se inició el control prenatal se clasificó: de 4 a 14 semanas, 15 a 27 semanas, de 28 a 40 semanas, para ambos, control y testigo. El grupo testigo no presentó incidencias en el subgrupo de los - controles iniciados a las 4 - 14 semanas. ( ver cuadro - y gráfica XII)

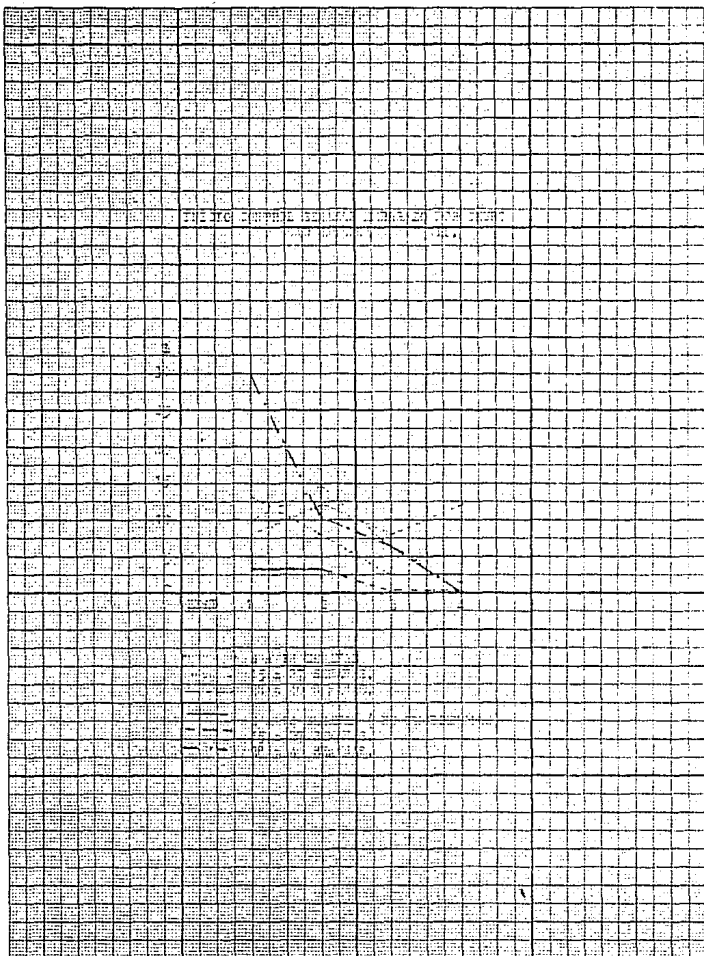




CUADRO XII. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

Y SEMANAS EMBARAZO INICIO CONTROL P.

Grupos de edad	Control						Testigo					
	4 - 14		15 - 27		28 - 40		4 - 14		15 - 27		28 - 40	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	6	8.0	8	10.6	10	13.3	0	0.0	1	3.3	9	30.0
22 - 25	9	12.0	11	14.6	6	8.0	0	0.0	1	3.3	3	10.0
26 - 29	6	8.0	5	6.6	2	2.6	0	0.0	0	0.0	2	6.6
30 - 35	9	12.0	1	1.3	2	2.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	30	40.0	25	33.3	20	26.6	0	0.0	2	6.6	14	46.6



El sexo de los recién nacidos se dividió en: Masculino - (M), y Femenino (F) para ambos grupos, control y testigo encontrando: de 18 a 21 años o 17.3 % M y 14.6% F, en el t 20% de M y 23.3% de F. De 22 a 25 años o 17.3% M y -- 17.3% F, el t 3.3% de M y 20% de F. De 26 a 29 años en - el o 6.6% M y 10.6 F, en el t 16.6% M y 3.3% F. De 30 a 35 años o 12% de M y 4.0% de F, en el t M 6.6% y 6.6% F. En total el grupo control presentó 53.3% M y 46.6 F. El testigo 46.6 M y 53.3 F. Estos resultados se esquematizan en el cuadro y gráfica XIII.

El peso de los productos se clasificó en : menos de -- 2,500 grs, de 2,500 a 3,500 grs. y de más de 3,500 grs. En el testigo no se presentaron incidencias en el subgrupo de más de 3,500 grs. (ver cuadro y gráfica XIV).

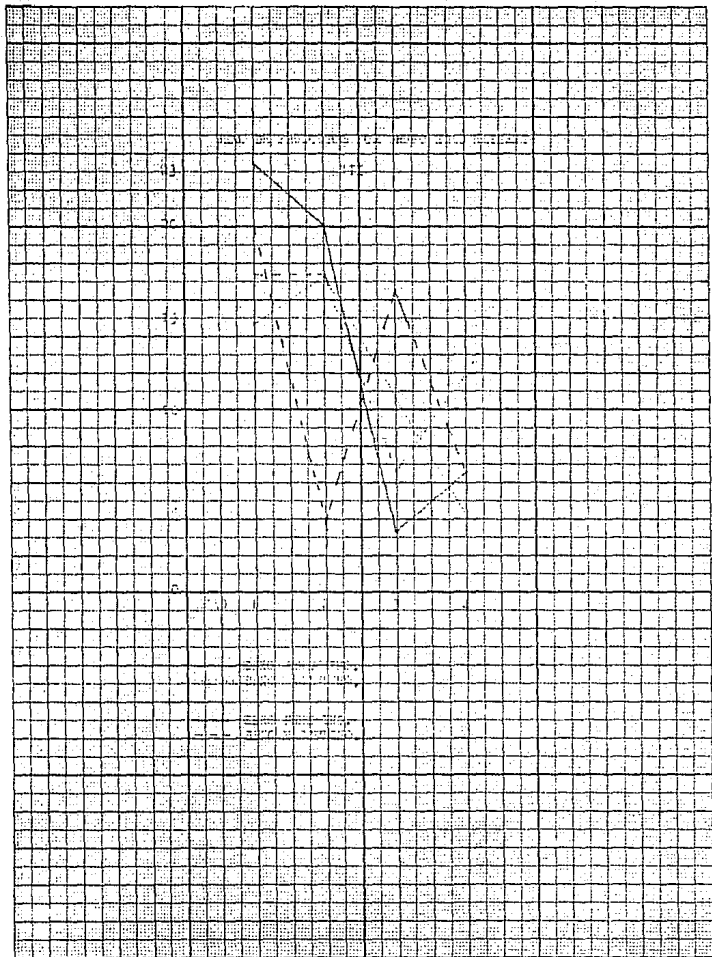
Se calificó a los productos con APGAR a los 5 minutos, - con escala del 1 al 10. Los subgrupos se clasificaron en menos de 5 de APGAR, de 6 a 7, y 8 ó más, y un grupo don de se ignora la calificación dada por el personal de perinatología. Los resultados se pueden apreciar tanto - para el grupo control como para el testigo en la gráfica y cuadro IV.

CUADRO VIII. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD, Y

SEXO DE LOS PRODUCTOS

Grupos de edad	CONTROL				TESTIGO			
	M		F		M		F	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	13	17.3	11	14.6	6	20.0	7	23.3
22 - 25	13	17.3	13	17.3	1	3.3	6	20.0
26 - 29	5	6.6	8	10.6	5	16.6	1	3.3
30 - 35	9	12.0	3	4.0	2	6.6	2	6.6
Total	40	53.3	35	46.6	14	46.6	16	53.3

Los productos que presentaron manifestaciones de Insuficiencia respiratoria fueron calificados con el índice de SILVERMAN en escala del 1 al 3 dependiendo del menor ó mayor grado de insuficiencia respiratoria que presentaron en ese momento, dicha calificación fué otorgada por el personal de Perinatología. En el grupo control solo encontramos SILVERMAN 1 en el grupo de edad materna de 22 a 25 años, el 1.3% y en el testigo de los 22 a 25 años el 3.3% con SILVERMAN 3, datos que se encuentran en el cuadro y gráfica XVI.



CUADRO XIV. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

MATERNA Y PESO DEL PRODUCTO.

