

## FACTORES DE RIESGO PARA PARTO PRETERMINO EN GESTANTES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA 2006-2010

### RISK FACTORS FOR PRETERM DELIVER IN PREGNANT ADOLESCENTS IN THE HIPOLITO UNANUE HOSPITAL IN TACNA 2006-2010

Olga Bárcena Cohaila<sup>1</sup> Javier Lanchipa Picoaga<sup>2</sup>, Claudio Ramirez Atencio<sup>3</sup>

#### RESUMEN

**Introducción:** El embarazo en adolescentes es un fenómeno bio-psico-social de gran importancia, que frecuentemente se le asocia parto pretermino. El objetivo fue determinar los factores de riesgo asociados a parto pretermino en adolescentes. **Material y métodos:** Estudio retrospectivo, analítico, de casos y controles. Se comparó 101 adolescentes con parto pretérmino atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2006 a 2010, con 303 adolescentes de parto a término, seleccionadas al azar 3 controles por caso. Se utilizó OR con intervalos de confianza al 95%. La información se obtuvo de la base de datos del Sistema Informático Perinatal (SIP2000). **Resultados:** La frecuencia de embarazo en adolescentes fue 21,5%, siendo la frecuencia de parto pretérmino en adolescentes del 4,2%. La mayoría de gestantes adolescentes fueron convivientes, con grado de instrucción secundaria, sin hábitos nocivos, sin antecedentes patológicos, primigestas, nulíparas, con menos de 7 controles prenatales y con anemia. Los factores que se asociaron significativamente a parto pretermino en adolescentes fueron: controles prenatales <7, anemia materna, pre eclampsia, amenaza de aborto y ruptura prematura de membranas. **Conclusión:** Los factores de riesgo de parto pretermino en adolescentes fueron deficiente control prenatal y patologías maternas.

**Palabras claves.** - Embarazo en adolescentes, parto pretérmino, gestantes.

#### ABSTRACT

**Introduction:** Adolescent pregnancy is a biopsychosocial phenomenon of great social importance, which often is associated preterm birth. The objective was to determine the risk factors associated with preterm delivery in adolescents. **Material and Methods:** A retrospective, analytical, case-control. We compared 101 adolescents with preterm labor treated in hospital Tacna Hipólito Unanue during the years 2006-2010, with 303 adolescents with term delivery, randomly selected three controls per case. OR was used with confidence intervals at 95%. The information was obtained from the database of the Perinatal Information System (SIP2000). **Results:** The teen pregnancy rate was 21.5%, the rate of preterm delivery in adolescents of 4.2%. Most teenage women were cohabiting with secondary education level, without harmful habits, previously healthy, primiparous, nulliparous, with less than 7 prenatal and anemia. Factors that were significantly associated with preterm delivery in adolescents were: prenatal <7, maternal anemia, pre eclampsia, threatened abortion and premature rupture of membranes. **Conclusion:** The risk factors for preterm delivery in adolescents were poor prenatal care and maternal pathologies.

**Key words:** Teenage pregnancy, preterm delivery, pregnant.

#### INTRODUCCIÓN

En los últimos años ha ocurrido un incremento y una mayor precocidad del inicio de la actividad sexual juvenil, provocando un aumento de la incidencia del embarazo en adolescentes.

En América Latina entre un 15-25% de los recién nacidos vivos son hijos de madres menores de 20 años. Las estadísticas locales de nuestro departamento indican que el 17,9% de los partos atendidos en el Hospital Hipólito Unanue se presentan en menores de 19 años.

El embarazo en la adolescencia se considera desde el punto de vista médico y social como una situación de riesgo para la salud y el desarrollo personal de la madre, su hijo o hija y su pareja.

En Tacna en el hospital Hipólito Unanue, Ticona (1) en los años 1992-1996 encontró 19% de madres adolescentes; Apaza (2) en los años 2001-2006 reportó 20,1% de partos en adolescentes; Cauna(3); comprobó en su estudio que existe asociación significativa entre el parto pretérmino y las enfermedades hipertensivas del embarazo. Riva (4) en Pucallpa encontró incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12,1%. Manrique (5) en Venezuela encontró prevalencia de parto pretérmino

de 10,5%, el grupo de edad más frecuente fue de 17-19 años con 57,4 % . .

El presente estudio aborda un problema de interés local, debido a la alta incidencia de embarazos en adolescentes que acuden a los servicios de salud de nuestra región que significan el 20% del total de partos y pretende conocer los factores de riesgo de embarazos en adolescentes que se asocian a una complicación frecuente del embarazo como es el parto pretérmino en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

#### MATERIAL Y METODOS

Estudio retrospectivo, analítico, de casos y controles. La población de estudio fueron 2400 adolescentes hospitalizadas para atención del parto durante los años 2006 a 2010 en el hospital Hipólito Unanue de Tacna, de los cuales 101 adolescentes con parto pretermino fueron los casos, y se seleccionaron de manera aleatoria 303 controles (3 controles por cada caso) entre las adolescentes cuyo parto fue a término (entre 37 y 42 semanas de gestación).

