

Universidad católica Santiago de Guayaquil

Título:

Edad materna, nivel de instrucción y el uso de estupefacientes como factores  
predisponentes a bajo peso al nacer en productos a término nacidos en el  
hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2010-2011

Autor

Manuel Ricardo Chávez Salazar

## **Resumen**

**Objetivos:** Determinar los factores que predisponen al nacimiento de productos con bajo peso al nacer. **Métodos:** recolección de historias clínicas de madres gestantes que obtuvieron neonatos vivos con un peso menor al de 2500g y que cumplían una edad gestacional mayor o igual a la de 38 semanas considerándose a termino evaluándolo por fecha de ultima menstruación recolectando los datos en una tabla de Excel evaluándolos y graficándolos en Word usando barras y pasteles. **Resultados:** fueron valoradas 700 neonatos de los 2083 nacidos en el intervalo de tiempo de 2010-2011 en el hospital Teodoro Maldonado Carbo que cumplieron con el criterio de inclusión de pesar menos de 2500g de los cuales el 80% provenía de madres de 16-25 años de edad, el 15% correspondía a mamas con edad igual o mayor a 35 años y 5% mujeres en edad comprendida entre los 23 y 35 años con respecto a la edad, en la variable nivel de instrucción se obtuvieron que de los 700 casos el 15% provenían de gestantes sin nivel alguno de instrucción, 55% primario, 27% secundario y 3% superior. En el uso de estupefacientes todas negaron el uso de esta droga

## **Palabras claves**

Edad materna, maltrato fetal, bajo peso

## **Abstract**

**Objectives:** To determine the factors that predispose to the emergence of products with low birth weight. **Methods:** We collected medical records of pregnant mothers who got live infants with lower than 2500g weight and serving a greater than or equal to 38 weeks gestational age considered to finish evaluating it by date of last menstrual period collecting data in a table Excel evaluating them and plotting them in Word using bars and cakes. **Results:** 700 neonates were assessed for 2083 born in the time interval 2010-2011 Teodoro Maldonado Carbo in the hospital who met the inclusion criteria for weighing less than 2500g of which 80 % came from mothers 16-25 years of age, 15 % were breasts with age or over 35 years and 5 % women aged between 23 and 35 with respect to age , in the variable level of education was obtained that 700 cases 15% were from pregnant women without any level of education, 55 % primary, 27% secondary and 3 % higher. In using drugs all denied the use of this drug

## **Keywords**

Maternal age, fetal abuse, low weight

## **Introducción**

El peso de nacimiento es uno de los parámetros importantes que se utilizan para la medición de la mortalidad perinatal (3), y es uno de los indicadores más útiles para evaluar los resultados de la atención prenatal, las perspectivas de supervivencia infantil y la salud del niño durante el primer año de vida (1).

Existen factores que se consideran causas de maltrato fetal el cual es cualquier acto que de manera intencional o negligente puede lesionar al embrión o al feto y estos pueden ser el no llevar un control prenatal de manera adecuada, el consumir drogas legales (tabaco, alcohol) o ilegales (marihuana, cocaína, inhalantes u otras sustancias), inducir al aborto, o el maltrato físico a la embarazada (2).

Es de conocimiento público que en nuestro entorno han cambiado las costumbres y los estilos de vida sea para bien o para mal nuestra sociedad está en un cambio donde el liberalismo predomina. Esta revisión trata de demostrar que la edad materna, la cual hoy en día es mucho más temprana que en generaciones antiguas, el nivel de educación alcanzado por la madre y el uso de estupefacientes influyen la incidencia al bajo peso al nacer causando deficiencias en el desarrollo del producto.

La finalidad de este estudio es la de corroborar o comprobar mediante datos estadísticos la influencia de factores tales como la edad materna, el uso de estupefacientes y el nivel de instrucción como causas de bajo peso al nacer.

