



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS EN ADOLESCENTES
PRIMIGESTAS ATENDIDAS EN EL INSTITUTO NACIONAL
MATERNO PERINATAL CERCA DE LIMA 2017

PRESENTADA POR
EGÚSQUIZA MATOS LILIAN KATHERINE

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA

LIMA, PERÚ

2019



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

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



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS EN ADOLESCENTES
PRIMIGESTAS ATENDIDAS EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO
PERINATAL CERCADO DE LIMA 2017

PARA OPTAR

EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

PRESENTADO POR:

EGÚSQUIZA MATOS LILIAN KATHERINE

ASESORA:

DRA.OBST. MIRTHA E. MUÑOZ HIDROGO

Lima, Perú

2019

COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS EN ADOLESCENTES PRIMIGESTAS
ATENDIDAS EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL CERCADO DE
LIMA 2017

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor (a): Dra. Mirtha Muñoz Hidrogo

MIEMBROS DEL JURADO

Presidente: Dr. Pedro Bustios Rivera

Vocal: Mg. Obst. Gladys Evaristo Torreón

Secretaria: Mg. Obst. Victoria Aliaga Bravo

DEDICATORIA

A DIOS por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, A mi madre YOLANDA MATOS HERRERA, gracias por tu amor y la educación que me diste, me demostraste que una enfermedad es símbolo de lucha, porque cuando hay fuerzas todo se puede, Descansa en paz mami. A mis abuelos Justo Matos y Julia Herrera, por haberme dado grandes valores durante el transcurso de mi vida. A mi pequeña Valeria por ser una parte muy importante de mi vida y mi motivo de superación. Gracias amor Alberto Yarlequé porque sin ti, no hubiera sido posible llegar hasta aquí. Y a nuestros profesores quienes son nuestros guías en el aprendizaje, dándonos los últimos conocimientos para nuestro buen desenvolvimiento en la sociedad.

AGRADECIMIENTOS

Al Dr. Enrique Guevara Ríos director del INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL por haberme permitido realizar mi investigación. Al Dr. G.O. Jaime Mamami Solórzano por su apoyo incondicional para la realización de mi investigación en el INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL.

A mi asesora, Dra. Obst. Mirtha Muñoz Hidrogo, por los aportes brindados, la confianza y ser una pieza importante para el desarrollo de mi investigación.

A mi amiga Viviana Poma por apoyarme en mi investigación, a flor Raffo por facilitarme sus libros que fueron de gran ayuda en mi investigación y a Carlos Espejo por su apoyo informático.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág
TÍTULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	4
2.1. Diseño metodológico.....	4
2.2 población y muestra.....	4
2.3. Criterios de selección.....	5
2.4. Técnicas de recolección de datos.....	6
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información...	6
2.6. Aspectos éticos.....	7
III. RESULTADOS.....	8
IV. DISCUSIÓN.....	16
V. CONCLUSIONES.....	19
VI. RECOMENDACIONES.....	20
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	21
VII. ANEXOS.....	26

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág
Tabla 1. Factores Sociodemográficos.....	8
Tabla 2A. Complicaciones del I trimestre en primigestas adolescentes.....	10
Tabla 2B. Complicaciones del II y III trimestre en primigestas adolescentes.....	11
Tabla 3. Complicaciones durante el trabajo de parto en primigestas adolescentes....	13
Tabla 4. Complicaciones durante el tercer periodo del parto en las primigestas adolescentes.....	14
Tabla 5. Complicaciones durante el puerperio en las primigestas adolescentes.....	15

RESUMEN

Objetivo: Determinar las complicaciones obstétricas en adolescentes primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal Cercado de Lima 2017. **Material**

y métodos: Estudio descriptivo simple, de corte transversal, cuantitativo y retrospectivo, con una población de 2725, se obtuvo la muestra de 290 gestantes adolescentes primigestas. Se utilizó la ficha clínica de recolección de datos.

Resultados: se analizaron los datos sociodemográficos, así como las complicaciones en las adolescentes primigestas. 57,6% tuvo entre 17 y 19 años (adolescencia tardía), de las cuales, 50,3% tuvieron secundaria incompleta, 67,2% fueron amas de casa, 59,3% convivientes, 77,6% provinieron de la zona Urbana, 50,3% tuvo parto eutócico y respecto a los Controles prenatales, 44,1% presentaron mayor e igual a 6 controles prenatales. Las complicaciones más frecuentes fueron las enfermedades hipertensivas con un 18,2%; seguido de la ruptura prematura de membranas y corioamnionitis en 16,2%, Infección del tracto urinario 12,4%, anemia post parto 8,7%, Amenaza de parto pretérmino 5,5%, endometritis 4,8%.

