

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN OBSTETRICIA CON MENCIÓN EN
OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS
OBSTÉTRICAS



FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES
OBSTÉTRICAS EN PUÉRPERAS MAYORES DE 34 AÑOS,
HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, 2020.

Tesis para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Obstetricia con Mención en Obstetricia de Alto Riesgo y Emergencias
Obstétricas

Autor:

Prado Bardales, Mairely Betty

Asesor:

Escobedo Zarzosa, Reyna Margarita (ORCID: 0000-0003-1879-071X)

Chimbote - Perú

2022

ÍNDICE

Tema	Página
Carátula	i
Índice de contenidos	ii
Índice de tablas	iii
Palabras clave	iv
Título	v
Resumen	vi
Abstract	vii
INTRODUCCIÓN	
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	6
3. Problema	7
4. Conceptuación y operacionalización de las variables	7
5. Hipótesis	8
6. Objetivos	8
METODOLOGÍA	
1. Tipo y diseño de investigación	10
2. Población - Muestra	10
3. Técnicas e instrumentos de investigación	10
4. Procesamiento y análisis de la información	10
RESULTADOS	12
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	16
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20
ANEXOS	
Anexo 1. Instrumento de recolección de información	24
Anexo 2. Base de datos	25

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.	12
Tabla 2	Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factores demográficos y complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.	13
Tabla 3	Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factores obstétricos y complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.	14
Tabla 4	Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factores médicos y complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.	15

PALABRAS CLAVE

Factor de riesgo, complicación obstétrica, puerperio, obstetricia.

KEYWORDS

Risk factor, obstetric complication, puerperium, obstetrics.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

- Área** : Ciencias Médicas y de Salud.
Subárea : Ciencias de la Salud.
Disciplina : Epidemiología.
Línea : Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, familia y comunidad.

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES
OBSTÉTRICAS EN PUÉRPERAS MAYORES DE 34 AÑOS,
HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, 2020.**

RESUMEN

Se trata de un estudio no experimental transeccional correlacional-causal cuyo objetivo fue establecer los factores de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020, con énfasis en los factores demográficos, obstétrico y médicos. Se revisó un total de 35 historias clínicas de puérperas mayores de 34 años atendidas. Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico IBM SPSS Statistics 26 y se estableció la asociación mediante el estadístico Chi cuadrado y la Corrección por continuidad. Se halló que, la hemorragia (25.7%), preeclampsia (17.1%) y el parto prematuro (17.1%) fueron las complicaciones obstétricas más frecuentes. Por otro lado, los factores demográficos edad y lugar de residencia muestran asociación estadística significativa con la presencia de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años ($p < .01$). Los factores obstétricos número de control prenatal y ganancia de peso gestacional muestran asociación estadística significativa con la presencia de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años ($p < .001$). Los factores médicos IMC pregestacional y anemia muestran asociación estadística significativa con la presencia de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años ($p < .01$).

ABSTRACT

This is a non-experimental cross-sectional correlational-causal study whose objective was to establish the risk factors associated with obstetric complications in puerperal women over 34 years of age treated at the Eleazar Guzmán Barrón Regional Hospital, 2020, with emphasis on demographic, obstetric and behavioral factors. A total of 35 medical records of puerperal women over 34 years of age attended were reviewed. For the statistical analysis, the statistical program IBM SPSS Statistics 26 was used, and the association was established using the Chi square statistic and the Correction for continuity. It was found that hemorrhage (25.7%), preeclampsia (17.1%) and premature delivery (17.1%) were the most frequent obstetric complications. On the other hand, the demographic factors age and place of residence show a significant statistical association with the presence of obstetric complications in postpartum women older than 34 years ($p < .01$). The obstetric factors number of prenatal control and gestational weight gain show significant statistical association with the presence of obstetric complications in puerperal women older than 34 years ($p < .001$). The medical factors pregestational BMI and anemia show a significant statistical association with the presence of obstetric complications in puerperal women older than 34 years ($p < .01$).

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

El inicio del nuevo siglo trajo importantes cambios laborales, económicos y sociales a nivel mundial que vienen impactando en la salud pública de los países. Al respecto, el rol cada vez más activo de las mujeres en los ámbitos laborales, profesionales, sociales y políticos, en conjunto con el desarrollo de las tecnologías para la reproducción asistida, ha conllevado el retraso de la maternidad a edades cada vez más avanzadas. El Perú no es ajeno a este fenómeno dado que cada vez más mujeres se embarazan en edades superiores al límite recomendado. Al analizar los determinantes de la maternidad a partir de los 35 años se identificó que mejor nivel educativo, pertenecer al quintil superior de riqueza y la mayor dependencia del trabajo se relaciona con niveles bajos de fertilidad de las mujeres (Enríquez-Canto, Ortiz-Romaní y Ortiz-Montalvo, 2017).

Se entiende como embarazo de edad materna avanzada a la gestación a partir de los 35 años, denominándose a la mujer como gestante añosa, madura o tardía (Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia [FIGO], 2012). En el mismo sentido, la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia estableció como madres añosas a la mujer que se embaraza a partir de 35 a 38 años (Valls et al., 2009).

