



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA

UNIDAD DE POSGRADO

**COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS Y PERINATALES EN
GESTANTES MAYORES DE 35 AÑOS EN EL HOSPITAL
NACIONAL SERGIO E. BERNALES, AÑO 2022**

**PRESENTADO POR
KATHLEEN GLENDY RENGIFO ANGULO**

**ASESOR
LILIA EVANGELINA GOMEZ ACHULLE**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
EMERGENCIAS Y ALTO RIESGO OBSTÉTRICO**

LIMA – PERÚ

2024



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

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA

UNIDAD DE POSGRADO

TESIS

**COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS Y PERINATALES EN
GESTANTES MAYORES DE 35 AÑOS EN EL HOSPITAL NACIONAL
SERGIO E. BERNALES, AÑO 2022**

PARA OPTAR

**EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN EMERGENCIAS Y ALTO RIESGO
OBSTÉTRICO**

PRESENTADO POR:

KATHLEEN GLENDY RENGIFO ANGULO

ASESORA

MG. LILIA EVANGELINA GOMEZ ACHULLE

LIMA, PERÚ

2024

**COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS Y PERINATALES EN
GESTANTES MAYORES DE 35 AÑOS EN EL HOSPITAL NACIONAL
SERGIO E. BERNALES, AÑO 2022**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor:

Mg. Obsta. Lilia Evangelina Gomez Achulle

Miembros del jurado:

Presidente: Dra. Obsta. Veronica Giannina Moran Rodriguez

Vocal: Mg. Obsta. Jose Luis Delgado Sanchez

Secretario: Mg. Obsta. Katty Leticia Salcedo Suarez

DEDICATORIA

A Kylian, mi hijo, que eres y serás lo más importante en mi vida, gracias a ti decido subir un escalón más profesionalmente para servir de ejemplo para ti.

Gracias por existir.

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiar mi camino, mi vida.

A mi esposo, quién siempre está apoyándome a seguir adelante y por su soporte emocional.

A mis padres, porque gracias a ellos, hoy en día tengo una profesión para poder salir adelante.

Y a todas las personas que confiaron en mí.

Kathleen Glenddy Rengifo Angulo

Tesis

- DEPÓSITO 2024
- My Files
- Universidad de San Martín de Porres

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29427:409814782

Fecha de entrega

26 nov 2024, 4:25 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

26 nov 2024, 4:28 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

Rengifo Angulo Kathleen Glenddy.docx

Tamaño de archivo

2.9 MB

42 Páginas

5,079 Palabras

28,738 Caracteres




20% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 18%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)



Mg. Rosana Gomez Raymundo
Coordinación - Unidad de Posgrado

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
TÍTULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	5
2.1 Diseño metodológico.....	5
2.2 Población y muestra.....	5
2.3 Criterios de selección.....	6
2.4 Técnicas de recolección de datos.....	7
2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información.....	7
2.6 Aspectos éticos.....	8
III. RESULTADOS.....	9
IV. DISCUSIÓN.....	16
V. CONCLUSIONES.....	20
VI. RECOMENDACIONES.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22
VII. ANEXOS.....	27

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Características sociodemográficas de gestantes mayores de 35 años en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, año 2022.....	9
Tabla 2. Características gineco-obstétricas de gestantes mayores de 35 años en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, año 2022.....	11
Tabla 3. Complicaciones obstétricas que se presentan en las gestantes mayores de 35 años en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, año 2022.....	13
Tabla 4. Complicaciones perinatales que se presentan en las gestantes mayores de 35 años en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, año 2022.....	15

RESUMEN

Objetivo: Determinar las complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes mayores de 35 años en el hospital N. Sergio E. Bernales, año 2022 **Método:** El estudio adoptó un enfoque cuantitativo; de tipo transversal, retrospectiva, descriptivo. La muestra es de 129 historias clínicas de mujeres gestantes con más de 35 años de edad con complicaciones maternas, pacientes hospitalizadas en el hospital N. Sergio E. Bernales durante el periodo 2022. **Resultados:** las complicaciones obstétricas para este presente estudio encontró el 55.8% aborto, 18.6%, preeclampsia, 9.3% parto pretérmino, 6.2 % oligohidramnios, 5.4% rotura prematura de membrana, 2.3% diabetes gestacional, y complicaciones perinatales se encontró 7% restricción de crecimiento intrauterino, 3.1% macrosomía fetal, y 1.6% óbito fetal. **Conclusiones:** Las principales complicaciones obstétricas fueron el aborto y preeclampsia, en cuanto complicaciones perinatales fueron restricción en crecimiento, óbito fetal y macrosomía en porcentajes mínimos.

Palabras claves: Complicaciones, embarazo, edad materna.

ABSTRACT

Objective: Determine obstetric and perinatal complications in pregnant women over 35 years of age at the N. Sergio E. Bernales hospital, year 2022. **Method:** The study will adopt a quantitative approach; cross-sectional, retrospective, descriptive. The sample consists of 129 medical records of pregnant women over 35 years of age with maternal complications, patients hospitalized at the N. Sergio E. Bernales hospital during the period 2022. **Results:** obstetric complications for this present study were to be 55.8% abortion, 18.6% preeclampsia, 9.3% preterm birth, 6.2% oligohydramnios, 5.4% premature rupture of membrane, 2.3% gestational diabetes and perinatal complications were found 7% restriction. of intrauterine growth, 3.1% fetal macrosomia, and 1.6% fetal death. **Conclusions:** The main obstetric complications were abortion and preeclampsia, regarding perinatal complications, they were growth restriction, fetal death and macrosomia in minimal percentages.