Conclusión: las adolescentes primigestas presentan con mayor frecuencia las complicaciones obstétricas, siendo la más frecuente la hipertensión inducida por el embarazo.

Palabras claves Embarazo en adolescencia, Complicaciones del Embarazo, Periodo post parto.

ABSTRACT

Objective: To determine the obstetric complications in primitive adolescents attended in the National Maternal Perinatal Institute Cercado de Lima 2017. **Material and methods:** Simple descriptive, cross-sectional, quantitative and retrospective study, with a population of 2725, we obtained a sample of 290 pregnant primigravid adolescents. The clinical data collection form was used. **Results:** sociodemographic data were analyzed, as well as complications in primitive adolescents. 57.6% were between 17 and 19 years old (late adolescence), of which 50.3% had incomplete secondary education, 67.2% were housewives, 59.3% were cohabitants, 77.6% came from the area Urban, 50.3% had eutocic delivery and compared to the prenatal controls, 44.1% had greater and equal to 6 prenatal controls. The most frequent complications were hypertensive diseases with 18.2%; followed by premature rupture of membranes and chorioamnionitis in 16.2%, urinary tract infection 12.4%, postpartum anemia 8.7 %, threat of preterm delivery 5.5%, endometritis 4.8%.

Key words: Pregnancy in adolescence, Pregnancy complications, Postpartum period.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano¹. En las Estadísticas Sanitarias Mundiales del año 2014 se indica que la tasa media de natalidad mundial de 15 a 19 años es de 49 por 1000 adolescentes. Las tasas nacionales oscilan de 1 a 299 nacimientos por 1000 muchachas, siendo las más altas las del África Subsahariana ².

Según la OMS, en el 2018, unos 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año ².

En Nigeria, África, en el 2015, se producen más de 233 embarazos por cada mil mujeres adolescentes, cifra que lo posiciona a la cabeza, en todo el mundo, respecto a este problema ³. Así como en República Democrática del Congo 2017 de 1000 adolescentes, 230 dan a luz entre los 15 y 19 años de edad. Unos embarazos que tienen mucho que ver con el hecho de que casi el 50% de recién nacidos que ven la luz en esta urbe no sean fruto del deseo de tener un hijo sino de un cóctel de ignorancia, tabús sobre el sexo, desigualdad de género y una legislación arcaica que prohíbe a los menores acceder a la anticoncepción y a todas las mujeres abortar, incluso en caso de violación o incesto ^{3,4}.

Bermúdez S, en el 2013, Venezuela, en su investigación titulada: “relación entre factores psicosociales y complicaciones obstétricas en las adolescentes embarazadas”. Las complicaciones del embarazo fueron: Anemia (30,2%), Infección de las Vías Urinarias (28,7%), Síndrome Hipertensivo del embarazo (14,3%) y Trabajo de Parto Pre término (6,3%). El parto vaginal presentó la mayor prevalencia (85,7%) en comparación con el parto por cesárea (14,3%)⁵.

En el Perú según el Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES: Nacional y Departamental 2017, informó que los mayores porcentajes de adolescentes alguna vez embarazadas se encontraron en el área rural (23,2%) y en las residentes de la Selva (22,6%); y los menores porcentajes en el área urbana (10,7%), en Lima Metropolitana (9,7%)⁶.

Otras regiones que presentan altos porcentajes de adolescentes que eran madres o estaban embarazadas con la primera hija/o, además de Loreto, fueron Ucayali (26,7%), San Martín (23,5%) y Amazonas (19,9%). Por el contrario, las regiones con menor porcentaje de adolescentes madres o embarazadas con la primera hija/o, además de Arequipa y Moquegua fueron Tacna (8,2%) y Cusco (9,6%)⁷.

Entre las principales causas de mortalidad están la hemorragia obstétrica 42,6%, trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio 22,7% y embarazo que termina en aborto 9,8%⁸.

Por esta razón que formulo el problema de investigación ¿Cuáles son las Complicaciones Obstétricas en adolescentes primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal Cercado de Lima - 2017?, teniendo como objetivo general el determinar las complicaciones obstétricas en adolescentes primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal Cercado de Lima 2017, la única limitación que se presentó fue que para acceder a las historias clínicas, uno debe de contar con la relación de historias clínicas, extrayendo de los libros de Alto riesgo obstétrico de adolescentes, y hospitalización de adolescencia, para que así los encargados de las historias saquen por días una cierta cantidad de historias para ser ingresadas a la ficha clínica de datos. La importancia de la investigación, es conocer las complicaciones obstétricas que presentan las adolescentes primigestas en el embarazo, parto y puerperio, para lograr un tratamiento y monitoreo adecuado, logrando así evitar la mortalidad en la adolescencia.