El embarazo a partir de los 35 años es una prioridad de salud, debido a las características físicas, mentales y sociales que conlleva la maternidad a esta edad, así como el riesgo de padecer complicaciones obstétricas y perinatales (Donoso et al, 2014). Se entiende como complicaciones obstétricas a las disrupciones y trastornos padecidos durante el embarazo, parto y puerperio inmediato (Ishikawa y Raine, 2022; Carhuas, 2021). Al respecto, existe evidencia que los embarazos en mujeres mayores de 34 años presentan mayor frecuencia de enfermedades maternas crónicas y se asocian con mayor probabilidad de riesgo de complicaciones obstétricas y mortalidad materna y perinatal. Por lo que es necesaria una atención prenatal de calidad que permita la identificación temprana de los factores de riesgo asociados a

la morbilidad obstétrica, así como su manejo oportuno con el propósito de mejorar los resultados materno-perinatales (Jiménez, Vega y Machado, 2018). Siendo los factores de riesgo aquellas condiciones, conductas, estilos de vida o situaciones que exponen a las personas a un mayor riesgo de presentar una enfermedad (Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular, 2022).

Existe evidencia sobre los factores de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas durante el embarazo y puerperio en población general. Sin embargo, la maternidad en edades mayores a los 34 años parece presentar mayor riesgo de salud para la madre y el feto dadas las características personales, médicas y obstétricas de este cada vez más significativo grupo poblacional, por lo cual se ha convertido en un importante fenómeno social y de salud. No es reciente el interés por identificar tales factores asociados a las complicaciones obstétricas en este periodo, aunque existen diferencias en los resultados. A continuación, se exponen diversos estudios sobre este tema que indican la necesidad de profundizar aun más en el embarazo en la edad adulta extrema:

Radoń-Pokracka et al. (2018) en Polonia estableció que las mujeres mayores de 40 años tienen mayor riesgo de una cesárea de urgencia (OR = 2.03) y cesárea electiva (OR = 1.84) que las mujeres menores de 34 años. Así mismo, un embarazo en edades mayores de 40 años presenta riesgo de hemorragia posparto (OR = 6.43) y de parto prematuro (R = -0.106, $p < 0.05$).

Shan et al. (2018) en China identificó una tendencia progresiva del riesgo de resultados desfavorables de la gestación conforme aumenta la edad de la mujer, especialmente más allá de los 34 años. Así mismo, el sobrepeso u obesidad y residencia en la zona rural acrecentaron las complicaciones del embarazo.

Balestena (2015) en Cuba determinó asociación entre la gestación en mujeres añosas con la enfermedad hipertensiva del embarazo y la anemia ($p < .001$), también con la evolución de este, resaltando la inducción del trabajo de parto ($p < .001$) y la

cesárea ($p < .001$); por lo que concluye que la edad avanzada de la gestante es un factor de riesgo considerable durante el embarazo y parto.

En Perú, Trucios (2019) en Huancayo identificó que las gestantes de edad madura presentan generalmente dos complicaciones obstétricas a la vez durante el transcurso del embarazo (44%), resaltando la amenaza de aborto (28.5%), hemorragias de la segunda mitad de la gestación (5.1%), como la placenta previa (60%), trastornos hipertensivos (26.5%), siendo la preeclampsia la más frecuente (98.7%), infecciones del tracto urinario (52.7%), anemia (77.2%) y desgarro perineales (78.9%).

Sutta y Valencia (2017) en Cuzco identificaron que las gestantes mayores de 35 años tienen menos de 6 atenciones prenatales (62%) y una evolución materno perinatal desfavorable en comparación a las gestantes menores de 35 años. Presentan preeclampsia con criterios de severidad (44%), eclampsia (6%), síndrome de HELLP (6%), hemorragia de la segunda mitad de la gestación (44%), infecciones de tracto urinario (30%), distocias de contractilidad (34%) y cesárea (54%), con una mayor estancia hospitalaria, de 3 a 5 días (56%).

Chipana (2016) en Lima identificó una incidencia de cesáreas del 78% en gestantes mayores de 35 años, siendo más frecuente (81%) entre los 35 y 40 años. Entre las indicaciones absolutas destacaron el antecedente de cesárea (55%), nuliparidad (10%) y antecedente de abortos (34%).

En tanto, Gonzalo (2016) en Iquitos identificó que 63.4% de las gestantes mayores de 34 años presentaron complicaciones obstétricas, siendo las más frecuentes: anemia (35.2%), infección urinaria (28.2%), cesárea anterior (22.5%), y amenaza de parto prematuro (14.1%). Sin embargo, no halló relación estadística significativa entre la edad mayor de 34 años y la presencia de complicaciones obstétricas ($p = 0.370$).