Para el análisis se utilizó frecuencias absolutas y relativas así como Odds Ratio con intervalos de confianza al 95%.

La información se obtuvo de la base de datos del Sistema Informático Perinatal (SIP2000).

#### RESULTADOS

Durante los años 2006 a 2010 se atendieron 11137

<sup>1</sup> Médico Cirujano Practica Privada

<sup>2</sup> Médico Cirujano Prof. Auxiliar Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional Jorge Basadre de Tacna.

<sup>3</sup> Médico Cirujano. Doctor en Salud Publica. Prof. Asociado Facultad de Ciencias de la Salud. UNJBG

partos en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, de ellos 2400 partos correspondieron a adolescentes, representando el 21,5%. Además, 745 partos fueron partos pretérmino, representando una tasa de 6,7% del total de partos atendidos, siendo 101 de adolescentes con 4,2% (Tabla 1).

La mayoría de madres adolescentes fueron convivientes (53,5%) seguidos de solteras (39,6%), el estado civil de las adolescentes no se asoció con el riesgo de parto pretérmino (Tabla 2).

La mayoría de adolescentes tenían nivel educativo secundario (86%) seguido de nivel superior y nivel primario. El nivel de instrucción no se asoció con el riesgo de parto pretérmino en adolescentes (Tabla 3).

La mayoría de adolescentes no tuvieron ninguna gestación previa (81,2%) ni parto previo (89,1%). El número de gestaciones previas y partos previos no incrementó el riesgo de parto pretérmino en adolescentes (Tabla 4 y 5).

La mayoría tuvieron menos de 7 controles prenatales (82,2%) mientras que 17,8% tuvieron 7 o menos controles prenatales. Las adolescentes con CPN<7, aumentaron en más de 3 veces el riesgo de parto pretérmino en comparación a aquellas con ≥ 7 controles prenatales (OR=3,6). Tabla 6.

La complicación más frecuente fue la anemia (49,5%), seguida de infecciones urinarias (26,7%). El análisis estadístico demuestra que las pacientes con anemia, pre eclampsia, amenaza de aborto y RPM aumentaron significativamente el riesgo de parto pretérmino. Tabla 7.

La mayoría de pacientes presentaron parto espontáneo (59,4%) seguidas de cesáreas (40,6%) y la mayoría tuvieron presentación fetal cefálica (93,1%). No existió asociación entre la terminación del parto o el tipo de presentación con el riesgo de parto pretérmino de estas pacientes (p>0,05). Tabla 8.

**TABLA 1.-** Frecuencia de los embarazos adolescentes y partos pretérmino atendidos en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2006-2010

EMBARAZO ADOLESCENTE	PARTO PRETERMINO				TOTAL	
	SI		NO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SI (EDAD ≤19 AÑOS)	101	4,2%	2299	95,8%	2400	100,0%
NO (EDAD >19 AÑOS)	644	7,4%	8093	92,6%	8737	100,0%
TOTAL	745	6,7%	10392	93,3%	11137	100,00%

FUENTE: H.C. del Sistema Informático Perinatal - HHUT 2006-2010

**TABLA 2.-** Parto pretérmino según el estado civil de las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2006-2010

ESTADO CIVIL	CASOS		CONTROLES		O.R.	I.C. 95%	
	Nº	%	Nº	%			
CASADA	7	6,9%	13	4,3%	1,66	0,64	4,29
CONVIVIENTE	54	53,5%	179	59,1%	0,80	0,51	1,25
SOLTERA	40	39,6%	111	36,6%	1,13	0,71	1,80
TOTAL	101	100%	303	100%			

FUENTE: H.C. del Sistema Informático Perinatal - HHUT 2006-2010

**TABLA 3.-** Parto pretérmino según el grado de instrucción de las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2006-2010

GRADO DE INSTRUCCION	CASOS		CONTROLES		O.R.	I.C. 95%	
	Nº	%	Nº	%			
ANALFABETA	0	0,0%	0	0,0%	-		
PRIMARIA	5	5,0%	24	7,9%	0,61	0,22	1,63
SECUNDARIA	87	86,1%	259	85,5%	1,06	0,55	2,02
SUP NO UNIVERSITARIO	7	6,9%	15	5,0%	1,43	0,57	3,61
SUP UNIVERSITARIO	2	2,0%	5	1,7%	1,20	0,23	6,30
TOTAL	101	100%	303	100%			

FUENTE: H.C. del Sistema Informático Perinatal - HHUT 2006-2010

**TABLA 4.-** Parto pretérmino según las gestaciones previas de las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2006-2010

