

**Complicaciones obstétricas de las embarazadas con alto riesgo que acuden al Hospital
primario Dr. Uriel Morales Arguello, San Juan de Limay, enero- octubre 2019.**

Marcela Selena Vindell González¹.
marcelavindell@yahoo.es
Sobeyda del Socorro Ramírez Pérez¹.
sobeydaramp@gmail.com
Gema Jesarela Calderón Reyes¹.
Marvin Aníbal Guevara Rico²

RESUMEN

El presente estudio complicaciones obstétricas de las embarazadas con alto riesgo que acuden al Hospital primario Dr. Uriel Morales Arguello, San Juan de Limay, enero- octubre 2019, se realizó con el objetivo de reconocer las complicaciones obstétricas de las mismas. Para lo que se implementó un estudio descriptivo, de corte transversal, con un universo de 208 embarazadas de todo el municipio, la muestra está conformada por 24 embarazadas que presentan complicaciones obstétricas. La fuente de información fue primaria mediante aplicación de encuestas a embarazadas de alto riesgo obstétrico.

En relación a los resultados de nuestro estudio, el grupo etario que prevaleció fue de 20_24 años con el 38%, 14 casada con el (58%), ama de casa con 16 (56%) de procedencia rural con 14 (58%). Con un alto factor de riesgo las ITS 6 (25%), 8 (33%) para desarrollar complicaciones obstétricas en el embarazo, parto o puerperio. Por lo que recomendamos continuar asistiendo a los controles para una mejor vigilancia y de esa manera evitar complicaciones en este periodo de embarazo el cual se supone que se debe de disfrutar ya que es el primer laso de amor entre madre e hijo y así conservar un momento de amor mutuo entre los dos.

Palabras claves: Complicaciones Obstétricas, Hemorragia postparto, Síndrome Hipertensivo Gestacional, Ruptura prematura de membranas, Amenaza de parto pre término

INTRODUCCIÓN

La obstetricia ha sido motivo de especial preocupación entenderla con criterio integral, abarcando desde las medidas de fomento para la salud, la medicina preventiva, hasta el dominio de los conocimientos y tecnología sofisticada en beneficio a los intereses del binomio madre-feto, ya que la reproducción humana es un proceso social, bioquímico y fisiológico complejo que no es tan exitoso como alguna vez se pensó

¹Egresada de la carrera de Licenciatura en Enfermería con mención en Salud pública de la Facultad Regional Multidisciplinaria FAREM- Estelí. UNAN- Managua.

²Docente de la carrera de Licenciatura en Enfermería con mención en Salud pública de la Facultad Regional Multidisciplinaria FAREM- Estelí. UNAN- Managua.

Las complicaciones obstétricas se refieren a trastornos y disrupciones sufridos durante el embarazo, parto y trabajo de parto, así como en el periodo (neonatal) inicial, Es probable que menos de la mitad de todas las concepciones se pierdan antes de que incluso se reconozca el embarazo. Otro 15 a 40% se pierde en el primer trimestre debido a alguna complicación que se da en este proceso. Es por esta razón que nace el interés de realizar una investigación donde se estudie las Complicaciones obstétricas de las embarazadas con alto riesgo que acuden al Hospital primario Dr. Uriel Morales Arguello del municipio de San Juan de Limay en el cual se planteó un objetivo general donde se reconocerán las complicaciones que presentan dichas pacientes, de igual forma se plantearon tres objetivos específico donde se caracterizaran las condiciones sociodemográficas de las embarazadas, de igual forma se identificaran los factores de riesgo y se describirá las complicaciones obstétricas que presenta cada una de ella. Este estudio se realizó en un tiempo determinado de enero _ octubre 2019; con un universo de 208 y una muestra de 24 embarazadas las cuales se clasificaron de forma pirobalística donde todas tuvieron oportunidad de ser seleccionadas. En nuestro municipio son pocos los casos de pacientes embarazadas que presentan complicaciones, pero por medio de este estudio hemos identificado y clasificado las siguientes complicaciones: Amenaza parto pre término, Síndrome hipertensivo gestacional, Ruptura prematura de membranas, Placenta previa, y Hemorragia pos parto.