En cuanto a las características demográficas, obstétricas y médicas se evidencia diferencias dependiendo del lugar del estudio. Al respecto, Schummers et al. (2018) en Canadá encontró que un embarazo con periodo intergenésico menor de 18 meses incrementa el riesgo de muerte materna o enfermedad grave en las mujeres de 35 años o más (RR=2.39; 95 % IC 2.03-2.80).

En el país, Flores (2019) encontró mayor riesgo de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años caracterizadas por la multiparidad (OR=1.62), número reducido de controles prenatales (OR=2.25), el sobrepeso (OR=2.67) y la retención placentaria juntamente con la atonía uterina (OR=2.85).

Condori (2019) en Huancayo caracterizó a las gestantes adultas, siendo estas principalmente convivientes (62.5%), con varias gestaciones previas (65%) y con un número mayor de 6 controles prenatales (52.5%); entre las complicaciones maternas destacan la anemia (45%), infección del tracto urinario (30%), amenaza de aborto (25%) y desprendimiento prematuro de placenta (12.5%).

Hoyos y Torres (2019) en Supe identificó que las gestantes de edad avanzada se caracterizan principalmente por tener entre 35 a 40 años (81%), ser convivientes (60%), con estudios secundarios (41%), dedicadas al hogar (55%) y procedentes de la zona rural (56%). Entre las principales complicaciones durante el embarazo encontró el aborto (56%), infección urinaria (10%) y preeclampsia (6.3%); durante el parto halló el parto distócico (42%), distocia funicular (14%), ruptura prematura de membranas (10%) y parto pretérmino (7%); y durante el puerperio la anemia aguda (80%).

Medrano (2018) en Piura observó que las mujeres primigestas mayores de 34 años se caracterizan por tener entre 35 y 39 años (70%), con convivencia en pareja (63%), educación secundaria (50%), de procedencia urbana (76%), con antecedentes médicos patológicos como el sobrepeso (55%). Teniendo como principales complicaciones durante el embarazo a las infecciones urinarias (31%) y anemia

(24%); durante el parto primo el parto distócico (27.78%) y durante el puerperio la anemia aguda después del parto (15%).

Gomez y Ipanaque (2018) en Tumbes identificaron que en las gestantes mayores de 35 años la edad gestacional (término), el antecedente de cesárea y el número de controles prenatales (0 a 3) condicionan riesgo de complicaciones obstétricas.

Damián (2017) en San Juan de Lurigancho-Lima halló que la edad más frecuente de embarazo extremo fue 35 años (24%), con características demográficas tales como multiparidad (38%), convivencia (55%), dedicadas al cuidado del hogar (90%) y procedentes de la zona sierra (64%). Entre las complicaciones más frecuentes se identificó la anemia con un (26%), rotura prematura de membranas (19%), cesárea (42%), desgarro de I grado (35%) y trabajo de parto disfuncional (12%), así como el sufrimiento fetal (9%).

Ayala-Peralta et al (2016) en Lima identificaron que las puérperas con edad materna avanzada presentan en promedio 38.8 ± 3.4 años, son convivientes (64%), con estudios secundarios completos (69%), amas de casa (80%), de nivel socioeconómico bajo (67%) y un importante grupo de estas no tenían control prenatal (31%). En cuanto a las complicaciones obstétricas se halló asociación con la preeclampsia, parto pretérmino, rotura prematura de membranas, anemia e infección urinaria.

Ramírez (2015) en Iquitos al estudiar gestantes mayores de 35 años identificó un promedio de 38.60 años ± 2.312 , siendo la mayor parte convivientes (78%), con estudios secundarios (54%), amas de casa (89%) y de procedencia urbana (75%). También halló que la mayoría eran multíparas (54%), con menos de 6 controles prenatales (44%), con sobrepeso (38%).

La evidencias científicas descrita parte de la hipótesis que la edad materna avanzada establece riesgos obstétrico, incluso determinar diferencias estadísticas significativas entre las gestantes mayores de 35 años y las de menor edad, sin embargo, no logran definir con plenitud los factores de riesgo en específico de este grupo etáreo (López, 2018)

2. Justificación de la investigación

Dado que, en los últimos años el país experimenta un incremento de embarazos en población mayor de 34 años, resulta importante conocer la epidemiología de las gestaciones que se producen cerca de límite o final de la vida reproductiva femenina, sobre todo la identificación de los factores condicionantes de riesgo de las complicaciones y emergencias obstétricas con la finalidad de desplegar acciones orientadas a su prevención; así como de su diagnóstico precoz y atención pertinente en bien de la salud materna y perinatal y la disminución del coste para la salud pública.

Existe evidencia que conforme aumenta la edad del embarazo también lo hace el riesgo de padecer complicaciones obstétricas. Al respecto, en los últimos cinco años en el Perú se ha incrementado la práctica de las cesáreas (39%) en gestantes mayores de 35 años. Así mismo, la evidencia muestra mayor riesgo de padecer antecedentes médicos y complicaciones de salud pasado los 35 años, los cuales tendrían un incremento teórico con el embarazo. Existen determinantes sociales de la salud, cuya afectación, podrían conllevar riesgo para el embarazo en este momento de la vida de la mujer. En ese sentido, el estudio busca dilucidar los factores demográficos, obstétricos y médicos que implican riesgo epidemiológico para la salud materna y perinatal, este nuevo conocimiento será de utilidad práctica para el desarrollo de actividades preventivas e interventivas para la identificación oportuna del riesgo de padecer complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio.

