

**COMPLICACIONES MATERNO-FETALES EN EMBARAZADAS AÑOSAS.
CENTRO DE SALUD SAN JACINTO DE BUENA FE, 2020**

Maternal-fetal complications in elderly pregnant women. San Jacinto de Buena Fe Health Center, 2020

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0126>

Nadia Bélgica Vaquero Gonzales^{1*}

<https://orcid.org/0000-0003-3911-3208>
nvaquerozs5@gmail.com

Alexandra Jacqueline Pazmiño Villao³

<https://orcid.org/0000-0003-0643-6318>
apazminovcs5@gmail.com

Carlos Gafas González²

<https://orcid.org/0000-0001-5361-5285>
cgafasg@unemi.edu.ec

José Luis Duque Macias⁴

<https://orcid.org/0000-0001-9146-7885>
ducmaq@gmail.com

Irene Camila Cherez Paredes⁵

<https://orcid.org/0000-0003-1779-7696>
irenecherrezparedes@gmail.com

Aceptado: 10/9/2021

Recibido: 11/1/2022

RESUMEN

Introducción: El embarazo añoso representa una problemática de salud pública debido a sus repercusiones en el binomio madre-hijo. **Objetivo.** Determinar las complicaciones materno-fetales en embarazadas añosas atendidas en el Centro de Salud Tipo C San Jacinto de Buena Fe durante el periodo enero y diciembre del 2020. **Materiales y métodos.** El diseño de investigación observacional, cuantitativo, retrospectivo, descriptivo de corte transversal con una muestra de 80 gestantes mayores de 35 años, como instrumento se empleó un formulario de recolección de datos que constó de 12 ítems validados por un juicio de expertos. **Resultados.** Las características socio demográficas de interés en las pacientes del estudio fueron: grupo etario de 35-37 años con el 67,2 %, unión libre con 52,5 %, grado de instrucción primario con el 46,3 % y procedencia rural en el 95 %; entre las complicaciones maternas: ruptura prematura de membranas con el 25 %, trastornos hipertensivos en el 16,2 % y aborto espontáneo con el 13,7 %; las complicaciones fetales: prematuridad con el 17,5 %, bajo peso al nacer con el 17,5 % y síndrome de dificultad respiratoria con el 11,2%. **Conclusión.** Fue posible establecer las características socio demográficas de interés en la muestra de estudio, identificar algunos factores de riesgo de complicaciones y determinar las complicaciones que comprometen a la madre y al hijo/a en embarazos de edad avanzada.

Palabras claves: Embarazo añoso, complicaciones, ruptura prematura de membranas, prematuridad.

¹Universidad Estatal de Milagro (UNEMI) / Centro de Salud Tipo C San Jacinto de Buena Fe. Los Ríos,- Ecuador

²Universidad Estatal de Milagro (UNEMI)/ Hospital Básico José Cevallos Ruiz. Yaguachi- Ecuador.

³Universidad Estatal de Milagro (UNEMI) / Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba- Ecuador.

⁴Centro de Salud Tipo C San Jacinto de Buena Fe. Los Ríos- Ecuador.

⁵Ministerio de Salud Pública- Ecuador.

*Autor para la correspondencia: nvaquerozs5@gmail.com



SUMMARY

Introduction: Elderly pregnancy represents a public health problem due to its repercussions on the mother-child binomial. **Objective.** To determine the maternal-fetal complications in elderly pregnant women treated at the San Jacinto de Buena Fe Type C Health Center during the period January and December 2020. **Materials and methods.** The observational, quantitative, retrospective, descriptive cross-sectional research design with a sample of 80 pregnant women over 35 years of age, as an instrument a data collection form that consisted of 12 items validated by an expert judgment was used. **Results.** The sociodemographic characteristics of interest in the study patients were age group 35-37 years with 67.2%, free union with 52.5%, grade of primary education with 46.3% and rural origin in 95 %; among maternal complications: premature rupture of membranes with 25%, hypertensive disorders in 16.2% and spontaneous abortion with 13.7%; fetal complications: prematurity with 17.5%, low birth weight with 17.5% and respiratory distress syndrome with 11.2%. **Conclusion.** It was possible to establish the sociodemographic characteristics of interest in the study sample, identify some risk factors for complications, and determine the complications that affect the mother and the child in older pregnancies.

