

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A ENFERMEDADES O COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, CENTRO DE SALUD INTEGRAL LEO SCHWARZ DE LA LOCALIDAD DE MUYUPAMPA, DEPARTAMENTO DE CHUQUISACA, JULIO - SEPTIEMBRE 2023

Risk Factors Associated With Diseases or Complications of Pregnancy, Leo Schwarz Integral Health Center of the Town of Muyupampa, Department of Chuquisaca, July - September 2023

Autor:

1 Aramayo Ramo Neyza Jhly
2 Colque Mamani Andre Ismael
3 Gonzales Zenteno Daisy

1 Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. Facultad de Medicina. Servicio Social de Salud Rural Obligatorio, Internos de Salud Pública.

2 Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. Facultad de Medicina. Servicio Social de Salud Rural Obligatorio, Internos de Salud Pública.

3 Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. Facultad de Medicina. Docente.
Correo electrónico:
devijose1809@gmail.com

RESUMEN

El embarazo es el período que transcurre desde la fecundación del óvulo por el espermatozoide, hasta el momento que se produce el parto, dura entre 37 a 42 semanas, durante este período existe la probabilidad de desarrollar enfermedades; lo que aumenta la morbi mortalidad materno fetal, por lo cual se requiere un estricto cuidado por parte de la madre para evitar una condición médica u obstétrica inesperada o adversa (3).

El objetivo del estudio es identificar los factores de riesgo asociados a enfermedades o complicaciones del embarazo en gestantes que asisten al Centro de Salud Integral Leo Schwarz de la localidad de Muyupampa, del departamento de Chuquisaca de julio a septiembre del año 2023.

Se realizó un estudio de tipo observacional descriptivo, de enfoque cuantitativo en el que se incluyeron 73 mujeres gestantes atendidas en el Centro de Salud Integral Leo Schwarz; el instrumento de estudio fue el cuestionario y revisión de historias clínicas.

Los datos obtenidos refirieron una edad predominante de 26-30 años (30,14%), la mayoría de procedencia urbana y estado civil Unión estable. Un 84,93% de las gestantes acudieron a más de 4 controles prenatales. Se determinó que la infección del tracto urinario fue la enfermedad con mayor predominio 28,7%, seguido de anemia 15,07%. Las complicaciones presentadas con mayor frecuencia fueron: amenaza de aborto, hiperhemesis parto prematuro.

Se concluyó que los factores de riesgo asociados a enfermedades y complicaciones del embarazo son: multiparidad, edades extremas en la gestante, reducidos controles prenatales y el desconocimiento de los signos de peligro.

PALABRAS CLAVE: Gestación, factores de riesgo, complicaciones, control prenatal, asociación.

ABSTRACT

Pregnancy is the period that passes from the fertilization of the egg by the sperm until delivery occurs. It lasts between 37 to 42 weeks. During this period there is the probability of developing diseases; which increases maternal-fetal morbidity and mortality, which is why strict care on the part of the mother is required to avoid an unexpected or adverse medical or obstetric condition (3).

The objective of the study is to identify the risk factors associated with diseases or complications of pregnancy in pregnant women who attend the Leo Schwarz Comprehensive Health Center in the town of Muyupampa, in the department of Chuquisaca from July to September 2023.

A descriptive observational study was carried out, with a quantitative approach, which included 73 pregnant women treated at the Leo Schwarz Comprehensive Health Center; The study instrument was the questionnaire and review of medical records.

The data obtained reported a predominant age of 26-30 years (30.14%), the majority of urban origin and stable marital status. 84.93% of pregnant women attended more than 4 prenatal check-ups. It was determined that urinary tract infection was the disease with the highest prevalence 28.7%, followed by anemia 15.07%.

The most frequently presented complications were: threatened abortion, hyperhemesis, and premature birth.

It was concluded that the risk factors associated with diseases and complications of pregnancy are: multiparity, extreme ages of the pregnant woman, reduced prenatal controls and lack of knowledge of danger signs.