La edad materna tiene una relación estrecha con el nacimiento según estudios como “embarazo adolescente” del Dr. Paula León quien diseña su estudio según los datos estadísticos de la OMS los cuales revelan un incremento en la

presentación de mujeres gestantes adolescentes planteando que el embarazo a cualquier edad constituye un hecho biopsicosocial muy importante, pero la adolescencia conlleva a una serie de situaciones que pueden atender tanto contra la salud de la madre como la del hijo, y constituirse en un problema de salud, que no debe ser considerado solamente en términos del presente, sino del futuro, por las complicaciones que acarrea (6) al igual que el cursar un embarazo en edades avanzadas, considerando que a partir de los 35 años de edad causando riesgos como ganancia excesiva de peso, obesidad , mortalidad materna, síndrome hipertensivo del embarazo , diabetes gestacional, rotura prematura de membranas, parto prematuro, y hemorragia postparto. Se describe además mayor frecuencia de cesárea, Apgar menor a 7 al minuto y a los 5 minutos, ingreso a UCI neonatal, distrés respiratorio fetal, menor peso del recién nacido y mortalidad neonatal.

El nivel de educación de la madre influye también en lo propuesto en este estudio debido a que la falta de instrucción de ellas las llevarán a no considerar la importancia del seguimiento de controles prenatales ni el debido uso de suplementos nutricionales o vitaminas, teniendo, debido a su falta de conocimiento, toma de medidas ya sean medicinales o generales basándose en recetas ambiguas administradas por terceros como lo son familiares en especial las abuelas.

## **Materiales y métodos**

El trabajo es un estudio observacional y descriptivo de serie de casos en el cual el universo está constituido por todos los productos vivos recibidos en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el lapso de tiempo comprendido entre los años 2010-2011 de los cuales se seleccionó a los neonatos que presentaron en su nacimiento un peso menor al de 2500g, cumplían con su totalidad de edad gestacional llegando a ser productos a término y que constaban con los respectivos datos maternos y del recién nacido.

Dentro de los criterios de inclusión se consideró a:

- Cumplir una edad gestacional de 38 semanas según fecha de últimamenstruación
- Recién nacido vivo con peso menor a 2500g
- Poseer registro de mínimo 3 controles perinatales preparto
- Embarazadas con edad entre 16-25 años
- Embarazadas con edad mayor a 35 años
- Embarazadas con malos hábitos (consumo de drogas ilegales y legales)
- Embarazadas con antecedentes de productos con bajo peso al nacer

Dentro de los criterios de exclusión se consideró:

-Tener una edad gestacional menor a las 38 semanas

-Recién nacido vivo con peso mayor a 2500g

-No tener mínimo 3 controles perinatales

-Historia clínica deficiente con falta de datos y de variables

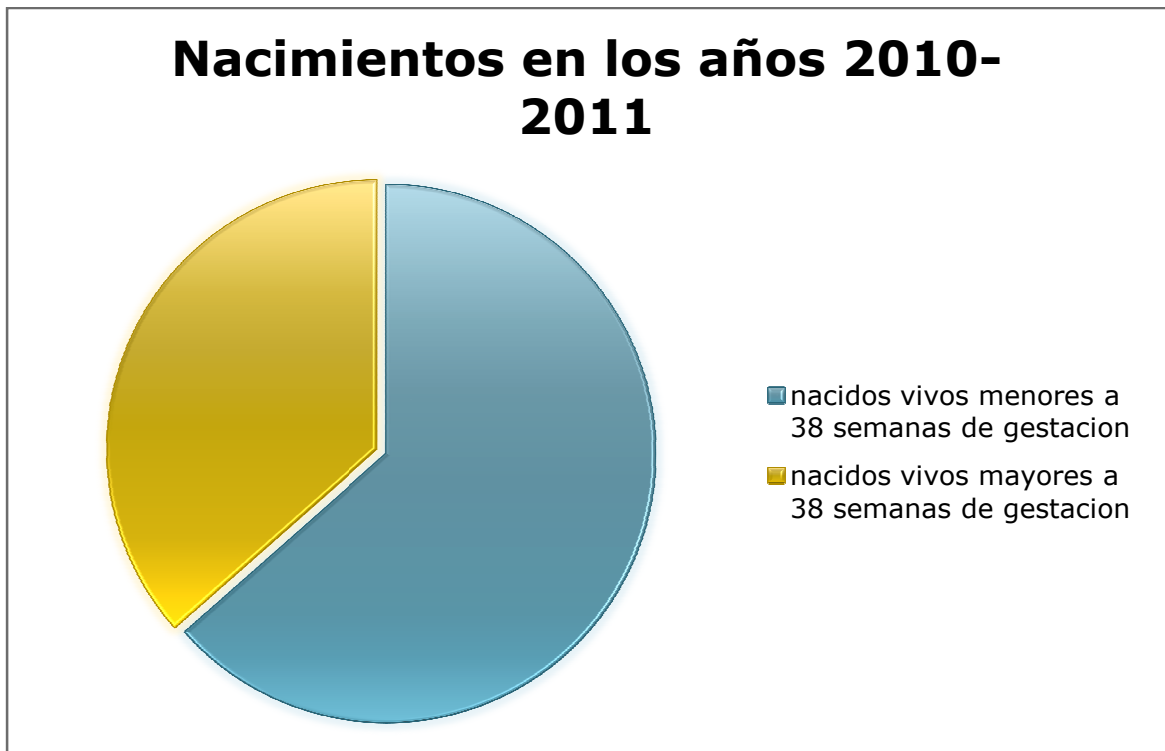
Para la recolección de datos se solicitó por medio de una carta dirigida al coordinador del internado de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil presente en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo las historias clínicas de las embarazadas que dieron vida a neonatos con peso menor a 2500g y la hoja de registro de nacidos vivos