Keywords: Complications, pregnancy, maternal age.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud, señala en total un promedio de 800 mujeres al día que pierden la vida como consecuencia de alguna complicación durante el embarazo, la gran parte de estas complicaciones que incluyen hemorragias, infecciones, preeclampsia, entre otros, pueden tratarse sin terminar en un desenlace fatal si se llevan un control y atención adecuada¹. Además, la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia menciona que las complicaciones obstétricas, como la diabetes gestacional y las enfermedades hipertensivas, tienen entre un 50% y un 70% más de probabilidades de ocurrir en mujeres de edad avanzada ².

Actualmente, la aspiración a quedar embarazada pasados los 35 años de edad ha adquirido gran relevancia como fenómeno social. El cambio cultural, social y económico que ha surgido en el transcurso del tiempo puede servir para comprender los motivos que han provocado este giro en la tendencia reproductiva. Cuyo resultado es el aumento de complicaciones obstétricas relacionadas con la edad³. Entre las complicaciones obstétricas a raíz de la edad avanzada de las gestantes se tiene a la diabetes gestacional, obesidad materna, anemia, parto pretérmino, hipertensión arterial, mortalidad materna, rotura prematura de membrana, aborto espontáneo, preeclampsia, placenta previa, entre otros⁴.

En el contexto internacional, la gestación en mujeres de edad avanzada constituye un desafío en términos de salud pública, debido a que tanto la madre como el bebé tienen una mayor susceptibilidad a desarrollar complicaciones; un estudio llevado a cabo en gestantes de más de 35 años de edad en Ecuador reveló algunas de las complicaciones obstétricas de mayor frecuencia en este tipo de embarazos, se observó que el 16.2% presentó trastornos hipertensivos, 13.7% aborto espontáneo, 25% ruptura prematura de membrana y 6.3% hemorragia obstétrica; asimismo, 17.5% tuvo partos prematuros, 11.2% de los recién nacidos presentaron distrés transitorio y 17.5% bajo peso al nacer ⁵.

Del mismo modo, un estudio realizado a 8354 mujeres embarazadas en Irán evidenció que 22.2% de estos embarazos corresponde a mujeres en edad avanzada de 35 años a más y 77.8% a adultas jóvenes; además, el porcentaje de cesáreas fue mayor en las pacientes de edad avanzada con 43.8% frente a las madres jóvenes de 31.2%; la diabetes gestacional también fue mayor entre las mujeres de avanzada edad con 23.2% frente a 13.6%; en cuanto a resultados perinatales adversos, incluidos parto prematuro, hemorragia posparto, y el traslado materno a la unidad de cuidados intensivos después del parto, resultaron más frecuentes en edades avanzadas. Estos hallazgos sugieren que las gestantes de avanzada edad presentan un riesgo mayor de sufrir diversos problemas en la gestación y el parto⁶.

En el contexto nacional, el Instituto Nacional Materno Perinatal registró 18422 nacimientos en 2018; de estos, 3962 fueron de mujeres que tenían más de 35 años, representando el 21.5%; asimismo el 56.3% de estos embarazos terminaron en cesárea; además, 10.8% de las complicaciones en la cesárea corresponden a

hipotonía uterina; por otro lado, 28% presentó desgarro vaginal de grado I durante el parto por vía vaginal, 38.6% presentaron sobrepeso pregestacional, y 6.1% de los neonatos presentaron bajo peso⁷.

De igual forma, según un estudio efectuado en el hospital Hipólito Unanue con sede en Tacna; la preeclampsia es 1,84 veces más frecuente en embarazadas con edad superior a los 35 años que en madres jóvenes de 20 a 34 años, dado que la preeclampsia representa uno de los motivos de muerte neonatal y materna⁸.

En el contexto local, el Hospital Nacional Sergio E. Bernales existe alta demanda de casos de pacientes embarazadas en edad de 35 años a más. Algunas de las causas principales del problema son que las mujeres quieren realizarse profesionalmente, así como factores socioculturales, económicos y personales, generando como consecuencia que exista un aumento en las complicaciones durante la gestación como la hipertensión arterial, la obesidad materna, diabetes, partos prematuros, aborto y anemia durante el embarazo, parto y el postparto. Estas complicaciones representan un desafío significativo para el equipo médico, requiriendo una respuesta integral y especializada para elevar el nivel de atención y mejorar el bienestar de estas mujeres y sus hijos.

Por lo cual se formula la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes mayores de 35 años en el Hospital N. Sergio E. Bernales, año 2022?