Grupos de edad	Control						Testigo					
	- 2,500		2,500 a 3,500		+ 3,500		- 2,500		2,500 a 3,500		+ 3,500	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	3	4.0	19	25.3	2	2.6	1	3.3	12	40.0	0	0.0
22 - 25	3	4.0	16	21.3	7	9.3	0	0.0	7	23.3	0	0.0
26 - 29	1	1.3	10	13.3	2	2.6	0	0.0	6	20.0	0	0.0
30 - 35	2	2.6	7	9.3	3	4.0	1	3.3	3	10.0	0	0.0
Total	9	12.0	52	69.3	14	18.6	2	6.6	28	93.3	0	0.0

CUADRO XIV. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

MATERNA Y PESO DEL PRODUCTO.

Grupos de edad	Control						Testigo					
	- 2,500		2,500 a 3,500		+ 3,500		- 2,500		2,500 a 3,500		+ 3,500	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	3	4.0	19	25.3	2	2.6	1	3.3	12	40.0	0	0.0
22 - 25	3	4.0	16	21.3	7	9.3	0	0.0	7	23.3	0	0.0
26 - 29	1	1.3	10	13.3	2	2.6	0	0.0	6	20.0	0	0.0
30 - 35	2	2.6	7	9.3	3	4.0	1	3.3	3	10.0	0	0.0
Total	9	12.0	52	69.3	14	18.6	2	6.6	28	93.3	0	0.0

REGIO DE LAZIO (PROVINCIA DI ROMA) -  
 CENSUS OF THE POPULATION - 1971

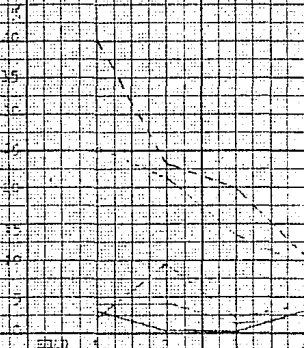


FIGURE 4

POPULATION IN THOUSANDS

1961 1962 1963 1964 1965 1966 1967 1968 1969 1970 1971

40 35 30 25 20 15 10 5 0

1 2 3 4 5 6 7 8 9



CUADRO XV. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD Y

APGAR DE 5 \*

Grupos de edad

APGAR	18 - 21		22 - 25		26 - 29		30 - 35		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
?	C	0	0.0	1	1.3	0	0.0	0	0.0
	T	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- 5	C	0	0.0	1	1.3	0	0.0	0	0.0
	T	1	3.3	1	3.3	0	0.0	0	0.0
6-7	C	0	0.0	2	2.6	0	0.0	0	0.0
	T	3	10.0	1	3.3	0	0.0	1	3.3
8 +	C	23	30.6	23	30.6	12	16.0	12	16.0
	T	8	26.6	5	16.6	6	20.0	2	6.6

CUADRO XVI. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD Y

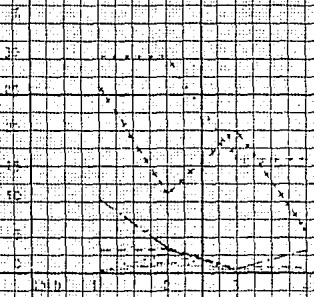
SILVERMAN

Grupos de edad	Control+		Testigo++	
	Nº	%	Nº	%
18 - 21	0	0.0	0	0.0
22 - 25	1	1.3	1	3.3
26 - 29	0	0.0	0	0.0
30 - 35	0	0.0	0	0.0
Total	1	1.3	1	3.3

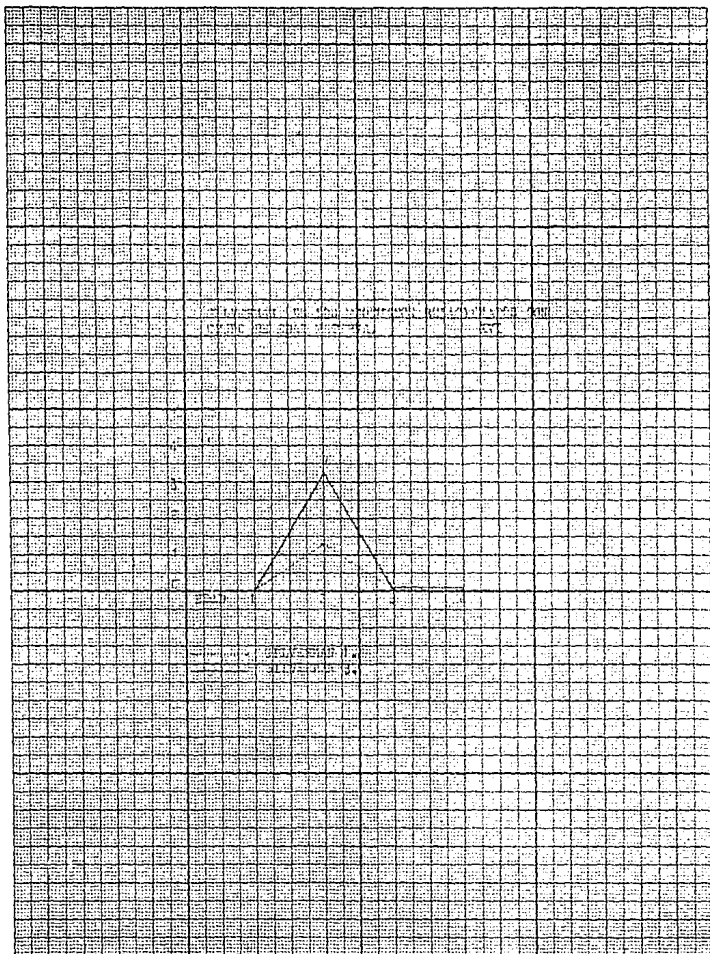
+ = SILVERMAN 1

++ = SILVERMAN 3

**TESTE E VALUTAZIONE DEL RENDIMENTO AL LAVORO**  
 IN UN'AZIENDA



GIORNO	VALORE
1	0
2	20
3	30
4	40
5	50
6	60
7	55
8	50
9	45
10	40

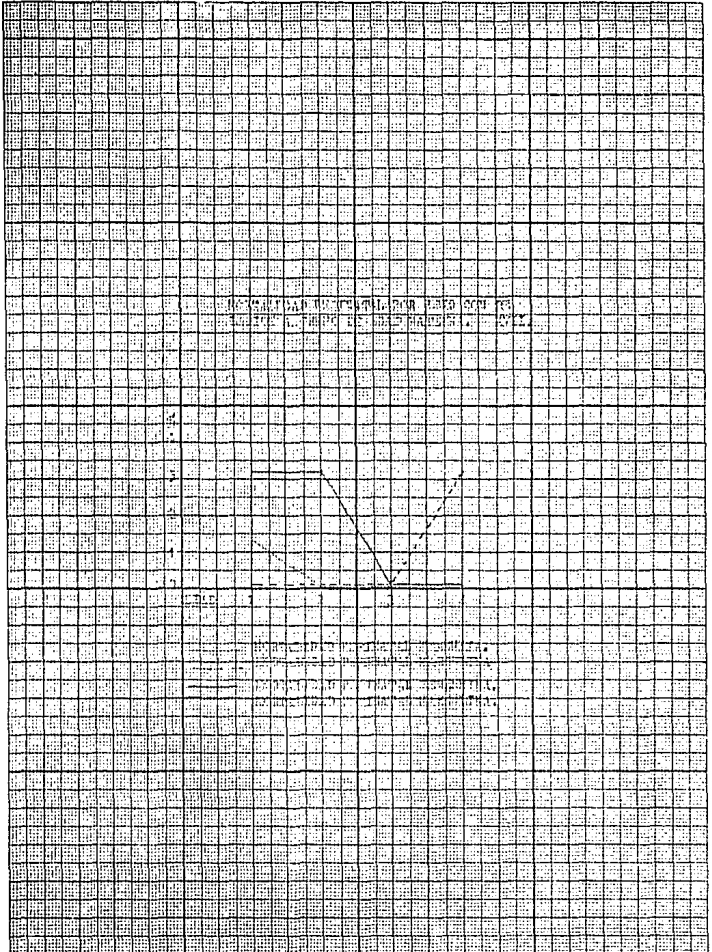


La mortalidad perinatal se clasificó por sexo en el grupo control y testigo. No se encontraron incidencias en el grupo control en el sexo masculino. De 18 a 21 años 0 1.3% F. En el testigo M 3.3% de los 30 a 35 años. De 18 a 21 años 3.3% F y de 22 a 25 años 3.3% F. (ver cuadro y gráfica XVII).