En el año 2017 en el Instituto Nacional Materno Perinatal egresaron 2725 madres adolescentes. Los partos por edades fueron de la siguiente manera: 10 a 13 años: 23, Partos de 14 a 16 años: 577 y Partos de 17 a 19 años: 2125

Las complicaciones que se presentaron fueron: las enfermedades hipertensivas con 18,2 %, RPM + Corioamnionitis 16,2%, Infección del Tracto Urinario 12,4%, anemia post parto 8,7%, Amenaza de parto pretérmino 5,5%, endometritis 4,8%, aborto incompleto 4,1%, Desprendimiento prematuro de placenta 4,1%, Desgarro perineales 3,4%.

II.MATERIAL Y MÉTODO

2.1 Diseño Metodológico

Estudio cuantitativo, de diseño descriptivo simple, transversal y retrospectivo.

2.2 Población y Muestra

Población

Estuvo conformada por todas las historias clínicas de las adolescentes primigestas que fueron atendidas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2017 y fueron 2725.

Muestra:

Constituida por las 290 historias clínicas de adolescentes primigestas, las cuales cumplieron los criterios de selección.

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q * N}{(N - 1) E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

Dónde:

- N= Total de la población
- $Z_{\alpha/2}^2 = 1.96^2$ (ya que la seguridad es del 95%)
- p = 30% proporción esperada (p=0.3)
- q = 1 – p (en este caso es 1 – 0.3 = 0.7)
- E = error absoluto (en este caso deseamos un 5%)

Reemplazando los datos en la fórmula:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q * N}{(N - 1) E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.3 * 0.7 * 2725}{(2724) (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.3 * 0.7}$$

$$n = \frac{2198.35}{7.6}$$

$$n = 289.2$$

Redondeando: n= 290

DISTRIBUCION DE LA MUESTRA	
Complicaciones del I trimestre en primigestas adolescentes	73
Complicaciones del II y III trimestre en primigestas adolescentes	123
Complicaciones durante el trabajo de parto en primigestas adolescentes	13
Complicaciones durante el tercer periodo del parto en las primigestas adolescentes	31
Complicaciones durante el puerperio en las primigestas adolescentes	50
TOTAL	290

2.3 Criterios de Selección:

Criterios de inclusión:

- Historias clínicas de las adolescentes primigestas, cuyos partos se realizaron en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2017.

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas incompletas y/o con letra no legible

2.4 Técnica de recolección de datos

Previa permisión de las autoridades del Instituto Nacional materno Perinatal, se realizó la colección de los datos los días lunes, jueves y sábados, en el horario de 08:00 a 13:00 (según programación ya establecida), esta se efectuó acudiendo en este horario al servicio de archivo del Instituto Materno Perinatal y de esta forma poder completar la muestra calculada.

El instrumento utilizado fue una ficha clínica de datos, elaborada especialmente para esta investigación.

La ficha clínica de datos, estuvo conformada de las siguientes partes:

1. Características socio demográficas
2. Complicaciones del I, II y III del embarazo
3. Complicaciones durante el trabajo de parto
4. Complicaciones del durante el tercer periodo del parto
5. Complicaciones del puerperio

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Una vez obtenida la información, las fichas clínicas de datos fueron ordenadas en forma correlativa, además de darles un control de calidad a los datos recolectados.

Como un segundo paso, se creó una base de datos con ayuda del programa estadístico SPSS v 23, en el cual se organizaron cada una de las variables de estudio.

Concluida la etapa de estructuración de la base de datos, se procedió a calcular las frecuencias absolutas y relativas de las variables de interés.

2.6 Aspectos éticos:

El proyecto fue revisado y aprobado por el Comité de Ética e investigación de la Facultad de Obstetricia y Enfermería, el mismo fue evaluado por el Comité de Ética del Hospital de estudio.

Cuenta con el principio de no maleficencia ya que no dañará al adolescente, logrando así mejoras en los tratamientos y procedimientos de estas patologías, También el principio de justicia respetando su ideología social, cultural y económica, respetando el derecho de ser tratado sin desigualdad, en el presente estudio no se vulnerará sus derechos, por tratarse de una investigación de tipo retrospectivo. Principio de autonomía porque se respetará y guardará a buen recaudo la información adquirida en las fichas clínicas de datos y servirá sólo para la presente investigación y el principio de beneficencia ya que se actúa para el beneficio del adolescente, suprimiendo prejuicios.

