

COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS DURANTE EL PARTO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN UN HOSPITAL ALTOANDINO DEL PERÚ

OBSTETRIC COMPLICATIONS DURING CHILDBIRTH IN ADOLESCENTS TREATED IN A HIGH ANDEAN HOSPITAL IN PERU

Rocio Elendia Ataypoma-Meneses ¹, Angela Diego-Ramos ¹, Maritza Jorge-Chahuayo ¹

Filiación:

¹ Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia, Huancavelica, Perú

Cómo citar el artículo: Ataypoma-Meneses RE, Diego-Ramos A, Jorge-Chahuayo M. Complicaciones obstétricas durante el parto en adolescentes atendidas en un hospital altoandino del Perú. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2024; 9(3): o9-o13. DOI: 10.47784/rismf.2024.9.3.342

Financiamiento: Autofinanciado

Conflictos de interés: Los autores manifiestan no tener conflicto de intereses

Correspondencia:

Maritza Jorge Chahuayo
Correo electrónico:
maritza.jorge@unh.edu.pe

Recibido: 15-06-2024

Revisión: 18-08-2024

Aprobado: 27-08-2024

Anticipada: 03-09-2024

Publicado: 03-09-2024



RESUMEN

Objetivos: Determinar las complicaciones obstétricas durante el parto en adolescentes atendidas en un Hospital Altoandino en el 2022. **Material y método:** Descriptivo, observacional, retrospectivo y de corte transversal. La muestra consistió en 39 adolescentes que presentaron complicaciones en los tres periodos del parto. Se utilizó una ficha de recolección de datos y la técnica de análisis documental, y los datos fueron procesados con el programa estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Versión 28.0. **Resultados:** Durante el periodo de borramiento y dilatación, las complicaciones incluyeron: 23,1% rotura prematura de membranas, 20,5% parto prolongado, 15,4% preeclampsia, 10,3% desproporción céfalo-pélvica, 7,7% parto prolongado y 2,6% desproporción céfalo-pélvica. Durante el periodo expulsivo, las complicaciones observadas fueron: 10,3% distocia de hombros y desgarros, 5,1% problemas con el cordón umbilical y 2,6% distocia de hombros y expulsión prolongada. Además, un 5,1% presentó retención de restos placentarios durante el periodo de alumbramiento. **Conclusión:** Se determinó que las complicaciones se presentaron con mayor frecuencia durante el periodo de dilatación y borramiento.

Palabras clave: Complicaciones obstétricas, Parto, Adolescente (Fuente: DeCS, BIREME)

ABSTRACT

Objectives: Determine obstetric complications during childbirth in adolescents treated at an Altoandino Hospital in 2022. **Material and method:** Descriptive, observational, retrospective and cross-sectional. The sample consisted of 39 adolescents who presented complications in the three periods of childbirth. A data collection form and the documentary analysis technique were used, and the data were processed with the statistical program IBM SPSS Statistics for Windows Version 28.0. **Results:** During the effacement and dilation period, complications included: 23.1% premature rupture of membranes, 20.5% prolonged labor, 15.4% preeclampsia, 10.3% cephalopelvic disproportion, 7.7% childbirth prolonged and 2.6% cephalopelvic disproportion. During the expulsion period, the complications observed were: 10.3% shoulder dystocia and tears, 5.1% problems with the umbilical cord and 2.6% shoulder dystocia and prolonged expulsion. Furthermore, 5.1% presented retention of placental remains during the delivery period. **Conclusion:** It was determined that complications occurred more frequently during the dilation and effacement period.

Key words: Obstetric complications, Childbirth, Adolescent (Fuente: MeSH, NLM)

INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Salud, define la etapa de adolescencia como el periodo comprendido entre los 12 años hasta los 17 años 11 meses y 29 días, etapa donde el adolescente experimenta y presenta cambios físicos, sociales y psicológicos. (1)

El embarazo adolescente se denomina por la edad de la mujer en gestación y es considerado de alto riesgo obstétrico, por lo que puede desencadenar una serie de situaciones que pueden atentar con la salud de madre e hijo, pudiendo influir en el futuro debido a las complicaciones que conlleva, sumándose el impacto que produce a nivel sociocultural y psicológico con un elevado costo a nivel personal, educativo, familiar y social. (2)

En un estudio realizado en México se reportó las complicaciones que se presentaron durante el parto en adolescentes fueron; atonía uterina precoz con el 28,6%; desgarro perineal grado II con 22,9% y el desgarro de pared vaginal grado I con 17,1%; la ruptura prematura de membranas con 14%, por otro lado, se encontró que la edad más frecuente en adolescentes embarazadas fue 17 años con 37,1%. (3)