En el grupo Control no hubo incidencias tanto en M como en F de Obitos. En el testigo solo de los 30 a 35 años el 3.3% de M. De los 18 a 21 años 3.3% F. (Cuadro y gráfica XVIII)

CUADRO XVII. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD  
Y MORTALIDAD PERINATAL

Grupos de edad	Control				Testigo			
	M		F		M		F	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	0	0.0	1	1.3	0	0.0	1	3.3
22 - 25	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.3
26 - 29	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
30 - 35	0	0.0	0	0.0	1	3.3	0	0.0
Total	0	0.0	1	1.3	1	3.3	2	6.6



CUADRO XVIII. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

Y PRODUCTOS OBITADOS

Grupos de edad	Control				Testigo			
	M		F		M		F	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.3
22 - 25	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
26 - 29	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
30 - 35	0	0.0	0	0.0	1	3.3	0	0.0
Total	0	0.0	0	0.0	1	3.3	1	3.3

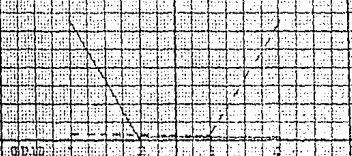
Se analizaron los resultados de laboratorio prenatales y se clasificaron en BH ; Q.S. ; E.G.O. V.D.R.L. ; Grupo san guineo y Rh.

La Biometria hemática aportó datos de interés , se tomo en cuenta la Hb (hemoglobina) y se lo clasifico: Normal ; menos de 10 gramos % y un grupo donde se ignoraba la cifra ya sea por no contar con laboratorio ó por haberse omitido el dato en la orden de laboratorio (cuadro y gra fica XIX).

La Química sanguínea se subdividió en : Normal y Se igno ra. Cuadro y gráfica XX.

En el exámen general de orina se tomaron en cuenta: Nor-

PROBING THE DEEPER REVERIES OF THE  
MIND OF THE FUTURE



THE FUTURE IS A  
MIND OF THE FUTURE  
MIND OF THE FUTURE  
MIND OF THE FUTURE

mal, Bacterias positivas (+), Fosfatos +, Células +, Leucocitos, Levaduras y por último un subgrupo donde se ignoran los resultados (cuadro y gráfica XII).

El V.D.R.L. dividió en : positivo (+), Negativo (-) y Se ignora. Cuadro XIII.

El Grupo sanguíneo y el Rh se clasificó de la siguiente manera: O+, A+, B+, O- y Se ignora. Cuadro y gráfica - XXIII.

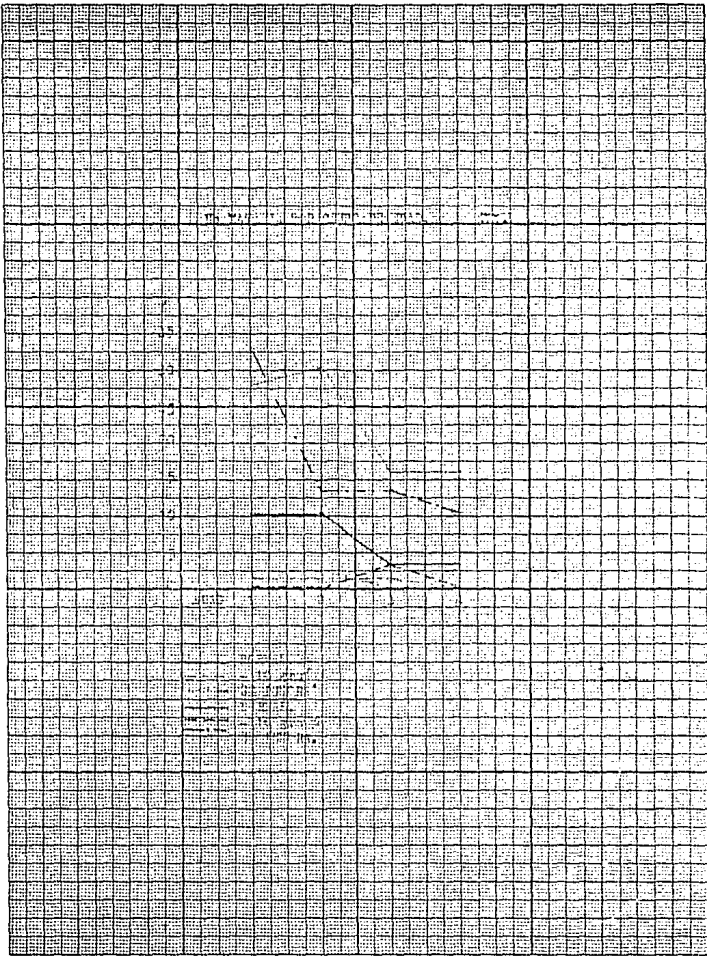
CUADRO XIX. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD Y

VALOR DE Hb METERNA

Hb.		Grupos de edad							
		18 - 21		22 - 25		26 - 29		30 - 35	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
N1	C	21	28.0	23	30.6	12	16.0	12	16.0
	T	3	10.0	3	10.0	1	3.3	1	3.3
-10g	C	1	1.3	1	1.3	1	1.3	0	0.0
	T	0	0.0	0	0.0	1	3.3	0	0.0
?	C	2	2.6	2	2.6	0	0.0	0	0.0
	T	10	33.3	4	13.3	4	13.3	3	10.0

Con relacion al tipo de medicación que recibió la paciente durante el embarazo fué en el grupo control del 90.6% polivitaminas y fumarato ferroso, el 9.3% no recibió medicación. En el Testigo el 33.3% recibió polivitaminas y





el 66.6% ninguna medicación. Ver cuadro y gráfica XXIV.

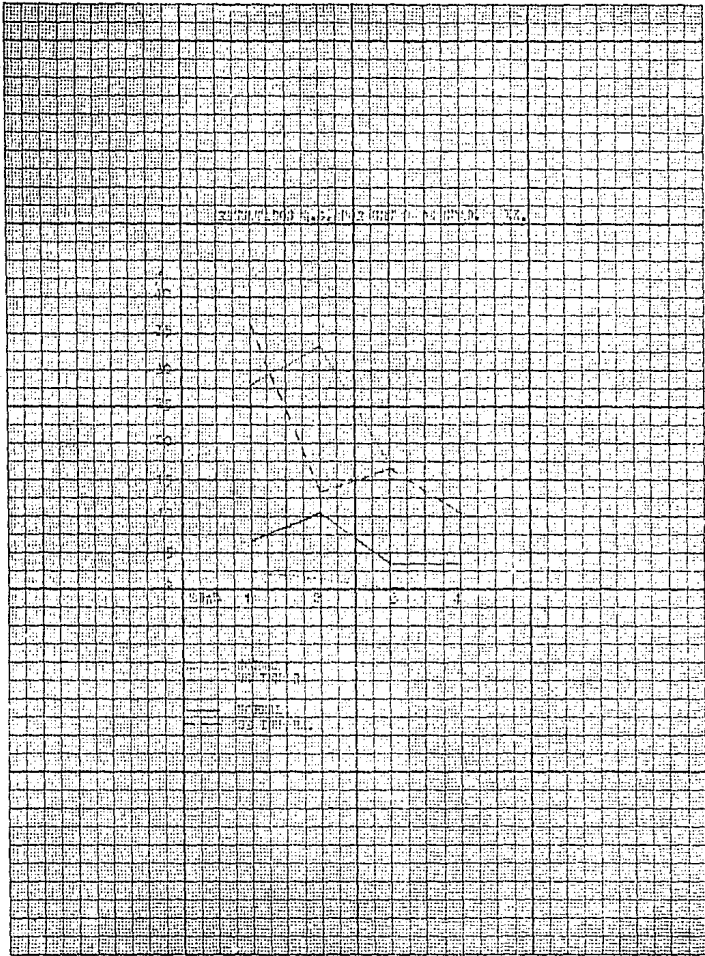
CUADRO XX. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD Y

QUENICA SANGUINEA

Grupo de edad	Control				Testigo			
	Q.S.		Nl		Nl		3	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	21	28.0	2	2.6	2	6.6	11	36.6
22 - 25	25	33.3	1	1.3	3	10.0	4	13.3
26 - 29	13	17.3	0	0.0	1	3.3	5	16.6
30 - 35	13	17.3	0	0.0	1	3.3	3	10.0
Total	72	96.0	3	4.0	7	23.3	23	76.6

El aumento ponderal durante el embarazo se consideró: de menos de 3 k, de 3 a 12 k y de más de 12 k, así como un grupo que ignoraba su aumento ponderal. El aumento de pe so promedio por mujer en el grupo control fué de 5.6 k. En el testigo el promedio por mujer fué de .96 k. Se refieren los resultados en el cuadro y gráfica XXV.