De acuerdo a estudio realizado por **Navas M, y Guzmán S, en (Waslala, Matagalpa, enero a diciembre 2016)** sobre el Comportamiento clínico y epidemiológico de complicaciones obstétricas presentadas en el Hospital Primario “Fidel Ventura” se registran entre (2000-2019), 1,169 muertes maternas, encontrándose Matagalpa dentro de los cinco SILAIS más afectados con el 14.50%. Siendo la hemorragia posparto y el síndrome hipertensivo gestacional las primeras dos causas de muerte. La presente investigación pretende determinar el comportamiento clínico y epidemiológico de las complicaciones obstétricas presentadas en el hospital primario Fidel ventura del municipio de Waslala departamento de Matagalpa en el período de enero a diciembre 2016. Se trata de un estudio descriptivo, retrospectivo que abordó 86 casos de complicaciones obstétricas encontrándose que la mayoría de las pacientes eran de 20 a 34 años, amas de casa, en unión estables, con educación primaria y de procedencia rural.

Gutiérrez F (2015) realizó en el Hospital Escuela Bertha Calderón Roque un estudio descriptivo de corte transversal donde se estudiaron 24 pacientes a las que se le realizó histerectomía obstétrica, con una incidencia de 2.16 por cada 1000 partos siendo la indicación más frecuente la atonía uterina, seguido del acretismo placentario en tercer lugar las endometriitis y la complicación más frecuente que se presentó fue el Shock hipovolémico, seguido de lesiones vesicales

(En el año 2003 Santamaria L, residente del IV de Ginecología y Obstetricia del Hospital Fernando Vélez Paiz) concluye que el Síndrome Hipertensivo Gestacional se presenta más frecuente en mujeres de 20 a 29 años de edad, primigestas, de procedencia urbana, sin controles prenatales o realizados de manera insuficiente, y con embarazos de término o muy cercanos al término. Además, reporta que el porcentaje global de cumplimiento del protocolo de manejo del síndrome hipertensivo gestacional en este hospital fue del 56.5 %, siendo los parámetros de más bajo cumplimiento el de criterios diagnósticos y medidas generales y el de mayor cumplimiento el de tratamiento farmacológico, observándose una baja proporción de complicaciones materno-fetales.

Estudio realizado Ambulatorio de Caburé (**Petit-Venezuela, 2018**) de las complicaciones obstétricas: un 25% presento infección del tracto urinario, 20% infección vaginal, 7,5 % preclamsia-eclampsia, 7,5% anemia, un 5% oligoamnios y amenaza de aborto. El 72.5% de la muestra presentó un riesgo obstétrico moderado, 17.5% presentaron bajo riesgo, y el 10% alto riesgo. Entre las cuales se destacan infección del tracto urinario, infección vaginal, preclamsia, eclampsia, anemia, parto pre término.

En Cuba, el parto prematuro constituye el principal problema obstétrico, en el año 2000 entre el 8 y 9% de los nacimientos están representados por los prematuros, y estos constituyen el 75% de la mortalidad perinatal.

MATERIAL Y MÉTODO.

Área de estudio: Hospital Dr.: Uriel morales

Periodo: Enero- octubre 2019

Enfoque: Estudio Cuantitativo.

Tipo de estudio: Descriptivo.

Universo: 208 embarazadas entre las edades de 15-35 años

Muestra: Representada por 24 pacientes embarazadas que presentaron complicaciones obstétricas

Tipos de muestra: Probabilístico.

Criterios de inclusión:

- Pacientes dentro del periodo de estudio que se complicaron.
- Pacientes embarazadas con complicaciones obstétricas.
- Pacientes atendidas el hospital HPUMA

Criterios de exclusión:

- Pacientes embarazadas sin complicaciones obstétricas.
- Pacientes embarazadas con complicaciones atendidas fuera del periodo de estudio.

Fuente de información

Ficha de recolección de datos llenado con el apoyo de expediente clínico y censo de embarazadas, así como libro de parto del HPUMA.

Método o instrumento de recolección de datos.

Se construyó una ficha de recolección de datos que contenía las variables de interés de nuestro estudio la cual se llenaron con apoyo del expediente clínico, censo gerencial de embarazadas, libro de partos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

Tabla 1. Características Sociodemográficas.