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2021, el 8.9% de las adolescentes en Perú estuvieron alguna vez embarazadas. De estas, el 6.6% ya eran madres y el 2.3% estaban gestando por primera vez. Se observó una mayor incidencia de embarazos adolescentes en áreas rurales, con un (15,6 %), (4)

Por otro lado, la Dirección Regional de Salud de Huancavelica reportó un aumento del 14% en la tasa de embarazo adolescente en esta región, cifra cercana al promedio nacional. Estos embarazos son considerados de alto riesgo debido a la mayor incidencia de complicaciones durante el embarazo, el parto y el puerperio, afectando también al neonato. (5)

Una investigación realizada en Huancavelica identificó las siguientes complicaciones más frecuentes durante el parto en adolescentes: ruptura temprana de membranas (10.8%), amenaza y parto prematuro (5.4%), desprendimiento prematuro de placenta (2.7%), desgarro perineal (32.4%) y retención de placenta (21.6%). (6)

En consecuencia, los daños derivados del embarazo adolescente pueden afectar gravemente tanto a la madre como al hijo, provocando discapacidades que impactan negativamente en la calidad de vida. Estas discapacidades están estrechamente relacionadas con la falta o deficiencia de atención médica durante el parto. Muchas mujeres que experimentan complicaciones obstétricas no reciben la atención médica adecuada en el momento oportuno para prevenir enfermedades o lesiones graves.

Por esta razón, nos enfocamos en investigar las complicaciones obstétricas durante el parto en adolescentes, una etapa crítica para el bienestar tanto de la madre como del hijo. Nuestro estudio busca identificar las complicaciones obstétricas a lo largo de los tres periodos del trabajo de parto. Esto permitirá a las autoridades y al personal de salud fortalecer las estrategias de prevención del embarazo en adolescentes mediante intervenciones oportunas. Además, fortalecerá las capacidades del personal de salud en el manejo de estas complicaciones, contribuyendo así a la reducción de la tasa de mortalidad materno-infantil en adolescentes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio y diseño

Estudio observacional, retrospectivo, de corte transversal.

Población

Se evaluaron a 39 adolescentes menores de 17 años cuyos partos fueron registrados en el Hospital Departamental de Huancavelica durante el 2022.

Variables

Se evaluaron las complicaciones obstétricas, a través del instrumento de recolección de datos, que fue dividido en tres partes; complicaciones obstétricas durante el periodo de dilatación y borramiento (Registro de parto prolongado, Registro de parto precipitado, Registro de Desproporción Céfalo Pélvico, Registro de preeclampsia y eclampsia, Registro de rotura de membrana precoz), complicaciones obstétricas durante el periodo de expulsivo (registro de problemas con el cordón umbilical, registro de

desgarros, registro de lesiones y traumas en el neonato, registro de distocia de hombros, registro de expulsivo prolongado), complicaciones obstétricas durante el periodo de alumbramiento (registro de hemorragias, registro de retención placentaria, registro de retención de restos placentarios) y tipo de parto según edad gestacional y tipo de parto en que culminó.

Técnicas e instrumentos

Se aplicó un análisis de datos secundarios, mediante la revisión de la historia clínica de la gestante, en el cual se registran todos los eventos suscitados en el trabajo de parto en sus periodos de dilatación, expulsivo y alumbramiento.

Procedimientos

Se solicitó la autorización del Hospital Departamental de Huancavelica explicando el objetivo del trabajo de investigación, una vez obtenido la autorización del Comité de Ética, se procedió a la obtención de las historias clínicas para su revisión y registro de la ficha de recolección de datos de acuerdo a los criterios de exclusión (adolescentes sin complicación en el parto, historias clínicas incompletas), y el análisis de datos se realizó en el SPSS, en todo el proceso de la investigación se respetó la protección de la privacidad y confidencialidad de los datos brindados por la oficina de epidemiología.

Aspectos éticos

El estudio fue aprobado por la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Departamental de Huancavelica (INFORME N°017-2023/GOB.REG-HVCA/HRZCV-HVCA/OADI), el cual garantizó el adecuado manejo de los principios éticos de beneficencia, autonomía y justicia, se trabajó con códigos para no identificación de las gestantes, así como la base de datos se mantiene en custodia por los investigadores.

Análisis de datos

Se presentarán distribución de frecuencias y porcentajes de acuerdo con los periodos de evaluación, así mismo se presentan tablas.

