

3

MED.
Tesis
2005.
L321e

3.-1

878

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
DEPARTAMENTO DE POSGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA
FACULTAD DE MEDICINA

ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE FACTORES DE RIESGO ENTRE PRIMIGESTAS ADOLESCENTES Y MAYORES DE 18 AÑOS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMÁN URQUIDI DE AGOSTO A DICIEMBRE DEL 2004

Autores: Dr. Jaime Laredo Espinoza

Dra Karen Valdez Estrada

Tutor : Dr. Omar Ajata

Cochabamba, Febrero 2005


Dr. Angel Maida Terceros
M.P. M. - 290
H. MATERNO INFANTIL GERMÁN URQUIDI
COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA

INDICE

I. RESUMEN.....	2
II. INTRODUCCION.....	2
III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
IV. JUSTIFICACIÓN.....	3
V. OBJETIVOS.....	4
OBJETIVO GENERAL.....	4
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	4
VI. HIPOTESIS.....	4
VII. MARCO TEORICO.....	5
VIII. MATERIAL Y METODO.....	31
METODICA.....	31
UNIVERSO.....	31
MUESTRA.....	32
VARIABLES.....	32
TÉCNICA Y PROCEDIMIENTOS.....	33
COSTO DEL ESTUDIO.....	33
MATERIAL UTILIZADO.....	33
CRONOGRAMA.....	34
IX. ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS.....	34
X. CONCLUSIONES.....	36
XI. RECOMENDACIONES.....	37
XII. ANEXOS.....	38
TABLAS.....	38

ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE FACTORES DE RIESGO ENTRE PRIMIGESTAS ADOLESCENTES Y MAYORES DE 18 AÑOS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMÁN URQUIDI DE AGOSTO A DICIEMBRE DEL 2004

I. RESUMEN

Estudio descriptivo de tipo retrospectivo comparativo de las embarazadas adolescentes y adultas primigestas que se internaron en el Hospital Materno Infantil Germán Urquidi en el período entre Agosto y Diciembre del 2004. De la población total de pacientes atendidas por causa obstétrica en ese periodo que son 1183; 430 son adolescentes primigestas entre 10 y 18 años, de la cual se tomó una muestra aleatoria estratificada por edad de 203 pacientes, por otro lado la población adulta entre 19 y 35 años primigestas es de 753 pacientes y su muestra aleatoria estratificada por edad es de 256 pacientes. Las variables evaluadas: edad, estado civil, grado de instrucción, asistencia al control prenatal, conocimiento de los métodos de planificación familiar, forma de terminación del embarazo, edad gestacional, peso y APGAR del producto, presencia de anemia, o infección urinaria o amenaza de parto pretermino fueron las causas de internaciones obstétricas más frecuentes y complicaciones. La información se extrajo de las historias clínicas familiares, individuales y obstétricas, y se procesó manualmente, se utilizaron porcentajes. Se consideraron como riesgos la infección urinaria y la anemia ferropénica. Recomendamos profundizar en el estudio de dichos factores y otros sobre estas embarazadas por un mayor período de tiempo.

II. INTRODUCCION.

La adolescencia fue considerada por largo tiempo sólo como un tránsito entre la niñez y la adultez, sin dedicarle mayor interés. En la actualidad se considera como una etapa de la vida del ser humano donde ocurren complejos cambios biológicos, psicológicos y sociales que provocan que, cada vez sea más necesario dedicarles una mayor atención, pues durante ésta se producen importantes transformaciones de diversa índole que conduce al individuo hacia la madurez del adulto.

En los adolescentes, la evolución del desarrollo biológico se ha ido separando progresivamente del psicológico y social pues se observa claramente un descenso en la edad de la menarquia, lo que les permite ser madres a edades tan tempranas como los 11 años. La madurez psicosocial, en cambio, tiende a desplazarse a edades más avanzadas debido al largo proceso de preparación que requiere un adolescente para llegar a ser autovalente en ambos sentidos.

En los últimos años hemos asistido a lo que se ha dado en llamar “revolución sexual”, lo cual evidencia un inicio precoz de las relaciones sexuales en menores de 14 años.

El estudio de poblaciones adolescentes ha demostrado que las relaciones sexuales en las mismas comienzan como promedio a los 12 y 13 años para el sexo masculino y femenino respectivamente teniendo el sexo masculino edades medias de inicio menores que su contraparte.

III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Establecer los factores de riesgo que inciden en las pacientes adolescentes y adultas respecto al embarazo en adolescentes.

IV. JUSTIFICACIÓN.

Es frecuente que las adolescentes sean ignorantes respecto a los riesgos y el daño que pueden significar las relaciones sexuales desordenadas, que entre otros, puede ser el embarazo. La maternidad en las adolescentes significa riesgo para la salud de ellas y de sus hijos, desde que comienza, pues la mayoría de las veces son embarazos no planificados y no deseados lo que nos conlleva a la realización del presente estudio.

La importancia de realización de este estudio radica en obtener resultados que determinen puntos de intervención para un mejor manejo de la adolescente y para estar alertas sobre la presencia potencial de complicaciones obstétrico neonatales para poderla prevenir, diagnosticar y tratar oportunamente.