Edad	N	%
15-19	6	25
20_24	9	38
25_29	5	20
30_35	4	17
Total	24	100
Procedencia		
Urbana	10	42
Rural	14	58
Total	24	100
Estado civil		
Solteras	2	9
Casadas	14	58
Unión de hecho	8	33
Total	24	100
Ocupación		
Estudiante	5	20
Profesional	3	14
Ama de casa	16	66
Total	24	100

Fuente: Expediente clínico

- De acuerdo a las características sociodemográficas de las pacientes embarazadas que presentan complicaciones obstétricas podemos identificar que el 38% (9) tenían de 20-24 años, 6(25%) de 15_19, 5 (20%) asilan entre la edad de 25_29 y 4 con (17%) de 30_35 años; De acuerdo a la procedencia 14 del (58%) son del área rural y 10 del (42%) del área urbana; según el estado civil 14 (58%) son casadas, 8 (33%) se encuentran en una unión de hecho y 2 (9%) son solteras. Conforme a la ocupación de las pacientes 16 (66%) son ama de casa 5(20%) aun estudian y 3 del (14 %) son profesionales.

Tabla N° 2. Edad según estado civil de las embarazadas que presentaron complicaciones

Edad	Unión de hecho		Casadas		Solteras		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
15_19	5	20	0	0	2	8	7	29
20_24	0	0	6	25	0	0	6	25
25_29	1	4	3	13	3	13	7	29
30_35	0	0	2	8	2	8	4	16
Total	6	24	11	46	7	29	24	100

Fuente: expediente clínico

- Al relacionar la edad con el estado civil encontramos que 5 (20%) y 1 (4%) se encuentran en unión de hecho y asilan entre la edad de 15_19 y 25_29 años respectivamente, sin embargo 6(25%) y 3 (13%) son casadas y asilan entre la edad de 20_24 y 25_29 años. sin aviar que 3 (13%) y 2 (8%) son solteras y corresponden a las edades de 25_29, y 15_19años.

Tabla: N° 3. Edad según ocupación de las embarazadas que presentaron complicaciones.

Edad	Ama de casa		Estudiante		Profesional		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
15_19	2	8	2	8	0	0	4	16
20_24	0	0	2	8	2	8	4	16
25_29	5	21	1	4	5	21	11	46
30_35	5	21	0	0	0	0	5	21
Total	12	50	5	20	7	29	24	100

Fuente: expediente clínico

- Según la edad y ocupación de la embarazadas se puede observar que 5 (21%) tienen 30_35 años y 5(21%) en edades de 25_29, de igual manera 2 (8%) entre 15_19 años son ama de casa, también se determinó que 2 (8%) tienen 15_19, también 2 (8%) entre 20_24 años y 1 (4%) 25_29 son estudiantes, 5 (21%) de 25_29 y 2 (8%) son profesionales.

Tabla N° 4. Edad según procedencia de las embarazadas que presentaron complicaciones.

Edad	Urbana		Rural		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
15_19	4	17	4	17	8	33
20_24	0	0	5	21	5	21
25_29	3	12	3	12	6	25
30_35	3	12	2	9	5	21
Total	10	41	14	59	24	100

Fuente: expediente clínico

- Según la edad y procedencia se identificó que 4 (17%) tienen de 15_19 años, 3 (12%) 25_29, 3 (12%) 30_35 procedentes del área urbana y 5 (21%) 20_24, 4(17%) 15_19, 3 (12%) 25_29 años y 2 del (9%) son del área rural.

Tabla N°5. Factores de riesgo de pacientes embarazadas con complicaciones obstétricas.

Factores de riesgo	N°	%
Edad	4	16
Obesidad	5	20
Anemia	4	17
ITS	8	33
Diabetes	3	13
Total	24	100

Fuente: expediente clínico

- De acuerdo a los factores de riesgo 3 (33%) la ITS y 4 (16%) determinan la edad y , 5 20(%) la obesidad, 4 (17%) la anemia y 3 (13%) la diabetes.