Nº GESTACIONES PREVIAS	CASOS		CONTROLES		O.R.	I.C. 95%	
	Nº	%	Nº	%			
NINGUNA	82	81,2%	265	87,5%	0,55	0,30	0,98
UNA	19	18,8%	34	11,2%	1,83	0,99	3,39
DOS	0	0,0%	3	1,0%	-		
> DE DOS	0	0,0%	1	0,3%	-		
TOTAL	101	100%	303	100%			

FUENTE: H.C. del Sistema Informático Perinatal - HHUT 2006-2010

**TABLA 5.-** Parto pretérmino según el numero de partos previos de las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2006-2010

Nº PARTOS PREVIOS	CASOS		CONTROLES		O.R.	I.C. 95%	
	Nº	%	Nº	%			
NINGUNA	90	89,1%	284	93,7%	0,55	0,25	1,19
UNA	11	10,9%	18	5,9%	1,94	0,88	4,25
DOS	0	0,0%	1	0,3%	-		
> DE DOS	0	0,0%	0	0,0%	-		
TOTAL	101	100%	303	100%			

FUENTE: H.C. del Sistema Informático Perinatal - HHUT 2006-2010

**TABLA 6.-** Parto pretérmino según los controles prenatales de adolescentes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2006-2010

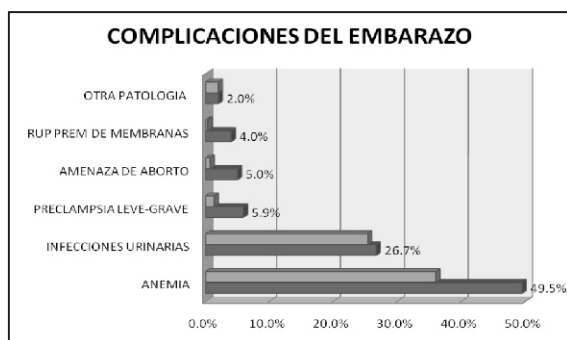
CONTROLES PRENATALES	CASOS		CONTROLES		O.R.	I.C. 95%	
	Nº	%	Nº	%			
< de 7	83	82,2%	171	56,4%	3,56	2,04	6,22
7 a mas	18	17,8%	132	43,6%	0,28	0,16	0,49
TOTAL	101	100%	303	100%			

FUENTE: H.C. del Sistema Informático Perinatal - HHUT 2006-2010

**TABLA 7.-** Complicaciones del embarazo asociados al parto pretermino en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Hipolito Unanue de Tacna 2006-2010

COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	CASOS		CONTROLES		O.R.	I.C. 95%	
	Nº	%	Nº	%			
ANEMIA	50	49,5%	109	36,0%	1,74	1,11	2,75
INFECCIONES URINARIAS	27	26,7%	77	25,4%	1,07	0,64	1,79
PRECLAMPSIA LEVE-GRAVE	6	5,9%	4	1,3%	4,72	1,30	17,08
AMENAZA DE ABORTO	5	5,0%	2	0,7%	7,84	1,50	41,06
RUP PREM DE MEMBRANAS	4	4,0%	1	0,3%	12,45	1,38	112,76
OTRA PATOLOGIA	2	2,0%	6	2,0%	1,00	0,20	5,04
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100%</b>	<b>303</b>	<b>100%</b>			

FUENTE: H.C. del Sistema Informático Perinatal - HHUT 2006-2010



**TABLA 8.-** Parto pretermino según las características del parto de las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Hipolito Unanue de Tacna 2006-2010

CARACTERISTICAS DEL PARTO		CASOS		CONTROLES		CHI2	P
		Nº	%	Nº	%		
TERMINACION DEL PARTO	ESPONTANEO	60	59,4%	210	69,3%	3,34	0,09
	POR CESAREA	41	40,6%	93	30,7%		
PRESENTACION FETAL	CEFALICA	94	93,1%	293	96,7%	2,24	0,326
	PELVIANA	6	5,9%	9	3,0%		
	TRANSVERSA	0	0,0%	1	0,3%		
<b>TOTAL</b>		<b>101</b>	<b>100%</b>	<b>303</b>	<b>100%</b>		

FUENTE: H.C. del Sistema Informático Perinatal - HHUT 2006-2010

**DISCUSIÓN**

Durante los años 2006 a 2010 en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna se atendieron 11137 partos, de los cuales 2400 fueron en adolescentes, siendo la tasa de parto adolescente en nuestro hospital de 21,5%.

Esta frecuencia es mayor a lo reportado por Ticona (1) quien reportó una tasa del 19% en el año 2000, y Apaza (2), quien afirma que el 20% de los recién nacidos eran de madres adolescentes durante los años 2001-2006, ambos estudios fueron realizados en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, lo que evidencia una tendencia al aumento.