RESULTADOS

En la **Tabla 1** se observaron las complicaciones durante el periodo de dilatación y borramiento. Se encontró que el 20.5% de las adolescentes experimentaron parto prolongado, mientras que el 10.3% presentó desproporción céfalo pélvica. La preeclampsia afectó al 15.4% de las participantes, y la rotura prematura de membranas se observó en el 23.1%. Además, el 7.7% sufrió de parto prolongado junto con desproporción céfalo pélvica, y el 2.6% tuvo rotura prematura de membranas y parto prolongado. Se registró que el 20.5% de las adolescentes no presentó complicaciones durante este periodo.

Tabla 1. Complicaciones obstétricas durante el trabajo de parto, periodo de borramiento y dilatación en adolescentes atendidas en un Hospital Altoandino del Perú, 2022

Complicaciones obstétricas durante el periodo de dilatación y borramiento	<i>n</i>	%
Parto prolongado	8	20.5
Desproporción céfalo pélvico	4	10.3
Preeclampsia	6	15.4
Rotura prematura de membranas (RPM)	9	23.1
Parto prolongado y Desproporción Céfalo Pélvica	3	7.7
Parto prolongado y RPM**	1	2.6
No presenta	8	20.5
Total	39	100.0

Tabla 2. Complicaciones obstétricas durante el trabajo de parto, periodo expulsivo en adolescentes atendidas en un Hospital Altoandino del Perú, 2022

Complicaciones obstétricas durante el periodo expulsivo	<i>n</i>	%
Registro de problemas con el cordón	2	5.1
Registro de desgarros	4	10.3
Registro de distocia de hombros	4	10.3
Registro de expulsivo prolongado	1	2.6
Distocia de hombros y periodo expulsivo prolongado	1	2.6
No presenta	27	69.2
Total	39	100.0

En la **Tabla 2** se detallan las complicaciones obstétricas durante el periodo expulsivo. Se observó que el 5.1% de las adolescentes experimentaron problemas con el cordón umbilical, mientras que un 10.3% sufrió desgarros perineales. La distocia de hombros se registró en el 10.3% de los casos, y un 2.6% presentó expulsión prolongada. Además, el 2.6% enfrentó tanto distocia de hombros como periodo expulsivo prolongado. Se encontró que el 69.9% de las adolescentes no experimentó complicaciones durante este periodo.

En la **Tabla 3** se muestran las complicaciones obstétricas durante el periodo de alumbramiento. Se observó que el 5.1% de las adolescentes tuvo retención de restos placentarios, mientras que el 94.9% no presentó complicaciones durante este periodo.

DISCUSIÓN

En nuestro estudio, se observó que durante el periodo de dilatación y borramiento, la rotura prematura de membranas fue la complicación más prevalente, afectando al 23.1% de las adolescentes.

Estos hallazgos coinciden con estudios previos como los de Santoyo et al. (6), Carranza et al (8), Montoya (9), quienes también encontraron altos porcentajes de esta complicación. Sin embargo, difieren de los resultados reportados por Jurado et al (10), quienes registraron una incidencia menor de rotura prematura de membranas, posiblemente debido a diferencias en las características de las poblaciones estudiadas.

El parto prolongado se presentó en el 20.5% de los casos, similar a lo encontrado por Jurado et al (10) aunque Guerra et al (11), reportaron una incidencia más alta, atribuida a una gestión diferenciada de las contracciones uterinas en su estudio. La preeclampsia afectó al 15.4% de las adolescentes en nuestro estudio, coincidiendo con hallazgos previos que también mostraron porcentajes bajos de esta complicación en poblaciones similares Guerra et al (11).

La desproporción céfalo pélvica se registró en el 10.3% de los casos, similar a lo reportado por Trujillo, et al (12), quienes encontraron incidencias comparables.

Tabla 3. Complicaciones obstétricas durante el trabajo de parto, periodo de alumbramiento en adolescentes atendidas en un Hospital Altoandino del Perú, 2022

Complicaciones obstétricas durante el periodo de alumbramiento	<i>n</i>	%
Registro de problemas con el cordón	2	5.1
No presenta	37	94.9
Total	39	100.0

En contraste, Guerra et al. (11) identificaron una mayor prevalencia de esta complicación, sugiriendo diferencias en el desarrollo físico de las adolescentes para el parto.

Durante el periodo expulsivo, los desgarros perineales y la distocia de hombros fueron las complicaciones más comunes, con un porcentaje del 10.3%, coincidiendo con estudios anteriores como los de Sánchez et al. (3) y Guerra et al. (11). La incidencia de problemas con el cordón umbilical fue del 5.1%, similar a lo encontrado por Trujillo, et al. (12), debido posiblemente a similitudes socio-culturales y otras patologías relacionadas.