El objetivo general es Determinar las complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes mayores de 35 años en el Hospital N. Sergio E. Bernales, año 2022,

mientras que los objetivos específicos son: Identificar las características socio-demográficas de gestantes mayores de 35 años, Identificar las características gineco-obstétricas de gestantes mayores de 35 años, identificar las complicaciones obstétricas que se presentan en las gestantes mayores de 35 años, identificar las complicaciones perinatales que se presentan en las gestantes mayores de 35 años, pacientes hospitalizadas en el Hospital N. Sergio E. Bernales, año 2022. Tratándose de una investigación descriptiva, no es necesario plantear hipótesis. En cambio, se busca proporcionar una descripción detallada de las características o fenómenos estudiados sin establecer relaciones causales o predictivas entre ellos.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

El estudio adoptará un enfoque cuantitativo, descriptivo, retrospectivo de corte transversal.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

La población está formada por mujeres con edad mayor de 35 años con complicaciones maternas que hayan sido pacientes gestantes hospitalizadas en el hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el año 2022. Se contó con un total de 350 historias clínicas.

2.2.2. Muestra

El cálculo de la muestra se establecerá usando la fórmula del tamaño de muestra para muestreo probabilístico en una población finita.

$$n = \frac{NZ_a^2pq}{d^2(N - 1) + Z^2pq}$$

Donde:

n = tamaño de muestra requerido

N = tamaño de la población

$Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada de la característica de interés (en este caso 5% = 0.05)

$q = 1 - p$ (complemento de la proporción esperada, en este caso $1 - 0.05 = 0.95$)

d = margen de error deseado, que indica la precisión con la que se quiere estimar la proporción. En este caso, 0.03, lo que significa que se desea un margen de error del 3%.

$$n = \frac{350 \times 1.96^2 \times 0.05 \times 0.95}{0.03^2 (350 - 1) + 1.96^2 \times 0.05 \times 0.95}$$

Por lo que, para el estudio en cuestión se tomará como muestra a 129 historias clínicas de mujeres en gestación con más de 35 años de edad con complicaciones maternas que hayan sido pacientes hospitalizadas en el hospital N. Sergio E. Bernales durante el periodo 2022.

2.3. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Pacientes embarazadas a partir de los 35 años con complicaciones obstétricas y perinatales que acudieron por atención en el hospital N. Sergio E. Bernales durante el año 2022.

Historia clínica completa y/o letra legible.

Criterios de exclusión:

Embarazadas con alguna enfermedad crónica preexistentes.

Historia clínica incompleta y/o letra no legible.

2.4. Técnicas de recolección de datos

Como técnica de recopilación de información en el presente estudio se empleó el análisis documental a través de la observación. Se realizó la revisión de registros médicos y obstétricos de las mujeres embarazadas con más de 35 años de edad que hayan recibido atención médica en el centro hospitalario Sergio E. Bernales a lo largo del período de estudio. Se lleva a cabo este proceso de recolección de información, se utilizó una ficha de recolección de datos elaborada específicamente para este propósito.

La ficha contiene campos y variables relevantes para recopilar información sobre las características sociodemográficas de la gestante, las complicaciones obstétricas y perinatales.

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Para el procesamiento adecuado de los datos, se crea una base de datos usando el programa Excel, donde se registraron los datos recopilados. Luego, la información fue exportada al software SPSS v.25 para llevar a cabo el análisis estadístico. Para el análisis descriptivo, se calculó con las tablas de frecuencia absoluta y relativa, lo que permitió identificar la distribución y la ocurrencia de las

complicaciones en la muestra. Estas tablas proporcionan una visión general de las características y patrones observados en los datos recopilados.

2.6. Aspectos éticos

En este estudio, se brinda una atención especial a los aspectos éticos con el objetivo de garantizar la protección y el respeto hacia los derechos de las involucradas. La investigación es retrospectiva, y no se considera de riesgo ya que se ejecutó a través de la revisión de historia clínica. Se implementa medidas destinadas a mantener el carácter confidencial de los datos recopilados, tales como el uso de identificadores en lugar de nombres reales y el almacenamiento seguro de los datos.

Se obtuvo la autorización institucional correspondiente, cumpliendo con los requisitos éticos y legales establecidos por el hospital N. Sergio E. Bernales y siguiendo las pautas éticas del estilo Vancouver para la citación y referencia de las fuentes utilizadas en el estudio. Los resultados serán divulgados de manera responsable, respetando la objetividad y evitando cualquier forma de plagio o infracción de derechos de autor. Además, se respetan los principios éticos fundamentales de beneficencia, no maleficencia, confidencialidad en todas las etapas del estudio. Este enfoque ético garantiza la integridad, la credibilidad y la validez de los resultados obtenidos, al tiempo que se salvaguardan los derechos y el bienestar de las pacientes participantes.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características socio-demográficas de gestantes mayores de 35 años en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, año 2022

Características	N	%
Sociodemográficas		
Edad Materna		
35 a 40 años	85	65.9
41 a 44 años	42	32.6
45 a más	2	1.6
Estado Civil		
Soltera	13	10.1
Conviviente	90	69.8
Casada	26	20.2
Nivel de Instrucción		
Sin instrucción	2	1.6
Primaria	11	8.5
Secundaria	100	77.5
Técnico Superior	12	9.3
Universitario Completo	4	3.1
Total	129	100.0

En la tabla 1 se evalúa las características socio-demográficas de gestantes mayores de 35 años:

La edad materna, el 65.9% (n=85) siendo de 35 a 40 años de edad, seguido del 32.6% (n=42) mujeres de 41 a 44 años y 1.6% (n=2) de mujeres de 45 años a más.