Keywords: Elderly pregnancy, complications, premature rupture of membranes, prematurity.

INTRODUCCIÓN

Desde mediados de los años 70, se ha observado que las mujeres deciden postergar el embarazo por múltiples causas, entre las que se destacan aquellas de tipo profesional, cultural y social.(1) Situación que se aprecia con mayor frecuencia en países desarrollados donde la emancipación femenina busca el progreso económico, profesional y la estabilidad emocional antes de procrear.(2)

Lo descrito muestra cómo los cambios acontecidos en el estilo de vida de la población femenina, aportan de forma inversamente proporcional al aumento de las cifras de gestantes añosas; factor de riesgo de complicaciones en esa etapa del ciclo vital. Al respecto, en consonancia con la opinión de autores como Nolasco(3) se coincide con lo planteado por la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), organismo internacional que en 1958 estableció que la edad materna avanzada considera a las mujeres de 35 años o más. Sin embargo, tomando en consideración las transformaciones sociodemográficas contemporáneas, algunos autores sugieren que este concepto debe ser empleado a partir de los 40 años.(4)

El incremento del embarazo a edad tardía presenta una cifra que varía del 7,1 % al 9,6 % en países desarrollados y en vías de desarrollo. Lo indicado traduce que el retardo de la planificación de la gestación disminuye las probabilidades de lograrla por el deterioro de la calidad de los óvulos, con mayor frecuencia en mujeres que se encuentran en la perimenopausia.(5)

La edad materna constituye el principal factor de riesgo para el desarrollo de repercusiones materno-fetales. Al respecto, algunos autores mencionan que a mayor edad de la madre, los resultados son más desfavorables y como principales complicaciones se reporta el retardo de crecimiento intrauterino, amenaza de parto prematuro, parto distócico, aumento del índice de inducciones médicas y de cesáreas electivas, los trastornos hipertensivos y la diabetes gestacional. En relación con el producto de la concepción, se aprecia prematuridad, malformaciones congénitas y mortalidad infantil (1,6,7).

A nivel mundial, la gestación en mujeres de edad avanzada representa una problemática de salud pública, reto que afrontan los profesionales sanitarios por la predisposición a complicaciones en el binomio madre-hijo, que puede prevenirse mediante intervenciones efectivas y oportunas en los niveles: primario, secundario y terciario. Estas estrategias deben enfocarse en el control preconcepcional con la promoción de estilos de vida saludables, el control prenatal subsecuente e individualizado en este grupo prioritario para el diagnóstico y manejo de complicaciones; además del control en el puerperio para evitar embarazos no planeados y brindar las intervenciones respectivas en caso de anomalías neonatales.

Estudios ecuatorianos ofrecen información sobre algunas consideraciones a tener en cuenta para la transformación del sistema de salud desde una perspectiva de equidad; reportes que comunican un aumento de las cifras de gestantes de edad avanzada, de las cuales, alrededor del 35 % de las mujeres de 35 años y más se encuentran en situación de desempleo y pobreza.(1,6,7) De igual forma, la presencia de condiciones culturales y educativas desfavorables; así como la insuficiente accesibilidad a servicios de salud sexual, reproductiva y de planificación familiar, aportan de forma contundente a esa problemática, la que se aprecia con mayor frecuencia en poblaciones rurales (8).

Tomando en consideración el estado del arte descrito y la necesidad de contribuir a la disminución de la morbi-mortalidad materna e infantil, resulta necesario el desarrollo de investigaciones biomédicas, costo efectivas, que permitan caracterizar la problemática a nivel local para trazar acciones dirigidas a la identificación de los factores de riesgo y a disminuir las repercusiones que pueden presentar las gestantes de edad avanzada.

