

## FACTORES DE RIESGO DE LAS COMPLICACIONES DEL PARTO ASOCIADAS A ADOLESCENTES ATENDIDAS EN UN HOSPITAL PARAESTATAL DEL PERÚ

*Risk factors for complications of childbirth associated with adolescents treated at a Peruvian Public Hospital*

Nidia Magali Palacios Fuentes<sup>1,2,a,f</sup>; Isabel Natividad Uruze Velazco<sup>2,3,b,d</sup>; Héctor William Carlos Cruces<sup>2,c,e</sup>; Thalía Jesalem Carlos Campos<sup>3,b</sup>; Julia Elsa García Gutiérrez<sup>3,a,g</sup>

<sup>1</sup>Hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica, Perú.

<sup>2</sup>Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

<sup>3</sup>Hospital Santa María del Socorro.

<sup>a</sup>Obstetra, <sup>b</sup>Licenciado en Enfermería, <sup>c</sup>Economista, <sup>d</sup>Doctor en Ciencias de la Salud, <sup>e</sup>Doctor en Educación, <sup>f</sup>Magister en Salud Pública, <sup>g</sup>Magister en Docencia Universitaria y Gestión Educativa

### RESUMEN

El **Objetivo** fue identificar los factores de riesgo de las complicaciones del parto en adolescentes atendidas en el hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica- Perú. **Material y Métodos:** Para el desarrollo se utilizó la metodología de tipo observacional, retrospectivo, transversal, analítico de nivel relacional. La muestra fue de tipo probabilístico 34 casos y 34 controles con partos atendidos en el hospital con la hipótesis de que algunos de los factores de riesgo están más vinculados a las complicaciones del parto en adolescentes. **Resultados:** Encontrando los siguientes resultados: El síndrome hipertensivo odds ratio (2,4), el desgarro vaginal odds ratio (2,1), la desproporción céfalo pélvica odds ratio (3,3) y la anemia no es un factor de riesgo ni de protección. **Conclusiones:** La preeclampsia, el desgarro vaginal y la desproporción céfalo pélvica son factores de riesgo; la anemia no es un factor de riesgo, para las complicaciones del parto en adolescentes.

**Palabras clave:** Factores de riesgo, complicaciones del parto, adolescentes

### SUMMARY

The **Objective** was to identify the risk factors for childbirth complications in adolescents treated at the Augusto Hernández Mendoza Hospital in Ica-Peru. **Material and Methods:** For the development, the observational, retrospective, cross-sectional, analytical, relational level methodology was used. The sample was of a probabilistic type, 34 cases and 34 controls with deliveries attended in the hospital with the hypothesis that some of the risk factors are more linked to delivery complications in adolescents. **Results:** Finding the following results: Hypertensive syndrome odds ratio (2.4), vaginal tear odds ratio (2.1), cephalopelvic disproportion odds ratio (3.3) and anemia is not a risk factor or of protection. **Conclusions:** Preeclampsia, vaginal tear and cephalopelvic disproportion are risk factors; anemia is not a risk factor for complications of childbirth in adolescents.

**Keywords:** Risk factors, birth complications, adolescents.

### INTRODUCCIÓN.

Lo contradictorio en el mundo se da cuando vives la etapa más fascinante de sueños y encantos considerada la pubertad y adolescencia (10 a 19 años), con los cambios biológicos, psicológicos y sociales ante la influencia de múltiples factores, entre ellos falta de valores que se obtienen en la familia,

colegio, sociedad, se van perdiendo ante una etapa de libre albedrío, sumándose la influencia musical donde las canciones reguetoneras inducen a la violencia y al sexo reflejándose en el inicio a la actividad sexual cada vez en edades más tempranas, induciendo al incremento de las tasas de

embarazo y sus complicaciones, considerándose en la actualidad un problema médico social grave con una variable prevalencia mundial(1,2) existiendo factores de riesgo familiares como psicológicos (3).

Según la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), indican que a nivel global se estima un promedio de 16 millones de adolescentes en el rango de 15 a 19 años y un aproximado de 2 millones de jóvenes menores de 15 años quedan embarazadas(4) , siendo los países bajos y medianos donde existe mayor incidencia de complicaciones y muerte por el embarazo, sumándose un promedio de tres millones de abortos peligrosos, generando problemas de salud aumentando los índices de mortandad de la madre, donde los bebés afrontan un riesgo alto de morir en comparación con madres en el rango de 20 a 24 años (5), existiendo diversas complicaciones en el parto de adolescentes como lo revela (Fawet et al, 2016) revelando que un (61,84%) participantes en diferentes periodos mostraron dificultades en el desarrollo digestivo y desgarros perineales, presente en (28,15%), rompimiento de membrana precoz un (6,05%), Anemia un (5,26%) y adelanto de parto (3,42%); precedentemente a los cuidados obstétricos antes del nacimiento un 34,37%, muestran periodicidades de dificultades un (22,12%) manifestándose posteriormente al alumbramiento un 15,62%, con reiteraciones de (47,65%) ulteriormente al parto surgen dificultades en todas las edades incurriendo en mayor proporción en el rango de 10 a 19 años (42,12%) de la muestra en estudio (6).