Se evidencia 69.8% (n=90) de gestantes con estado civil de conviviente, seguido 20.2% (n=26) de casadas.

En nivel de instrucción destaca un porcentaje de 77.5% (n=100) en mujeres con secundaria, y el porcentaje mínimo de 1.6% (n=2) pacientes sin instrucción.

Tabla 2. Características gineco obstétricas en gestantes mayores de 35 años en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, año 2022

Características Gineco- Obstétricas		Edad Materna						Total	
		35 a 40 años		41 a 44 años		45 a más		N	%
		N	%	N	%	N	%		
Antecedentes de aborto	Si	32	24.8	19	14.7	0	0.0	51	39.5%
	No	53	41.1	23	17.8	2	1.6	78	60.5%
Antecedentes de cesárea	Si	17	13.2	15	11.6	0	0.0	32	24.8%
	No	68	52.7	27	20.9	2	1.6	97	75.2%
	Primigesta	8	6.2	0	0.0	0	0.0	8	6.2%
	Segundigesta	20	15.5	7	5.4	0	0.0	27	20.9%
Gestaciones	Multigesta	50	38.8	30	23.3	0	0.0	80	62.0%
	Gran Multigesta	7	5.4	5	3.9	2	1.6	14	10.9%
	No CPN	44	34.1	25	19.4	1	0.8	70	54.3%
Número de controles Prenatales	Menor e Igual a 5 CPN	23	17.8	6	4.7	0	0.0	29	22.5%
	Mayor e Igual a 6 CPN	18	14.0	11	8.5	1	0.8	30	23.3%
Total		85	65.9	42	32.6	2	1.6	129	100%

En la tabla 2 se analiza las características gineco obstétricas en gestantes mayor de 35 años donde:

El 24.8% (n=32) de mujeres de 35 a 40 años, tuvieron antecedentes de aborto, seguido 14.7% (n=19) de mujeres de 41 a 44 años, mientras que el 60.5% (n=78) de mujeres mayores de 35 años no tuvieron antecedentes de aborto.

En antecedentes de cesárea, el 13.2% (n=17) es de mujeres de 35 a 40 años, seguido del 11.6% (n=15) de mujeres de 41 a 44 años, mientras que el 75.2% (n=97) no tuvieron cesárea anterior.

En cantidad de gestaciones en mujeres mayores de 35 años, encontramos un 62% (n=80) de multigestas, continua 20.9% (n=27) de segundigesta, el 10.9% (n=14) de pacientes gran multigesta, y un 6.2% (n=8) de primigestas.

En número de controles prenatales se observa un 54.3% (n=70) de mujeres que no tuvieron controles prenatales, posteriormente un 23.3% (n=30) de mujeres que tuvieron mayor e igual a 6 CPN, y un 22.5% (n=29) de mujeres menor o igual de 5 CPN.

Tabla 3. Complicaciones obstétricas que se presentan en las gestantes mayores de 35 años en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, año 2022

Complicaciones Obstétricas	Edad Materna						Total	
	35 a 40 años		41 a 44 años		45 a más		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Preeclampsia	17	13.2	7	5.4	0	0	24	18.60%
Diabetes Gestacional	1	0.8	1	0.8	1	0.8	3	2.30%
Parto Pretérmino	7	5.4	5	3.9	0	0	12	9.30%
Placenta Previa	4	3.1	1	0.8	0	0	5	3.90%
Rotura Prematura de Membrana	6	4.7	1	0.8	0	0	7	5.40%
Aborto	46	35.7	26	20.2	0	0	72	55.80%
Oligohidramnios	7	5.4	1	0.8	0	0	8	6.20%
Total	85	65.90%	42	32.60%	2	1.60%	129	100%

En la tabla 3 se analiza las complicaciones obstétricas en mujeres mayores de 35 años de edad, en donde se evidencia:

El 55.8% el porcentaje alto en aborto dividido en edad materna: un 35.7% (n=46) de 35 a 40 años, y 20.2% (n=26) de 41 a 44 años.

El 18.6% de mujeres mayores de 35 años presentaron preeclampsia entre ellas está: 13.2% (n=17) de 35 a 40 años; y el 5.4% (n=7) de 41 a 44 años.

El 9.3% presentaron parto pretérmino en el cual 5.4% (n=7) fueron de 35 a 40 años, y el 3.9% (n=5) de 41 a 44 años.

El 6.2 % es de oligohidramnios siendo 5.4% (n=7) de 35 a 40 años y 0.8% (n=1) de 41 a 44 años.

El 5.4% de rotura prematura de membrana; siendo 4.7% (n=6) de 35 a 40 años, y el 0.8% (n=1) de 41 a 44 años.

Finalmente se observa un porcentaje mínimo de 2.3% (n=3) en diabetes gestacional.

Tabla 4. Complicaciones perinatales que se presentan en las gestantes mayores de 35 años en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, año 2022.