Por ser un trabajo de investigación de tipo retrospectivo no será necesario el uso del documento Consentimiento Informado, ya que la información fue extraída de las historias clínicas, de manera anónima, manteniendo la confidencialidad de los datos, los mismos que han sido utilizados exclusivamente para la investigación.

III.RESULTADOS

Tabla 1. Factores Sociodemográficas

FACTORES	N°	%
EDAD		
Adolescente temprana (10-13 años)	18	6,2
Adolescencia media (14 - 16 años)	105	36,2
Adolescente tardía (17-19 años)	167	57,6
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Sin estudios	2	7,0
Primaria Completa	23	7,9
Primaria Incompleta	15	5,2
Secundaria Completa	92	31,7
Secundaria Incompleta	146	50,3
Técnico Incompleto	8	2,8
Superior incompleto	4	1,4
OCUPACIÓN		
Estudiante	79	27,2
Ama de casa	195	67,2
Comerciante	1	3,0
Independiente	15	5,2
SITUACIÓN CONYUGAL		
Soltera	116	40
Casada	2	7
Conviviente	172	59,3
PROCEDENCIA		
Urbano	225	77,6
Urbano marginal	59	20,3
Rural	6	2,1
CONTROLES PRE NATALES		
< 6 CPN	92	31,7
≥ 6 CPN	128	44,1
No CPN	70	24,1
TOTAL	290	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la Tabla 1, se describen las características sociodemográficas de las primigestas adolescentes participantes del estudio, se observó que 57,6% (167) de las adolescentes se encontraba en la etapa tardía entre 17 y 19 años, en cuanto al grado de instrucción, se pudo observar que la mitad de ellas 50,3% (146) no había concluido el nivel secundario. Las madres adolescentes fueron amas de casa en el 67,2% (195), seguido por un 27,2% (79) que se encontraban estudiando. Se pudo constatar que el 59,3% (172) tenía una situación conyugal de convivencia y 77,6% (225) procedía de la zona urbana.

Finalmente, la atención prenatal recibida por las adolescentes se caracterizó por que el 44,1% (128) tuvieron mayor o igual a 6 controles pre natales.

Tabla 2A. Complicaciones del I trimestre en primigestas adolescentes

COMPLICACIONES	N°	%
ITU		
Si	39	13,4
No	254	87,6
Anemia Leve		
Si	13	4,5
No	277	95,5
Aborto incompleto		
Si	12	4,1
No	278	95,9
Amenaza de Aborto		
Si	4	1,4
No	286	98,6
Hiperémesis gravídica		
Si	5	1,7
No	285	98,3
TOTAL	73	100

Fuente: Elaboración Propia

La Tabla 2A, nos muestra que el 13,4% (39) presentaron Infección del Tracto Urinario en el I trimestre, 4,5% (13) anemia Leve y 4,1% (12) aborto incompleto.

Tabla 2B. Complicaciones del II y III trimestre en primigestas adolescentes

COMPLICACIONES	N°	%
Rpm + Corioamnionitis		
Si	44	15,2
No	246	84,8
Amenaza de Parto Pretérmino		
Si	12	4,1
No	278	95,9
DPP		
Si	11	3,8
No	279	96,2
Placenta Previa		
Si	6	2,1
No	284	97,9
Preclampsia leve		
Si	13	4,5
No	277	95,5
Preclampsia severa		
Si	17	5,9
No	273	94,1
Eclampsia		
Si	10	3,4
No	280	96,6
Síndrome de hellp		
Si	10	3,4
No	280	96,6
TOTAL	123	100

Fuente: Elaboración Propia

Los resultados de la Tabla 2B, nos muestran que son los trastornos hipertensivos del embarazo la principal complicación de la gestación en el II y III trimestre con un 17,2% (50); seguido de la ruptura prematura de membranas y Corioamnionitis en un 15,2% (44) y finalmente la amenaza de Parto Pretérmino con un 4,1% (12).

Tabla 3. Complicaciones durante el trabajo de parto en primigestas adolescentes

COMPLICACIONES	N°	%
Sufrimiento fetal agudo		
Si	7	2,4
No	283	97,6
Hipotonía uterina		
Si	6	2,1
No	284	97,9
TOTAL	13	100

Fuente: Elaboración Propia

Los resultados de la Tabla 3, se evidenció que 2,4% (7) de los partos de las adolescentes presentaron Sufrimiento Fetal Agudo, durante el trabajo de parto y 2,1% (6) presentaron hipotonía Uterina.