KEYWORDS: Pregnancy, risk factors, complications, prenatal control, association.

Recepción 20 de enero 2024
Aceptación 10 de marzo 2025

INTRODUCCIÓN

El embarazo es el período que transcurre desde la fecundación del óvulo por el espermatozoide, hasta el momento que se produce el parto; es el periodo en el cual la mujer adopta cambios fisiológicos, metabólicos y morfológicos para proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto durante la vida intrauterina (1).

El embarazo se caracteriza por enfrentar 3 situaciones: cambios físicos, anatómicos y fisiológicos. La mujer embarazada tiene una alta probabilidad de desarrollar enfermedades o complicaciones; aumentando la morbi mortalidad materno fetal, por lo cual se requiere un estricto cuidado por parte de la madre y el médico, para evitar una condición obstétrica inesperada o adversa (3). A nivel mundial se estima que el síndrome HELLP se presenta en 0,1% al 0,9% de los embarazos, la preeclampsia grave afecta del 10% al 20% y la eclampsia se a un 50%. Eclampsia en América Latina, 27.6%. El 80% de los casos ocurre entre las 26 y 37 semanas de gestación. (7) Los trastornos hipertensivos están asociados a sobrepeso u obesidad, deficiencia de vitamina D, (8).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el año 2016 la cifra de enfermedades en el embarazo fue: anemia 33%, 613 millones de casos. Infección de Tracto Urinario (ITU), segunda patología 5 al 10 %. Entre las complicaciones no obstétricas se menciona a la pielonefritis, 30 40%, bacteriuria asintomática (BA) con urocultivo positivo (>100.000 UFC/ml), hay aumento del riesgo de parto prematuro y bajo peso de nacimiento, los factores socioeconómicos, diabetes mellitus, diabetes gestacional favorece la aparición de ITU.

La diabetes en los Estados Unidos afecta a un 6 y 7% de todos los embarazos, y un 90% corresponde a diabetes gestacional. Estudios realizados en Chile, mencionan que la hiperémesis gravídica se presenta en 0.5 al 2% de las mujeres embarazadas, provocando además desequilibrios hidroelectrolíticos, este cuadro se presenta durante el primer trimestre del embarazo.

En Bolivia no existen datos actualizados sobre las enfermedades que se presentan durante el embarazo, según estudios realizados, la razón de mortalidad materna (RMM) es de 160 por 100.000 nacidos vivos, un tercio de muertes maternas tuvo como causa básica la hemorragia que se presentó en un 37% de los casos. Las hemorragias son la primera causa de

mortalidad materna en Bolivia, entre las causas de hemorragia obstétrica están: la atonía uterina y la retención placentaria.

Según datos obtenidos en 3 estudios realizados en Bolivia, indican que la eclampsia es la segunda causa de muerte en el país. Las embarazadas fallecen a edades más tempranas que en otras emergencias obstétricas, no obstante que la mayoría realiza controles prenatales y acude a hospitales para la atención de las complicaciones. En el departamento de Chuquisaca no existen datos que especifiquen cuales son las enfermedades maternas que más se presentan, según un informe realizado por el Servicio Departamental de Salud (SEDES), en el año 2021 se habrían registrado un total de 12 muertes maternas, debido a enfermedades principalmente como los trastornos hipertensivos y hemorragias obstétricas.

El objetivo de la investigación es identificar los factores de riesgo asociados a enfermedades o complicaciones del embarazo en el Centro de Salud Integral Leo Schwarz de la localidad de Muyupampa, provincia Luis Calvo del departamento de Chuquisaca de julio-septiembre del año 2023.

Material y Métodos

El enfoque cuantitativo permitió la realización de un estudio observacional, descriptivo, transversal y analítico.

La población fue constituida por 73 mujeres gestantes asistentes al centro de salud Leo Schwartz. No se calculó tamaño muestral.