Complicaciones perinatales	Edad Materna						Total	
	35 a 40 años		41 a 44 años		45 a más		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Macrosomía Fetal	2	1.6	1	0.8	1	0.8	4	3.10%
Restricción crecimiento Intrauterino	7	5.4	2	1.6	0	0	9	7.00%
Óbito Fetal	0	0	2	1.6	0	0	2	1.60%
Ausencia de complicaciones Perinatales	76	58.9	37	28.7	1	0.8	114	88.3%
Total	85	65.90%	42	32.60%	2	1.60%	129	100%

En la tabla 4 se analiza las complicaciones perinatales; se puede observar bajas incidencias de complicaciones perinatales, entre las cuales:

El porcentaje mayor es de 7% en restricción de crecimiento intrauterino, entre ellas 5.4% (n=7) de 35 a 40 años de edad, y el 1.6%(n=2) de 41 a 44 años. El 3.1% de macrosomía fetal, siendo 1.6% (n=2) entre 35 a 40 años, el 0.8% (n=1) de 41 a 44 años, y 0.8% (n=1) de 45 años a más. Finalmente 1.6% (n=2) en óbito fetal, siendo dicho resultado de la edad materna de 41 a 44 años.

IV. DISCUSIÓN

Las mujeres con edad mayor e igual de 35 años, tienen un mayor riesgo de enfrentar complicaciones perinatales y obstétricas. Cabe destacar que las pacientes en esta franja etaria deben recibir una atención médica especializada y una vigilancia más cercana durante el embarazo para minimizar los riesgos asociados^{9,10}.

Asimismo, es preciso destacar que, en 1958, la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) propuso como primera definición, estableciendo e identificando que se trata de aquella con más de 35 años para la edad materna avanzada (EMA)².

De forma similar, el MINSA refiere que, no existe consenso sobre la definición de gestante añosa, aunque la mayor parte de estudios coinciden en considerar a la edad materna avanzada a toda aquella gestante que supere los 35 años^{11, 12}.

A lo largo de la gestación, el parto y el posparto pueden surgir problemas de salud conocidos como complicaciones obstétricas. Estas complicaciones pueden repercutir por igual al feto y a la madre; su gravedad puede variar ampliamente, desde condiciones leves y tratables hasta situaciones de riesgo para la vida. Algunas de las

complicaciones obstétricas más habituales incluyen la preeclampsia, cesárea, ruptura prematura de membranas, infección urinaria, anemia, oligoamnios, embarazo prolongado, parto pretérmino, hemorragia del primer trimestre y segundo trimestre y eclampsia¹³; es así que se aborda esta investigación obteniendo resultados significativos.

En la tabla 1 se observa en los resultados que la edad materna, 65.9% son de 35 a 40 años de edad, 32.6% mujeres de 41 a 44 años y 1.6% de mujeres de 45 años a más; en estado civil se obtuvo que son conviviente 69.8%, 20.2% casadas y en cuanto a nivel de instrucción 77.5% en mujeres cuenta con secundaria, y siendo 1.6% pacientes sin instrucción; se ve similitud en la edad materna con Chang¹⁴ que en sus resultados encuentra un porcentaje alto de mujeres de 35 a 37 años con 49.2%; a diferencia de Molina¹⁵ que en sus resultados la edad promedio fue 38.81 años, el 55.7% fueron casadas, el 22.8% no tuvo instrucción, 46.8% primaria y el 30.4% secundaria.

En la tabla 2 analizando las características gineco obstétricas se evidencia que el 39.5% tuvieron antecedentes de aborto; en cesáreas anterior 24.8%; un 62% eran multigestas, 20.9% segundigesta, 10.9% gran multigesta y 6.2% de primigestas; pacientes que llevaban controles prenatales, 23.3% tenían mayor e igual a 6 CPN , 22.5% menor o igual de 5 CPN y 54.3% de mujeres que no tuvieron controles prenatales; se encuentra similitud en gestaciones con Chang¹⁴ en multíparas 87.9%, sin embargo, Molina¹⁵ en su resultado refiere que el 20.3% tuvieron menos de 6 APN y el promedio de embarazos fue 5 y la mayoría tuvo 7, el mínimo fue 1 y el máximo de 11 embarazos.

En la tabla 3 en cuanto a las complicaciones obstétricas para este presente estudio se encontró que el 55.8% fue aborto, 18.6% presentaron preeclampsia, 9.3% parto pretérmino, 6.2 % oligohidramnios, 5.4% rotura prematura de membrana, 2.3% diabetes gestacional; en los estudios de Blandón et al.¹⁶ se encontró que el 70% de las mujeres experimentaron complicaciones durante su embarazo, siendo el síndrome hipertensivo gestacional SHG (17%), el oligohidramnios (15%), la preeclampsia (13%) las patologías más frecuentes y con una medida menor, la rotura prematura de membranas, el óbito y la diabetes gestacional. A diferencia de los hallazgos de Chang¹⁴ presentaron mayor proporción, la infección de tracto urinario 25%, RPM 13.7%, anemia 12.1%, HTA inducida por el embarazo 10.5%, amenaza de parto prematuro 8.1%, diabetes gestacional 6.5 %; Molina¹⁵ dice el 12.7% presentaron sangrado en la primera mitad del embarazo, el 5.1% HTA el 5.1% presentaron amenaza de parto prematuro, el 2.5% presentaron RPM, el 48.1% tuvieron anemia en el embarazo, el 31.6% presentaron infección del tracto urinario; en otro estudios se halló similitud con Aguilar¹⁷, en el cual determina que las complicaciones con mayor frecuencia fueron aborto, preeclampsia y RPM; hallando diferencia en los estudios de Condori¹⁸ donde las mujeres de edad avanzada 45% tuvo anemia, 30% ITU, 32.5% amenaza de aborto, 2.5 hiperémesis gravídica, 15% tuvo preeclampsia leve y 7.5% severa, 12.5% DPP y 37.5% RPM ; se observa similitud con los resultados del estudio de Carreño¹⁹ que concluye que la enfermedad hipertensiva del embarazo con el 11%, seguida del parto prematuro con el 7%.

