



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**Factores obstétricos relacionados a la presencia de complicaciones
maternas en añosas atendidas en el Hospital Belén de Lambayeque,
2019**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

AUTORA:

Bach. Obst. Farroñan Cabrera Evelin Yesenia

ASESORA:

Mg. Gutiérrez Manzaneda Martha

Pimentel, Perú 2021

DEDICATORIA

Con orgullo y regocijo dedico esta tesis a mi madre Carmen Cabrera, quien siempre estuvo conmigo y me apoyo incondicionalmente en cada uno de mis logros forjándome cada día a ser mejor persona y profesional.

A mi esposo e hijas quienes fueron mis pilares para seguir siempre hacia delante.

Es para mí una gran satisfacción poder dedicarle a cada uno de ellos que con esmero, esfuerzo y dedicación me lo he ganado.

Y sin dejar atrás a toda mi familia quienes confiaron en mí, les doy gracias por ser parte de mi vida y dejarme ser su orgullo.

EVELIN YESENIA

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer primeramente a Dios por darme la vida y permitirme llegar a donde estoy, por siempre estar conmigo de la mano y no dejarme. a cada una de las personas que intervinieron para yo poder llegar a esta meta, a mis docentes en la universidad que con sus enseñanzas me ayudaron a esforzarme cada día para ser mejor, a cada una de las obstetras que me enseñaron durante mi etapa de internado para poder así desempeñarme de la mejor manera como profesional de la salud.

A mi familia en general porque sin su ayuda tanto económica como moral nada de esto hubiera sido posible

A mis compañeros de la universidad, del internado que compartieron sus conocimientos, alegrías y tristezas conmigo.

Gracias a cada uno de ellos por estar presente en esta etapa de mi vida, quienes a lo largo de estos años me enseñaron que todo lo que uno se propone lo puede llegar a lograr con perseverancia, esfuerzo, amor y dedicación, y deseo de todo corazón ser una excelente profesional.

LA AUTORA

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA	02
AGRADECIMIENTO	03
INDICE DE CONTENIDOS	04
INDICE DE TABLAS	05
RESUMEN	06
ABSTRACT	07
I. INTRODUCCIÓN	08
II. DESARROLLO.	12
III. METODOLOGÍA	18
3.1 Tipo de investigación	18
3.2 Diseño de investigación	18
3.3 Variables y operacionalización	18
3.4 Población, muestra y muestreo.	19
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.6 Procedimiento de recolección de datos	21
3.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	21
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	22
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS	28
ANEXO	33

ÍNDICE DE TABLAS

		Pag
TABLA 1	PREVALENCIA DE COMPLICACIONES MATERNAS EN AÑOSAS. HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2019.	22
TABLA 2	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN GESTANTES AÑOSAS CON COMPLICACIONES. HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2019.	23
TABLA 3	FACTORES OBSTÉTRICOS Y LA PRESENCIA DE COMPLICACIONES MATERNAS. HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2019.	24
TABLA 4	COMPLICACIONES MATERNAS EN GESTANTES AÑOSAS. HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2019.	25

RESUMEN

Con el objetivo general de determinar los factores obstétricos relacionados a la presencia de complicaciones maternas en añosas atendidas en el Hospital Belén de Lambayeque, 2019. Se realizó el presente estudio de tipo Cuantitativo, Observacional, Analítica, Transversal, cuyo diseño fue de casos y controles retrospectivo.

La población muestral estuvo comprendida por 380 pacientes añosas. De las cuales 190 añosas tuvieron complicaciones maternas (Casos) por cada caso se seleccionó un control.

Los principales resultados fueron:

1. La prevalencia de complicaciones maternas en añosas atendidas en el hospital Belén de Lambayeque del 2019 fue del 48.72%.
2. Las gestantes añosas se caracterizaron por tener entre 36 y 39 años (50.44%), ser convivientes (63.60%), amas de casa (86.84%) y con estudios primarios completos (31.58%)
3. Dentro de los factores obstétricos asociados a la presencia de complicaciones se encontró a la multiparidad (OR=7.14), PI $\leq$ 2 años (OR=3.43), APN incompleta (OR=8.6), cesárea previa (OR=2.44), aborto recurrente (OR=9.07) y embarazo anterior ectópico (OR=18.24) ($p < 0.05$).
4. Las complicaciones más prevalentes en gestantes añosas fue el trastorno hipertensivo del embarazo (24.75%), desprendimiento prematuro de placenta (22.64%) y parto pretérmino (20.53%).

Palabras Claves: Factores obstétricos, complicaciones maternas, añosas.

ABSTRACT

With the general objective of determining the obstetric factors related to the presence of maternal complications in elderly women treated at the Hospital Belen de Lambayeque, 2019. The present study was carried out of a Quantitative, Observational, Analytical, Cross-sectional type, whose design was of cases and controls retrospective.

The sample population consisted of 380 elderly patients. Of which 190 elderly women had maternal complications (Cases), a control was selected for each case.

The main results were:

1. The prevalence of maternal complications in elderly women treated at the Belen de Lambayeque hospital in 2019 was 48.72%.
2. Elderly pregnant women were characterized by being between 36 and 39 years old (50.44%), being cohabiting (63.60%), housewives (86.84%) and with complete primary studies (31.58%)
3. Among the obstetric factors associated with the presence of complications, multiparity was found (OR = 7.14), PI $\leq$ 2 years (OR = 3.43), incomplete APN (OR = 8.6), previous cesarean section (OR = 2.44), recurrent abortion (OR = 9.07) and previous ectopic pregnancy (OR = 18.24) ($p < 0.05$).
4. The most prevalent complications in elderly pregnant women were hypertensive disorder of pregnancy (24.75%), premature placental abruption (22.64%) and preterm delivery (20.53%).

Keywords: Obstetric factors, maternal complications, elderly.