Basados en la evidencia, los hallazgos facilitarán a los Obstetras optimizar su práctica clínica, así como el desarrollo de planes de mejora en la atención prenatal y mejorar así la salud materna-perinatal de la localidad.

3. Problema

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a complicaciones obstétricas en púérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factor de riesgo	Característica del comportamiento personal o estilo de vida, exposición ambiental, rasgo innato o heredado, que, sobre la base de evidencia epidemiológica, se sabe que está asociada con alguna afectación relacionada con la salud que es considerada importante prevenir (OMS, 2022).	Demográficos	- Edad - Estado civil - Lugar de residencia	Nominal
		Obstétricos	- Edad gestacional - Paridad - Número de controles prenatales - Periodo intergenésico - Ganancia de peso gestacional	
		Médicos	- Antecedentes médicos - IMC pregestacional - Anemia	
Complicación obstétrica	Son disrupciones y trastornos sufridos durante el embarazo, el parto y el trabajo de parto, así como en el período neonatal inicial. (Fawed et al., 2016; Olortegui, 2014).	Situación	Tiene No tiene	Nominal
		Tipo	Hemorragia Preeclampsia Parto prematuro RPM DCP	

5. Hipótesis

H₁: La edad, estado civil y lugar de residencia son factores demográficos de riesgo asociados a complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.

H₂: La edad gestacional, paridad, número de controles prenatales, periodo intergenésico y ganancia de peso gestacional son factores obstétricos de riesgo asociados a complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.

H₃: Los antecedentes médicos, IMC pregestacional y anemia son factores médicos de riesgo asociados a complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.

6. Objetivos

Objetivo general

Determinar los factores de riesgo asociados a complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.

Objetivos específicos

1. Identificar las complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.
2. Determinar los factores demográficos de riesgo asociados a complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.
3. Determinar los factores obstétricos de riesgo asociados a complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.

4. Determinar los factores médicos de riesgo asociados a complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

Investigación básica (Gómez, 2003) con diseño no experimental transeccional correlacional-causal (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2019).

Esquema:



Dónde:

X : Factores de riesgo.
Y : Complicaciones obstétricas.

2. Población-Muestra

La población en estudio estuvo conformada por 35 puérperas mayores de 34 años cuyo parto fue atendido en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón durante el año 2020. Para participar en el estudio puérperas debieron contar con historias clínicas completas y tener una edad mayor de 34 años durante el embarazo.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

La técnica de recolección fue la revisión documental y como instrumento una ficha de registro diseñada de manera específica para el estudio. Esta ficha está compuesta por 12 ítems distribuidos en tres segmentos; el primero consta de tres preguntas referidas a factores demográficos; la segunda integrada por consta de cinco preguntas relacionadas con los factores obstétricos; y el tercer segmento comprendido por tres preguntas sobre los factores médicos; finalmente, una pregunta que permite identificar la complicación obstétrica de la puérpera.

4. Procesamiento y análisis de la información

La base de datos fue elaborada en el programa Excel 365 y posteriormente procesados con el programa estadístico IBM SPSS Statistics 26. Se realizó el análisis

estadístico descriptivo para establecer frecuencias absolutas y relativas; y para establecer la asociación entre las categorías de las variables se empleó el estadístico Chi cuadrado y la Corrección por continuidad (Corrección de Yates). Los resultados se presentan en tablas simples y de doble entrada.

RESULTADOS

Tabla 1

Complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.

Nivel	f	%
Hemorragia	9	25.7
Preeclampsia	6	17.1
Parto prematuro	6	17.1
RPM	3	8.6
DCP	1	2.9
Ninguna	10	28.6
Total	76	100.0

La hemorragia, preeclampsia y el parto prematuro fueron las complicaciones obstétricas más frecuentes en puérperas mayores de 34 años, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.

Tabla 2

Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factores demográficos y complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.

Factor demográfico	Complicación obstétrica				Total		p
	Sí		No		f	%	
	f	%	f	%	f	%	
Edad ^(a)							
25 – 39 años	11	31.4	10	28.6	21	60.0	.008**
40 – 44 años	14	40.0	-	-	14	40.0	
Estado civil							
Soltera	4	11.4	1	2.9	5	14.3	.173
Conviviente	18	51.4	5	14.3	23	65.7	
Casada	3	8.6	4	11.4	7	20.0	
Lugar de residencia ^(a)							
Urbana	21	60.0	2	5.7	23	65.7	.001**
Rural	4	11.4	8	22.9	12	34.3	
Total	25	71.4	10	28.6	35	100.0	

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

^(a)Corrección por continuidad

Existe asociación estadística significativa entre la edad y la presencia de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años ($p < .01$), evidenciándose que el total de mujeres con edades entre 40 y 44 años presentaron complicaciones obstétricas.