La Tension arterial también fué tomada en cuenta en éste estudio, la diastólica fue la base de la clasificación: - diastólica de 60mmHg, a 80; + de 90mmHg y se ignora. XXVI



CUADRO XXI. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD:

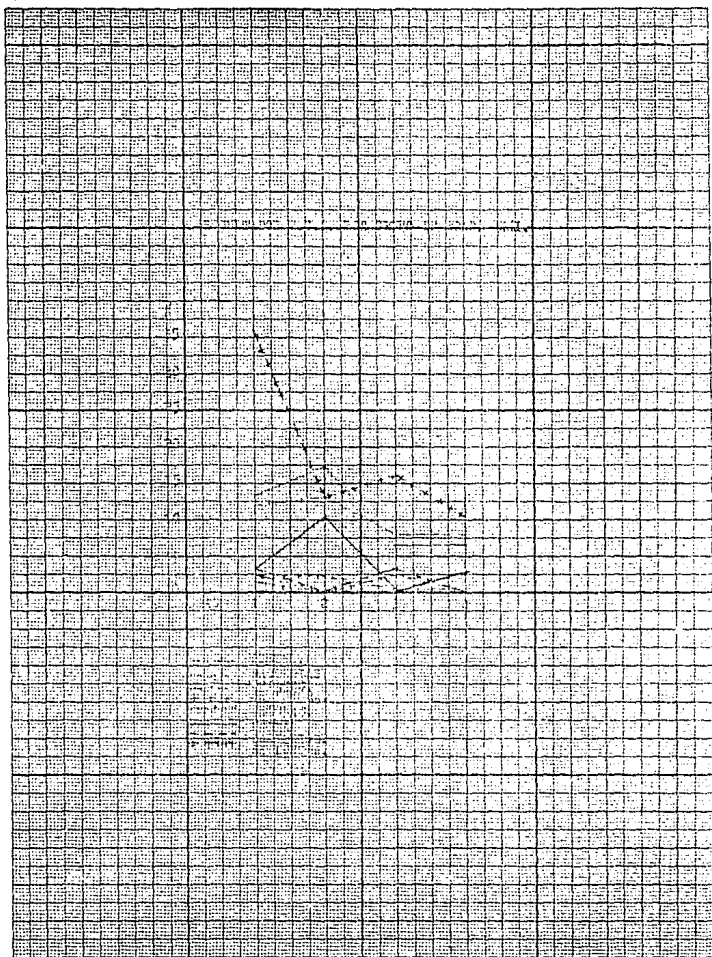
E.G.O. RESULTADOS

Grupos de edad

EGO		18 - 21		22 - 25		26 - 29		30 - 35	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1	C	10	13.3	13	17.3	5	6.6	5	6.6
	T	1	3.3	3	10.0	0	0.0	1	3.3
2	C	9	12.0	10	13.3	6	8.0	6	8.0
	T	1	3.3	0	0.0	1	3.3	0	0.0
3	C	2	2.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	T	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4	C	1	1.3	0	0.0	2	2.6	0	0.0
	T	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5	C	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	2.6
	T	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
6	C	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.3
	T	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
7	C	2	2.6	2	2.6	0	0.0	0	0.0
	T	11	36.6	4	13.3	5	16.6	3	10.0

1 = Normal. 2 = Bact +. 3 = Posft +. 4 = Cels.  
 5 = Leucos. 6 = Levad. 7 = Se ignora.

La resolución del embarazo quedó clasificada en: Parto -  
 Eutócico (PE), Parto Distócico (PD) y Cesarea. Los resul-  
 tados se resumen en el cuadro y gráfica XXVII.



CUADRO XXII. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

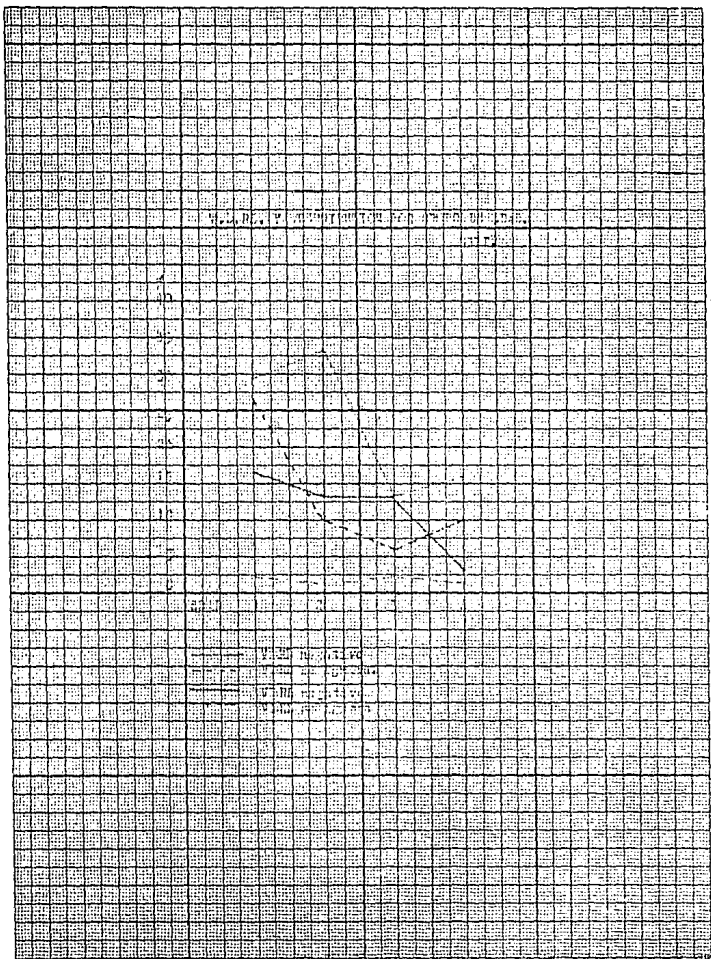
Y V.D.R.L.

Grupo de edad	Control				Testigo			
	NEG.		SE IGN.		NEG.		SE IGN.	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	22	29.3	2	2.6	5	16.6	8	26.6
22 - 25	25	33.3	1	1.3	4	13.3	3	10.0
26 - 29	10	13.3	2	2.6	4	13.3	2	6.6
30 - 35	12	16.0	1	1.3	1	3.3	3	10.0
Total	69	92.0	6	8.0	14	46.6	16	53.3

El parto distócico fue analizado según sus indicaciones e en: aplicación de Forceps Simpson por período expulsivo prolongado; Forceps Killian por variedad de posición persistente; Forceps electivos. Los resultados se encuentran en la gráfica y cuadro XXVIII.

La indicación de la Cesarea se clasificó en: Iterativa; - por Cesarea Previa reciente; Desproporción céfalo-pelvica Ruptura prematura de membranas; Sufrimiento fetal agudo; (Ver resultados dan el cuadro y gráfica XXIX) Presentación pélvica y finalmente Inserción baja de placenta.

Respecto a la clasificación pe inatológica de los productos se subdividió en : Hipotrófico término; Eutrófico tér



mino; Hipertrófico término; menor de 37 semanas y más de 42 semanas. Los resultados se pueden ver en la gráfica y cuadro XXX.