I. INTRODUCCIÓN

La edad de la madre ha sido de gran controversia; no cabe duda entre los investigadores de que la fertilidad natural ha ido en descenso de manera progresiva a lo largo del tiempo, sin embargo, a pesar de las advertencias de los expertos, la natalidad se retrasa cada vez más.¹

Según datos de la Agencia Internacional de Inteligencia (CIA), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Instituto Nacional de Estadística de China, indican que la edad de la mujer que da a luz a su primer hijo se encuentra entre los 18 y 30 años; en el continente asiático, Corea del Sur y Japón, las mujeres primerizas rebasan casi los 30 años con un promedio de 30.3 años respectivamente, asimismo en Europa en el 2017, se encuentran Italia (30.3), Suiza (30.2) y Grecia (31.2)², según la CBS y EUROSTAT estas edades varían ya que en Italia es de 31.1 años, Suecia 29.3 años y Grecia 30.4 años³; el país europeo que los supera según el Instituto de Estadística (INE) es España con un promedio de 30.6 años en el 2014 la cual esta cifra ha ido en aumento puesto que en el 2017 subió a 30.9 años³ y en el 2018 a 32 años⁴; en Oceanía, específicamente en Australia la edad promedio es de 30.5 años.^{1,2}

Según datos de la EUROSTAT, en el 2019, los 8 primeros países europeos donde las madres de los recién nacidos en su mayoría tenían entre 35 y 39 años era Irlanda (31.68%), España (30.26%), Grecia (26.07%), Luxemburgo (25.86%), Liechtenstein (25.84%), Italia (25.74%), Portugal (25.50%) y Suiza (24.13%), mientras que las que tenían entre 45 y 49 y más de 50 años era Grecia con un mínimo porcentaje del 1.13% y 0.16% respectivamente.⁵

En Reino Unido el porcentaje de recién nacidos cuyas madres son primerizas y tienen más de 30 años son del 50%, a su vez, las madres añosas son más frecuentes que las madres con menos de 25 años de edad.¹ En países bajos en el 2018 se determinó que por cada 1000 nacimientos 28 de las madres tenían entre 30 y 34 años, 9 entre 35 y 39 años y 1 entre 40 y 44 años.³

En América Latina, en Argentina en el año 2017, según la Dirección General de Estadística y Censo del Ministerio de Economía y Finanzas porteño, en promedio las mujeres primerizas tenían 29.5 años mientras que las no primerizas tienen 32.4 años

y la fecundidad se concentra entre los 30 y 39 años⁶; en Bolivia, según el Instituto Nacional de Estadística – Encuesta de Hogares 2017, el 14.5% de madres tienen entre 35 y 39 años, 13.6% entre 30 y 34 años y 12.1% entre 40 y 44 años⁷; por su parte en Chile la edad de fecundación se concentra entre los 25 y 39 años en un 13.7%⁸, otro de los países cuya edad promedio de concepción es avanzada es Brasil, según la investigación de Dato Popular, en el 2015 se registró una media de 47 años siendo el 25% pertenecientes a clases medias, 25% clase alta y un 20% clase baja.⁹

En nuestro país, según el Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea, en el 2020 se registraron un total de 461 mil 622 nacimientos de los cuales el 20.50% eran de madres cuya edad se encontraba entre 35 y 50 años y un 0.02% tenían más de 50 años. Por regiones, los recién nacidos cuyas madres tenían entre 35 y 50 años, en Arequipa se presentó en el 23.45%, Lima un 23.27%, Callao un 22.98%, Ancash un 21.21% y Cusco un 21.01%; en nuestra región, Lambayeque, se presentó en un 17.87%.¹⁰

En el Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque, donde se ejecutó esta investigación, las cifras de embarazo en mujeres añosas han ido en aumento en los últimos años, bordeando el 15% de todos los embarazos.¹¹

En lo que concierne a las complicaciones que pueda presentar una madre añosa, en un Honduras del año 2016 ejecutaron un estudio en la cual concluyen que entre las complicaciones maternas que presentan las añosas antes, durante y/o después del parto están los desgarros perineales, ruptura prematura de membranas, fase latente prolongada, anemia, parto precipitado, preeclampsia, retención de placenta, distocias de presentación, placenta previa, parto pretérmino, óbito fetal, desproporción céfalo pélvica, cesárea por macrosomía fetal, distocia de la contractibilidad, eclampsia, corioamnionitis, eclampsia y desprendimiento prematuro de placenta, asimismo indica que las complicaciones más frecuentes en añosas suceden antes del parto.¹² A nivel nacional, en el Hospital Lircay de Huancavelica en el año 2018 se reportó que aproximadamente un 50% de madres añosas presentaron alguna complicación materna.¹³

Como se observa la edad materna mayor de 35 años contribuye a la aparición de complicaciones, otros investigadores como Flores F y Gil J lo confirman también puesto que ejecutó una comparación de edades maternas según complicaciones, y lo que halló es que las añosas son más propensas a sufrir en el embarazo: Infecciones del tracto urinario, anemia y síndrome hipertensivo de la gestación; en el parto: Desproporción céfalo-pélvica y parto prematuro, y en el puerperio desgarro perineal.¹⁴

Pues, bien estas complicaciones que se observan en distintos estudios ocurren en las madres añosas, los porcentajes pueden variar indistintamente, ya que pueden depender de factores obstétricos como, por ejemplo: La evaluación nutricional, edad gestacional, multiparidad, el periodo intergenésico, las atenciones prenatales, la cesárea previa, el aborto recurrente, embarazo ectópico previo antecedente de óbito fetal, entre otros.

Por todo ello, se formuló el siguiente problema: ¿Cuáles son los factores obstétricos relacionados a la presencia de complicaciones maternas en añosas atendidas en el Hospital Belén de Lambayeque, 2019?

Hipótesis: Los factores obstétricos relacionados a la presencia de complicaciones maternas en añosas atendidas en el Hospital Belén de Lambayeque, 2019, son: Multiparidad, período intergenésico < 2, APN incompleta, cesárea previa, aborto recurrente y embarazo anterior ectópico.

La siguiente investigación se justifica debido a que el embarazo en edades extremas, más aún el embarazo en añosas conlleva a un sinnúmero de complicaciones maternas (Dentro de estas complicaciones podemos considerar a: Preeclampsia, eclampsia, ruptura prematura de membranas, parto pretérmino, entre otras.); más aún si cohabitan factores (como los obstétricos) que aumentan su riesgo, remarcando la importancia de conocer cuán habitual y los riesgos a los que están expuestas.

Los resultados serán el sustento para que los entendidos en la materia esbocen estrategias enfocadas a mejorar la salud materna de este grupo poblacional, tan expuesto a riesgo.