La información se recolecto por medio de la revisión de historias clínicas y una encuesta informativa cuyos instrumentos utilizados fueron una hoja de registro de datos y un cuestionario estructurado con preguntas cerradas. Se realizó validación de la encuesta y el análisis de datos requirió de procedimientos de estadística descriptiva e inferencial utilizando los programas Epiinfo, Microsoft Excel en el que se configuraron tablas tetracóricas para la determinación de los factores de riesgo asociados a morbilidad en el embarazo acorde a la interpretación de OR, Chi cuadrado y P valor.

Resultados y discusión

Se analizó a un total de 73 mujeres gestantes, predominante entre las edades de 20 a 30 años 50%, pro-

cedentes del área urbana 86%, estado civil concubina o soltera 70%, ocupación labores de casa 60%.

Tabla 1. Antecedentes gineco-obstétricos de mujeres que asisten a control prenatal, Centro de Salud Leo Schwarz, Localidad de Muyupampa, 2023

| Gestación | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Primigesta | 23 | 31,51% |
| 2 embarazos | 22 | 30,14% |
| 3 o más embarazos | 28 | 38,36% |
| Total | 73 | 100,00% |

| Fórmula obstétrica | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------|------------|------------|
| Partos | 63 | 86,12% |
| Cesáreas | 4 | 4,66% |
| Abortos | 6 | 8,22% |
| Total | 73 | 100,00% |

Fuente: Elaboración propia

Respecto a los antecedentes obstétricos: se identificaron mujeres con más de 2 embarazos 68%, baja incidencia de abortos y cesáreas 4 – 8%, gestantes con más de 4 controles prenatales 84%, 67% de las gestantes conoce signos de peligro en el embarazo.

Tabla 2. Enfermedades en mujeres gestantes que asisten al Centro de Salud Leo Schwarz, Localidad de Muyupampa, Julio a septiembre 2023

| Enfermedad diagnosticada durante el embarazo | Frecuencia | % |
|--|------------|--------|
| Anemia | 11 | 15,07% |
| Infección del tracto urinario | 21 | 28,77% |
| Vaginosis | 1 | 1,37% |
| Ninguna | 40 | 54,79% |
| Total | 73 | 100% |

Fuente: Elaboración propia

Respecto a la presencia de enfermedades durante el embarazo: 28% presente ITU, 15% anemia.

Estudios realizados en España en 79 mujeres embarazadas, demuestran que la Infección de Tracto Urinario (ITU), es la segunda patología que se presenta

en el embarazo por detrás de la anemia, la incidencia de esta patología es del 5 al 10 %. Entre las complicaciones no obstétricas se menciona a la pielonefritis, que es la progresión de la ITU hasta generar un daño renal. La bacteriuria asintomática (BA) se define por un urocultivo positivo (>100.000 UFC/ml) en ausencia de sintomatología.

Según estudios las enfermedades durante el embarazo se presentan generalmente en países en vías de desarrollo, donde el bajo nivel económico y educativo predispone a sufrir distintas enfermedades como la anemia, así también no saber la forma en cómo prevenirlas.

Tabla 3. Complicaciones en mujeres gestantes que asisten al Centro de Salud Leo Schwarz, Localidad de Muyupampa, Julio a septiembre 2023

| Complicación diagnosticada durante el embarazo | Frecuencia | % |
|--|------------|---------|
| Amenaza de parto | 4 | 5,48% |
| Amenaza de aborto/Aborto | 6 | 8,22% |
| Hiperémesis gravídica | 4 | 5,48% |
| Cesáreas | 4 | 5,48% |
| Preeclampsia | 4 | 5,48% |
| Ninguna | 51 | 69,86% |
| Total | 73 | 100,00% |

Fuente: Elaboración propia

Las complicaciones frecuentes fueron: hiperhemesis, amenaza de parto o aborto y preeclampsia en un 5-8%.