En la tabla 4 en cuanto a las complicaciones perinatales se encontró porcentaje bajos en los cuales fueron en 7% restricción de crecimiento intrauterino, 3.1% de

macrosomía fetal, y 1.6% óbito fetal; hallando igualdad en los estudios de Carreño¹⁹ redacta que las complicaciones halladas son de bajo impacto en los resultados perinatales.; al igual que Rivas¹⁰ quien dice no se encontró que las mujeres mayores e igual de 35 años sea un factor de riesgo para malos resultados perinatales.

Cabe resaltar que es de suma importancia saber que las complicaciones obstétricas son los trastornos que va desde el embarazo, hasta el periodo neonatal temprano, incluyendo la presencia de muchos síntomas anormal ²⁰. Estos eventos que pueden resultar en discapacidad, enfermedad o incluso muerte, vinculado con el propio embarazo o con la asistencia médica recibida²¹.

V. CONCLUSIONES

- Las características sociodemográficas encontradas fueron mujeres con edad de 35 a 40 años, estado civil conviviente, seguido de casadas y en nivel de instrucción se halló mujeres con secundaria.
- Las características gineco – obstétricas se encontraron pacientes con antecedentes de abortos y antecedentes de cesáreas, en su mayoría las pacientes eran multigestas, seguidas de segundigesta y gestantes sin controles prenatales.
- Las complicaciones obstétricas principales halladas en este estudio fue el aborto, seguido de la preeclampsia y parto prematuro.
- Las complicaciones perinatales fueron restricción en crecimiento, óbito fetal y macrosomía en porcentajes mínimos.

VI. RECOMENDACIONES

- Enfatizar la importancia de la atención preconcepcional a usuarias mayores de 35 años de edad en los consultorios de planificación familiar.
- Prevención y vigilancia a las gestantes mayores de 35 años en cuanto a su educación sexual, planificación familiar y características gineco obstétricas para así minimizar posibles riesgos obstétricos.
- Sensibilizar a las mujeres de edad materna avanzada y/o edad fértil para disminuir las complicaciones obstétricas y perinatales.
- Detectar e identificar de manera oportuna y eficaz los riesgos y/o complicaciones materno – perinatales desde la atención prenatal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. OMS. Mortalidad materna; 22 de febrero de 2023 [citado 15 de mayo de 2024]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
2. Federación Internacional de Ginecología [Internet]. FIGO. Embarazo: riesgos y complicaciones [citado 15 de mayo de 2024]. Disponible de: <https://www.figo.org/es/embarazo-riesgos-y-complicaciones>
3. Gómez Ferrer D, Hernández Rodríguez M, Carvajal Rivero MA, Díaz González N, Pérez de Zayas K. Factores de riesgo predictores congénitos en embarazadas de edad avanzada del municipio Camagüey. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2022 [citado 15 de mayo 2024]; 26 (6): 1-12. Disponible de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942022000600004
4. Macías H, Moguel A, Leboreiro J, Bernárdez I, Braverman A. Edad materna avanzada como factor de riesgo perinatal y del recién nacido. Acta Méd Grup Ángeles [Internet]. 2018 [citado 15 de mayo 2024]; 16 (2): 125-132. Disponible de: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000200125#B2
5. Vaquero N, Gafas C, Pazmiño A, Duque J, Cherrez I. Complicaciones materno-fetales en embarazadas añosas. Centro de salud san jacinto de buena Fe, 2020.

- Más Vita Rev Cienc Salu [internet]. 2022 [citado 15 de mayo 2024]; 4(2): 257-266.
Disponible de: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0126>
6. Shekari M, Shirzadfadjahromi M, Ranjbar A, Mehrnoush V, Darsareh F, Roozbeh N. Advanced maternal age and adverse obstetrical and neonatal outcomes of singleton pregnancies. *Gynec and Obst Clin Med* [Internet]. 2022 [citado 15 de mayo 2024]; 3(4): 175-180. Disponible de: <https://doi.org/10.1016/j.gocm.2022.10.004>
 7. Ayala Peralta FD, Arango Ochante P, Espinola Sánchez M, Ayala Moreno D. Factores asociados a morbilidad materna y perinatal en gestantes con edad materna avanzada. *Clín e Investig en Ginec y Obst* [internet]. 2021 [citado 15 de mayo 2024]; 48(1): 21-28. Disponible de: <https://www.binasss.sa.cr/gine/29.pdf>
 8. Farfán Zaga A, Ticona Rendón M, Pérez Mamani R. Resultados maternos y perinatales de preeclampsia en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. *Rev Méd Basadrina* [internet]. 2019 [citado 15 de mayo 2024]; 13(2): 26-31. Disponible de: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/download/878/944/1651>
 9. Naeh A, Hallak M, Gabbay Benziv R. Parity and Interval from Previous Delivery—Influence on Perinatal Outcome in Advanced Maternal Age Parturients. *J Clin Medicina* [internet]. 2021 [citado 05 de junio de 2024]; 10(3): 460. Disponible de: <https://doi.org/10.3390/jcm10030460>
 10. Rivas Perdomo E. Asociación entre edad materna avanzada y los resultados perinatales adversos en una clínica universitaria de Cartagena (Colombia), 2012: Estudio de cohorte retrospectiva. *Rev Colom de Obst y Ginecol* [Internet]. 2015 [citado el 9 de agosto de 2024]; 66(3) 179-185. Disponible de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-773768>