Tabla N° 6. factores de riesgo según edad de pacientes embarazadas con complicaciones obstétricas

Factores de riesgo	15_19		20_24		25_29		30_35		Total	N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%			
Edad	0	0	0	0	0	0	7	29	7	29	
Obesidad	0	0	0	0	3	13	0	0	3	13	
Anemia	5	20	0	0	0	0	0	0	5	20	
ITS	6	25	0	0	0	0	0	0	6	25	
Diabetes	0	0	3	13	0	0	0	0	3	13	
Total	11	45	3	13	3	13	7	29	24	100	

Fuente: expediente clínico

- En relación a los factores de riesgo y la edad 7 (29%) oscilantes en 30_35 años consideran la edad como un factor de riesgo, 6 (25%) y 5 (20%) correspondientes de 15_19 las ITS y anemia respectivamente, de 3 (13%) 20_24 años la diabetes de igual forma 3 (13%) en edades de 25_29 la obesidad.

Tabla N° 7. factores de riesgo según procedencia de embarazadas con complicaciones obstétricas

Factores de riesgo	Urbana		Rural	N°	Total	N°	%
	N°	%					
Edad	2	8	3	13	5	21	
Obesidad	3	13	1	4	4	16	
Anemia	2	8	1	4	3	13	
ITS	2	8	4	16	6	25	
Diabetes	3	13	3	13	6	25	

Total	12	50	12	50	24	100
-------	----	----	----	----	----	-----

Fuente: expediente clínico

- De acuerdo los factores de riesgo según la procedencia 4 (16%) del área rural identifica la ITS, 3 (13%) la edad, 3 (13%) diabetes, 1 (4%), obesidad y 1(4%) anemia; 3 (13%) obesidad, 3 (13%) diabetes, 2 (8%) anemia, 2 (8%) edad 2 (8%) ITS , todas estas del área urbana.

Tabla N° 8. factores de riesgo según ocupación de embarazadas con complicaciones obstétricas.

Factores de riesgo	Ama de casa		Estudiante		Profesional		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Edad	0	0	0	0	3	13	3	12
Obesidad	2	8	2	8	2	8	6	25
Anemia	0	0	2	8	0	0	2	8
ITS	4	17	3	13	0	0	7	29
Diabetes	2	8	1	4	3	13	6	25
Total	8	33	8	33	8	34	24	100

Fuente: expediente clínico

- En relación a los factores de riesgo y ocupación 4 (17%) ITS, 2 (8%) obesidad, 2 (8%) diabetes son ama de casa, 3 (13%) ITS 2 (8%) anemia, 2 (8%) obesidad 1 (4%) diabetes las cuales son estudiantes, 3 (13%) edad, 3(13%) diabetes, 2 (8%) todas estas son profesionales.

Tabla N° 9. factores de riesgo según estado civil de embarazadas con complicaciones obstétricas

Factores de riesgo	Unión estable		Casadas		Solteras		Total,	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Edad	0	0	2	8	0	0	2	8
Obesidad	2	8	0	0	0	0	2	8
Anemia	0	0	0	0	3	13	3	13
ITS	3	13	3	13	4	17	10	42
Diabetes	3	13	2	8	2	8	7	29
Total	8	33	7	29	9	38	24	100

Fuente: expediente clínico

- Conforme los factores de riesgo y el estado civil de las pacientes embarazadas con complicaciones obstétricas 4 (17%) presentan ITS, 3 (13%) anemia, 2 (8%) diabetes las cuales son solteras, 3 (13%) ITS, 2 (8%) diabetes, 2 (8%) edad, son casadas; 3 (13%) diabetes, 3(13%) ITS, 2 (8%) obesidad todas estas tienen una unión de hecho.

Tabla N°10. complicaciones obstétricas que presentaron las embarazadas.

Complicaciones	N°	%
SHG	8	33
HPP	9	38
RPM	6	25
APP	1	4
Total	24	100

Fuente: expediente clínico

- Al describir las complicaciones obstétricas que presentan las embarazadas 9 (8%) hemorragia posparto, 8 (33%) síndrome hipertensivo gestacional, 6 (25%) ruptura prematura de membrana, 1 (4%) amenaza de parto pretermo.

Tabla N°11 complicaciones obstétricas según edad de las pacientes embarazadas.