Martínez, Díaz y Romero (2017 ) enfatizan que los componentes de peligro de nacimientos se acentúan en las menores de edad gestacional (7), precisando el MINSA, 2018 que de 100 muchachas un 12,6% ya son mamá o están gestando, la estadística de embarazo en adolescentes ostenta una diferencia marcada en zona urbana 6,9% y la zona rural 12,4% ,

demostrando que las zonas más alejadas las adolescentes se encuentran más endebles , donde las regiones con un 61% hallándose arriba de la media anual , ostentado la región Loreto una doble prevalencia más del 8,3% , siendo el Callao una de las regiones que ha incrementado el embarazo adolescente, a diferencia de la Región Ica que ha disminuido la tasa de embarazo del 20,1% a 14% (8) , así mismo en su estudio (Bendezú et al, 2016) como resultado presento entre las dificultades de gestación en las chicas la anemia un 18,2, casos de presión arterial alta 17,5%, presentando entre los principales indicadores de problemas del puerperio el sufrimiento fetal agudo ocasionando las cesáreas (9) ,justificando el estudio por enfrentar uno de los problemas más sensibles en los sistemas de salud del Perú, ocurriendo el embarazo adolescente en mayor porcentaje en los sectores de bajo nivel socioeconómico, aunque se presenta en todos los estratos económicos de la sociedad , donde los profesionales de la salud deben realizar un abordaje global, con el fin de prevenir embarazos en la población adolescente, impactar positivamente sobre la salud de esta población vulnerable y brindar cuidado oportuno y de calidad a las mujeres adolescentes embarazadas, por la importancia que tiene en el desarrollo de la madre e hijo.

Realizadas las consideraciones anteriores el estudio expone el control pre natal, síndrome hipertensivo del embarazo, anemia, desgarro vaginal, y desproporción céfalo pélvica, en ese contexto se consideró como objetivo principal identificar los factores de riesgo de las complicaciones del parto en adolescentes atendidas en el hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica- Perú, Habiendo enfocado el problema de manera holopráxica, el mismo que los resultados hallados servirán como estado del arte para futuras investigaciones, y realizar un abordaje integral del problema que se viene impeliendo de generaciones , y brindarle a las jóvenes una fáctica educación sexual, y no sea un tabú que tiene múltiples

causas ya sea la ignorancia y la falta de ayuda, hacen que los adolescentes se sumerjan a un mundo desconocido.

## MATERIAL Y MÉTODOS.

Diseño cuasi experimental de casos y controles, tipo básico descriptivo, retrospectivo, método deductivo el cual permitió determinar los factores de riesgo de las complicaciones del parto asociados a adolescentes atendidas en el hospital Augusto Hernández Mendoza, también el analítico porque permitió analizar los resultados, sintético formulando las conclusiones, bibliográfico realizando un análisis de contenido de textos e internet fiables, tamaño de la muestra calculada con el software del EPIDATT (programa para el análisis epidemiológico de datos), constituida por 34 adolescentes como Casos y 34 pacientes como controles de parto eutócico, como medición el cuestionario y ficha de contenido, con una consistencia interna de ( $\alpha=0.81$ ) coeficiente alfa de Cronbach; para la recolección de datos se utilizó un formulario prediseñado (ficha de recolección de datos) en donde se consignó los datos necesarios para realizar la investigación, previamente se presentó un documento al director del hospital Augusto Hernández Mendoza con la finalidad de solicitar permiso para acceder a la información, coordinando con el área de estadística del hospital, estableciendo las fechas de revisión de historias clínicas, el proceso de registro de datos se elaboró con el Microsoft EXCEL 2019, ejecutando con el SPSS 25, presentándose en tablas, y figuras estadísticas. Se contrasta las Hipótesis utilizando el estadístico de nivel de investigación relacional de casos y controles el odds ratio (OR).

## RESULTADOS.

Del 100% de usuarios observados 34 pacientes presentaron complicaciones y 34 pacientes no presentaron complicaciones, la edad más prevalente es de 16 y 17 años de los

adolescentes atendidos en el hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica- Perú (Tabla 1).