En los Estados Unidos según el Instituto Nacional del Corazón, Pulmones y la Sangre (NHLBI), aproximadamente un 6 al 8% de las mujeres gestantes presenta presión arterial alta, un 70% de las mismas cursan con su primer embarazo. La preeclampsia que se clasifica dentro de los fenómenos hipertensivos, se estima que en los Estados Unidos afecta entre al 3 y 5% de las mujeres embarazadas; a nivel mundial afecta al 5 y 10% de los embarazos.

Estudios realizados en Chile, mencionan que la hiperémesis gravídica se presenta en 0.5 al 2% de las mujeres embarazadas, siendo este un cuadro severo de vómitos que se acompañan con disminución del peso corporal mayor o igual al 5% del peso anterior, provocando además desequilibrios hidroelectrolíticos, este cuadro se presenta durante el primer trimestre del embarazo.

Tabla 4. Factores de riesgo asociados a la presentación de enfermedades en gestantes que asisten al Centro de Salud Leo Schwatz ,Localidad de Muyupampa, Julio a septiembre 2023

| FACTOR DE RIESGO | | ENFERMEDAD | | |
|----------------------------------|--------------|----------------|-------|-----------|
| | | NO | TOTAL | |
| SI | | | | |
| EDAD EXTREMA (<18 o >35 años) | PRESENTE | 9 | 9 | 18 |
| | AUSENTE | 24 | 31 | 55 |
| | TOTAL | 33 | 40 | 73 |
| Chi cuadrado | | Valor p | | OR |
| 0,22 | | 0,89 | | 1,29 |

| FACTOR DE RIESGO | | ENFERMEDAD | | |
|--------------------------|--------------|------------|-------|----|
| | | NO | TOTAL | |
| SI | | | | |
| A.G.O. (> a 3 embarazos) | PRESENTE | 17 | 11 | 28 |
| | AUSENTE | 16 | 29 | 45 |
| | TOTAL | 33 | 40 | 73 |

| Chi cuadrado | | Valor p | OR |
|--------------|--|---------|------|
| 7,27 | | 0,02 | 2.80 |

| FACTOR DE RIESGO | | ENFERMEDAD | | |
|---------------------------------|--------------|------------|-------|----|
| | | NO | TOTAL | |
| SI | | | | |
| MENOS DE 4 CONTROLES PRENATALES | PRESENTE | 9 | 2 | 11 |
| | AUSENTE | 24 | 38 | 62 |
| | TOTAL | 33 | 40 | 73 |

| Chi cuadrado | | Valor p | OR |
|--------------|--|---------|------|
| 7 | | 0,008 | 7,13 |

Por medio del análisis estadístico e interpretación de Chi cuadrado, P valor, OR se identificaron asociaciones significativas entre enfermedades del embarazo y los factores siguientes: edad de la gestante (menor de 18 años o mayor de 35), multiparidad y escasos controles prenatales.

Ejercer los controles prenatales, así como la educación reproductiva, especialmente la decisión de si tener descendencia y en qué momento es fundamental para garantizar que las mujeres puedan planificar y espaciar la procreación y proteger su salud. (10)

Según datos de la OMS, la anemia afecta al 33% de las mujeres embarazadas siendo un total de casos de

613 millones. A nivel latino americano, en el país de Ecuador se obtienen datos que la anemia afecta al 69,3% en un estudio realizado a 2907 gestantes.

Tabla 5. Factores de riesgo asociados a la presentación de complicaciones en gestantes que asisten al Centro de Salud Leo Schwatz ,Localidad de Muyupampa, Julio a septiembre 2023

| FACTOR DE RIESGO | | COMPLICACIÓN | | |
|----------------------------------|--------------|--------------|-------|----|
| | | NO | TOTAL | |
| SI | | | | |
| EDAD EXTREMA (<18 o >35 años) | PRESENTE | 10 | 8 | 18 |
| | AUSENTE | 12 | 43 | 55 |
| | TOTAL | 22 | 51 | 73 |

| Chi cuadrado | | Valor p | OR |
|--------------|--|---------|------|
| 9,61 | | 0,008 | 4.48 |