Por ello el objetivo general es: Determinar los factores obstétricos relacionados a la presencia de complicaciones maternas en añosas atendidas en el Hospital Belén de Lambayeque, 2019, además particularmente se procederá a indicar la prevalencia de complicaciones maternas en añosas, señalar las características sociodemográficas en gestantes añosas con complicaciones, establecer la relación entre los factores obstétricos y la presencia de complicaciones maternas e indicar las complicaciones maternas en gestantes añosas.

II. DESARROLLO

Internacionales

Álvarez M (Ecuador – 2020).¹⁵ Efectuó un estudio observacional, analítico, transversal con el propósito de establecer las complicaciones obstétricas en 658 gestantes añosas; la prevalencia de presencia de complicaciones obstétricas en las gestantes añosas fue del 38.5%, dentro de las complicaciones se presentaron trastornos hipertensivos del embarazo (37%), parto pretérmino (22.6%), aborto (19.7%), cesárea de emergencia (19.2%), hemorragia postparto (10.6%), diabetes gestacional (6.7%), óbito fetal (5.3%), restricción del crecimiento intrauterino (4.8%), amenaza de parto pretérmino y desprendimiento prematuro de placenta normalmente inserta (2.9% c/u) y alteración de inserción placentaria (1.4%); asimismo entre los factores asociados a la presencia de complicaciones obstétricas se presentaron la edad materna mayor o igual de 40 años (RR:1.4) e hipertensión arterial crónica (RR:1.9).

De Carvalho N, Alves K, Soares M, Costa M (Brasil – 2018).¹⁶ Efectuaron un estudio transversal para verificar la frecuencia y los factores asociados a las complicaciones durante el embarazo en 430 gestantes añosas. La prevalencia de complicaciones en añosas fue del 77.7%, entre ellas estuvieron la preeclampsia (28.44%), diabetes gestacional (21.86%), ruptura prematura de membranas (11.98%), oligohidramnios y restricción del crecimiento intrauterino (8.08% c/u), parto prematuro (7.78%), polihidramnios (6.29%), aborto (4.79%), mortinato (4.19%) y el síndrome de HELLP (3.29%); dentro de los factores asociados a las complicaciones estuvieron tener una edad materna entre 35 y 39 años (RP:1.17), tener más de dos abortos (RP:1.12) y no tener atenciones prenatales (RP:1.21) o tener hasta 5 (RP:1.11).

Erazo A, Carrasco J, Gonzáles D, Mendoza A, Mejía M, Flores J, Mejía C, Fuentes M, García I (Honduras – 2016).¹² Efectuaron un estudio analítico retrospectivo, con el propósito de identificar cuáles son las complicaciones obstétricas que más inciden en adolescentes y mujeres adultas con la edad como factor de riesgo asociado en 380 historias clínicas; halló que las añosas (≥ 35 años) son más propensas a sufrir en el embarazo infecciones del tracto urinario, anemia y síndrome hipertensivo de la

gestación, en el parto, desproporción céfalo-pélvica y parto prematuro, y puerperio el desgarro perineal.

Nacionales

Molina G (Huancavelica – 2019).¹³ Ejecutó una investigación de tipo observacional, no experimental, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, con el fin de determinar las complicaciones obstétricas de las gestantes mayores de 35 años. Tanto la población y la muestra estuvo representada por 79 gestantes mayores de 35 años. Hallando que, la edad promedio fue 38.81 años (Oscilando entre 36 a 46 años). El 55.7% fueron casadas, el 46.8% contaban sólo con estudios primarios. La mayoría fueron multíparas, el 20.3% tuvieron menos de 6 APN. Respecto a las complicaciones, el 12.7% presentaron hemorragia en la primera mitad del embarazo, el 5.1% enfermedad hipertensiva, el 5.1% presentaron amenaza de parto prematuro, el 2.5% presentaron ruptura prematura de membranas, el 48.1% tuvieron anemia en el embarazo y el 31.6% presentaron infección del tracto urinario.

Gómez L, Ipanaqué B (Tumbes – 2018).¹⁷ Efectuaron un estudio descriptivo correlacional cuantitativo con el fin de establecer los factores obstétricos relacionados a las complicaciones maternas en 77 gestantes añosas; de las cuales el 70.1% tuvieron complicaciones maternas, dentro de ellas tenemos: Hipertensión arterial (16.9%), amenaza de parto pretérmino (14.3%), aborto (11.7%), alumbramiento incompleto (6.5%), preeclampsia (5.2%), retención placentaria (3.9%), diabetes gestacional y atonía/hipotonía uterina (2.6% c/u) y ruptura prematura de membranas, parto pretérmino y desgarro perineal grado II (1.3% c/u); las gestantes añosas con complicaciones se caracterizaron por tener entre 37 y 41 semanas de gestación (35.1%), multíparas (41.6%), con periodo intergenésico entre 25 a 48 meses (33.8%), con cesárea previa (35.1%), entre 4 y 6 atenciones prenatales (26%), aborto recurrente (1.3%), antecedente de hipertensión arterial (3.9%), miomas (1.3%), óbito fetal (3.9%); en lo que concierne al análisis correlacional, la edad gestacional, cesárea previa y el número de atenciones prenatales son factores asociados a las complicaciones maternas en añosas.

Fernández Rodríguez J (Lima – 2016).¹⁸ Realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal con el propósito de describir las principales complicaciones obstétricas en las embarazadas añosas atendidas en el Hospital María Auxiliadora durante el año 2014. De un total de 7600 gestantes el 15.76% fueron añosas y dentro de las principales complicaciones obstétricas se encuentran: Enfermedad Hipertensiva por el Embarazo (EHE), con 17.70%, que incluye la Preeclampsia Leve (9.10%), la Preeclampsia Grave con un 7.85%, el Síndrome de Hellp con 0.50% y la Eclampsia (0.25%); las Infecciones en Tracto Urinario (ITU), con 8.26%, y a continuación el Oligoamnios con 4.26%, las Hemorragias en la segunda mitad del embarazo con 3.92%, las Anemias Crónicas de tipo Ferropénica, con 3.26%, las Hemorragias de la primera mitad del embarazo con 0.92%, el Polihidramnios, con 0.50% y la Pielonefritis con 0.17%.