Finalmente, durante el periodo de alumbramiento, el 5.1% de las adolescentes presentaron retención de restos placentarios. Esta incidencia difiere de estudios previos como el de Santoyo, et al (6), quienes reportaron tasas más altas, sugiriendo posibles diferencias en la dinámica uterina y adherencia placentaria entre las poblaciones estudiadas. (16)

CONCLUSIÓN

En conclusión, se determinó que las complicaciones se presentaron con mayor frecuencia durante el periodo de dilatación y borramiento

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. MINSA. gob.pe. [Online].; 2010 [cited 2022 Septiembre 10. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/37385-minsa-actualiza-normas-para-atencion-integral-de-salud-de-adolescentes>
2. León P, Minassian M, Borgoño R, Bustamente F. Embarazo Adolescente. Revista Pediatría Electrónica. 2008; 5(1): p. 42-48.
3. Cárdenas JD. Complicaciones obstétricas durante el parto de adolescentes con anemia gestacional atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil, enero a junio 2021. Tesis de Maestría. Milagro: Universidad Estatal de Milagro, Guayaquil; 2022.
4. Defensoría del Pueblo: situación actual de embarazo en adolescentes exige un mayor acceso a salud sexual y reproductiva y educación sexual integral. [Online].; 2022 [cited 2022 Septiembre 26. Available from: <https://www.defensoria.gob.pe/>
5. DIRESA. Embarazo adolescente. Huancavelica, Huancavelica; 2018.
6. Santoyo, MM; García, BS. Complicaciones de gestantes adolescentes en el centro de salud de huando, 2021. Tesis. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica; 2022.
7. Billy Williams MR. Marco metodológico. Segunda ed. Paredes Galvan AJ, editor. Lima: San Marcos; 2019.
8. Carranza KM, Recalde XE. Complicaciones durante la gestación y el parto según la edad en adolescentes de un centro de salud de Guayaquil, 2019-2021. Tesis de Maestría. Guayaquil: Universidad de la Cesar Vallejo, Guayaquil; 2022.
9. Montoya Zambrano, E M. Análisis Holístico de las Complicaciones Obstétricas durante el embarazo, parto y postparto en Adolescentes Ingresadas en el Hospital Básico de Borbón. Tesis de maestría. Esmeralda: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Esmeralda; 2020.
10. Jurado BM, Huincho JG. Complicaciones en gestantes adolescentes atendidas en el hospital de Ircay durante el año 2017. Tesis posgrado. Huancavelica: universidad nacional de huancavelica, huancavelica; 2019.
11. Guerra-Untiveros TS. Complicaciones obstetricas en adolescentes atendidas en el hospital regional docente materno infantil el Carmen, Huancayo 2019. Tesis. Huancavelica: Universidad Nacional Huancavelica, Junín; 2020.
12. Trujillo Ramos MA. Complicaciones más frecuentes durante el parto de adolescentes atendidas en Hospital la Caleta, Chimbote 2017. Tesis. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Ancash; 2019.
13. Gonzales, J; Gonzáles, E; Fabre, E; Lailla, J M. Distocias del parto: del motor, del canal y objeto del parto. Sexta ed. Barcelona; 2013.
14. Perinatal INM. Guías de práctica y clínica y de procedimientos en obstetricia y perinatología. Segunda ed. Guevara E, Sanchez A, Luna AM, Ayala FD, Mascara PA, Carranza CA, et al., editors. Lima: Instituto Nacional Materno Perinatal; 2018.
15. Ormeño Soto, K K. Complicaciones obstétricas durante el parto en adolescentes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, Perú, 2019. Tesis pregrado. Ica: Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", Ica; 2021.
16. División de Prevención y Control de Enfermedades, Departamento de Ciclo Vital División de la Red, Departamento de Procesos Clínicos y Gestión, Departamento de Gestión de Cuidados. Sospecha de rotura uterina. In Protocolo de manejo de casos SARS-CoV-2 (COVID-19) en gestantes, púerperas y/o diadas. Chile; 2020. p. 186-188.

Contribuciones:

Rocío Ataypoma y Angela Diego: Conceptualización, Investigación, Metodología, Administración de Proyectos, Recursos, Redacción–borrador original, Redacción–revisión y edición, Aprobación de la versión final. **Maritza Jorge:** Conceptualización, Metodología, Supervisión, Redacción–borrador original, Redacción–revisión y edición.