Existe asociación estadística significativa entre el lugar de residencia y la presencia de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años ($p < .01$), evidenciándose que la mayoría de las mujeres que radican en la zona urbana presentan complicaciones obstétricas, en tanto la mayoría de las mujeres de la zona rural no presentan.

Tabla 3

Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factores obstétricos y complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.

Factor obstétrico	Complicación obstétrica				Total		p
	Sí		No		f	%	
	f	%	f	%	f	%	
Edad gestacional ^(a)							
< 37 semanas	11	31.4	-	-	11	31.4	
37 – 40 semanas	13	37.1	8	22.9	21	60.0	.359
≥ 41 semanas	1	2.9	2	5.7	3	8.6	
Paridad							
Sin hijos	17	48.6	4	11.4	21	60.0	
Con hijos	8	22.9	6	17.1	14	40.0	.127
Control prenatal ^(a)							
< 6	22	62.9	1	2.9	23	65.7	
≥ 6	3	8.6	9	25.7	12	34.3	.000***
Periodo intergenésico							
Inadecuado (corto/largo)	22	62.9	7	20.0	29	82.9	
Adecuado	3	8.6	3	8.6	6	17.1	.435
Ganancia de peso gestacional ^(a)							
Inadecuado	23	65.7	2	5.7	25	71.4	
Adecuado	2	5.7	8	22.9	10	28.6	.000***
Total	25	71.4	10	28.6	35	100.0	

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

^(a)Corrección por continuidad

Existe una asociación estadística significativa entre el número de controles prenatales y la presencia de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años ($p < .000$), evidenciándose que la mayoría de las mujeres que recibieron < 6 controles presentan complicaciones obstétricas, en tanto la mayoría de las mujeres con ≥ 6 controles no presentan.

Existe una asociación estadística significativa entre la ganancia de peso y la presencia de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años ($p < .01$), evidenciándose que la mayoría de las mujeres con ganancia de peso inadecuada presentan complicaciones obstétricas, en tanto la mayoría de las mujeres con ganancia de peso adecuada no presentan.

Tabla 4

Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factores médicos y complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.

Factor médico	Complicación obstétrica				Total		p
	Si		No		f	%	
	f	%	f	%	f	%	
Antecedentes médicos							
Hipertensión arterial crónica	7	20.0	1	2.9	8	22.9	.252
Ninguno	18	51.4	9	25.7	27	77.1	
IMC pregestacional							
20 – 24.9	1	2.9	8	22.9	9	25.7	.001**
25 – 29.9	15	42.9	2	5.7	17	48.6	
≥ 30	9	25.7	-	-	9	25.7	
Anemia ^(a)							
Si	21	60.0	2	5.7	23	65.7	.001**
No	4	11.4	8	22.9	12	34.3	
Total	25	71.4	10	28.6	35	100.0	

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

^(a) Corrección por continuidad

Existe una asociación estadística significativa entre el IMC pregestacional y la presencia de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años ($p < .01$), evidenciándose que la mayoría de las mujeres con sobrepeso (IMC = 25 – 29.9) presentan complicaciones obstétricas, al igual que la totalidad de las mujeres con obesidad (IMC ≥ 30). En tanto la mayoría de las puérperas con IMC normal (20 – 24.9) no presentan complicaciones obstétricas.

Existe una asociación estadística significativa entre la anemia y la presencia de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años ($p < .01$), evidenciándose que la mayoría de las mujeres con anemia presentan complicaciones obstétricas, en tanto la mayoría de las mujeres sin anemia no presentan.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En el estudio muestra que la hemorragia postparto (25.7%), la preeclampsia (17.1%) y el parto prematuro (17.1%) fueron las complicaciones obstétricas más frecuentes en las puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón en el año 2020. Resultados semejantes a lo establecido por Radoń-Pokracka et al. (2018) en cuanto al riesgo de hemorragia posparto y de parto prematuro. Así como con Trucios (2019), Sutta y Valencia (2017) y Ayala-Peralta et al (2016) en cuanto a las enfermedades hipertensivas del embarazo, sobre todo la preeclampsia. Además del parto pretérmino (Ayala-Peralta et al, 2016).

En cuanto a los factores demográficos de riesgo para complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años se halló asociación estadística significativa con la edad ($p<.01$), sobre todo entre 40 y 44 años; y el lugar de residencia o procedencia urbana ($p<.01$). Resultado que ratifica lo señalado por Shan et al. (2018) y Balestena (2015) quienes concluyen que conforme aumenta la edad de la mujer embarazada, especialmente más allá de los 34 años, mayor será el riesgo de resultados desfavorables a lo largo del embarazo y parto. En cuanto a la procedencia, la mayoría de los estudios identifican un predominio del embarazo en edad materna avanzada en la zona rural (Hoyos y Torres, 2019; Damián, 2017). Por el contrario, Medrano (2018) y Ramírez (2015) identificaron mayor frecuencia de mujeres gestantes añosas en la zona urbana. Esto último se dio en grandes ciudades como Piura e Iquitos donde las mujeres tienen mayor participación en el trabajo y profesionalización.