| FACTOR DE RIESGO | | COMPLICACIÓN | | |
|--------------------|--------------|--------------|-------|----|
| | | NO | TOTAL | |
| SI | | | | |
| MAS DE 3 EMBARAZOS | PRESENTE | 15 | 13 | 28 |
| | AUSENTE | 7 | 38 | 45 |
| | TOTAL | 22 | 51 | 73 |

| Chi cuadrado | | Valor p | OR |
|--------------|--|---------|------|
| 1,48 | | 0,47 | 6.26 |

| FACTOR DE RIESGO | | COMPLICACIÓN | | |
|-----------------------------|--------------|--------------|-------|----|
| | | NO | TOTAL | |
| SI | | | | |
| DESCONOCE SIGNOS DE PELIGRO | PRESENTE | 12 | 12 | 24 |
| | AUSENTE | 10 | 39 | 49 |
| | TOTAL | 22 | 51 | 73 |

| Chi cuadrado | | Valor p | OR |
|--------------|--|---------|------|
| 2,90 | | 0,009 | 3,90 |

Las asociaciones significativas entre complicaciones por embarazo y factores de riesgo fueron los siguientes: edad extrema de la gestante, multiparidad y desconocimiento de signos de peligro.

En Estados Unidos según la NHLBI, la preeclampsia afecta al 3 a 5% de las mujeres embarazadas, de las cuales un 70% cursa con su primer embarazo. A nivel de Bolivia, se presentaron 25 casos por cada 1000 partos y cesáreas; siendo la eclampsia la segunda causa de muerte materna en el país.

Los factores de riesgo para desarrollar hiperémesis gravídica están asociados a un aumento en los niveles de Gonadotropina Coriónica Humana (HCG), que se asocian a embarazos gemelares y embarazos molares además que esta condición es un factor de riesgo para desarrollar coriocarcinoma, por lo cual la mujer embarazada requerirá de tratamiento quimioterápico, por otro lado la infección por *Helicobacter pylori* está relacionado para desarrollar una hiperémesis gravídica, por lo cual se requerirá un tratamiento eficaz para la erradicación de esta bacteria.

10 Sornoza Zabala R, Ordoñez Betancourth MA, Velasquez Pazmiño J, Espinoza Intriago MR. Hemorragias obstetricas. RECIAMUC. 2022 Mayo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sanchez Gaitan E. Factores para un embarazo de riesgo. Revista Medica Sinergia. 2019 Septiembre; 4(9).
2. Artal Mittelmark R. Factores de riesgo para complicaciones durante el embarazo. Manual MSD. 2022 Septiembre.
3. Gras Rodriguez R, Sainz Bernabe MA, Peña Gonzales M. Factores de riesgo de la enfermedad hipertensiva gestacional. Correo Cientifico Medico. 2013 julio-septiembre; 17(3).
4. Organizacion Panamericana de la Salud. Salud Materna. [Online].; 2017 [cited 2023 Agosto 18]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>.
5. Blacio Rivas A, Eras Carranza J, Floreano Solano L, Saraguro Salinas S, Arias Montero I, Escobar Blacio A. Anemia en embarazadas atendidas en el hospital obstétrico Ángela Loayza de Ollague. Enfermeria Investiga. 2019 Enero-Marzo; 4(1).
6. Viquez Viquez M, Chacon Gonzalez C, Rivera Fumeno S. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. Revista Medica Sinergia. 2020 Mayo; 5(5).
7. Silva C, Pages G. Hiperemesis gravidica. Revista de Obstetricia y Ginecologia de Venezuela. 2006 Septiembre; 66(3).
8. de la Galvez Murillo A. Atención obstétrica y complicaciones del embarazo y parto en Bolivia. Cuadernos Hospital de Clinicas. 2009; 56(2).
9. Campoverde Lalangui GA, Valarezo Unda AL. <https://esalud.utpl.edu.ec/recursos-didacticos/patologias-prevalentes-del-embarazo>. 2013 Septiembre.