11. Instituto Materno Perinatal de Maternidad de Lima. Manual embarazo de alto riesgo: atención Integrada y especializada [internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2000 [citado 8 de agosto de 2024]. 188p. Disponible de: http://bvs.minsa.gob.pe/local/IMP/293_IMP9.pdf
12. Instituto Nacional Materno Perinatal. Guías de práctica clínica y de procedimientos en obstetricia y perinatología [Internet]. 2ª ed. Perú: Instituto Nacional Materno Perinatal; 2018 [citado 9 de agosto de 2024]. 532p. Disponible de: <https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Guias%20de%20Practica%20Clinica%20y%20de%20procedimientos%20en%20Obstetricia%20y%20Perinatologia%20del%202018.pdf>
13. Barja Ore J, Valverde Espinoza N, Campomanes Pelaez E, Alaya Rodríguez N, Sánchez Garavito E, Silva Ramos J, et al. Características epidemiológicas y complicaciones obstétricas en gestantes con diagnóstico de COVID-19 en un hospital público. Rev Cub de Med Mil [Internet]. 2021 [citado el 1 de junio de 2024]; 50 (4): 1-15. Disponible de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572021000400016&script=sci_arttext&tlng=es
14. Chang Coronado LM. Complicaciones obstétricas del tercer trimestre en madres de edad avanzada atendidas en el hospital de Ventanilla durante el año 2017 [tesis de titulación en internet]. Perú: Universidad de San Martín de Porres, 2019 [citado, 9 de julio de 2024]. 29p. Disponible de: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5243>
15. Molina Marcañaupa G. Complicaciones obstétricas en las gestantes mayores de 35 años en el hospital Lircay, Huancavelica 2018 [tesis de segunda especialidad en internet]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica, 2019 [citado 22 de mayo

- del 2024]. 91 p. Disponible de: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/f366fe85-7cc9-4e8c-b5b7-e2ce3e41eab2>
16. Blandón González YR, Dávila Molina MK. Complicaciones obstétricas en mujeres mayores de 35 años que ingresaron al servicio de Obstetricia del hospital Regional Escuela San Juan de Dios Estelí, en el período de enero 2016 a junio del 2017 [tesis doctoral en internet]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua Managua, 2019 [citado el 22 de mayo del 2024]. 80 p. Disponible de: <https://repositorio.unan.edu.ni/11260/1/19798.pdf>
17. Aguilar Jiménez M. Características sociodemográficas y complicaciones obstétricas en gestantes en edad avanzada hospital II-1 Moyobamba, 2018 [tesis de segunda especialidad en internet]. Perú: Universidad de San Martín de Porres; 2021 [citado 22 de mayo del 2024]. 25p. Disponible de: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/8763>
18. Condori Nuñez Y. Complicaciones del embarazo en edad extrema en usuarias del hospital materno infantil El Carmen, Huancayo - 2019 [tesis de segunda especialidad en internet]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2020 [citado 22 de enero del 2024]. 51p. Disponible de: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/99983a8b-f400-43e9-9c13-9c056ee674a1>
19. Carreño Cuecuecha J. Resultados obstétricos y perinatales en embarazadas con una edad materna de riesgo: mayores de 35 años, en la unidad materno infantil del hospital de especialidades ISSSTEP [tesis de segunda especialidad en internet]. México: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2019 [citado 22 de enero del 2024]. 46p. Disponible de:

<https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/10219/20200730144332-3744-T.pdf?sequence=1>

20. Rafael Heredia A, Iglesias Osoreo S. Factores asociados a complicaciones obstétricas en madres primigestas en un hospital amazónico de Perú. *Uni Med Pin* [Internet]. 2021 [citado el 24 de mayo del 2024]; 17(1):1-8. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=638266620005>
21. Ortiz Mesina JD, Caballero Hoyos JR, Trujillo X, Ortiz Mesina M. Complicaciones obstétricas del dengue y la chikungunya en la paciente embarazada: estudio de casos y controles. *Rev Méd Ins Mex Seg Soc* [Internet]. 2019 [citado el 24 de mayo de 2024]; 57 (3): 162-169. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457762231008>

VII. ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO

FICHA:

FICHA: COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS Y PERINATALES EN GESTANTES MAYORES DE 35 AÑOS EN EL HOSPITAL N. SERGIO E. BERNALES, AÑO 2022

