

UDS

Tema: control prenatal

Nombre de la alumna: Amalia López López

Grado y grupo: 5to cuatrimestre

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El embarazo de riesgo hace referencia a aquel en el que se detectan una o más circunstancias o factores que, por su naturaleza, pueden suponer un riesgo para la gestación actual, pudiendo afectar negativamente a los resultados maternos fetales.

Tal es el caso del estudio que se realizó de dos comunidades con un grupo de 25 usuarias gestantes de las que acuden a control prenatal en la unidad médica rural de la localidad de cantioc, durante el año 2018 a 2019. Se observó que la Multiparidad es frecuente en las dos comunidades de gestantes de entre 25 y 43 años de edad, procreando de entre 5 a 15 hijos por usuaria. Y de acuerdo a los estudios analíticos la Multiparidad y la edad son un factor de riesgo por la mortalidad materna y la mortalidad perinatal.

Por otro lado estos factores de riesgo también pueden asociarse con otros problemas que son adquiridas durante la gestación de acuerdo al control de la variable. De la publicación 2016 de autor Ávila Acosta, Milenny Del Pilar, del hospital belén de Trujillo, llevo a cabo un estudio analítico, observacional de casos y controles, La población de estudio estuvo constituida por [174](#) gestantes con adecuado control prenatal; quienes se dividieron en 2 grupos: con y sin diabetes gestacional. La frecuencia de Multiparidad en pacientes con diabetes gestacional fue 24%. La frecuencia de Multiparidad en pacientes sin diabetes gestacional fue 8%. La Multiparidad es factor de riesgo para diabetes gestacional con un odds ratio de [3.37](#) el cual fue significativo. El promedio de paridad fue significativamente superior en las gestantes con diabetes en comparación con las gestantes sin diabetes. En conclusión La Multiparidad es factor de riesgo asociado a diabetes gestacional en pacientes atendidas en el Hospital Belén de Trujillo.

La edad es uno de los antecedentes biogeográficos que permite identificar los factores de riesgo a lo largo del ciclo de vida de las personas, tal es el caso de la mujer sobre la edad fértil periodo que caracteriza a la mujer sobre el proceso de ovulación y el embarazo.

De la unidad de Medicina Materno Fetal, división de obstetricia y ginecología, escuela de Medicina, Pontificia universidad católica de chile. Santiago, chile.

Enrique Donoso, Jorge A. Carvajal, Claudio Vera, José A. Poblete

En este artículo nos menciona que la edad también es uno de los factores de riesgo que las gestantes padecen siendo adolescentes o mujeres de edad avanzada. El embarazo antes de los 20 y después de los 35 años, se asocia a un mayor riesgo materno y perinatal. El embarazo en menores de 20 años o

Embarazo adolescente, además del mayor riesgo biológico que implica, genera una situación de riesgo social para el recién nacido y la madre, siendo un importante problema de salud pública en la mayoría de los países, especialmente para aquellos en desarrollo³. El embarazo en mujeres de 35 o más años se asocia a un aumento del riesgo de presentar una serie de patologías propias de la gestación y una mayor frecuencia de patologías maternas crónicas, que traen como consecuencia una mayor probabilidad de muerte materna y perinatal. El embarazo a partir de los 35 años son considerados como embarazo materno de edad avanzada. En Chile, se ha reportado el mayor riesgo de morbi mortalidad materna y perinatal del embarazo en adolescentes y en edad materna avanzada.

TEMA:

Factores de riesgo (edad y multiparidad) presentes en las embarazadas que acuden a control prenatal en la Unidad médica Rural (IMSS) de la localidad de cantioc durante el año 2018 a 2019.

OBJETIVO GENERAL:

Analizar los factores de riesgo (edad y Multiparidad) presentes en las embarazadas que acuden a control prenatal en el IMSS de la localidad de cantioc durante el año 2018 a 2019.