Complicaciones	15_19		20_24		25_29		30_35		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SHG	2	8	2	8	3	13	1	4	8	33
HPP	3	13	2	8	2	8	2	8	9	38
RPM	2	8	1	4	2	8	1	4	6	25
APP	1	4	0	0	0	0	0	0	1	4
Total	8	37	5	20	7	29	3	12	24	100

Fuente: expediente clínico

- Según las complicaciones obstétricas de acuerdo a la edad 3 (13%) HPP, 2(8%) SHG, 2 (8%) RPM, 1(4%) APP correspondiente entre las edades de 15_19 años.2 (8%) SHG, 2(8%) HPP, 1(4%) RPM, 1(4%) RPM oscilan entre 20_24; 3 (13%), SHG, 2(8%) HPP, 2(8%) RPM, de 25_29 años, 2(8%) HPP, 1(4%) RPM, 1(4%) SHG 30_35 años.

Tabla N° 12 Complicaciones obstétricas según procedencia de las embarazadas

Complicaciones	Urbana		Rural		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
SHG	3	13	4	16	7	29
HPP	4	16	2	8	6	25
RPM	3	13	3	13	6	25
APP	2	8	3	13	5	21
Total	12	50	12	50	24	100

Fuente: expediente clínico

- En relación a las complicaciones obstétricas según procedencia 4(16%) HPP, 3(13%) RPM, 3 (13%), SHG, y 2 (8%) APP. Procedentes del área urbana y 4 (16%) SHG, 3(13%) RPM, 3(13%) APP 2(8%) HPP del área rural.

Tabla N° 13. complicaciones obstétricas según estado civil de las embarazadas

Complicaciones	Unión estable		Soltera		Casada		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SHG	2	8	1	4	1	4	4	17
HPP	3	13	1	4	1	4	5	21
RPM	2	8	3	13	2	8	7	29
APP	1	4	4	17	3	13	8	33
Total	8	33	9	38	7	29	24	100

Fuente: expediente clínico

- De acuerdo a las complicaciones obstétricas según estado civil 3(13%) HPP, 2(8%) SHG, 2(8%) RPM, 1(4%) APP tienen una relación estable, 4 (17%) APP, 3(13%) RPM, 1(4%) HPP, 1(4%) SHG son solteras y 3(13%) APP, 2(8%) RPM, 1(4%) HPP, 1(4%) SHG las cuales son casadas.

Tabla N° 14. Complicaciones obstétricas según ocupación de las embarazadas

Complicaciones	Ama de casa		Estudiante		Profesional		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SHG	4	16	2	8	3	13	9	37
HPP	2	8	1	4	0	0	3	13
RPM	3	13	2	8	1	4	6	25
APP	0	0	3	13	3	13	6	25
Total	9	37	8	33	7	30	24	100

Fuente: expediente clínico

- Al relacionar las complicaciones obstétricas con la ocupación 4(16%) presentan SHG 3 (13%) RPM, 2(8%) HPP son ama de casa, 3 (13%) APP, 2(8%) RPM, 2 (8%) SHG, 1 (4%) HPP estudiantes, 3(13%) SHG, 3(13%) APP, son profesionales.

CONCLUSIONES.

Al caracterizar socio demográficamente a las embarazadas con complicaciones obstétricas del hospital Dr. Uriel Morales encontramos que en su mayoría estaban en edades de 20_24 años, de procedencia rural, casadas, y son ama de casa.

Al identificar los factores de riesgo para desarrollar complicaciones obstétricas se encuentra la ITS ya que en su mayoría han padecido más de una vez esta infección en el transcurso de su embarazo, es importante destacar que en la recolección de datos las mujeres creen que la edad es un factor fundamental.

Al determinar las complicaciones obstétricas en su mayoría es síndrome Hipertensivo Gestacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Gutiérrez F (2015) histerectomía obstétrica. Managua. Nicaragua.
- Navas M & Guzmán S. (2016). Comportamiento clínico y epidemiológico de complicaciones obstétricas presentadas en el Hospital Primario “Fidel Ventura” Waslala, Matagalpa.
- Petit, (2018), complicaciones obstétricas en pacientes que_ acuden al ambulatorio de Cabure. Venezuela.
- Santamaría L. (2003). Ginecología y Obstetricia. Managua, Nicaragua.