Sobre los factores obstétricos de riesgo para complicaciones maternas en las puérperas mayores de 34 años se determinó asociación estadística significativa con el número de controles prenatales ($p<.000$), específicamente con menos de 6; y la ganancia de peso gestacional inadecuada ($p<.01$). Resultados que confirman lo hallado por Flores (2019), Gomez y Ipanaque (2018), Ayala-Peralta et al (2016) y Ramírez (2015) quien concluye que el número reducido de controles prenatales y el

aumento de peso excesivo (sobrepeso/obesidad) durante la gestación condicionan mayor riesgo de una complicación obstétrica. En ese sentido el control prenatal de calidad resulta una necesaria estrategia para prevenir la morbilidad y mortalidad materna en las mujeres embarazadas mayores de 34 años (Jiménez, Vega y Machado, 2018).

En lo referente a los factores médicos de riesgo para complicaciones maternas en las puérperas mayores de 34 años se encontró asociación estadística significativa con el IMC pregestacional (sobrepeso/obesidad) ($p<.01$) y la anemia ($p<.01$). resultados que corroboran lo establecido por Flores (2019), Medrano (2018) y Shan et al. (2018) quienes concuerdan en la asociación del sobrepeso u obesidad con mayor morbilidad gestacional en este grupo etáreo. Este hallazgo es importante para el énfasis en la atención nutricional durante el embarazo dado que el sobrepeso y más aún la obesidad condiciona la ocurrencia de la preeclampsia, parto pretérmino, cesárea, diversas infecciones y la hemorragia después del parto.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- La hemorragia, preeclampsia y el parto prematuro fueron las complicaciones obstétricas más frecuentes en las puérperas mayores de 34 años, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.
- Edad materna y el lugar de residencia son factores de riesgo demográficos asociados a la presencia de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón en el año 2020.
- El número de controles prenatales y la ganancia de peso gestacional son factores de riesgo obstétrico asociados a la presencia de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón en el año 2020.
- El IMC pregestacional y la anemia son factores de riesgo médico asociados a la presencia de complicaciones obstétricas en las puérperas mayores de 34 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón en el año 2020.

Recomendaciones

- A los profesionales de Obstetricia poner énfasis en los factores asociados para prevenir las complicaciones obstétricas en este grupo poblacional cada vez mayor. Asegurar la atención prenatal reenfocada continua y de calidad sobre todo en las mujeres de la zona urbana y que presente antecedentes médicos condicionantes de riesgo obstétrico.
- A los obstetras investigadores desarrollar investigaciones epidemiológicas longitudinales que permitan estudiar el efecto del tiempo en las complicaciones obstétricas en el grupo de mujeres mayores de 34 años, así como determinar