El trabajo investigativo que se presenta tiene como objetivo determinar las complicaciones materno-fetales en embarazadas mayores de 35 años atendidas en el Centro de Salud Tipo C San Jacinto de Buena Fe, de la provincia de los Ríos en Ecuador. El propósito investigativo planteado centra su atención en establecer el porcentaje de embarazadas añosas en relación al total de gestantes en el periodo y contexto de la investigación, identificar los factores asociados a complicaciones del embarazo en las mujeres del estudio y plantear una propuesta de solución ante la problemática.

MATERIALES Y MÉTODO

Tipo y Diseño de Investigación

La investigación fue de tipo observacional no experimental, descriptivo, documental y de corte transversal. Corresponde al enfoque cuantitativo porque las variables del estudio pueden medirse, lo que respecta a los factores de riesgo de las complicaciones materno-fetales en embarazadas añosas y descriptivo porque se realizó una redacción completa de todos los aspectos referentes al embazado a edad avanzada. La presente investigación es documental porque su fundamentación teórica fue realizada con información obtenida por publicaciones de la comunidad médico-científica (artículos, libros, informes). De acuerdo con la orientación temporal, la investigación se define como transversal porque cuenta con un periodo de tiempo establecido (enero-diciembre del 2020).

Características de la población

La población está compuesta por gestantes que tenían más de 35 años con la finalidad de identificar los factores de riesgo predisponentes y las complicaciones materno-fetales que resultan del embarazo añoso, las que fueron atendidas en el Centro de Salud Tipo C San Jacinto de Buena Fe durante el periodo enero-diciembre del 2020.

Delimitación de la población

Las gestantes mayores de 35 años durante el periodo de estudio eran 80 pacientes atendidas en el establecimiento de salud, no se aplicó fórmula de muestreo por ser un universo pequeño y limitado que puede estudiarse en su totalidad.

Tipo de muestra

La muestra fue de tipo probabilística, se realizó la recolección de datos de las gestantes mayores de 35 años atendidas en la unidad operativa. Se consideró la población como muestra por no ser muy amplia y puede trabajarse en su totalidad.

Métodos teóricos

Analítico-Sintético: Este método permite identificar el problema y realizar un análisis de los resultados obtenidos.

Hipotético-deductivo: Es posible el planteamiento de las hipótesis a partir del razonamiento lógico para su comprobación a corto, mediano o largo plazo.

Métodos empíricos

Observación: Permite identificar los factores de riesgo y las complicaciones materno-fetales de un embarazo añoso.

Técnicas e instrumentos

Formulario de recolección de datos: Instrumento cuantitativo compuesto por 12 ítems que serán registrados por escrito mediante la revisión de fichas e historias clínicas de las pacientes investigadas.

Entrevista: Instrumento cualitativo que permite determinar el grado de conocimiento de las pacientes sobre el tema a investigarse, es decir las complicaciones materno-fetales por embarazos añosos.

Tratamiento estadístico de la información

Luego de obtener la información y su análisis respectivo mediante estadística descriptiva, frecuencia y porcentaje con la finalidad de validar la hipótesis planteada, los datos se representan con tablas y gráficos, gracias a la utilización de programas como Microsoft Excel y IBM SPSS Statistics versión 25.

RESULTADOS

A continuación, se visualizan los resultados obtenidos mediante la revisión de historias clínicas de las gestantes mayores de 35 años atendidas en el Centro de Salud Tipo C San Jacinto de Buena Fe durante el periodo enero y diciembre del 2020 con la aplicación de la ficha recolectora de datos.

El embarazo a edad tardía se evidenció con mayor frecuencia en las gestantes que se encontraban en el grupo etario de 35-37 años con el 61,2 % , seguido del rango de edad de 38-40 años con el 26,7 % (Tabla 1).