Palomino Saravia S (Huánuco – 2016).¹⁹ Ejecutó un estudio observacional, retrospectivo, transversal, analítico. con el fin de establecer la relación entre el Embarazo de edad avanzada y las complicaciones materno-perinatales en gestantes mayores de 35 años atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, enero - abril 2015. Hallando que existe relación entre el embarazo en edad avanzada y las complicaciones maternas perinatales. Dentro de las enfermedades asociadas fueron amenaza de aborto, amenaza de parto pretérmino, preeclampsia, prematuridad, RCIU y óbito fetal.

Locales

Gonzáles M, Piscoya I (Lambayeque – 2016).²⁰ Elaboraron un estudio descriptivo y transversal, cuyo diseño fue descriptivo con el objetivo de establecer las Complicaciones Maternas y Perinatales del Embarazo en añosas atendidas en el Servicio de Obstetricia del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque, período enero – diciembre del 2015. La población muestral la constituyeron 109 añosas embarazadas. Encontrando que, la incidencia de embarazos en añosas fue 6.5%. La mayoría de ellas contaban con edades entre los 36 a 39 años (47.71%), procedían de zonas rurales (58.72%), eran convivientes (73.39%), dedicadas a las labores del hogar (83.49%) y contaban con estudios primarios incompletos (27.52%). La mayoría se caracterizaron por tener una edad gestacional entre 37 – 41 semanas

en el 93.58%, ser multíparas en el 51.38% y el 58.72% tuvo APN incompletas. Dentro de las complicaciones maternas reportadas la más frecuente fue la hipertensión inducida por el embarazo en el 33.94%, seguida del parto pretérmino en el 8.26% y el Desprendimiento Prematuro de Placenta en el 2.75%.

Base teórica

La edad materna avanzada generalmente se define como tener 35 años o más, lo que se cree que predispone a las madres a resultados adversos enormes durante el embarazo.²¹ Según la BMC Pregnancy Childbirth es aquella mujer que tiene de 35 años a más al momento del parto, por su parte Obstet Gynecol indica que es desde los 40 a más y de 45 a más se les llama gestantes de edad muy avanzada.²²

La disponibilidad de métodos anticonceptivos seguros y eficaces, educación maternal postsecundaria y participación en la fuerza laboral, necesidad de seguridad financiera antes de formar una familia, factores de relación (por ejemplo, interés de la pareja en la crianza de los hijos) y disponibilidad de tecnologías de reproducción asistida son algunas razones o causas de la maternidad avanzada.²²

La edad materna avanzada trae consigo diversas complicaciones obstétricas; durante el segundo y tercer trimestre las añosas tienen un riesgo de presentar trastornos hipertensivos del embarazo^{22,23}, diabetes gestacional²⁴, placenta previa, acreta y desprendimiento²⁵, embolia pulmonar²⁶, restricción del crecimiento intrauterino, desgarros perineales, ruptura prematura de membranas, fase latente prolongada, anemia, parto precipitado, preeclampsia, retención de placenta, distocias de presentación, placenta previa, parto pretérmino, placenta previa, óbito fetal, desproporción céfalo pélvica, cesárea por macrosomía fetal, distocia de la contractibilidad, eclampsia, corioamnionitis y desprendimiento prematuro de placenta, asimismo las complicaciones más frecuentes en añosas se presentan antes del parto.¹²

Fox N. en su blog enumera las complicaciones más frecuentes en la gestante añosa²⁸:

Aborto espontáneo: Las añosas tienen más posibilidades de experimentar una pérdida temprana del embarazo, además a medida que la mujer envejece la probabilidad de aborto aumenta, puesto que las mujeres con edades entre 35 y 39 años tienen un 25% de riesgo más de sufrir un aborto espontáneo, este porcentaje

aumenta en un 51% para las que tienen entre 40 y 44 años. Inclusive posteriormente de que se revela la actividad cardíaca fetal, las añosas aún corren el riesgo de sufrir pérdidas en el primer trimestre y principios del segundo trimestre.²⁸

Multiparidad: Condición por la cual la mujer gestante ha tenido mayor o igual a 2 partos.²⁹

Período Intergenésico Corto: Definida por la OMS como periodo menor o igual de 2 años en que una mujer alumbra o aborta un producto y empieza la siguiente gestación.³⁰

Atención Pre Natal Incompleta: Número de visitas prenatales catalogadas como inadecuada ya que no tiene periodicidad.³¹

Embarazo ectópico: Un embarazo que ocurre fuera del útero ocurren mayormente en mujeres mayores con un riesgo de 4 hasta 8 veces más, no obstante, esto puede deberse también a la disminución de la motilidad tubárica o un mayor uso de tratamientos para la infertilidad.²⁸

Complicaciones tardías del embarazo: Aunque algunos problemas obstétricos están relacionados con la edad de la madre, estas complicaciones también pueden estar relacionadas con gestaciones múltiples, mayor paridad y afecciones médicas coexistentes que es más probable que estén presentes en mujeres mayores. Los dos problemas médicos más comunes que complican el embarazo son la hipertensión y la diabetes.²⁸

Hipertensión: Las añosas tienen un riesgo de 2 a 3 veces más de padecer hipertensión, puede ocurrir entre un 5 y 10% añosas de 40 años, y puede llegar a un 35% en añosas de 50 años.²⁸

Preeclampsia: Es uno de los trastornos hipertensivos en el embarazo; se presenta después de la semana 20 de gestación.³²

Problemas de placenta: Incluyen desprendimiento de placenta y placenta previa que son los más frecuentes entre las añosas. Se ha demostrado que las nuligestas de 40 años tienen un riesgo 10 veces mayor de placenta previa en comparación con las de 20 a 29 años.²⁸

Parto pretérmino: Un estudio prospectivo en Suecia determinó que las tasas de parto prematuro (antes de las 32 semanas) son: 1.01% para mujeres de 20 años, 1.80% para mujeres de 40 a 44 y 2.24% para mujeres mayores de 45 años. Este mayor riesgo se debe principalmente a complicaciones del embarazo que requieren un parto temprano, en contraposición al parto prematuro espontáneo.²⁸

Anemia: Trastorno caracterizado por la disminución en número de los glóbulos rojos en la sangre, siendo exiguo para satisfacer las necesidades del organismo.³³

Infección del Tracto urinario: Complicación más habitual del embarazo, a causas de cambios (anatómicos y fisiológicos) Su etiología es bacteriana en más del 80%. Es la existencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas.³⁴

A su vez las complicaciones maternas en añosas dependen de factores obstétricos tales como la hipertensión arterial, diabetes mellitus, sobrepeso u obesidad y trastornos tiroideos.¹⁵

Definiciones de términos y conceptos

Factor de riesgo: Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.³⁵

Factores obstétricos: Factores preexistentes en un anterior embarazo y que predisponen la aparición de algún evento que afecta el estado de salud de la gestante.³⁶

Complicaciones Maternas: Repercusión clínica consecuente tras el avance de la gestación.³⁷

Gestantes añosas: Aquella mujer que tiene de 35 años a más al momento del parto.^{21,22}

Características Sociodemográficas: Rasgos generales que dan forma a la identidad de las personas en la investigación en que se estudia.³⁸

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación.