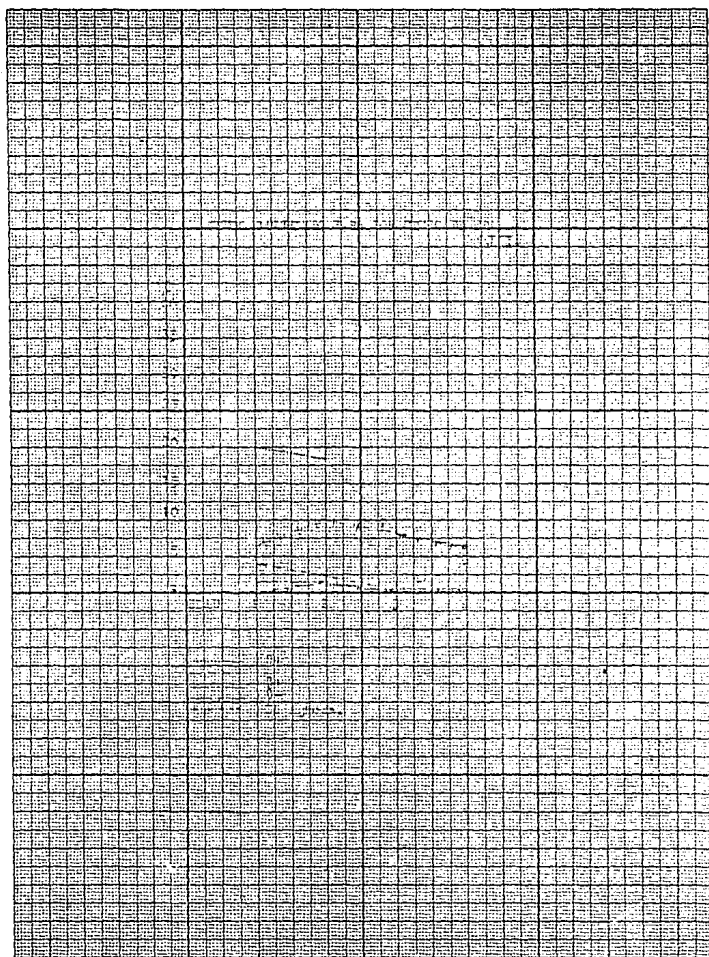
Las complicaciones maternas más frecuentes fueron: Histerectomía por placenta creta; Histerectomía por dehiscencia de histerorrafia; Dehiscencia de Episiorrafia; Corioamnioitís. Control: de 30 a 35 años 1.3% histerectomía por placenta creta. De 18 a 21 años 1.3% de histerectomía por dehiscencia de histerorrafia. Testigo: de 22 a 25 años 3.3% Dehiscencia de episiorrafia; de 18 a 21 años 3.3% Corioamnioitís. (ver cuadro y gráfica XXXI).

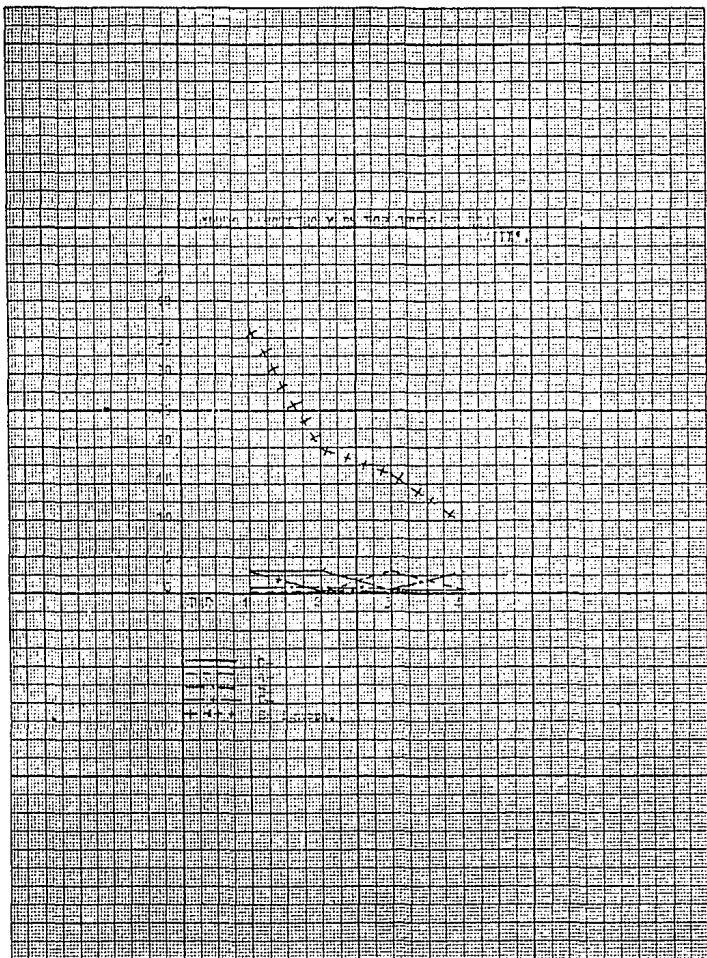
CUADRO XXXIII. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD Y

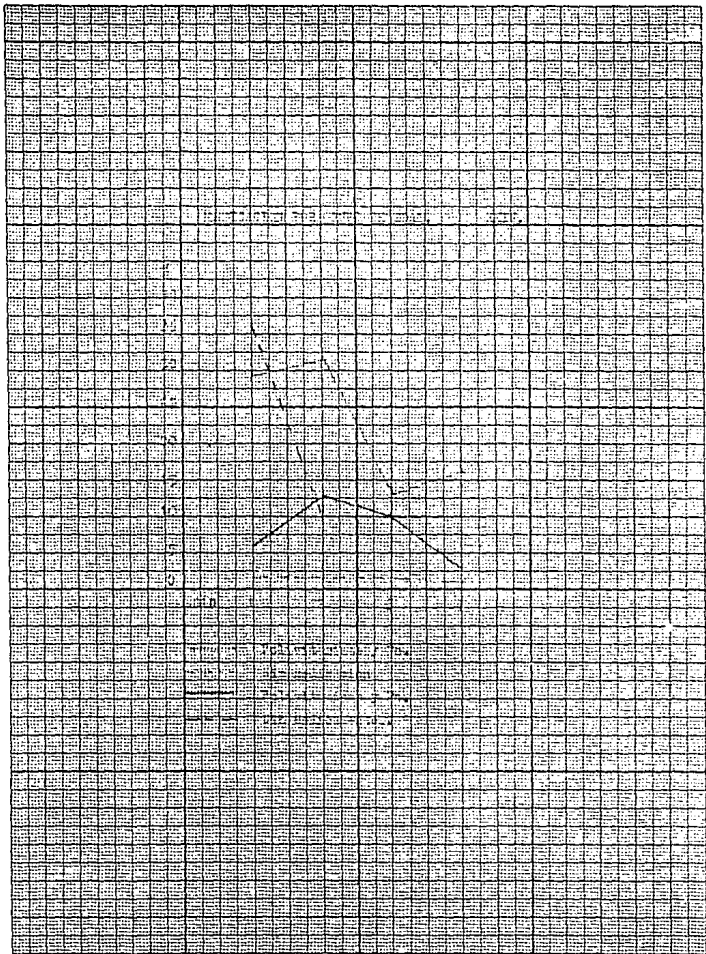
GRUPO SANGUINEO Y Rh.

Grupo S. y Rh.	Grupo de edad								
	18 - 21		22 - 25		26 - 29		30 - 35		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
O+	C	15	20.0	14	18.6	6	8.0	5	6.6
	T	1	3.3	1	3.3	0	0.0	0	0.0
A+	C	3	4.0	2	2.6	0	0.0	3	4.0
	T	0	0.0	0	0.0	1	3.3	0	0.0
B+	C	1	1.3	1	1.3	0	0.0	0	0.0
	T	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.3
O-	C	0	0.0	1	1.3	0	0.0	0	0.0
	T	1	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
?	C	5	6.6	8	10.6	6	8.0	5	6.6
	T	11	36.6	6	20.0	5	16.6	3	10.0