Tabla 1: Edad de gestantes añosas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido				
	35-37 años	49	61,3	61,3
	38-40 años	23	28,8	90,0
	41-43 años	6	7,5	97,5
	44-46 años	2	2,5	100,0
	Total	80	100,0	100,0

Fuente: Centro de Salud Tipo C San Jacinto de Buena Fe

En la representación gráfica se estableció una de las características sociodemográficas de las pacientes investigadas, que corresponde al grado de instrucción evidenciándose que el 46,3 % culminó la primaria, seguido de la secundaria con el 41,2 % (Tabla 2).



Tabla 2: Grado de instrucción de gestantes añosas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	37	46,3	46,3
	Secundaria	33	41,3	87,5
	Superior	9	11,3	98,8
	Analfabeta	1	1,3	100,0
	Total	80	100,0	100,0

Fuente: Centro de Salud Tipo C San Jacinto de Buena Fe

En la representación gráfica fue posible identificar uno de los factores de riesgo de complicaciones en embarazos a edad tardía que corresponde a los antecedentes patológicos personales, se evidencia que el 93,7 % no tenía ninguna patología preexistente y se puede observar que la hipertensión arterial era la más frecuente con el 3,7 % (Tabla 3).

Tabla 3: Grado de instrucción de gestantes añosas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Hipertensión arterial	3	3,8	3,8
	Diabetes mellitus	2	2,5	6,3
	Ninguna	75	93,8	100,0
	Total	80	100,0	100,0

Fuente: Centro de Salud Tipo C San Jacinto de Buena Fe

En la presente tabla se identificó las complicaciones maternas que presentaron las embarazadas mayores de 35 años del estudio. De las 80 pacientes durante el periodo de estudio, se observa que el 31,2 % no tuvo ninguna complicación, la de mayor frecuencia fue la ruptura prematura de membranas con el 25 %, seguida de los trastornos hipertensivos con el 16,2 % y el aborto espontáneo con el 13,7 % (Tabla 4).

Tabla 4: Complicaciones maternas asociadas al embarazo añoso

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Trastornos hipertensivos	13	16,3	16,3
	Diabetes gestacional	6	7,5	23,8
	Ruptura prematura de membranas	20	25,0	48,8
	Aborto espontáneo	11	13,8	62,5
	Hemorragia obstétrica	5	6,3	68,8
	Ninguna	25	31,3	100,0
	Total	80	100,0	100,0

Fuente: Centro de Salud Tipo C San Jacinto de Buena Fe



Con la aplicación del instrumento fue posible identificar las complicaciones fetales que presentaron las embarazadas mayores de 35 años del estudio. De las 80 pacientes durante el periodo de estudio, se observa que el 33,8 % no tuvo ninguna complicación, la de mayor frecuencia fue la prematuridad con el 17,5 %, seguida del bajo peso al nacer con el 17,5 % y el síndrome de dificultad respiratoria con el 11,2 % (Tabla 5).

Tabla 5: Complicaciones fetales asociadas al embarazo añoso

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Óbito fetal	4	5,0	5,0	5,0
Prematuridad	14	17,5	17,5	22,5
Bajo peso al nacer	14	17,5	17,5	40,0
Malformaciones congénitas	2	2,5	2,5	42,5
Síndrome de dificultad respiratoria	9	11,3	11,3	53,8
Asfixia perinatal	1	1,3	1,3	55,0
Puntuaciones bajas de Apgar	8	10,0	10,0	65,0
Mortalidad neonatal	1	1,3	1,3	66,3
Ninguna	27	33,8	33,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

Fuente: Centro de Salud Tipo C San Jacinto de Buena Fe

DISCUSIÓN

En la literatura médica no se encuentra un límite de edad para contraindicar la gestación, pero se considera a la edad como un factor de riesgo no modificable que desencadena mayor índice de riesgo materno y perinatal, representando una problemática de salud pública a nivel mundial, principalmente en países en vías de desarrollo (4).