Cuantitativa, Observacional, Analítica, Transversal.³⁹

3.2. Diseño de investigación.

Casos y controles retrospectivo.³⁹

3.3. Variables y operacionalización.

V.I: Factores obstétricos

V.D: Complicaciones maternas en añosas

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Sub indicadores	Escala	Instrum
VI Factores Obstétricos	Factores preexistentes en un anterior embarazo y que predisponen la aparición de algún evento que afecta el estado de salud de la gestante. ²⁸	Determinantes influyentes de la mujer que propicia alguna complicación en la gestante añosa	- Multiparidad - Período intergenésico $\leq$ 2 años - APN incompleta - Cesárea previa - Aborto recurrente - Embarazo anterior ectópico	Si No	Nominal	Ficha Anexo
VD Complicaciones Maternas en añosas	Repercusión clínica consecuente tras el avance de la gestación. ²⁹	Problema materno presentado antes, durante o después del embarazo	Presencia Ausencia	Si No	Nominal	

Variables intervinientes

VARIABLES INTERVINIENTES		DIMENSIÓN	INDICADOR	SUB INDICADOR	ESCALA
C A R A C T E R I S T I C A S - S O C I O D E M O G R A F I C A S	Edad	E P I D E M I O L Ó G I C A	Años	36 – 39 40 – 43 ≥ 44	De Razón
	Estado Civil		Condición conyugal de las madres	Soltera Casada Conviviente	Nominal
	Zona de Procedencia		Lugar de donde proceden las madres	Urbana Urbana – Marginal Rural	Nominal
	Ocupación		Condición laboral de las madres	Ama de casa Independiente	Nominal
	Grado de Instrucción		Nivel de estudios alcanzados por la madre	Analfabeta Primaria incompleta Prim completa Sec Incompleta Sec completa Sup no universitaria incompleta Sup no universitaria completa	Ordinal

3.4. Población, muestra y muestreo.

Población: Estuvo constituida por todas aquellas gestantes añosas (> 35 años) que culminaron su parto en el servicio de Obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque en el año antes descrito las cuales fueron un total de 468, a través de sus historias clínicas.

Criterios de Inclusión

Casos

- Primigesta o Segundigesta > 35 años.
- Paciente con edad gestacional confiable por clínica o ultrasonografía temprana.
- Pacientes con complicaciones maternas
- Historias clínicas completas con letra legible.

Controles

- Primigesta o Segundigesta > 35 años.
- Paciente con edad gestacional confiable por clínica o ultrasonografía temprana.
- Pacientes sin complicaciones maternas

Criterios de Exclusión

- Edad materna ≤ 35 años.
- Obesas
- Con hábitos tóxicos
- Enfermedades crónicas subyacentes.

Tamaño de muestra: Se realizó mediante el muestreo probabilístico de proporciones.

$$n = \frac{\left[z_{1-\alpha/2} \sqrt{2p(1-p)} + z_{1-\beta} \sqrt{p_1(1-p_1) + p_2(1-p_2)} \right]^2}{(p_1 - p_2)^2}$$

Donde:

P1 = Frecuencia de exposición entre los casos

P2 = Frecuencia de exposición entre los controles

Z1- α /2 = Nivel de confianza

Z1- β = Error tipo II

Muestra: Estuvo comprendida por 380 pacientes añosas

Casos: 190 pacientes añosas con complicaciones maternas.

Controles: 190 pacientes añosas sin complicaciones maternas.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Para la respectiva recolección de los datos se empleó como instrumento, una ficha de recolección de datos (Ver Anexo). Como técnica se utilizó el fichaje y el análisis documental a través de la revisión de historias clínicas.

3.6. Procedimiento de recolección de datos.

- Se tramitó el permiso mediante solicitud dirigida al director del Hospital Belén de Lambayeque, adjuntando el pago por derecho de constancia de permiso, así como un esbozo de proyecto de tesis.
- Luego de obtener el permiso, se hizo acto de presencia en el servicio de gineco – Obstetricia para solicitar el libro de registro del año 2019.
- Se ordenó la información necesaria para poder consignarla en las fichas de recolección de datos.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Se utilizó el software SPSS versión 25, los datos estadísticos fueron tabulados en Tablas de una y doble entrada con sus respectivas frecuencias relativas y porcentuales. Para evaluar cuales son los factores obstétricos relacionados a la presencia de complicaciones maternas en añosas se utilizó la prueba de criterios de Chi cuadrado ($p < 0.05$) además de la razón de momios; para cuantificar la precisión de la asociación se efectuó el cálculo de los intervalos de confianza, normalmente estimados con un nivel de confianza del 95%.

		Complicaciones Maternas	
		Si	No
Factores Obstétricos	Si	a	c
	NO	b	d

$$OR = a/d * b/c$$

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

TABLA 1: PREVALENCIA DE COMPLICACIONES MATERNAS EN AÑOSAS. HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2019.

TOTAL DE EMBARAZOS EN AÑOSAS		
2019	468	100.00
COMPLICACIONES MATERNAS EN AÑOSAS 2019		
	228	48.72

Fuente: Ficha de Recolección de datos

La prevalencia de complicaciones maternas en añosas atendidas en el hospital Belén de Lambayeque del 2019 fue del 48.72%; resultado similar al reportado por Álvarez M¹⁵ en Ecuador con un 38.5% de prevalencia pero menor al de Carvalho N, Alves K, Soares M, Costa M¹⁶ en Brasil con un 77.7%. Por su parte a nivel nacional, Gómez L, Ipanaqué B¹³ en Tumbes halló una prevalencia del 70.1%, mientras que, a nivel local, Gonzáles M, Piscoya I²⁰ en Lambayeque halló una incidencia de embarazo en añosas del 6.5%.