Dentro de las variables que se consideraron son la edad materna dentro del rango de 16-25 años de edad y mujeres gestantes mayores a los 35 años de edad .Dentro del nivel de instrucción alcanzado por la madre siendo los tomados en cuenta los niveles de educación son ninguno, primarios, secundarios y avanzados (estudios universitarios) y el uso o no de drogas ilegales durante el embarazo tales como heroína marihuana y cocaína

Los datos fueron ingresados en una tabla en Microsoft office Excel 2007 y se usaron gráficos analíticos en barras y en pastel para la exposición de resultados

**Resultados:**

En el periodo transcurrido entre los años 2010 y 2011 en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo se recibieron en el piso ginecología específicamente en el área de neonatología a 2083 neonatos de los cuales 1200 cumplieron con el primer criterio de inclusión el cual fue tener una edad gestacional mayor a las de las 38 semanas y de este grupo 700 presentaron un peso al nacer menor al de 2500g.

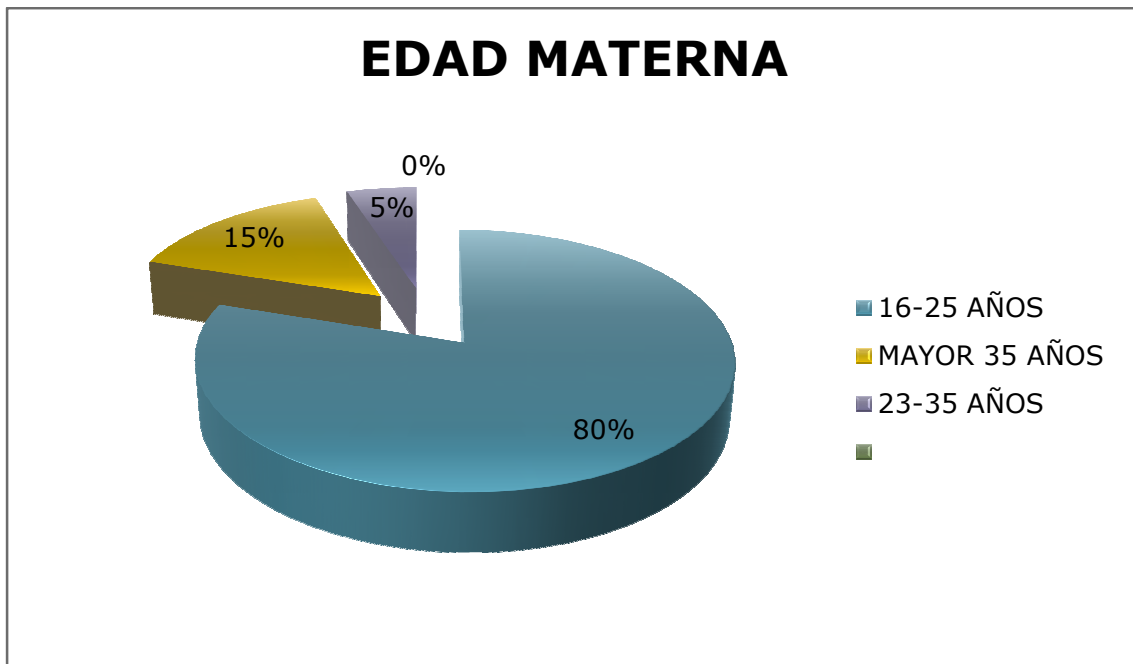




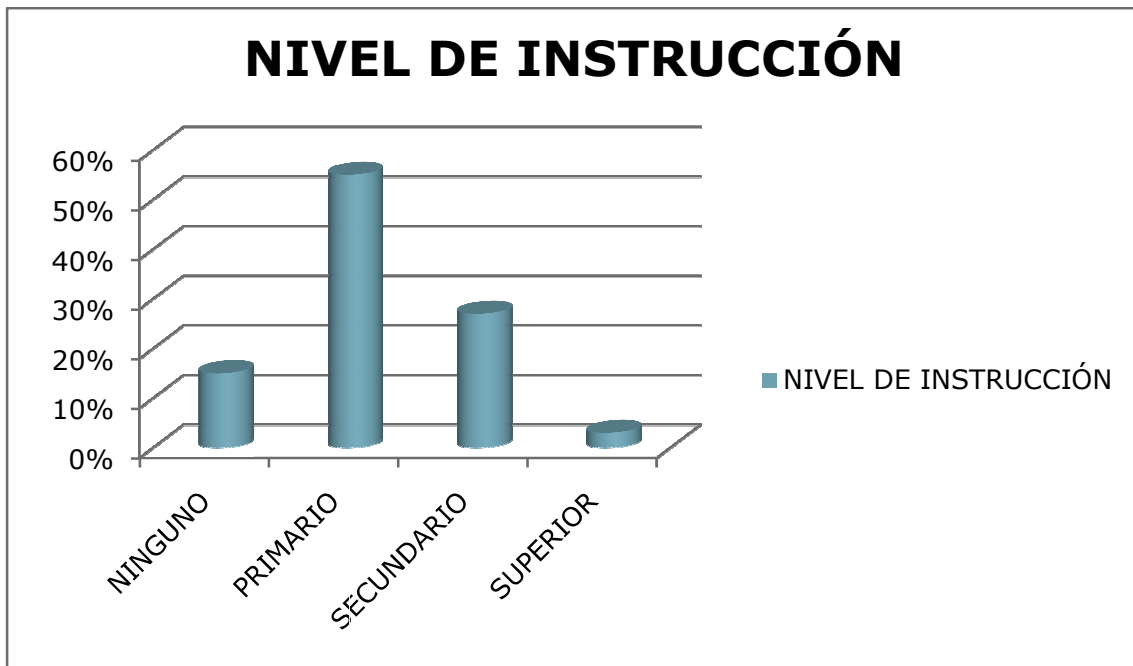
Del grupo de 1200 productos nacidos en el lapso de tiempo de 2010-2011 en el hospital Teodoro Maldonado Carbo, 700 cumplieron con el criterio de inclusión de pesar menos de 2500g al momento de su alumbramiento



De los 700 nacidos 560, lo que corresponde a un 80 % fue procedente de madres con edad comprendida entre 16 – 25 años y 105 que correspondieron al 15% pertenecían a madres con edad mayor a la de 35 años, el 5% que corresponde a los 35 pacientes restantes fueron originarios de madres con edad entre 23 y 35 años que presentaron patologías asociadas al embarazo.



Para la selección del nivel de educación alcanzado por la madre se utilizaron cuatro parámetros: ninguno, educación primaria, educación secundaria y educación superior (universidad) de los cuales de los 700 nacidos con bajo peso 105 correspondieron al 15% fue traído a la vida por madres cuyo nivel de educación fue ninguno, 385 primario que corresponde al 55%, 189 secundario que corresponde al 27% y 21 con educación superior que corresponden al 3%.



Para el parámetro de uso de estupefacientes en su totalidad las madres negaron el uso de este tipo de sustancias durante el embarazo.