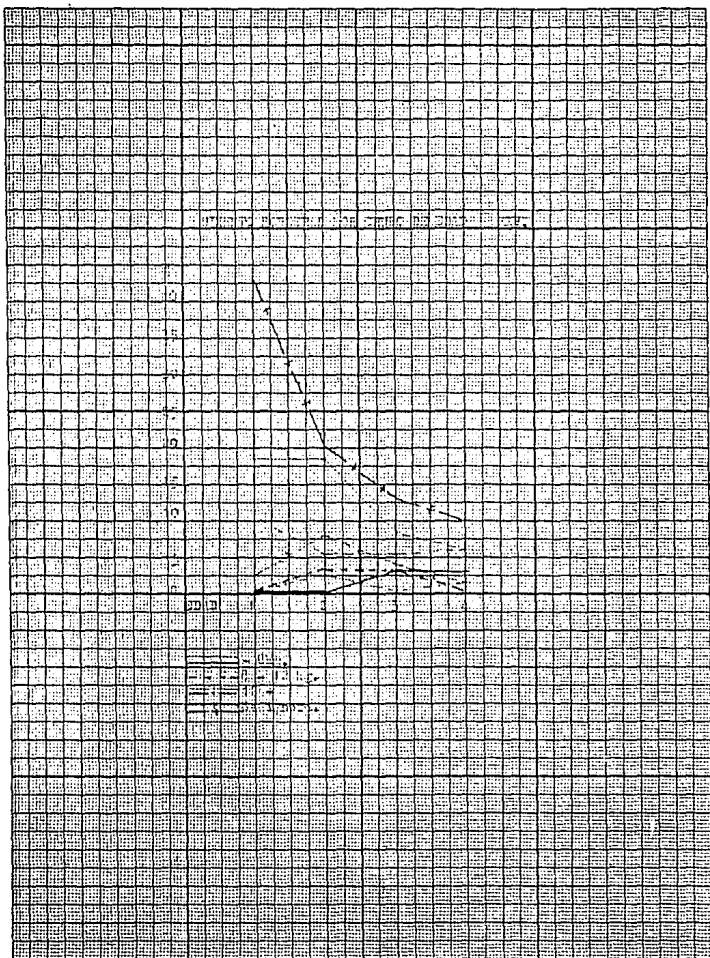
CUADRO XXV. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

, AUMENTO PONDERAL

Grupos de edad		- 8Kg		8 a 12Kg		+ 12 Kg		?	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	C	14	18.6	8	10.6	0	0.0	2	2.6
	T	0	0.0	0	0.0	0	0.0	13	43.3
22 - 25	C	14	18.6	4	5.3	2	2.6	6	8.0
	T	0	0.0	1	3.3	0	0.0	6	20.0
26 - 29	C	6	8.0	4	5.3	0	0.0	3	4.0
	T	1	3.3	1	3.3	0	0.0	4	13.3
30 - 35	C	5	6.6	5	6.6	1	1.3	1	1.3
	T	1	3.3	0	0.0	0	0.0	3	10.0
TOTAL	C	39	52.0	21	28.0	3	4.0	12	16.0
	T	2	6.6	2	6.6	0	0.0	26	86.6

Aumento ponderal promedio por mujer: Control 5.6 kg.

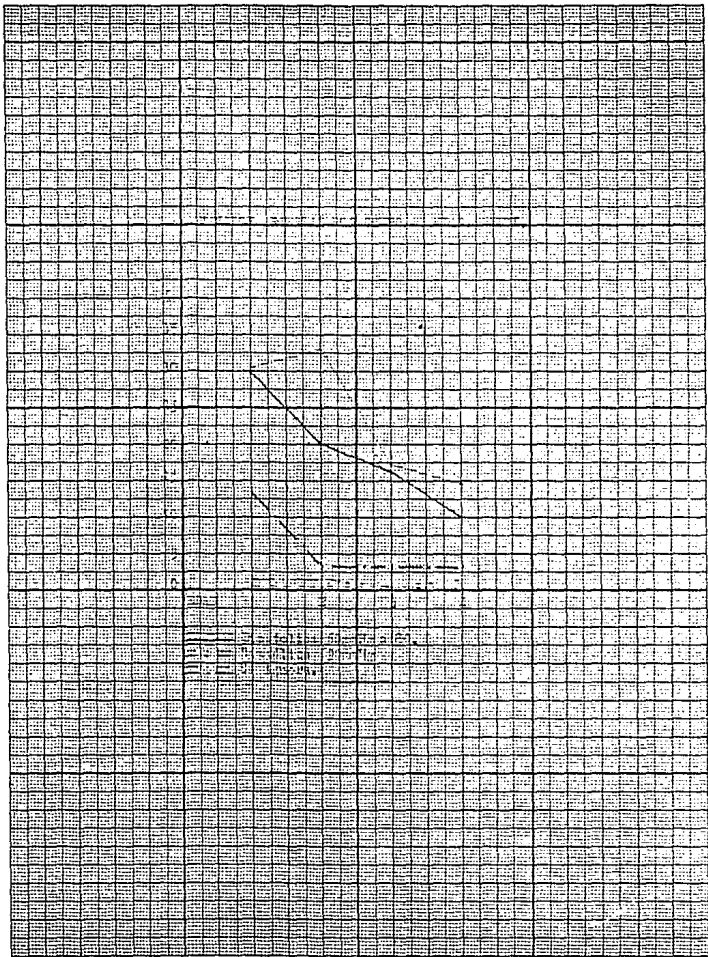
Testigo 0.96Kg.



CUADRO XXVI. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

TENSION ARTERIAL

Grupos de edad	Diast. 60 - 80		Control				Testigo					
			+ 90		?		- Diast.		+ 90		?	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	23	30.6	0	0.0	1	1.3	9	30.0	0	0.0	4	13.3
22 - 25	25	33.3	0	0.0	1	1.3	6	20.0	0	0.0	1	3.3
26 - 29	13	17.3	0	0.0	0	0.0	5	16.6	0	0.0	1	3.3
30 - 35	11	14.6	1	1.3	0	0.0	3	10.0	0	0.0	1	3.3
Total	72	96.0	1	1.3	2	2.6	23	76.6	0	0.0	7	23.3



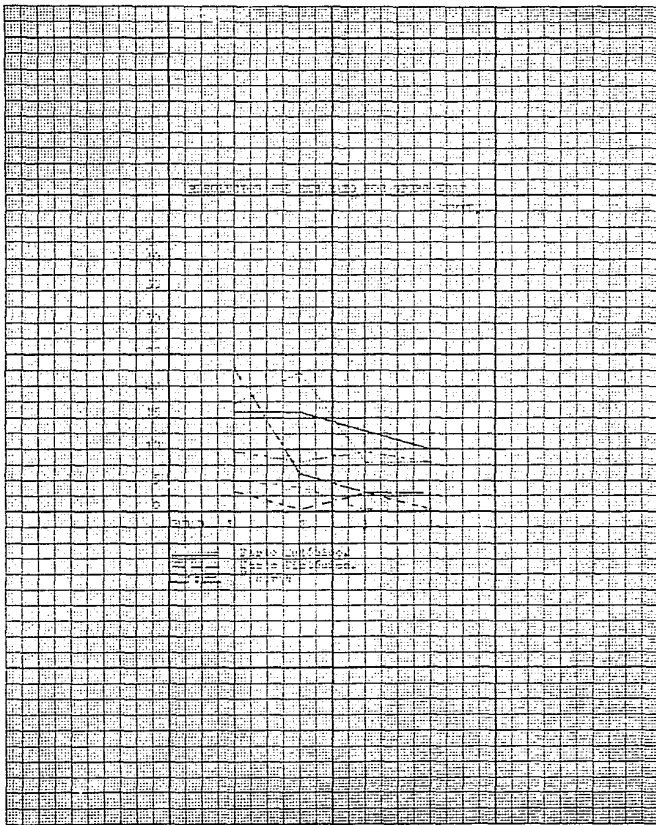
CUADRO XXVII. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

Y RESOLUCION DEL EMBARAZO

Grupos de edad	Control						Testigo					
	Parto E		Parto D		Cesarea		Parto E		Parto D		Cesarea	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	13	17.3	4	5.3	7	9.3	5	16.6	1	3.3	7	23.3
22 - 25	17	22.6	3	4.0	6	8.0	5	16.6	0	0.0	2	6.6
26 - 29	6	8.0	0	0.0	7	9.3	4	13.3	1	3.3	1	3.3
30 - 35	6	8.0	0	0.0	6	8.0	3	10.0	0	0.0	1	3.3
Total	42	56.0	7	9.3	26	34.6	17	56.6	2	6.6	11	36.6