ANEXOS.

Ficha De Recolección De Datos.

En la siguiente encuesta se pretende identificar los factores de riesgo en nuestra población de embarazadas, ya que las complicaciones obstétricas son de mayor importancia y responsabilidad de una gran mortalidad. Los beneficiarios de esta encuesta serán las pacientes con diagnósticos de embarazo de alto riesgo y por ende aquellos neonatos en que el impacto de mortalidad será menor.

Encuesta _____ N° _____ Fecha _____ Edad _____

I. Características Sociodemográficas.

<u>Edad</u>	<u>Marca</u>
15_19	
20-24	
25-29	
30_35	

Estado Civil

- Soltero ____
- Casado ____
- Unión estable ____

Ocupación

- Ama de casa ____
- Estudiante ____
- profesional _
Procedencia
- urbana ____
- rural _____

Factores De Riesgo

<u>Factores de riesgo</u>	Si	No
Edad		
Obesidad		
Anemia		
ITS		
Diabetes		

Complicaciones Obstétricas

Hemorragia Post Parto _____

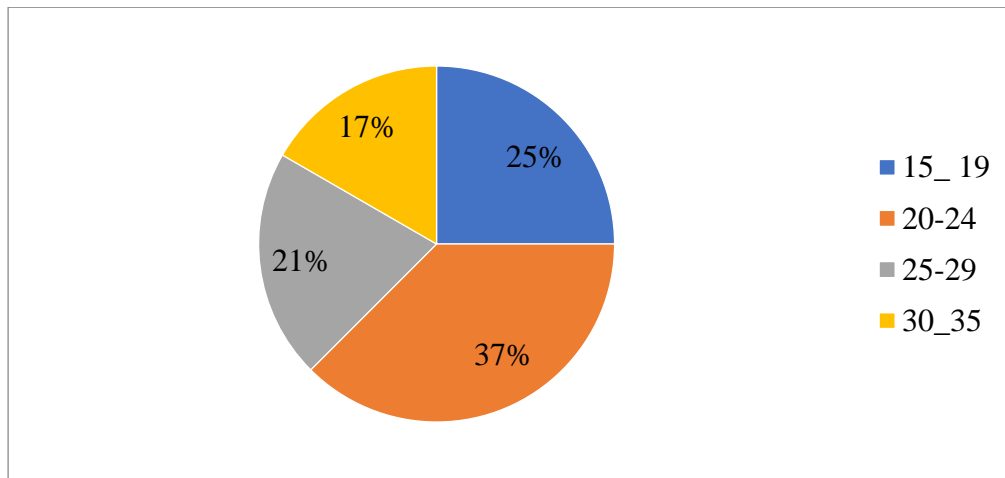
Amenaza de parto pre terminó _____

Síndrome Hipertensivo Gestacional _____

Ruptura prematura de membranas _____

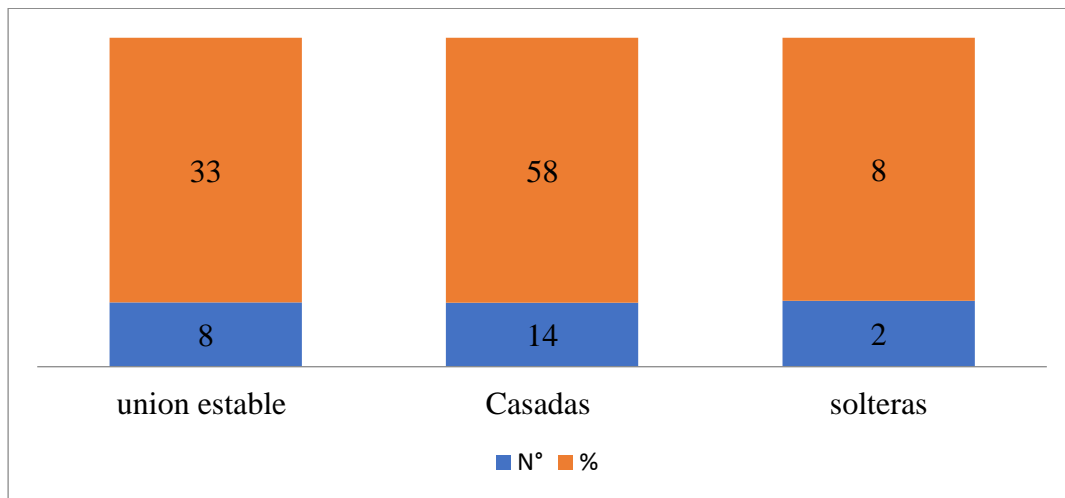
Graficas.