Con respecto a la dimensión 1, todas las pacientes (100%) realizaron control prenatal de adolescentes atendidos en el hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica- Perú, en relación a la dimensión 2 en cuanto a pacientes con complicaciones y síndrome hipertensivo, 14,7% presentaron esta dificultad frente a 85,3% no presentaron este problema, en la dimensión 3 en relación con las complicaciones del parto y la anemia, un 70,6% de los encuestados desarrolló la condición de anemia, en comparación con el 20,4% no la presentó, en correspondencia a la dimensión 4 las complicaciones del parto y el desgarro vaginal en adolescentes solo el 7,4% presentó laceraciones perineales, antes el 92,6% no presentó esta patología, en la dimensión 5 sólo el 27,9% realizó actividad social, acentuándose el 72,1% no realizó ninguna actividad social, en cuanto a la dimensión 6 de las adolescentes atendidas, no hubo desproporción pélvica cefálica (Tabla 2).

**Tabla 1. Complicaciones del parto y edad de los adolescentes hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica- Perú 2017**

VARIABLES	Complicaciones del parto en adolescentes		Total	
	Si	No		
Edad	14	2 5,9%	1 2,9%	3 4,4%
	15	7 20,6%	1 2,9%	8 11,8%
	16	8 23,5%	10 29,4%	18 26,5%
	17	9 26,5%	10 29,4%	19 27,9%
	18	2 5,9%	5 14,7%	7 10,3%
	19	6 17,6%	7 20,6%	13 19,1%
	Total	34 100,0%	34 100,0%	68 100,0%

**Tabla 2. Factores de riesgo y complicaciones en adolescentes del hospital Augusto Hernández Mendoza Ica-Perú**

DIMENSIONES /VARIABLE	Complicaciones del parto en adolescentes		Total	
	Si	No		
D1. Control prenatal	Si	34	34	68
		100,0%	100,0%	100,0%
	<b>Total</b>	34	34	68
D2. Síndrome hipertensivo	Si	10	0	10
		29,4%	0,0%	14,7%
	No	24	34	58
70,6%		100,0%	85,3%	
<b>Total</b>	34	34	68	
D3. Anemia	Si	27	21	48
		79,4%	61,8%	70,6%
	No	7	13	20
20,6%		38,2%	29,4%	
<b>Total</b>	34	34	68	
D4. Desgarro vaginal	Si	5	0	5
		14,7%	0,0%	7,4%
	No	29	34	63
85,3%		100,0%	92,6%	
<b>Total</b>	34	34	68	
D5. Actividad social	Si	19	0	19
		55,9%	0,0%	27,9%
	No	15	34	49
44,1%		100,0%	72,1%	
<b>Total</b>	34	34	68	
D6. Desprop. céfalo pélvico	No	34	34	68
		100,0%	100,0%	100,0%
	<b>Total</b>	34	34	68
<b>Total</b>		34	34	68
		100,0%	100,0%	100,0%

## DISCUSIÓN.

En cuanto a la dimensión I, control pre natal, presentaron complicaciones en el parto 34 pacientes y 34 pacientes no presentaron complicaciones (tabla 2), siendo la edad más prevalente de los adolescentes la de 16 y 17 años (Tabla 1) Coincidiendo con Urbiola R (2018) declarando que el 56% de las jóvenes que presentaron dificultades en el parto ( $p < 0,05$ ,  $OR > 1$ ), con 3 veces más riesgo de

desarrollarlo que los adultos (10) denotando en la dimensión 1 todas las pacientes (100%) realizaron control prenatal de adolescentes atendidos en el hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, Perú, acentuándose las complicaciones en adolescentes de 17 años, en relación a la dimensión 2 en cuanto a pacientes con complicaciones y síndrome hipertensivo, 14,7% presentaron esta dificultad frente a 85,3% no presentaron este problema (Tabla 2), observando que las adolescentes que padecen síndrome hipertensivo están más expuestas a complicaciones del parto; coincidiendo con Ortiz et al (2018) mostraron que la mocedad es un ingrediente riesgoso para los cambios hipertensivos del embarazo OR a: 2,06 (IC95%: 1,31 – 3,25) (11); en la dimensión 3 en relación con las complicaciones del parto y la anemia, un 70,6% de los encuestados desarrolló la condición de anemia, en comparación con el 20,4% no la presentó (Tabla 2), enfatizando que la anemia no es un factor de riesgo o protector para los inconvenientes del parto en adolescentes; a diferencia de Bendezú et al (2016 b) afirman que las complicaciones de la anemia del embarazo (18,2%) es un factor de riesgo (9), en la dimensión 4 en relación a las complicaciones del parto y el desgarro vaginal en adolescentes solo el 7,4% presentó laceraciones perineales, antes el 92,6% no presentó esta patología (Tabla 2); remarcando que las adolescentes están más predispuestas a realizar riesgo de parto, coincidiendo con Vargas (2016) sostiene que el 37% de las pacientes presentaron el desgarro perineal como la contrariedad más frecuente; en la dimensión 5 de las 34 pacientes que presento complicaciones y 34 no presentaron complicaciones de parto; sólo el 27,9% realizó actividad social, acentuándose el 72,1% no realizó ninguna actividad social (Tabla 2); denotando la importancia de la actividad social para evitar las complicaciones en el parto en la dimensión 6 (Tabla 2) de las adolescentes atendidas, no hubo desproporción pélvica céfalica, indicando que las adolescentes que padecen este diagnóstico están más