ESTE TEXTO  
 DEBE  
 SER  
 LEÍDO  
 EN  
 LA  
 ORDEN  
 DE  
 LA  
 COMISIÓN



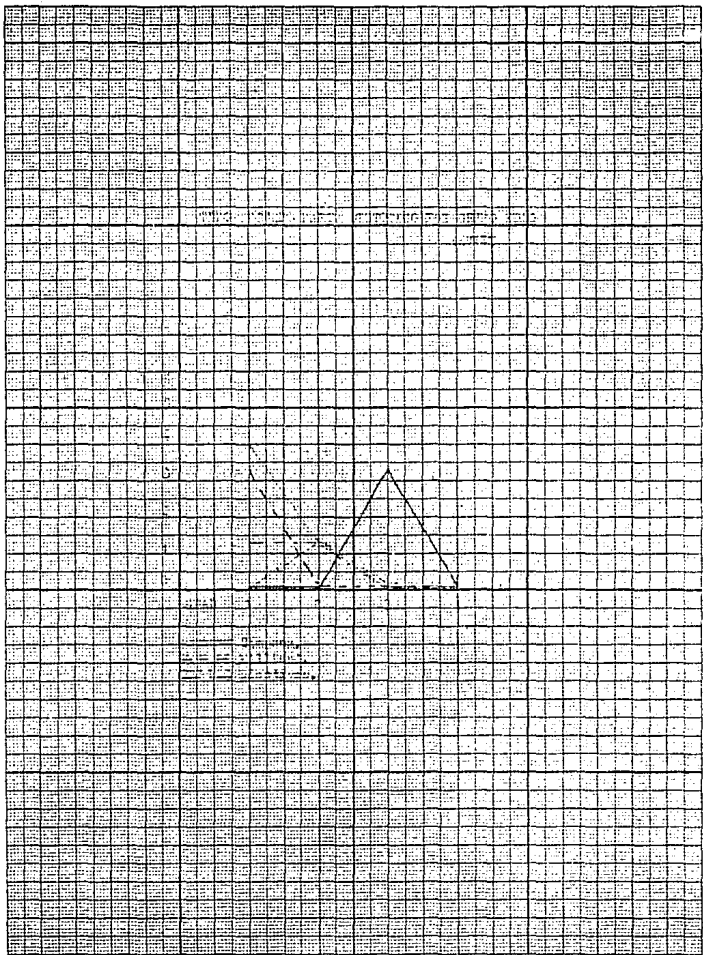


QUADRO XXVIII. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

Y PARTO DISTOCIO

Grupos de edad	°	Control						Testigo					
		Simpson		Killian		Electivos		Simpson		Killian		Electivos	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21		3	4.0	1	1.3	0	0.0	0	0.0	1	3.3	0	0.0
22 - 25		1	1.3	1	1.3	1	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
26 - 29		0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.3	0	0.0	0	0.0
30 - 35		0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total		4	5.3	2	2.6	1	1.3	1	3.3	1	3.3	0	0.0

° = Tipo de forceps aplicado.



CUADRO XXIX. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

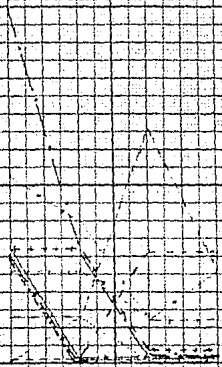
E INDICACION DE CESAREA

Grupos de edad

Indic.	18 - 21		22 - 25		26 - 29		30 - 35		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
I.B.P	C	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	T	1	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Iterat.	C	1	1.3	1	1.3	5	6.6	2	2.6
	T	0	0.0	0	0.0	1	3.3	1	3.3
C.P	C	0	0.0	1	1.3	0	0.0	0	0.0
	T	3	10.0	1	3.3	0	0.0	0	0.0
D.C.P.	C	4	5.3	3	4.0	1	1.3	2	2.6
	T	1	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Pelvic.	C	2	2.6	2	2.6	1	1.3	1	1.3
	T	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
S.F.A.	C	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	T	1	3.3	1	3.3	0	0.0	0	0.0
R.P.M.	C	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	T	1	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0

I.B.P. = Inserción baja de placenta. Iterat. \* Iterativa.  
 C.P = Cesarea previa. D.C.P. = Desproporción céfalo-  
 pélvica. Pelvic. \* <sup>A</sup>resentación pélvica. S.F.A. =  
 Sufrimiento fetal agudo. R.P.M. Ruptura prematura de  
 membranas.

INSTRUMENTAL SURVEYING



Station	Bearing	Distance	Latitude	Departure
A-B	N 30° E	100	86.60	50.00
B-C	S 60° E	150	-129.96	75.00
C-D	N 0° E	200	200.00	0.00
D-E	S 30° W	120	-97.98	-60.00
E-F	N 60° W	180	81.96	-150.00
F-G	S 0° W	250	-250.00	0.00
G-H	N 30° W	100	86.60	-50.00
H-I	S 60° W	150	-129.96	-75.00
I-J	N 0° W	200	200.00	0.00
J-K	S 30° E	120	-97.98	60.00
K-L	N 60° E	180	81.96	150.00
L-M	S 0° E	250	-250.00	0.00
M-N	N 30° E	100	86.60	50.00
N-O	S 60° E	150	-129.96	75.00
O-P	N 0° E	200	200.00	0.00
P-Q	S 30° W	120	-97.98	-60.00
Q-R	N 60° W	180	81.96	-150.00
R-S	S 0° W	250	-250.00	0.00
S-T	N 30° W	100	86.60	-50.00
T-U	S 60° W	150	-129.96	-75.00
U-V	N 0° W	200	200.00	0.00
V-W	S 30° E	120	-97.98	60.00
W-X	N 60° E	180	81.96	150.00
X-Y	S 0° E	250	-250.00	0.00
Y-Z	N 30° E	100	86.60	50.00
<b>Total</b>			<b>0.00</b>	<b>0.00</b>

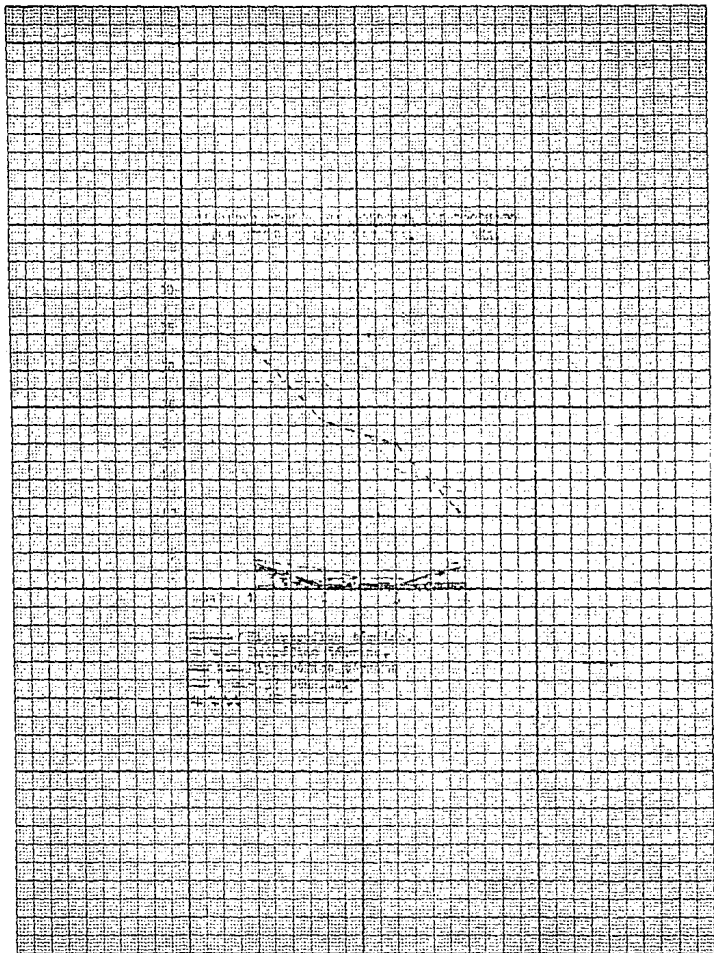
CUADRO XIX. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

Y CLASIFICACION PERINATAL

Grupos de edad

C. PERINAT.	18 - 21.		22 - 25.		26 - 29		30.- 35		
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
HiperT	C	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	T	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
E.T.	C	21	28.0	21	28.0	12	16.0	10	13.3
	T	10	33.3	7	23.3	6	20.0	3	10.0
HipotT	C	3	4.0	2	2.6	0	0.0	3	4.0
	T	1	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
-37 s	C	0	0.0	1	1.3	1	1.3	0	0.0
	T	1	3.3	0	0.0	0	0.0	1	3.3
+ 42s.	C	0	0.0	1	1.3	0	0.0	0	0.0
	T	1	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Hiper T = Hipertrófico término. E.T. = Eutrófico término. Hipot T = Hipotrófico término. -37s = Menos de 37 semanas de gestación. +42 s = más de 42 semanas de gestación.