TABLA 2: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN GESTANTES AÑOSAS CON COMPLICACIONES. HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2019.

EDAD (AÑOS)	Nº	%
TOTAL	228	100.00
36 – 39	115	50.44
40 – 43	109	47.81
≥ 44	04	01.75
ESTADO CIVIL	Nº	%
TOTAL	228	100.00
Soltera	11	04.82
Casada	72	31.58
Conviviente	145	63.60
ZONA DE PROCEDENCIA	Nº	%
TOTAL	228	100.00
Urbana	44	19.30
Urbana - Marginal	62	27.19
Rural	122	53.51
OCUPACIÓN	Nº	%
TOTAL	228	100.00
Independiente	30	13.16
Ama de casa	198	86.84
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Nº	%
TOTAL	228	100.00
Analfabeta	12	05.26
Primaria incompleta	52	22.81
Primaria completa	72	31.58
Secundaria incompleta	44	19.30
Secundaria completa	35	15.35
Superior No Universitaria incompleta	08	03.51
Superior Universitaria completa	05	02.19

Fuente: Ficha de Recolección de datos

Las gestantes añosas se caracterizaron por tener entre 36 y 39 años (50.44%), ser convivientes (63.60%), amas de casa (86.84%) y con estudios primarios completos (31.58%). Asimismo diversos estudios coinciden con lo encontrado puesto que la mayoría de ellos afirma que las gestantes añosas con complicaciones las caracterizan sociodemográficamente en ser casadas¹³ o convivientes²⁰ con estudios primarios^{13,20}, con edades entre los 36 a 39 años²⁰, procedentes de zonas rurales²⁰, amas de casa²⁰.

TABLA 3: FACTORES OBSTÉTRICOS Y LA PRESENCIA DE COMPLICACIONES MATERNAS. HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2019.

FACTORES OBSTÉTRICOS	COMPLICACIONES MATERNAS			
	Con (n = 190)		Sin (n = 190)	
MULTIPARIDAD	Nº	%	Nº	%
	X ² exp = 71.56		X ² tab = 3.84 p < 0.05 OR = 7.14	
Si	112	58.95	32	16.84
No	78	41.05	158	83.16
P. I ≤ 2 Años	Nº	%	Nº	%
	X ² exp = 34.80		X ² tab = 3.84 p < 0.05 OR = 3.43	
Si	111	58.42	54	28.42
No	79	41.58	136	71.58
APN INCOMPLETA	Nº	%	Nº	%
	X ² exp = 87.72		X ² tab = 3.84 p < 0.05 OR = 8.6	
Si	148	77.89	57	30.00
No	42	22.11	133	70.00
CESÁREA PREVIA	Nº	%	Nº	%
	X ² exp = 4.91		X ² tab = 3.84 p < 0.05 OR = 2.44	
Si	22	11.58	10	05.26
No	168	88.42	180	94.74
ABORTO RECURRENTE	Nº	%	Nº	%
	X ² exp = 74.78		X ² tab = 3.84 p < 0.05 OR = 9.07	
Si	98	51.58	20	10.53
No	92	48.42	170	89.47
EMBARAZO ANTERIOR ECTÓPICO	Nº	%	Nº	%
	X ² exp = 27.91		X ² tab = 3.84 p < 0.05 OR = 18.24	
Si	31	16.32	02	01.05
No	159	83.68	188	98.94

Fuente: Ficha de Recolección de datos

Dentro de los factores obstétricos asociados a la presencia de complicaciones se encontró a la multiparidad (OR=7.14), PI menor de 2 años (OR=3.43), APN incompleta (OR=8.6), cesárea previa (OR=2.44), aborto recurrente (OR=9.07) y embarazo anterior ectópico (OR=18.24) (p<0.05). Estudios anteriores afirman y agregan que los factores asociados a la presencia de complicaciones obstétricas están ser añosa^{12,15,16,19}, tener hipertensión arterial crónica¹⁵, tener más de dos abortos¹⁶, no presentar APN o recibir de manera incompleta^{13,16,17,20}, multiparidad^{13,20}, cesárea previa¹⁷.

TABLA 4: COMPLICACIONES EN GESTANTES AÑOSAS. HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2019.

COMPLICACIONES	Nº	%
TOTAL	190	100.00
Trastornos hipertensivos en el embarazo	47	24.75
Parto pretérmino	39	20.53
Amenaza de parto pretérmino	23	12.11
Desprendimiento prematuro de placenta	43	22.64
Ruptura prematura de membranas	10	05.26

Fuente: Ficha de Recolección de datos

Las complicaciones más prevalentes en gestantes añosas fue el trastorno hipertensivo del embarazo (24.75%), desprendimiento prematuro de placenta (22.64%) y parto pretérmino (20.53%).

Estudios anteriores reportan como complicaciones maternas en añosas los trastornos hipertensivos del embarazo^{15,13,18}, parto pretérmino^{15,16,17,20}, amenaza de aborto¹⁹, aborto^{15,16,17}, cesárea de emergencia¹⁵, hemorragia postparto¹⁵, diabetes gestacional^{15,17}, RCIU^{15,16,19}, APP^{13,15,17,19}, DPP^{15,20}, alteración de inserción placentaria¹⁵, RPM^{13,15,17}, oligohidramnios¹⁶, polihidramnios^{16,18}, mortinato¹⁶, diabetes gestacional¹⁶, síndrome de HELLP^{16,18}, preeclampsia^{16,17,18,19}, anemia^{13,18}, ITU^{13,18}, hemorragia en la primera/segunda mitad del embarazo^{13,18}, alumbramiento incompleto¹⁷, retención placentaria¹⁷, desgarro perineal grado II¹⁷ y HIE²⁰.

V. CONCLUSIONES

1. La prevalencia de complicaciones maternas en añosas atendidas en el hospital Belén de Lambayeque del 2019 fue del 48.72%.
2. Las gestantes añosas se caracterizaron por tener entre 36 y 39 años (50.44%), ser convivientes (63.60%), amas de casa (86.84%) y con estudios primarios completos (31.58%)
3. Dentro de los factores obstétricos asociados a la presencia de complicaciones se encontró a la multiparidad (OR=7.14), PI $\leq$ 2 años (OR=3.43), APN incompleta (OR=8.6), cesárea previa (OR=2.44), aborto recurrente (OR=9.07) y embarazo anterior ectópico (OR=18.24) ($p < 0.05$).
4. Las complicaciones más prevalentes en gestantes añosas fue el trastorno hipertensivo del embarazo (24.75%), desprendimiento prematuro de placenta (22.64%) y parto pretérmino (20.53%).