modelos predictivos con variables moduladoras de tales complicaciones, con la intención de desarrollar intervenciones más efectivas y eficientes en favor de la salud materna y perinatal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ayala-Peralta, F., Guevara-Ríos, E., Rodríguez-Herrera, M.A., Ayala-Palomino, R., Quiñones-Vásquez, L.A., Luna-Figueroa, A. et al. (2016). Edad materna avanzada y morbilidad obstétrica. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 5(2), 9-15. DOI <https://doi.org/10.33421/inmp.201660>
- Balestena, J., Pereda, Y. y Milán, J. (2015). La edad materna avanzada como elemento favorecedor de complicaciones obstétricas y del nacimiento. *Rev. Ciencias Médicas*, 19(5), 789-802. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v19n5/rpr04515.pdf>
- Carhuas, A. (2021). *Características perinatales de recién nacidos de madres con complicaciones obstétricas. Hospital II EsSalud. Pasco. 2018.* (Tesis de título profesional, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión). Cerro de Pasco. Recuperado de http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2153/1/T026_46279678_T%20.pdf
- Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular. (4 enero 2022). Factores de riesgo. Recuperado de <http://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20para%20la,f%C3%ADsica%20y%20la%20contaminaci%C3%B3n%20del>
- Condori, Y. (2019). *Complicaciones del embarazo en edad extrema en usuarias del Hospital Materno Infantil El Carmen, Huancayo – 2018.* (Tesis de especialidad profesional, Universidad Nacional de Huancavelica). Recuperado de <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3014/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-CONDORI%20NU%c3%91EZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Damian, M. (2017). *Complicaciones materno - fetales en mujeres gestantes mayores de 35 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho - Lima 2016.* (Tesis de título profesional, Universidad Alas Peruanas). Recuperado de <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/7294>
- Donoso, E., Carvajal, J., Vera, C. y Poblete, J.A. (2014). La edad de la mujer como factor de riesgo de mortalidad materna, fetal, neonatal e infantil. *Revista médica de Chile*, 142(2), 168-174. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000200004>
- Enríquez-Canto, Y., Ortiz-Romaní, K. y Ortiz-Montalvo, Y. Análisis de los determinantes próximos e impacto de la ocupación en la fertilidad de mujeres peruanas. *Rev. Panam Salud Pública*, 41, 1-9. Recuperado de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/33890/018-Enriquez-Canto-ARTI-dv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Fawed, O., Erazo A., Carrasco, J., Gonzales, D., Mendoza, A., Mejía, M., et al. (2016). Obstetric Complications in Adolescent and Adult Women with or without Associated Risk Factors, Honduras 2016. *iMedPub Journals*, 12(4), 1-4. doi: 10.3823/1327
- Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia-FIGO. (2012). *Introducción de FIGO a los principios y a la práctica de la Bioética: casos de estudio relacionados con la salud de las mujeres*. Londres: FIGO. Recuperado de <https://www.figo.org/sites/default/files/2020-08/Introduccion-de-Figo-a-los-principios%20y%20a%20la%20practica%20de%20la%20bioetica.pdf>
- Gomez, L. y Ipanaque, B. (2018). *Factores Obstétricos relacionados a las complicaciones maternas en gestantes añosas en el Hospital I - ESSALUD Carlos Alberto Cortez Jimenez Tumbes 2016*. (Tesis de título profesional, Universidad Nacional de Tumbes). Tumbes. Recuperado de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/361/TESIS%20-%20GOMEZ%20E%20IPANAQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gómez, S. (2003). *Técnicas de investigación*. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia-UNAD.
- Gonzales, R. (2016). *Complicaciones obstétricas y perinatales de las gestantes adolescentes y mayores de 34 años en el Hospital III - Iquitos de EsSalud, 2015*. (Tesis de título profesional, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana). Recuperado de <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/4037>
- Hoyos, L. y Torres, S. (2019). *Complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio en mujeres de edad avanzada, hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto, Supe, 2013-2017*. (Tesis de título profesional, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo). Recuperado de http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2849/T033_7544_2355_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ishikawa, S. y Raine, A. (8 enero 2022). Complicaciones obstétricas y agresión. Recuperado de <https://www.encyclopedia-infantes.com/agresividad-agresion/segun-los-expertos/complicaciones-obstetricas-y-agresion>
- Jiménez, S., Vega, N. y Machado, G. (2018). Resultados perinatales en gestantes con edad materna avanzada. *Medicentro Electrónica*, 22(3), 265-267. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432018000300009&lng=es&tlng=pt.
- López, M. (2018). Edad materna extrema como factor de riesgo para parto pretérmino en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. 2017. (Tesis de título profesional, Universidad Nacional Mayor de

- San Marcos). Lima. Recuperado de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9382/Lopez_v_m.pdf?sequence=3
- Medrano, R. (2018). *Complicaciones Obstétricas en primigestas añosas*. (Tesis de título profesional). Universidad Privada Antenor Orrego. Piura.
- Olortegui, L. (2014). *Factores asociados a las complicaciones obstétricas en gestantes añosas*. (Tesis de título profesional). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú.
- Organización Mundial de la Salud. (3 enero 2022). Factor de riesgo. Recuperado de <http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>
- Ramírez, S. (2015). *Resultados perinatales y obstétricos en gestantes mayores de 35 años en el Hospital Regional de Loreto en el año 2014*. (Tesis de título profesional, Universidad nacional de la Amazonía Peruana). Iquitos. Recuperado de https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3756/S1y_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Radoń-Pokracka, M., Adrianowicz, B., Plonka, M., Danił, P., Nowak, M. y Huras, H. (2019). Evaluation of Pregnancy Outcomes at Advanced Maternal Age. *Open Access Maced J Med Sci.*, 7(12), 1951-6. doi: 10.3889/oamjms.2019.587
- Schummers, L., Hutcheon, J.A., Hernandez-Diaz, S., Williams, P.L., Hacker, M.R., VanderWeele, T.J. et al. (2018). Association of Short Interpregnancy Interval With Pregnancy Outcomes According to Maternal Age. *JAMA Intern Med*, 178(12), 1661-1670. doi: 10.1001/jamainternmed.2018.4696.
- Shan, D., Qiu, PY., Wu, YX., Chen, Q., Li, AL., Ramadoss, S et al. (2018). Pregnancy Outcomes in Women of Advanced Maternal Age: a Retrospective Cohort Study from China. *Sci Rep*, 16;8(1): 12239. doi: 10.1038/s41598-018-29889-3
- Sutta, L. y Valencia, B. (2017). *Evolución materno perinatal en gestantes mayores de 35 años de edad atendidas en el Hospital Antonio Lorena Cusco – 2016*. (Tesis de título profesional, Universidad Andina del Cuzco). Recuperado de <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1161>
- Tipiani-Rodríguez, O. (2006). ¿Es la edad materna avanzada un factor de riesgo independiente para complicaciones materno-perinatales?. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 52(3), 179-85. Recuperado de https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol52_n3/pdf/a09v52n3.pdf

- Trucios, J. (2019). Trabajo de investigación científica complicaciones maternas y perinatales, en gestantes de edad madura del HRDMI El Carmen, enero a diciembre del 2017. (Tesis de especialidad profesional, Universidad Peruana Los Andes). Recuperado de https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1123/TI037_41205629_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Valls, M., Safora, O., Rodríguez, A. y Lopez, J. (2009). Comportamiento del embarazo en mujeres mayores de 40 años. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 35(1), 1-9. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2009000100002&lng=es&tlng=es.