Graficas N° 1 Edad de las mujeres embarazadas con complicaciones obstétricas



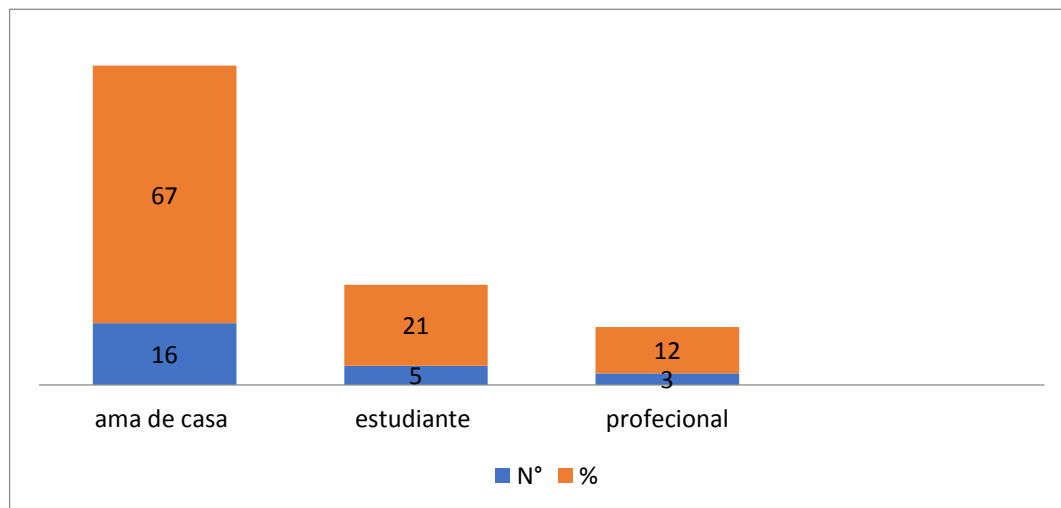
Fuente: tabla N°1

Grafica 2. Estado civil de pacientes embarazadas.



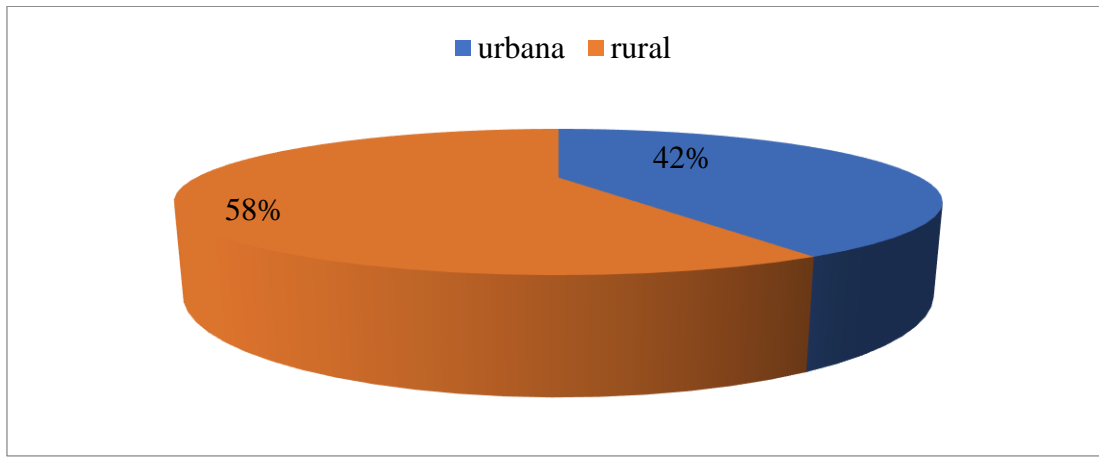
Fuente: tabla N° 1

Grafica 3. Ocupación de las pacientes embarazadas.