VI. RECOMENDACIONES

- Optimizar la atención pre natal y completar la Historia Clínica.
- Involucrar a todos los profesionales de la salud en especial al obstetra en brindar información oportuna a la población sobre el riesgo del embarazo en añosas y las complicaciones derivadas de este.
- Efectuar seguimiento a las multigestas añosas debido a que en nuestro estudio se advirtió mayor número de complicaciones en ellas brindando una atención pre natal de calidad y en el nivel resolutivo de mayor complejidad.
- Ejecución de estudios respecto al tema en otros hospitales, con la finalidad de contrastar resultados y administrar acciones enfocadas a mejorar la salud materna.

REFERENCIAS

1. ¿Cuál es la mejor edad para tener hijos? BBC [en línea]. 2017. [citado el 25 de marzo del 2021]. URL disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-40740553>
2. La natalidad en el mundo: Madres más mayores y menos prolíficas. National Geographic [en línea]. 2019. [citado el 25 de marzo del 2021]. URL disponible en: https://www.nationalgeographic.com.es/mundo-ng/natalidad-mundo-madres-mas-mayores-y-menos-prolificas_11118
3. Edad media de las madres primerizas hasta los 29.9 años. CBS [en línea]. 2019. [citado el 25 de marzo del 2021]. URL disponible en: <https://www.cbs.nl/en-gb/news/2019/19/average-age-of-first-time-mothers-up-to-29-9-years>
4. Nacimientos en España: la edad media sigue subiendo. COINC Blog [en línea]. 2019. [citado el 25 de marzo del 2021]. URL disponible en: <https://www.coinc.es/blog/noticia/nacimientos-espana-edad-media-tener-hijos#:~:text=En%20promedio%2C%20en%20la%20Uni%C3%B3n,seg%C3%BAn%20los%20datos%20de%20Eurostat.>
5. Nacimientos vivos por edad de la madre y sexo del recién nacido. Eurostat [en línea]. 2021. [citado el 26 de marzo del 2021]. URL disponible en: https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/demo_fasec/default/table?lang=en
6. Las porteñas tienen su primer hijo cerca de los 30 años. Télam [en línea]. 2017. [citado el 26 de marzo del 2021]. URL disponible en: <https://www.telam.com.ar/notas/201901/327570-mujeres-hijos-estadistica-ciudad-de-buenos-aires.html>
7. Bolivia tiene 2,3 millones de madres. Instituto Nacional de Estadística [en línea]. 2018. [citado el 26 de marzo del 2021]. URL disponible en: <https://www.ine.gob.bo/index.php/bolivia-tiene-23-millones-de-madres/#:~:text=Seg%C3%BAn%20grupos%20quinquenales%20de%20edad,a%C3%B1os%20con%2012%2C1%25.>
8. Hidalgo F. Madre, pero después: Promedio en que chilenas tienen su primer hijo aumentó tres años en las últimas cuatro décadas. La Tercera [en línea]. 2018. [citado el 26 de marzo del 2021]. URL disponible en: <https://www.latercera.com/que-pasa/noticia/edad-promedio-en-que-las-mujeres-tienen-su-primer-hijo-en-chile-aumento-casi-tres-anos-en-ultimas-cuatro-decadas/650531/>

9. Brasil tiene 67 millones de madres de las que 20 millones son solteras. Noti América [en línea]. 2015. [citado el 26 de marzo del 2021]. URL disponible en: <https://www.notimerica.com/sociedad/noticia-brasil-tiene-67-millones-madres-20-millones-son-solteras-20150511160005.html#:~:text=Brasil%20tiene%2067%20millones%20de%20madres%20de%20las%20que%2020%20millones%20son%20solteras,-PIXABAY&text=Datos%20revelados%20por%20el%20Instituto,ciento%20del%20total%20son%20trabajadoras.>
10. Consultas dinámicas. Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea. [en línea]. 2020. [citado el 26 de marzo del 2021]. URL disponible en: <https://webapp.minsa.gob.pe/dwcnv/dwmadrenew.aspx>
11. Libro de registro del servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque. Año 2018.
12. Erazo Coello A, Carrasco Medrano J, Gonzáles D, Mendoza Talavera A, Mejía Rodríguez M, Flores Quan J, Mejía Rodríguez C, Fuentes M, García Hernández I. Complicaciones Obstétricas en Adolescentes y Mujeres Adultas con o sin Factores de Riesgo Asociados, Honduras 2016. iMedPub Journals [en línea]. 2016. [citado el 26 de marzo del 2021]. URL disponible en: <https://cutt.ly/8xHLiUe>
13. Molina Marcañaupa G. Complicaciones obstétricas en las gestantes mayores de 35 años en el hospital Lircay, Huancavelica 2018. [Tesis de especialidad]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019.
14. Flores Díaz F, Gil Tenazona J. Complicaciones maternas y neonatales durante el embarazo, parto y puerperio: Estudio comparativo en gestantes de edad extrema y óptima. Hospital Amazónico de Yarinacocha, marzo – agosto 2018. [Tesis de pregrado]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto; 2019.
15. Álvarez Cambi M. Complicaciones obstétricas en gestantes con edad igual o mayor de 35 años, usuarias del Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca, periodo 2018. [Tesis de especialidad]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2020.
16. De Carvalho Alves N, Alves Feitosa K, Soares Mendes M, Costa Caminha M. Complicaciones en el embarazo en mujeres de 35 años o más. Rev. Gaúcha Enferm. [en línea]. 2018. [citado el 26 de marzo del 2021]; 38(4): e2017-0042. URL disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472017000400409&lng=en.