Anexos

Anexo 1. Instrumento

Factores de riesgo asociados a complicaciones obstétricas en puérperas mayores de 34 años, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020.

FICHA N°:

HC:

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

EDAD: años

ESTADO CIVIL

- 1. Soltera ()
- 2. Conviviente ()
- 3. Casada ()
- 4. Otro ()

LUGAR DE RESIDENCIA

- 1. Urbana
- 2. Rural

INFORMACIÓN OBSTÉTRICA

Edad gestacional. _____ Semanas

- () Prematuro \leq 37 semanas
- () A término (37-41 semanas)
- () Prolongado (42 semanas a más)

Múltipara:

- () Si () No

Números de control prenatal:

- () Menos de 6 () 6 o más

Periodo intergenésico. _____ meses

- () Corto o Largo () Adecuado

Ganancia de peso gestacional: _____ kg

- () Adecuado () Inadecuado

INFORMACIÓN MÉDICA NUTRICIONAL

Hábitos nocivos:

- () Cigarro () Drogas () Alcohol () No

Médicos:

- () Diabetes () Hipertensión arterial
- () ETS () Ninguno

IMC pregestacional. _____ kg/m²

- () \leq 19,9 () 20-24.9 () 25- 29.9 () \geq 30

Anemia pregestacional:

- () Si () No

COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS: _____

- () Si () No

Anexos 2. Base de datos

N°	EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE RESIDENCIA	EDAD GESTACIONAL	MULTIPARA	# CPN	PER.INTERGENESICO	GANANCIA DE PESO GESTACIONAL	HAB.NOCIVOS	MÉDICOS	IMC.PREGESTACIONAL	ANEMIA GESTACIONAL	COMPLICACIONES OBSTETRICAS	TIP O
1	39	2	2	2	1	2	1	1	4	2	2	2	2	99
2	36	2	1	1	2	1	1	2	4	2	3	1	1	1
3	39	1	2	2	2	2	2	1	4	2	2	2	2	99
4	42	2	1	1	2	2	2	2	4	1	3	1	1	1
5	37	3	1	2	1	2	1	1	4	2	2	2	2	99
6	35	2	1	2	1	1	1	2	4	2	3	1	1	4
7	43	1	1	1	1	1	1	2	4	2	4	1	1	2
8	43	1	1	1	1	1	1	2	4	1	4	1	1	2
9	36	3	2	2	2	2	1	2	4	2	2	2	2	99
10	35	3	2	2	2	2	1	1	4	2	2	2	2	99
11	38	3	2	2	2	1	1	2	4	2	3	1	1	3
12	42	2	1	2	2	2	1	2	4	2	4	2	1	5
13	35	2	1	2	2	1	1	2	4	2	3	1	1	3
14	40	2	1	2	2	1	1	2	4	2	2	2	1	3
15	44	2	1	1	1	1	1	2	4	1	3	1	1	1
16	41	2	1	2	2	1	1	2	4	2	3	2	1	1
17	37	2	1	2	2	1	1	1	4	1	3	1	1	1
18	36	3	1	2	2	1	1	2	4	2	4	1	1	3
19	40	3	1	1	2	1	1	2	4	2	3	2	1	3
20	36	2	1	3	2	1	2	2	4	2	4	1	1	3
21	35	1	1	1	1	1	1	2	4	2	3	1	1	3
22	36	3	1	2	1	1	2	2	4	2	3	1	2	99

23	37	2	2	1	2	1	1	2	4	1	3	1	1	2
24	41	2	1	1	1	2	1	2	4	1	4	1	1	2
25	40	2	2	2	1	1	1	1	4	2	3	1	1	3
26	35	2	2	3	1	2	2	1	4	2	2	1	2	99
27	37	2	2	2	1	2	1	1	4	2	3	2	2	99
28	41	1	1	2	1	1	1	2	4	2	3	1	1	5
29	35	2	1	1	2	1	1	2	4	2	4	1	1	2
30	40	2	1	2	2	1	1	2	4	2	4	1	1	3
31	36	2	2	2	1	2	1	1	4	1	2	2	2	99
32	37	2	1	1	2	1	1	2	4	2	3	1	1	2
33	36	2	2	3	2	2	1	1	4	2	2	2	2	99
34	40	2	1	2	2	1	1	2	4	2	3	1	1	5
35	43	2	2	2	2	1	2	2	4	1	4	1	1	1