CUADRO XXXI. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

Y COMPLICACIONES METARNAS

Grupos de edad	Control				Testigo			
	1		2		3		4	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	0	0.0	1	1.3	0	0.0	1	3.3
22 - 25	0	0.0	0	0.0	1	3.3	0	0.0
26 - 29	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
30 - 35	1	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	1	1.3	1	1.3	1	3.3	1	3.3

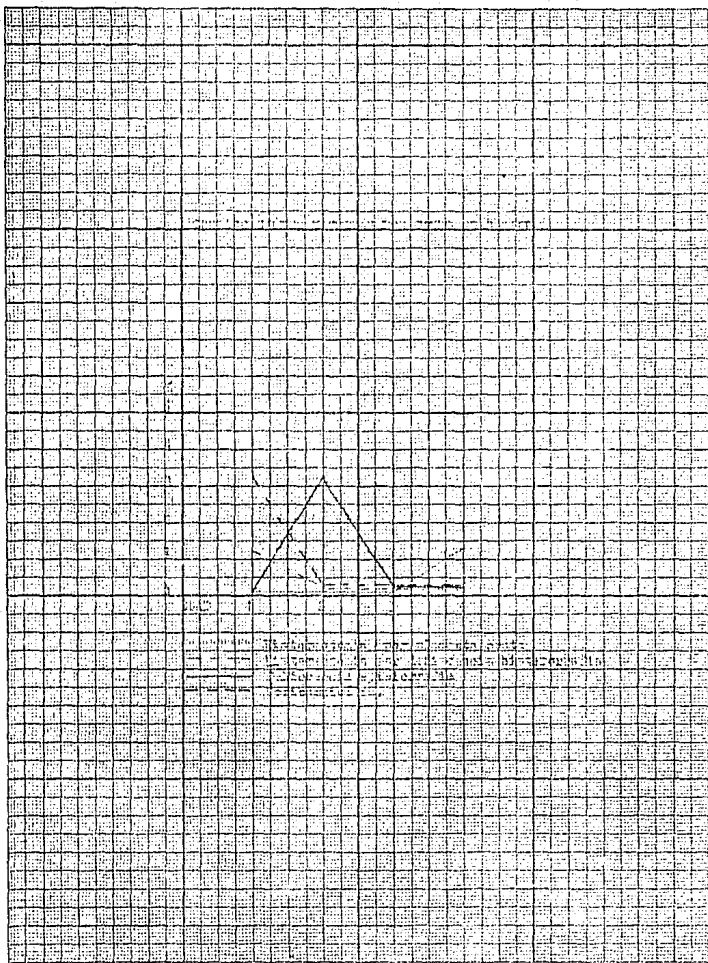
1 = Histerectomia por placenta creta. 2= Histerecto-  
mia por dehiscencia de histerorrafia. 3= Dehiscencia  
de episiorrafia. 4 = Corioamniocitis.

CUADRO XXXII. DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD

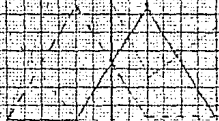
Y METODO ANTICONCEPTIVO

Grupos de edad	Control				Testigo			
	O.T.B		D.I.U		O.T.B.		D.I.U.	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 - 21	0	0.0	2	2.6	0	0.0	0	0.0
22 - 25	4	5.3	0	0.0	0	0.0	1	3.3
26 - 29	1	1.3	0	0.0	1	3.3	0	0.0
30 - 35	2	2.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	7	9.3	2	2.6	1	3.3	1	3.3





5



2019  
11/11/19  
11/11/19

## VIII. D I S C U S I O N.

En el presente trabajo de investigación fue posible demostrar que a mayor número de controles prenatales menor morbilidad y mortalidad de los productos, ya que en el grupo testigo donde se realizaron el menor número de controles la incidencia de mortalidad perinatal fué mayor. La comprobación se realizó en el rubro de controles con valores de Z con significancia de  $0.05 = Z 1.96$ , el valor encontrado fue de 3.64 por lo tanto estadísticamente significativo.

En lo tocante a mortalidad perinatal, se realizó con T por ser la muestra menor de 30, el valor asignado a T con significancia de  $0.05$  fué de 4.3, el valor encontrado fue de 3.26 por tanto estadísticamente significativo.

No fue posible demostrar la relación con la morbimortalidad materna ya que Z fue de 0.93 el valor encontrado y el asignado al nivel de significancia de  $0.05$  para  $z 1.96$ , por tanto no es estadísticamente significativo.

## IX. CONCLUSIONES.

Sintetizando, el total de controles prenatales en el grupo control fue de 368 y el promedio de 4.9/ mujer siendo en el testigo 16 en total y en promedio .53/mujer.

El n° de Gestaciones en total en el grupo control fue de 207 y en promedio 2.76/mujer, en el testigo 92 gestaciones en total y 3.6 en promedio por mujer.

Respecto al total de partos en el grupo control fueron 141 y 1.88/ mujer. En el testigo en total 46 y 1.53/ mujer.

El total de Cesareas en el control 47 y .62/mujer. Testigo 19 y .63/ mujer en promedio.

En el control el total de Abortos 19 y .25/mujer en promedio, el Testigo 8 en total y .26/ mujer promedio.

La Mortalidad Perinatal en total en el control fue de 1.3% y en el Testigo 10.3%

No se registró mortalidad materna. La morbilidad materna en el grupo control fué de 2.6% y en el testigo de 6.6%.

El grupo testigo estuvo más expuesto a riesgos de morbilidad por el menor número de controles.

## X. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- 1.- Díaz.C. Aspectos sociales y biológicos de la gestación. En:Díaz.C. (eds) *Pediatría Perinatal*. México, Nueva Editorial Interamericana, 1981 pp 12 -33.
- 2.- Rulin.C. Obstetricia en el consultorio. En:Conn.F. (eds)*Medicina Familiar*. México, Nueva Editorial Interamericana, 1974 pp 625 -643.
- 3.- Rosenvasser.B. Terapéutica del embarazo normal. En:- Rosenvasser.B. (eds) *Tratado de Obstetricia*. Buenos Aires. Editorial Panamericana, 1975 pp 101 -138.
- 4.- Willson.R. Diagnóstico y duración del embarazo, asistencia prenatal. En: Willson,Beechan, Carrington - (eds) *Obstetricia y Ginecología*. Barcelona España, - Salvat Editores, 1974 pp 255 - 274.
- 5.- Aguirre.G: Encuesta socioeconómica y somatométrica - en 1000 gestantes del servicio prenatal.Salud Pública de México. 1973, 15(1);85-89.
- 6.- Atención prenatal.Niveles de Atención para la Salud Segunda Reunión Nacional.Secretaría de Salubridad y Asistencia 1978, p56-66.
- 7.- Atención del Embarazo parto y puerperio.Niveles de -

- Atención para la Salud, Primera Reunión Nacional. -  
Secretaría de Salubridad y Asistencia. México. 1976, -  
p 82-86.
- 8.- Salud Materna. Plan Nacional de Salud. Secretaría --  
de Salubridad y Asistencia. Mex. 1974, 5 p29-39.
- 9.- Nutrición. Plan Nacional de Salud. Secretaría de -  
Salubridad y Asistencia. México. 1974, 4: p5-28.
- 10.- Burton. T. La nutrición en el embarazo y la lactan--  
cia. En: Burton. T. (eds) Nutrición Humana. Washington.  
Organización Mundial de la Salud. 1969 pp176-198.
- 11.- Gonzalez. A. Atención prenatal. en: Mendez. O. (eds) -  
Ginecología y Obstetricia. A.M.R.C.O. N°3 I.M.S.S. -  
México. 1981 p79-116.
- 12.- Lueck. J. Observation of an organism found in patients  
with gestational trophoblastic disease and in patients  
with toxemia of pregnancy. Am. J. Obstet. Gynecol. 1983;  
145(1); 15-26.