17. Gómez Guzmán L, Ipanaqué Prado B. Factores obstétricos relacionados a las complicaciones maternas en gestantes añosas en el Hospital I - Essalud Carlos Alberto Cortéz Jiménez Tumbes 2016 [Tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2018.
18. Fernández Rodríguez J. Complicaciones obstétricas en las gestantes añosas atendidas en el hospital “María Auxiliadora” en el período de enero a diciembre del 2014. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2016.
19. Palomino Saravia S. Embarazo de edad avanzada relacionado a complicaciones materno - perinatales en gestantes que se atendieron en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano enero-abril 2015 [Tesis de licenciatura]. Huánuco: Universidad Nacional de San Marcos; 2014. Universidad de Huánuco 2016.
20. Gonzáles Salazar M, Piscoya Pinglo I. Complicaciones Maternas y Perinatales del Embarazo en añosas atendidas en el Servicio de Obstetricia del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque, período enero – diciembre del 2015. [Tesis de licenciatura]. Chiclayo: Universidad Particular de Chiclayo, 2016.
21. Dekker R, Breakey AA. Evidence on advanced maternal age. Evidence Based Birth [en línea]. 2016. [citado el 25 de marzo del 2021]. URL disponible en: <https://www.lamaze.org/Connecting-the-Dots/Post/the-impact-of-advanced-maternal-age-on-pregnancy-and-birth-an-interview-with-rebecca-dekker>
22. Embarazo en mujeres en edad materna avanzada. DynaMed [en línea]. 2020. [citado el 26 de marzo del 2021]. URL disponible en: <https://www.dynamed.com/management/pregnancy-in-women-of-advanced-maternal-age>
23. Pinheiro R, Areia A, Mota Pinto A, et al. Edad materna avanzada: Resultados adversos del embarazo, un metaanálisis. Puerto Acta Med [en línea]. 2019. [citado el 26 de marzo del 2021], 32 (3): 219-26.doi: 10.20344/amp.11057
24. Sauer M. Reproducción en una edad materna avanzada y salud materna. Fertilidad y esterilidad [en línea]. 2015. [citado el 26 de marzo del 2021]; 103 (5): 1136-43. URL disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25934599/>
25. Lean SC, Derricott H, Jones RL, et al. Edad materna avanzada y resultados adversos del embarazo: una revisión sistemática y un metaanálisis. Más uno. [en línea]. 2017.

- [citado el 16 de marzo del 2021]; 12 (10): e0186287. URL disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29040334/>
26. Martinelli K, García EM, Santos Neto E, et al. Edad materna avanzada y su asociación con placenta previa y desprendimiento de placenta: un metaanálisis. *Cadernos de Saude Publica*. 2018; 34 (2): e00206116.
 27. Lean SC, Derricott H, Jones RL, et al. Edad materna avanzada y resultados adversos del embarazo: Una revisión sistemática y un metaanálisis. *Más uno* [en línea]. 2017. [citado el 26 de marzo del 2021]; 12 (10): e0186287. URL disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2018000202001
 28. Fox N. Complicaciones del embarazo en una edad materna avanzada. *Carnegie imaging* [en línea]. 2015. [citado el 26 de marzo del 2021]. URL disponible en: <https://www.carnegieimaging.com/blog/pregnancy-complications-at-an-advanced-maternal-age/>
 29. Chan B, Lao T. Effect of parity and advanced maternal age on obstetric outcome. *Int J Gynaecol Obstet*. 2011; 102(3):237-41.
 30. Organización Mundial de la Salud. Informe de una consulta técnica de la OMS sobre el espaciamiento de los nacimientos: Ginebra, Suiza, 13 a 15 de junio de 2005 [en línea] 2007. [citado el 10 de diciembre del 2020]; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/69855>
 31. PAHO. Ministerio de salud. Protocolo para la atención prenatal. Disponible en https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&alias=164-ii-normas-y-protocolo-para-la-atencion-prenatal-parto-puerperio&category_slug=publicaciones-anteriores&Itemid=235
 32. MINSA-INMP. Guía práctica Clínica para la prevención y manejo de Preeclampsia y Eclampsia [en línea]. 2017. [citado el 30 de marzo del 2021]. URL disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4220.pdf>
 33. Norma Técnica – Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2017- 1ª edición. Lima 12 de abril del 2017.
 34. Minsa. Guía de Práctica Clínica de Infección del Tracto Urinario. Departamento de Medicina del Hospital Cayetano Heredia. Año 2015.

35. OMS. Factores de riesgo. [en línea]. 2021. [citado el 26 de marzo del 2021]. URL disponible en: http://www.who.int/topics/risk_factors/es/
36. Fretts RC, Schmittdiel J, McLean FH, Usher RH, Goldman MB. Increased maternal age and the risk of fetal death. N Engl J Med. 1995; 333:953-957.
37. Trigos S. Riesgo obstétrico y perinatal en las gestantes añosas del hospital III Essalud – Iquitos Enero - diciembre del 2011. [Tesis de título]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2012.
38. Pérez Porto J. Sociodemográfico. Definición [en línea]. 2020. [citado el 30 de mayo del 2021]; URL disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/#:~:text=Puede%20decirse%20que%20lo%20sociodemogr%C3%A1fico,por%20ejemplo%2C%20son%20datos%20sociodemogr%C3%A1ficos.>
39. Hernández R, Fernández C, Baptista M. “Metodología de la investigación:” 6ª Ed. Mc – Graw - Hill Interamericana Editores, S.A. DE C.V. México. 2014.

ANEXO N° 1



Ficha de Recolección de Datos



“Factores obstétricos relacionados a la presencia de complicaciones maternas en añosas atendidas en el Hospital Belén de Lambayeque, 2019”

I.- CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

Edad: 36 – 39 () 40 – 43 () ≥ 44 ()

Estado Civil: Soltera () Casada () Conviviente ()

Zona de Procedencia: Urbana () Urbano – Marginal () Rural ()

Ocupación: Ama de Casa () Independiente ()

Grado de Instrucción: Analfabeta () Prim Incomp () Prim completa () Sec Incomp ()

Sec completa () Sup no universitaria Incomp () Sup no Univ completa ()

II.- FACTORES OBSTÉTRICOS:

Multiparidad	SI ()	NO ()
Período intergenésico < 2	SI ()	NO ()
APN incompleta	SI ()	NO ()
Cesárea previa	SI ()	NO ()
Aborto recurrente	SI ()	NO ()
Embarazo anterior ectópico	SI ()	NO ()

III. COMPLICACIONES:

Trastornos hipertensivos en el embarazo	SI ()	NO ()
Parto pretérmino	SI ()	NO ()
Amenaza de parto pretérmino	SI ()	NO ()
Desprendimiento prematuro de placenta	SI ()	NO ()
Ruptura prematura de membranas	SI ()	NO ()