expuestas a tener problemas de parto, coincidiendo con Bendezú et al (2016) sostienen que la incompatibilidad cefalopélvica y el sufrimiento fetal agudo fueron los principales indicios de cesárea en adolescentes presentados en el grupo de 10-19 años más dificultades, con (42,12%) del total de las participantes y en menor proporción en mujeres adultas con 25,95% (9), así mismo García M. (2016) revela que entre las principales complicaciones obstétricas en las gestantes adolescentes encontradas en su estudio fue la desproporción céfalo pélvica 11,43 % (12).

### CONCLUSIONES.

Las adolescentes que padezcan el síndrome hipertensivo están expuestas 2,4 veces más a hacer complicaciones de parto, a diferencia de la anemia no es factor de riesgo ni de protección de las complicaciones del parto en adolescentes, sin embargo, las adolescentes que padezcan desgarro vaginal están expuestas 2,1 veces más a hacer complicaciones de parto, así mismo las adolescentes que sufran desproporción céfalo pélvica están expuestas 3,3 veces más a hacer complicaciones de parto. Los datos estadísticos dan confianza para afirmar que existe una relación significativa entre los factores de riesgo y las complicaciones del parto en adolescentes atendidas en el hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, Perú.

### CORRESPONDENCIA.

Mg. Nidia Magali Palacios Fuentes  
Correo electrónico:  
m\_palacios1127@hotmail.com

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. **Organización Mundial de la Salud (OMS).** Salud para los adolescentes del mundo: Una segunda oportunidad en la segunda década. Ginebra; Suiza 2014.
2. **Loredo A, Vargas E, Casas A, González J, Gutiérrez C.** Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada, Rev. Med Inst Mex Seg Soc Mexico.2017; 55(2):223-229. Disponible en: <https://bit.ly/3P0gm8x>
3. **García A, Gonzales M.** Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Rev. de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Cuba. 2018; 22(3). Disponible en: <https://bit.ly/3vqEiuL>
4. **Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud.** OPS/OMS), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe; 2018. Disponible en: <https://bit.ly/3OMLvfs>
5. **Ministerio de Salud (MINSA).** En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) e Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI) La Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar; 2018. Disponible en: <https://bit.ly/3zGWVgs>
6. **Fawed O, Erazo A, Carrasco J, Gonzales D, Mendoza A, Mejía M, et al.** Complicaciones Obstétricas en Adolescentes y Mujeres Adultas con o sin Factores de Riesgo Asociados, Honduras. Rev. Archivos de Medicina 2016; 12 (4): 4. Disponible en: <https://bit.ly/3oHax4R>
7. **Martínez G, Díaz J, Romero A.** Factores de riesgo asociados a parto pre término en adolescentes. Rev. Salud en Tabasco. 2017;23( 1-2): 13-18. Disponible en: <https://bit.ly/3oCM7tv>
8. **Ministerio de Salud (MINSA).** En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) e Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI) La Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar;2018. Disponible en: <https://bit.ly/3zGWVgs>
9. **Bendezú G, Espinoza D, Bendezú-Quispe G, Torres J, Huamán R.** Características y riesgos de gestantes adolescentes. Rev. Perú. ginecol. obstet.

2016; 62(1); Disponible en:  
<https://bit.ly/3vou3ak>

**10. Urviola R.** Adolescencia como factor de riesgo en complicaciones maternas y perinatales. Tesis de Magíster en Ciencias: Medicina, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Perú; 2018. Disponible en: <https://bit.ly/3Q6TNjf>

**11. Ortiz R, Otalora M, Delgado A, Luna D.** Adolescencia como factor de riesgo para complicaciones maternas y neonatales. Rev. chil. obstet. ginecol. Santiago. 2018; 83(.5): Disponible en:  
<https://bit.ly/3cO8pWq>

**12. García M.** Complicaciones obstétricas en gestantes adolescentes atendidas en el hospital Santa rosa de puerto Maldonado, 2015. Tesis Pregrado. Tacna, Perú. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2016. Disponible en:  
<https://bit.ly/3pHYZyN>

*Recibido: 23/07/2022*  
*Aprobado para publicación: 10/12/2022*