De los 11137 partos atendidos en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo de estudio, 745 fueron partos pretérmino, lo que representa una tasa 6,7% de parto pretérmino. Similar a lo descrito por Cauna (3), que afirma que el 5,6% de los partos atendidos durante el periodo 2004-2006 fueron partos pretérmino.

Al analizar los 745 partos pretérmino, encontramos que 101 se presentaron en madres adolescentes. Por lo tanto, la tasa de parto pretérmino en las adolescentes de nuestro estudio, fue 13,6% del total de partos pretérmino.

Las características demográficas de las adolescentes con parto pretérmino fueron: convivientes 53,3% y de educación secundaria 86,1%. La gran mayoría eran solteras o convivientes, que sumaban 93,1% en nuestro estudio.

Entre los antecedentes maternos patológicos no se encontró ninguna patología importante. La gran mayoría de las adolescentes no tenían antecedentes de gestaciones o partos previos. Los antecedentes obstétricos como el número de partos o gestaciones previas tampoco se asociaron con el parto pretérmino en adolescentes.

En cuanto a los controles prenatales de las gestaciones en las adolescentes se encontró que sólo el 17,8% de los casos de parto pretérmino tenían 7 o más CPN comparado con 43,6% de los controles. Las adolescentes que tuvieron menos de 7 CPN aumentaron el riesgo de parto pretérmino en 3,5 veces más que aquellas adolescentes con  $\geq 7$  CPN, este resultado fue estadísticamente significativo (OR=3,56). Se demuestra que un menor CPN aumenta el riesgo de parto pretérmino en adolescentes.

Las principales complicaciones maternas de las adolescentes con parto pretérmino fueron: anemia 49,5%, infecciones urinarias 26,7%, pre eclampsia 5,9%, amenaza de aborto 5%, RPM 3% y embarazo doble 4%.

Sobre las características del parto, encontramos que 40,6% terminaron por cesárea. Esta cifra es muy elevada comparado con referencias de hace más de 10 años que describían la tasa de cesárea en 14,9%. MINSA (6) Aunque las cesáreas muestran asociación con el embarazo en adolescentes, no muestran asociación significativa con el parto pretérmino en este grupo de pacientes.

Concluimos que la frecuencia de embarazo en adolescentes en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los años 2006 a 2010 representa el 21,5% del total de partos atendidos y la tasa de parto pretérmino en adolescentes representa el 4,2%.

La mayoría de gestantes adolescentes fueron convivientes, con grado de instrucción secundaria, sin hábitos nocivos, sin antecedentes patológicos, primigestas, nulíparas, con menos de 7 controles prenatales y con anemia. Siendo las características que incrementaron la probabilidad de parto pretérmino: tener <7 controles prenatales (OR=3,6), anemia materna (OR=1,7), pre eclampsia (OR=4,7), amenaza de aborto (OR=7,8) y ruptura prematura de membranas (OR=12,5), todos estos resultados fueron estadísticamente significativos.

Las características del parto y los recién nacidos pretérmino de madres adolescentes fueron: terminación espontáneo del embarazo, feto con presentación cefálica.

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Ticona Rendón, Manuel. (2000); Riesgos en el Recién Nacido De Madre Adolescente en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Revista Diagnóstico. Vol.39-numero 1. Perú.
2. Apaza Curazi, Jearim. (2007); Factores maternos asociados a la mortalidad neonatal precoz en las adolescentes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2001-2006. Tesis para optar el título de médico cirujano. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna.
3. Cauna Paria, Giulliana. (2008) Enfermedad Hipertensiva del embarazo asociadas al parto pretérmino en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2004-2008. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Perú.
4. Riva Reategui, Norma. (2004) Tesis: Factores de Riesgo para Parto Pre término Espontáneo en Gestantes Adolescentes del Hospital de Apoyo N° 2 Yarinacocha Pucallpa. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. Disponible en la web : [http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2004/riva\\_rn/pdf/riva\\_rn-TH.3.pdf](http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2004/riva_rn/pdf/riva_rn-TH.3.pdf)
5. MINSA. Programa de Atención Integral a la Adolescencia: Bases programáticas. Ministerio de Salud de Nicaragua. 2ª Edición. MINSA/OPS/OMS/ASDI. Agosto 2000.
6. OPS. Actividad sexual y la maternidad entre las adolescentes en América Latina y el Caribe; riesgos y consecuencias. International Program Population Reference Bureau, INC November 2002.
7. MINSA. Guía para la atención integral de la embarazada adolescente, Lima.2000

**CORRESPONDENCIA:**  
**Olga Bárcena Cohaila**  
**olgabarcena@yahoo.es**

Recibido: 14/09/2012

Aceptado: 26/11/2012