Tabla 4. Complicaciones durante el tercer periodo del parto en las primigestas adolescentes

COMPLICACIONES	N°	%
Hemorragia puerperal		
Si	8	2,8
No	282	97,2
Desgarro grado I		
Si	7	2,4
No	283	97,6
Alumbramiento incompleto		
Si	6	2,1
No	284	97,9
Placenta Acreta		
Si	5	1,7
No	285	98,3
Retención de restos placentarios		
Si	5	1,7
No	285	98,3
TOTAL	31	100

Fuente: Elaboración Propia

En los resultados de la Tabla 4, se evidenció que 2,8% (8) de las adolescentes presentaron Hemorragia puerperal, 2,4% (7) Desgarro de I grado y 2,1% (6) alumbramiento incompleto.

Tabla 5. Complicaciones durante el puerperio en las primigestas adolescentes

COMPLICACIONES	N°	%
Anemia postparto		
Si	26	8,7
No	264	91,3
Endometritis		
Si	10	3,4
No	280	96,6
Infección de tracto urinario		
Si	6	2,1
No	284	97,9
Pielonefritis		
Si	5	1,7
No	285	98,3
Infección de herida operatoria		
Si	3	1
No	287	90
TOTAL	50	100

Fuente: Elaboración Propia

En la Tabla N°5, los resultados pusieron en evidencia que 8,7% (26) presentaron anemia en el post parto, seguido de un 3,4 % (10) endometritis puerperal, finalmente 2,1% (6) con infección del tracto urinario.

IV.DISCUSIÓN

- En la tabla 1 se describen las características socio demográficas de las 290 adolescentes primigestas durante el año 2017, de las cuales el 57,6% tienen entre 17 – 19 años, siendo ellas la de mayor porcentaje, el cual concuerda con Pinzas H⁹. que 97,8 % de las gestantes adolescentes tuvieron entre 17 – 19 años, lo cual coincide exactamente con las edades predominantes en el presente estudio. Respecto al nivel de instrucción de las gestantes adolescentes, se obtuvo que 50,3% tuvo secundaria incompleta, lo cual difiere con la investigación realizada por Pinzas H⁹, donde obtuvo que 69,6%, tuvieron secundaria completa, porcentajes mayores obtenidos en el presente estudio. En cuanto a la ocupación, se encontró que 67,2% fueron amas de casa, lo cual concuerda con resultados de Zamora y col¹¹. que indican que la mayoría se dedicaba a su hogar. En relación con el estado civil, se encontró que 97,2% fueron convivientes, resultados que difieren con la investigación de Guido Bendezú et al¹², donde 56% de las adolescentes fueron solteras. Respecto al lugar de procedencia se observó que 77,6% procedía del área Urbana, lo cual difiere con la investigación de Pinzas H⁹, donde obtuvo que 81,20% perteneció de la zona rural.

- Respecto al control pre natal, se observó que 44,1% tuvo mayor o igual de 6 controles prenatales, el cual concuerda con la investigación de Mallqui Y ¹³, quien indicó que 57,6% llevaron un control prenatal adecuado,
- En la tabla 2A se describe las complicaciones del I trimestre, se observó que 13,4% presentaron Infección del Tracto Urinario, anemia 4,5% e hiperémesis Gravídica 1,7%, lo cual concuerda con Claros A ²¹, donde obtuvo que 7,5% presentaron Infección de Tracto Urinario, un 2,5% anemia y 1,7% hiperémesis Gravídica.
- En la tabla 2B se describe las complicaciones del II y III trimestre se observó que 18,2 % presentaron Hipertensión Inducida por el Embarazo, RPM + Corioamnionitis 16,2%, Infección del Tracto Urinario 12,4%, Anemia post parto 5,5%, Amenaza de parto pretérmino 5,5%, Endometritis 4,8%, lo cual concuerda con la investigación de Rodríguez M ¹⁴, quien indica que se asocia a un mayor riesgo de complicaciones las enfermedades hipertensivas, anemias, ITU, RPM, resultados semejantes a las investigaciones de Vargas L ¹⁵, García M. ¹⁷, Sánchez L ¹⁸, Hurtado Ch ¹⁹, Bermúdez S ⁵, pero difieren con Paliza O., ¹⁶ donde la principal complicaciones fue la desproporción céfalo pélvica con 13,8% y de Zamora y col ¹¹, la complicación más frecuente fue la Ruptura Prematura de Membranas y para Chávez C ²⁰ la complicación fue el aborto con 21,1%.