En la presente investigación fue posible establecer algunas características sociodemográficas de interés en la muestra de estudio, evidenciándose que el grupo etario de mayor frecuencia fue de 35 a 37 años con el 67,2 %, estado civil unión libre con el 52,5 %, grado de instrucción primaria con el 46,3 % y eran de procedencia rural con el 95 %. Algunos de los resultados obtenidos guardan relación con la investigación realizada por Alvarez en el Hospital Vicente Corral Moscoso de Cuenca con la finalidad de determinar las complicaciones obstétricas en 540 gestantes que tenían 35 años o más, resultando el grupo etario de 35 a 40 años con el 83,7 %, estado civil unión libre con el 29,3 % y el grado de instrucción primaria con el 55 %, pero eran de procedencia urbana con el 54,6 % (9).

En la investigación se establecieron algunos factores de riesgo predisponentes a complicaciones materno-fetales en embarazadas añosas, de acuerdo a la variable



socioeconómica, antecedentes gineco-obstétricos y antecedentes patológicos personales. Entre los factores económicos: el 66,2 % de las pacientes eran amas de casa y el 82,5 % cuenta con ingresos financieros por la colaboración de su pareja o familia. Sobre los antecedentes gineco-obstétricos, se identificó que el 85 % eran multíparas y el 93,7 % no tenía ningún antecedente personal de relevancia, siendo la hipertensión arterial con mayor frecuencia en el 3,7 %.

Los resultados obtenidos se correlacionan con algunos datos del estudio realizado por Blandón y Dávila en el Hospital Regional Escuela San Juan de Dios Estelí donde se establecieron algunos factores relacionados a complicaciones obstétricas en mujeres mayores de 35 años del Servicio de Gineco-Obstetricia de este nosocomio. La muestra estuvo compuesta por 181 gestantes, de las cuales se evidenció que el 81 % eran multíparas y el 64 % no tenía ningún antecedente patológico personal, mientras que el de mayor incidencia fue la hipertensión con el 12 % (10).

En las 80 gestantes mayores de 35 años se determinó algunos parámetros del embarazo actual como la edad gestacional y la vía de culminación del embarazo, observándose que el 65 % se encontraban en el tercer trimestre y culminaron su parto por vía vaginal en el 62,5 %. Estos resultados se correlacionan con la investigación realizada por Guillermo et al, con la finalidad de determinar las complicaciones neonatales asociadas al embarazo de edad avanzada en 567 pacientes atendidas en el Hospital Español de México, donde se evidencia que el promedio de edad gestacional fue 38 semanas (tercer trimestre) (1) y con la investigación bibliográfica de Álvarez, ejecutada con la finalidad de identificar complicaciones del embarazo y parto en gestantes añosas, donde se observa que en 5145 pacientes, el 81% tuvo embarazos a término y el 61% culminó su embarazo por vía vaginal (9).

El 31,2 % de las pacientes del presente estudio, no presentaron complicaciones maternas, siendo las de mayor frecuencia: ruptura prematura de membranas con el 25 %, trastornos hipertensivos en el 16,2 % y aborto espontáneo en el 13,7 %. Entre las complicaciones fetales, se identificó que el 33,8 % no presentó complicación alguna, pero entre las de mayor frecuencia se encontró: prematuridad con el 17,5 %, bajo peso al nacer con el 17,5 % y síndrome de dificultad respiratoria en el 11,2 %.

Los datos obtenidos sobre las complicaciones materno-fetales en gestantes añosas se correlacionan con el estudio realizado por Baranda et al, con la finalidad de evaluar el resultado obstétrico de 113 gestantes mayores de 35 años atendidas en el Hospital de la Mujer en México, D.F. Los resultados fueron: diabetes gestacional con el 41,3 %, ruptura prematura de membranas con el 37,9 % e hipertensión gestacional con el 20,6 % (11); sobre las complicaciones fetales, se relacionó con el estudio realizado en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, España a cargo de Casteleiro, en 1315 gestantes mayores de 35 años, evidenciándose que el 21% de los neonatos tuvieron

síndrome de dificultad respiratoria (12) y con la investigación de Sánchez y Yucsy realizada con 90 embarazadas de edad avanzada atendidas en el Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca-Ecuador, donde el 18% de ellas presentó trastornos hipertensivos y el 2% de los neonatos con bajo peso al nacer (13)