I. Características sociodemográficas de la gestante

1. Edad: _____ años

a) 35 a 40 años b) 41 a 44 años c) 45 a más

2. Estado civil:

a) Soltera b) Conviviente c) Casada d) Divorciada

3. Nivel educativo:

a) Sin instrucción b) Primaria c) Secundaria

d) Técnico Superior e) Superior

II. Características Obstétricas de la gestante

Antecedente de aborto Si No

Antecedente de cesárea Si No

Gestas:

a) Primigesta b) Segundigesta c) Multigesta d) Gran multigesta

Control prenatal:

a) Sin CPN b) Menor o igual a 5 CPN c) Mayor o igual a 6 CPN

III. Complicaciones obstétricas

Preeclampsia Si No

Diabetes gestacional Si No

Parto pretérmino Si No

Placenta previa Si No

Rotura prematura de membranas Si No

Aborto Si No

Oligohidramnios Si No

IV. Complicaciones perinatales

Asfixia perinatal Si No


Macrosomía fetal	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Restricción del crecimiento intrauterino	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Malformaciones congénitas	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Obito fetal	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Características sociodemográficas obstétricas	Aspectos o características sociales y obstétricas de una población	Características sociodemográficas	Edad	35 a 40 años	Intervalo
				41 a 44	
				45 a más	
			Estado civil	Soltera	Nominal
				Conviviente	
				Casada	
				Divorciada	
			Nivel educativo	Sin instrucción	Ordinal
				Primaria	
				Secundaria	
				Técnico superior	
				Universitario	
		Características obstétricas	Antecedente de aborto	Si, No	Nominal
			Antecedente de cesárea	Si, No	Nominal
			Gestaciones	Primigesta	Nominal
Segundigesta					
Multigesta					
Gran Multigesta					
Control prenatal	Sin cpn		Nominal		
	Menor o igual a 5				
	Mayor e igual a 6				

Complicaciones obstétricas y perinatales	Condiciones médicas adversas que ocurran durante el embarazo, parto o período perinatal	Complicaciones obstétricas	Preeclamsia	Si, No	Nominal
			Diabetes gestacional	Si, No	Nominal
			Parto pretérmino	Si, No	Nominal
			Placenta previa	Si, No	Nominal
			Rotura prematura de membranas	Si, No	Nominal
			Aborto	Si, No	Nominal
			Oligohidramnios	Si, No	Nominal
		Complicaciones perinatales	Asfixia perinatal	Si, No	Nominal
			Macrosomía fetal	Si, No	Nominal
			Restricción del crecimiento intrauterino	Si, No	Nominal
			Malformaciones congénitas	Si, No	Nominal
			Óbito fetal	Si, No	Nominal

ANEXO 3: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE APLICÓ EL INSTRUMENTO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

N° 00167 -2023

CONSTANCIA DE DECISIÓN ÉTICA

El Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales (CIEI-HNSEB) hace constar que el protocolo de investigación denominado: "Complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes mayores de 35 años en el Hospital N. Sergio E. Bernales, año 2022" fue **APROBADO** bajo la modalidad de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Investigador:

Kathleen Glenddy Rengifo Angulo

El protocolo de investigación aprobado corresponde a la **versión 01** de fecha **29 de diciembre**


Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos en investigación, que incluye el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

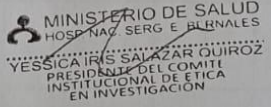
Las enmiendas en relación con los objetivos, metodología y aspectos éticos de la investigación deben ser solicitadas por el investigador principal al CIEI-HNSEB.

El protocolo de investigación aprobado tiene un período de vigencia de 12 meses; desde el 29 de diciembre de 2023 hasta el 28 de diciembre de 2024, y; de ser necesario, deberá solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

De forma semestral, deberá enviarnos los informes de avance del estudio a partir de la presente aprobación y así como el informe de cierre una vez concluido el estudio.

Lima, 29 de diciembre de 2023




MINISTERIO DE SALUD
HOSP. NAC. SERG. E. BERNALES
YESSICA IRIS SALAZAR QUIROZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ
INSTITUCIONAL DE ÉTICA
EN INVESTIGACIÓN



MEMORANDO N° 057 - OF-OADI-HNSEB-2024

A : **MC. Bautista Quinto Juan José**
 Jefe del Dpto. Consulta Externa y Hospitalización

ASUNTO : Elaboración de lista de historias clínicas

FECHA : Comas, 29 ENE. 2024

Mediante el presente me dirijo a usted, para solicitar brindar las facilidades necesarias a la licenciada:

Kathleen Glenddy Rengifo Angulo

quien cuenta con la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación para realizar la recolección de información de su estudio. Por lo que necesita el acceso a las de historias clínicas de pacientes mujeres embarazadas con más de 35 años hospitalizadas con complicaciones obstétricas atendidas durante el año 2022, según la lista de referencia.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente, en aras de promover la investigación en nuestro Hospital.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
 HGSP. HAC. "SERGIO E. BERNALES"
 Dpto. Materno Perinatal
 JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA LICENCIADA EN INVESTIGACIÓN
 D. 057 - 1623

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
 DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN
 31 ENE. 2024
RECIBIDO
 HORA: 2:29 p. FIRMA: R

Cc.
 Archivo
 MDPO/jhc