- En relación a las complicaciones durante el trabajo de parto, se observó que 34,6% de los partos fueron prematuros, 2,4% cursaron con sufrimiento fetal, lo cual concuerda con la investigación Pinzas H ⁹, donde obtuvo que 18,8% presentaron sufrimiento fetal, García L y Toribio J ¹⁰, sufrimiento fetal 9,6%, lo cual difiere con la investigación de Rodríguez M ¹⁴, donde la principal complicación fue el periodo expulsivo prolongado 7,7%.
- Respecto a las complicaciones durante el tercer periodo del parto se observó que 2,8% presentaron Hemorragia Puerperal, Desgarro Perineal 2,4%, lo cual concuerda con Paliza O¹⁶, donde obtuvo que 7,6% presentaron Desgarro I grado.
- Finalmente con respecto a las complicaciones durante el puerperio se observó que 8,7% presentaron anemia Post parto, Endometritis 3,4% e Infección del Tracto Urinario 2,1%, lo cual difiere con Caytano R ²², donde obtuvo 42% que presentaron Anemia e Infección Urinaria.

V.CONCLUSIONES

- De las 290 gestantes adolescentes estudiadas en la investigación, tuvo un mayor porcentaje adolescentes que tienen secundaria completa, respecto a su estado civil predomina el estado de convivencia, el lugar de procedencia, observamos que provienen de la zona urbana, teniendo, así como mayor afluencia de gestantes el distrito de San Juan de Lurigancho.
- Las adolescentes tardías presentaron la mayor tasa de complicaciones obstétricas siendo un total de 166 adolescentes en relación a las adolescentes intermedias que fueron 101 y adolescentes tempranas solo 18 adolescentes.
- Las complicaciones más frecuentes se presentaron en el II y III trimestre de embarazo, siendo las enfermedades hipertensivas la de mayor predominio, seguido de la Ruptura Prematura de Membranas + Corioamnionitis e Infección del Tracto Urinario.

VI.RECOMENDACIONES

Los hallazgos nos permiten recomendar al Profesional Obstetra del Instituto Nacional Materno Perinatal:

- Fortalecer la Salud sexual y reproductivas de la adolescentes, como en planificación familiar y realizando actividades educativas promocionales de forma visual, para que las adolescentes tomen conciencia su importancia.
- Sensibilizar a las gestantes adolescentes sobre el consumo de las vitaminas (sulfato ferroso y ácido fólico), para prevenir así la anemia en el embarazo, puerperio y otra complicación que pueda presentar.
- Monitorear oportunamente a las adolescentes en el I, II y III trimestre de embarazo, controlando las enfermedades hipertensivas, amenaza de parto pretérmino e Infecciones urinarias, ya que es un factor predisponente a las complicaciones obstétricas.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del Adolescente. [Internet] 2019 [citado el 10 de marzo del 2019]. Disponible en :
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. El embarazo en la adolescencia [Internet] Artículo del 23 feb 2018 [citado el 10 de marzo del 2018]
Disponible en : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Laura Martínez. Revista Actitud Fem. Los países con más embarazos adolescentes [Internet] 2016 [citado el 10 de marzo del 2018]. Disponible en : <https://www.actitudfem.com/entorno/genero/mujeres/los-paises-con-mas-embarazos-adolescentes>
4. Juvierre Xavier. Kinshasa, la ciudad de los hijos no deseados [internet] 2016. Edición global 8 internacional de Cataluña [actualizado el 09/08/2016 a las 21:00 CEST] [citado el 11 de marzo del 2018] Disponible en :
<https://www.elperiodico.com/es/internacional/20161224/kinshasa-la-ciudad-de-los-hijos-no-deseados-5684505>
5. Bermúdez S. Relación entre factores psicosociales y complicaciones obstétricas en las adolescentes embarazadas [Internet] Maracaibo:

- Universidad del Zulia. Facultad de Medicina. enero del 2013. [citado el 11 de marzo del 2018] Disponible en: http://tesis.luz.edu.ve/tde_arquivos/29/TDE-2013-11-20T10:03:07Z-4292/Publico/bermudez_pertuz_said_yulibeth.pdf
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES: Nacional y Departamental [Internet] 2017 (capitulo 3 – fecundidad) [citado el 11 de marzo del 2018]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1433/index.html
 7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar: Nacional y Departamental 2016 [Internet] 2016 (capitulo 3 – fecundidad) [citado el 11 de marzo del 2018]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1433/index.html
 8. MINSA - DOCUMENTO TÉCNICO: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú [Internet] 2017. página 110 [citado el 11 de marzo del 2018] Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
 9. Pinzas H. Complicaciones Obstétricas en gestantes adolescentes atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia del hospital Vitarte. [Internet] Lima: Universidad Ricardo Palma, 2015. [citado el 13 de marzo del 2018] Disponible en : <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/722>