CONCLUSIONES

En la presente investigación fue posible identificar las complicaciones materno-fetales en embarazadas añosas durante el periodo enero-diciembre del 2020 en el Centro de Salud Tipo C San Jacinto de Buena Fe empleando una metodología observacional no experimental, descriptiva de corte transversal con la aplicación de la ficha de recolección de datos. Se pudo determinar características socio demográficas de interés investigativo en las gestantes añosas del estudio, evidenciándose con mayor frecuencia: grupo etario de 35 a 37 años y culminaron el nivel primario de estudio. Con respecto a factores de riesgo asociados a complicaciones, se observa que no tenían ningún antecedente de relevancia siendo el más frecuente los trastornos hipertensivos.

Fue posible establecer las complicaciones materno-fetales en las gestantes añosas; entre las complicaciones maternas, ruptura prematura de membranas, trastornos hipertensivos y aborto espontáneo y en las complicaciones fetales, prematuridad, bajo peso al nacer y síndrome de dificultad respiratoria.

REFERENCIAS

- 1) Guillermo H, Moguel A, Iglesias J. Edad materna avanzada como factor de riesgo perinatal y del recién nacido. Acta médica Grupo Ángeles-SciELO [Internet]. 2018;16(2). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000200125
- 2) Crespo R, Alvir A, Lapresta M. Impacto de la edad materna avanzada en las complicaciones obstétricas y perinatales de las gestaciones gemelares. Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia. 2012;39(6). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-ginecologia-obstetricia-7-articulo-impacto-edad-materna-avanzada-complicaciones-S0210573X11000682>
- 3) Nolasco A, Hernández R, Ramos R. Hallazgos perinatales de embarazos en edad materna avanzada. Ginecología y Obstetricia México. 2011;80(4). Disponible en: http://www.comego.org.mx/formatos/Revista%20de%20GO%20de%20M%C3%A9xico/2012/femego_abril_2012.pdf
- 4) Donoso E, Carvajal J, Vera C, Poblete J. La edad de la mujer como factor de riesgo de mortalidad materna, fetal, neonatal e infantil. Revista Médica de Chile. 2014;142:168-74.

- 5) García I, Alemán M. Riesgos del embarazo en la edad avanzada. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2015;36(4):481-9.
- 6) Heras B, Mora P, Almaraz A. La edad materna como factor de riesgo obstétrico. Resultados perinatales en gestantes de edad avanzada. Elsevier. 2011;54(11):575-80.
- 7) Jiménez S, Vega N, Machado G. Resultados perinatales en gestantes con edad materna avanzada. *Medicentro Electrónica-Scielo*. 2018;22(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432018000300009
- 8) Ramos M, Mejías N, Cardoso O. Repercusión de la edad materna avanzada sobre el embarazo, parto y el recién nacido. *Revista Archivo Médico de Camaguey*. 2006;10(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552006000600006
- 9) Álvarez M. Complicaciones obstétricas en gestantes con edad igual o mayor a 35 años, usuarias del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca-Ecuador. 2020. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34146/1/TESIS.pdf>
- 10) Blandón Y, Dávila M. Complicaciones obstétricas en mujeres mayores de 35 años que ingresaron al servicio de Obstetricia del Hospital Regional Escuela San Juan de Dios Estelí. 2017. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/11260/1/19798.pdf>
- 11) Baranda N, Patiño D. Edad materna avanzada y morbilidad obstétrica. *Medigraphic*. 2014;7(3):110-3.
- 12) Casteleiro A. Atención al parto normal, edad materna avanzada e indicadores de práctica clínica y de morbilidad materna y neonatal. [Santander, Argentina]: Universidad de Cantabria; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/18887/Tesis%20ACV.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 13) Sánchez M. Factores de riesgo materno fetal, en mujeres con edad avanzada que ingresan en el servicio de maternidad del Hospital Vicente Corral Moscoso. [Cuenca, Ecuador]: Universidad de Cuenca; 2018. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4904>