## Discusión

Los datos demostrados en los resultados fueron acordes con lo que se quiso demostrar en este estudio llegando a concluir en todos los parámetros que en nuestro país el nivel de incidencia de bajo peso al nacer es muy elevado comparándolo con resultados de estudios realizados en Perú quienes obtuvieron un menor número de incidencia de bajo peso al nacer. (10)

El primer resultado alarmante encontrado en este estudio fue que en nuestro país las mujeres ecuatorianas que dieron a luz en los años 2010-2011 en el hospital Teodoro Maldonado Carbo un número considerable de madres no llegaron a tener un embarazo a término sin cumplir las 38 semanas de gestación

En la variable edad se concluyó que sí influye la juventud en la gestante al momento del desarrollo del embrión en el útero materno teniendo que el 80% de las mujeres que en ese lapso de tiempo trajeron al mundo crianzas de bajo peso al nacer fueron damas que cursaban los 16-25 años de vida lo cual fue corroborado con los estudios de la Dra. Ruth Yesica Ramos y sus colaboradores en su artículo "embarazo en adolescentes como factor de riesgo para maltrato fetal" quien obtuvo semejantes resultados comparando la edad materna y el bajo peso en el producto.

Con respecto al grado de educación alcanzado por las parturientas se llegó a concluir que el nivel de instrucción de las madres en el lapso de tiempo valorado en nuestro estudio fue 55% a mujeres que solo cursaron la primaria llegando a ser este porcentaje el más elevado con lo que se podría considerar

que el nivel de educación adquirido por la madre si tiene influencia en el peso al nacimiento del niño pero para valorar el motivo de este resultado se deberían hacer otros estudios que consideren los factores por los cuales se llegaron a estos resultados.

La variable estupefaciente no pudo ser valorable debido a que en su totalidad las madres negaron el uso de este tipo de drogas durante el embarazo probablemente

## **Conclusión**

Las variables analizadas tuvieron impacto sobre lo estudiado reflejándose en los valores de los resultados teniendo cifras alarmantes acerca del bajo peso al nacer y su influencia con la edad materna principalmente seguido del nivel de instrucción de las mujeres.

1. Rebeca Fajardo Luig; Jeddú Cruz Hernández; Elba Gómez Sosa; Arianalsla Valdés; Pilar Hernández García Factores de riesgo de bajo peso al nacer, estudio de tres años en el municipio Centro Habana, Rev. Cubana Med Gen Integr AÑO 2008
2. Jorge A Carvajal, Claudio Vera P-G, Paula Vargas; Subdiagnostico de restricción de crecimiento fetal mediante la aplicación de las curvas de crecimiento intrauterino del ministerio de salud, Rev. Méd Chile año 2008
3. Ruth Yesica Ramos Gutiérrez, Javier Álvaro Barriga Marín, Jesús Pérez Molina Embarazo en adolescentes como factor de riesgo para maltrato fetal Gineceo Obstet Mex 2009;77(7):311-6
4. María del Carmen Leal Soliguera; Bajo peso al nacer: una mirada desde la influencia de factores sociales; Revista Cubana de Salud Pública Número 1, Vol. 34, enero - marzo 2008
5. Paula León, Matias Mnassian, Rafael Borgoñol, DR. Francisco Bustamante; Embarazo adolescente, Rev. Ped. Elec. [en línea] 2008, Vol 5, N° 1. ISSN 0718-0918
6. Hugo Salvo, Jorge Flores, Jaime Alarcon, Raul Nachar, Axel Paredes, Factores de riesgo de test de apgar bajo en recién nacidos, revmed chile año 2008
7. Dr. Angel Ganfong Elias, Dra Alicia Nieves Andino, DRa. Norka Mireya Simono Bell, Dr. Juan Manuel Gonzales Perez, Dra Maria del Carmen Diaz Perez, Dr. Rolando Ramirez Robert y Dr. Antonio Rubinos Vega, Hipertension durante la gestación y su repercusión en algunos resultados perinatales en el hospital "Dr. Agostinho Neto" Guantanamo, Rev Cubana Obstet Ginecol 2008;33(3)