10. García L, Toribio J. et al. Complicaciones obstétricas en adolescentes que asistieron al hospital Humberto Alvarado Vásquez. [Internet] Nicaragua: universidad nacional autónoma, 2012 – 2013 [citado el 13 de marzo del 2018] Disponible en : <http://repositorio.unan.edu.ni/2953/1/76304.pdf>
11. Zamora A, Panduro J, Pérez J, Quezada N, González-Moreno J, Fajardo S, et al. Embarazo en adolescentes y sus complicaciones maternas perinatales. [Internet] 2013 [citado el 12 de marzo del 2018] N° 4, Páginas: 233-238. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=44015>
12. Bendezú G, Espinoza D. Smith J, Torres R, Huamán R. Características y riesgos de gestantes adolescentes. [Internet] 2016 [citado el 10 de marzo del 2018] vol.62 (1). Disponible en : http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322016000100002
13. Mallqui Y. Principales Complicaciones Obstétricas del embarazo en gestantes adolescentes del departamento de ginecología y obstetricia del hospital maría auxiliadora. [Internet] Lima: Universidad privada San Juan Bautista, 2016 [citado el 13 de marzo del 2018] Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/841>
14. RODRÍGUEZ, M. Complicaciones del embarazo en adolescente primigesta en el Hospital de la Mujer Aguascalientes [Internet] Aguascalientes:

Universidad Autónoma de Aguascalientes. Facultad de Medicina; 2015.

[citado el 12 de marzo del 2018] Disponible en:

<http://hdl.handle.net/11317/332>

15. Vargas, L. Características maternas, obstétricas y complicaciones materno - perinatales de las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital III Iquitos - Essalud 2014 [Internet] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, 2015. [citado el 12 de marzo del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/4052>

16. PALIZA, O. Complicaciones obstétricas y perinatales de la adolescente con parto en el hospital II-1 de Moyobamba. [Internet] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Facultad de Medicina Humana; 2015. [citado el 14 de marzo del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3743>

17. García, M. complicaciones obstétricas en gestantes adolescentes atendidas en el hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado [Internet]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2015. [Citado el 14 de marzo del 2018] disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2254/951_2016_garcia_mena_my_facs_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Sánchez L. complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes adolescentes medias y tardías atendidas en el hospital Iquitos César Garayar García [Internet] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana;

2014. [citado el 14 de marzo del 2018], disponible en:
http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3772/Lilian_Tesis_Titulo_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Hurtado CH. complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes añosas y adolescentes atendidas en el Hospital Iquitos César Garayar García [Internet].] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2014. [citado el 14 de marzo del 2018] disponible en:
<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3715>
20. Chávez C. Complicaciones Obstétricas más frecuentes en gestantes adolescentes atendidas en el servicio de Gineco-obstetricia del hospital Carlos Lanfranco la Hoz [Internet] Lima: Universidad Particular san Juan Bautista, 2015 [citado el 12 de marzo del 2018] Disponible en :
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1076>
21. Claros A. Complicaciones del Embarazo en Adolescentes y Adultas de 35 a más años del Hospital Sergio Bernales [Internet] Lima: Universidad Particular San Martin de Porres, 2016 [citado el 14 de marzo del 2018] Disponible en :
<http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/2406>
22. Caytano R. complicaciones en gestantes adolescentes según grupo etáreo durante el embarazo, parto y puerperio del servicio de Gineco obstetricia del hospital de Ventanilla [Internet] Lima: Universidad Particular san Juan Bautista, 2015 [citado el 15 de marzo del 2018] Disponible en :
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1120>

VII.ANEXOS:

ANEXO 1: INSTRUMENTO

Historia clínica: Edad..... Hb.Emb:..... Hb.PP:.....

I. .Datos Sociodemográficos:

a) Estado Civil

Soltera () Casada () Conviviente ()

b) Nivel Educativo

Sin Estudios () Primaria () Secundaria () Sup. Univ. () Sup No Univ. ()

c) Ocupación

Estudiante () Ama de Casa () Comerciante () Otros ()

d) Procedencia

Urbano () Urbano Marginal () Rural ()

II. Características obstétricas:

a) Atención Pre Natal:

< 6CPN () > = 6CPN () ningún Control ()

b) Culminación del parto:

Parto Eutócico cesárea

Complicaciones del I Trimestre del embarazo	SI	NO
anemia		
amenaza de aborto		
aborto		
Aborto Incompleto		
amenaza de parto pre termino		
Embarazo Ectópico		
Hiperémesis Gravídica		
ITU		
Otros		

Complicaciones del II y III trimestre mitad del embarazo	SI	NO
Desprendimiento Prematuro de Placenta		
Placenta Previa		
Ruptura Uterina		
preclampsia leve		
preclampsia severa		
Eclampsia		
Síndrome de Hellp		
RPM		
Otros		