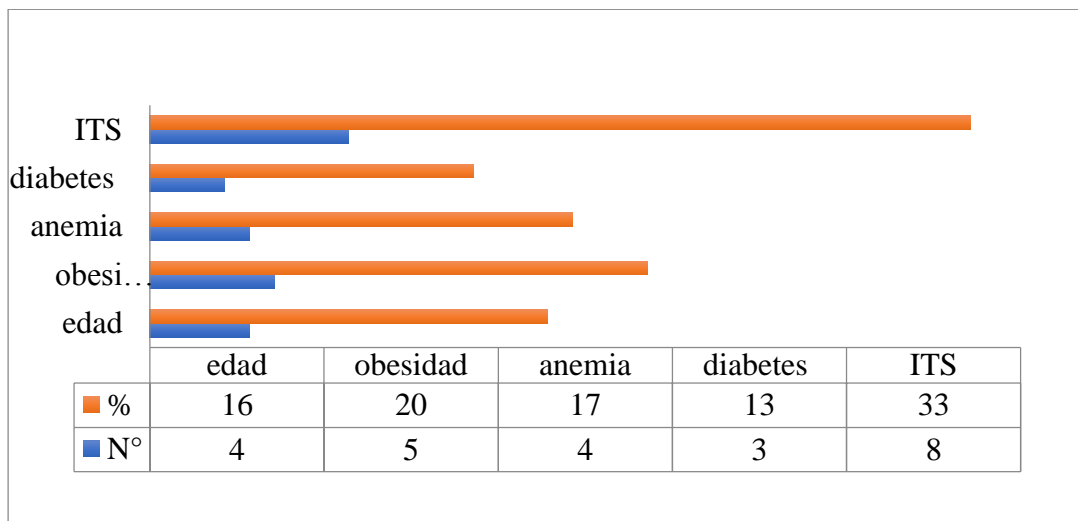
Fuente: tabla n°|1

Grafica N° 4 procedencia de las pacientes embarazadas con complicaciones obstétricas

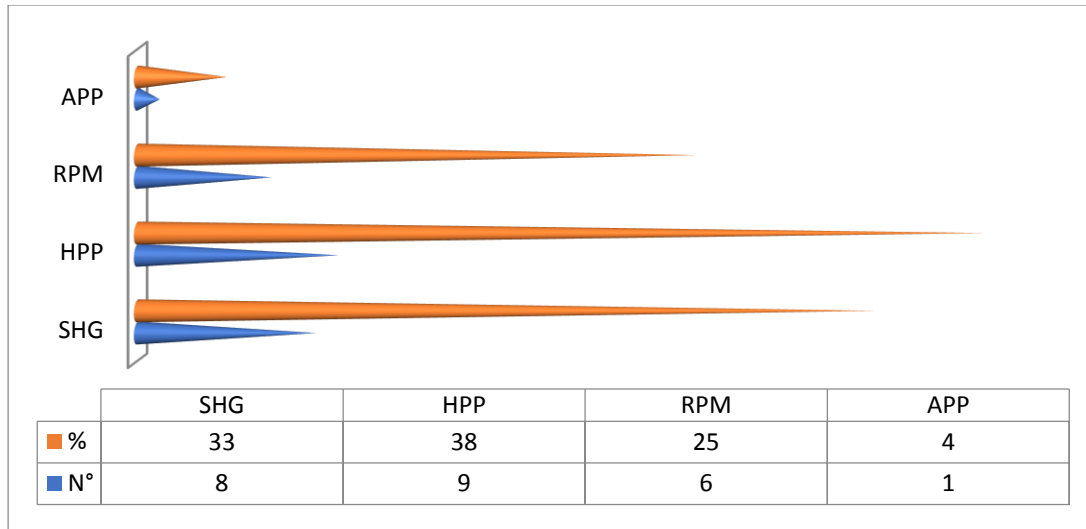


Fuente: tabla n°1

Grafica 6. factores de riesgo de pacientes embarazadas con complicaciones obstétricas.



Grafica n°7 complicaciones obstétricas de pacientes embarazadas.



Fuente: tabla n° 2

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NICARAGUA- UNAN- Managua
FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA- FAREN- Estelí