8. Maria del Carmen Leal Soliguera, Comportamiento del bajo peso al nacer y repercusión sobre la mortalidad infantil en el quinquenio 2001-2005, Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología.2009;35(4):99-107
9. Gladys M. Godoy Torales, Mabel Zacur de Jimenez, Restricción de crecimiento intrauterino, causas, características clínicas y evaluación de factores asociados a policitemia sintomática, Pediatr. (Asunción), Vol. 35; Nº 2; 2008
10. Manuel Ticona R, Diana Huanco A.; Curva de crecimiento intrauterino de recién nacidos peruanos, REV CHIL OBSTET GINECOL 2008; 73(2): 110-118
11. Veronica Chamy P., Felipe Cardemil M. Pablo Betancour M., Matias Rios S., Luis Leighton V., riesgo obstétrico y perinatal en embarazadas mayores de 35 años; REV CHIL OBSTET GINECOL 2009; 74(6): 331 – 338
12. Dra. Alina Macias Gelabert, Dr. Manuel Hernandez Triana, Dr. Jose Ariosa Abreu y Lic Milagros Alegret Rodriguez, Crecimiento prenatal y crecimiento postnatal asociados a obesidad en escolares, Rev Cubana Invest Biomed 2009;26(2)
13. Christian Arriola, Ortiz Genaro Vega, Malagon Adrian Hernandez, Lomeli, Factores de riesgo asociados a retraso en el crecimiento intrauterino, Rev Med Inst Mex Seguro Soc 2008; 45 (1): 5-12
14. Dra. Ines Dominguez Dominguez, Estudio del bajo peso al nacer en Cayo Hueso, Rev Chil Pediatr 2010; 81 (3): 264-274
15. Manuel ticona- Rendón Diana Huanco Apaza, Curva de referencia peruana del peso de nacimiento para la edad gestacional y su aplicación

- para la indentificación de una nueva población neonatal de alto riesgo, RevPeruMedExp Salud Publica. 2008; 24(4):
16. Nelson A. Vargas C. , Arnaldo Quezada L., Epidemiología, nueva morbilidad pediátrica y rol del pediatra, RevChilPediatr 2008; 78 (Supl 1): 103-110
  17. Demestre Guasch, F. Raspall torrent S. Martinez-Nadal, C. Vila Ceren, M.J. Elizaria Saco, P. Sala Castelví, Prematuros tardíos: una población de riesgo infravalorada, Anales de Pediatría, Volume 71, Issue 4, October 2009, Pages 291-298
  18. Jose Enrique Sanin-Blair, Jaime gomez Diaz, Jorge Ramirez Carlos Alberto Mejia, Oscar Medina, Jose Velez, Diagnostico y seguimiento del feto con restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) y del feto pequeño para la edad gestacional (PEG). Consenso Colombiano Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología Vol. 60 No. 3 • 2009 • (247-261)
  19. Virginia Daza, Wilson Jurado, Diana Duarte, Ignasi Glich, carlos Hernan Sierra, Bajo peso al nacer: exploración de algunos factores de riesgo en el hospital universitario San Jose en Popayan, revista colombiana de obstetricia y ginecología vol 60 No 2 2009(124-134)
  20. Vivian Asuncion Alvarez Ponce, Rosa Maria Alonso Uria, Irka Ballesté Lopez, Milagros Muñiz Rizo, El bajo peso al nacer y su relación con la hipertensión arterial en el embarazo Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología ; 30(1)23-31
  21. Julio Nazer H. Lucia Cifuentes O, Constanza Ramirez R, Camila Seymour M, Alfredo Aguila R, Pilar ureta L, Loreto Moya C., restricción



- del crecimiento intrauterino como factor de riesgo para malformaciones congénitas, REV CHIL OBSTET GINECOL 2009; 74(6): 366 – 371
22. Daisy Maritza San JosePerez, BarbaraldianisMuletBruzon, OdalisRodriguezNoda, Magdeline Legra Garcia, Factores maternos relacionados con el bajo peso al nacer, Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2011; 37(4):489-501
23. M. David F. Carvajal, Pablo Fernando Gomez, Alejandro Morales, Prevencion del retardo del crecimiento intrauterino con bajas dosis de asa, hospital manueluribeangel, Revista CES Medicina/ ISSN Impreso año 2010
24. Francisco Mardomes, Una propuesta para países latinoamericanos: investigar los problemas nutricionales y el síndrome metabólico desde el inicio del embarazo, Rev. chil. nutr. v.34 n.3 Santiago sep. 2007
25. Oscar Thompson- chagoyan, Leopoldo Vega-Franco, Factores asociados al retardo en el crecimiento intrauterino en neonatos, RevMedInstMex Seguro Soc 2008; 46 (6): 617-624
26. Alida V. Guerrero Morán, William A. Hurtado Ríos Recién nacido de bajo peso: incidencia y entidades clínicas asociadas unidad materno infantil hospital “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” IESS Revista “Medicina” Año 2008