Complicaciones durante el trabajo de parto:	SI	NO
Distocia de contracción Uterina		
Hipo dinamica		
Hiperdinamia		
terminación del parto:		
termino		
pre término		
post termino		

Complicaciones durante el tercer periodo del parto:	SI	NO
Placenta Acreta		
Retención de restos placentarios		
Alumbramiento incompleto		
Hemorragia Puerperal		
Desgarros perineales		
Desgarro Grado I		
Desgarro Grado II		
Desgarro Grado III		
Desgarro Grado IV		
Otros		

Complicaciones del puerperio:	SI	NO
Endometritis		
Dehiscencia de Episiotomía		
Dehiscencia de Cesárea		
Otros		

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES:

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Gestación en la Adolescencia	Periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años.	Morbilidad	Adolescencia Temprana adolescencia Media adolescencia Tardía	Nominal	Ficha clínica de recolección de datos
complicaciones obstétricas	Es la disrupción y trastornos sufridos durante el embarazo, parto, trabajo de parto y el puerperio.	Embarazo	Aborto Incompleto Embarazo Ectópico Hiperémesis Gravídica DPP Placenta Previa Ruptura Uterina · Preeclampsia Leve · Preeclampsia severa · Eclampsia · Síndrome de Hellp · RPM	Nominal	Ficha clínica de recolección de datos
		Parto	Distocia de contracción Uterina terminación del parto: termino pre término post termino · Retención placentaria · Hemorragia Puerperal		
		Puerperio	Desgarros Perineales: · Desgarro Grado I, II, III y IV Endometritis Dehiscencia de episiotomía dehiscencia de cesárea		

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Característica socio demográfica	Condición conyugal o de las adolescentes en estudio	Estado Conyugal	Soltera Casada Conviviente	Nominal	Ficha clínica de recolección de datos
	Nivel académico alcanzado por las adolescentes en estudio	Grado de Instrucción	Sin Estudios Primaria Secundaria técnico Superior	Ordinal	Ficha clínica de recolección de datos
	Tiempo de vida transcurrido desde el nacimiento a la fecha del parto.	Edad	10 - 13 años 14 - 16 años 17 - 19 años	Nominal	Ficha clínica de recolección de datos
	Oficio que tiene o ejercen las adolescentes que forman parte del estudio	oficio	Estudiante, ama de Casa, Comerciante, otros		
	Dirección de la paciente registrada en la historia clínica y en el SIS	Procedencia	Urbano Urbano Marginal Rural		
Característica Obstétrica	CPN controlado: Tiene 6 a más atenciones. CPN no controlado: Tiene menos de 6 controles ó ningún control.	CPN	CPN Controlado CPN No controlado	Nominal	Ficha clínica de recolección de datos
	Forma como nace el recién nacido, vaginal o abdominal	Tipo de Parto	Parto Eutócico Parto Distócico		
	Anemia: hemoglobina por debajo de 11 g/ml. durante la gestación.	Embarazo	Leve, Moderada o severa		

ANEXO III: AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN



PERU

Ministerio de Salud

Instituto Nacional Materno Perinatal

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

H.T. 18-12767-1

Lima, 23 de julio de 2018

CARTA N° 118-2018-DG-N° 036-OEAIDE/INMP

Alumna

LILIAN EGUSQUIZA MATOS

Universidad San Martín de Porres

Presente

Asunto: Aprobación de Proyecto de Investigación

Descriptivo Simple, Transversal y Retrospectivo

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez manifestarle que el proyecto de investigación titulado: **"COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS EN ADOLESCENTES PRIMIGESTAS ATENDIDAS EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL 2017"**, cuyo tipo de estudio es Descriptivo Simple, Transversal y Retrospectivo; ha sido aprobado por el Comité de Evaluación Metodológico y Estadística en la Investigación y el Comité de Ética en Investigación de nuestra institución, cuya vigencia es hasta el 09 de JULIO de 2019.

En consecuencia, por tener características de ser autofinanciado, se autoriza la ejecución del mencionado proyecto, quedando bajo responsabilidad de la investigadora principal.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional Materno Perinatal

M. C. Sarayua Guevara Rios
C.M.E. N° 19758 - R.N.E. N° 8749
DIRECTOR DE INSTITUTO



G. CARRANZA
• DEOG
• DEN

• DEEMSC
• OEAIDE

• UFI
• Archivo

www.inmp.gob.pe
E-mail: directorgeneral@inmp.gob.pe

Jr. Antonio Miroquesada 941, Lima -
PERU
Telefax: (511) 328-0098