OBJETIVOS ESPECÍFICO

- ✓ Determinar el número de gestas de las usuarias que acuden a control prenatal en la UMR de la localidad de cantioc durante el año 2018 a 2019.
- ✓ calcular la incidencia de embarazadas de alto riesgo por edad que acuden a control prenatal en la UMR de la localidad de cantioc durante el año 2018 a 2019.
- ✓ Demostrar la incidencia de alto riesgo por multiparidad en embarazadas que acuden a control prenatal en la UMR de la localidad de cantioc en el año 2018 a 2019.
- ✓ Identificar la comunidad con mayor presencia de mujeres embarazadas de alto riesgo por edad que acuden al control prenatal en el UMR de la localidad.
- ✓ Identificar la comunidad con mayor presencia de mujeres embarazadas de alto riesgo por Multiparidad que acuden a control prenatal en la UMR de la localidad de cantioc.
- ✓ incidencia de embarazos de alto riesgo por año en la UMR de la localidad de cantioc

Edad de las embarazadas	N° de gestas(cantioc)	N° de gestas(rio grande)	Total de gestas /edad
15		1	1
16		1	1
17	2	2	4
18		3	3
19	1		1
21	2		2
25	3,2		5
27	4,4	1	9
28	3,3	3	9
30		4	4
32		2	2
33		3	3
34	7		7
36	5	5	10
39		12	12
43		15	15

Numero de gestas que acuden a control prenatal en el IMSS de la localidad de cantioc = (23)

Cantidad de embarazos de alto riesgo por edad = (8)

(Incidencia de embarazos de alto riesgo por edad)

$$8/23*1000= 347.82$$

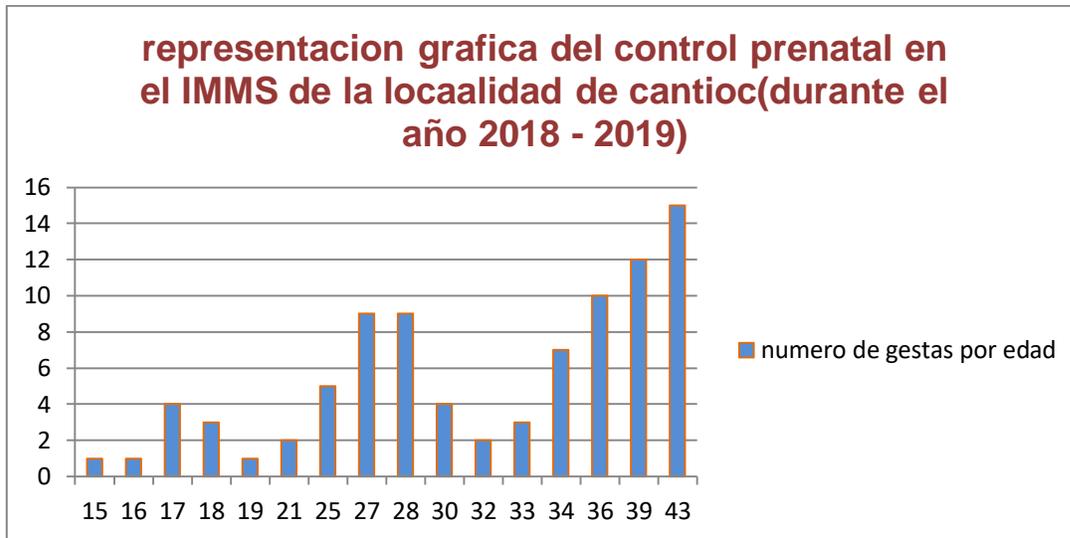
- Durante el año 2018 a 2019 por cada 1000 mujeres embarazadas ha habido una tasa de incidencia de 347.82 con embarazos de alto riesgo por edad que acuden a control prenatal en el IMSS de la localidad de cantioc.

Cantidad de embarazos de alto riesgo por Multiparidad = (5)

(Incidencia de embarazos de alto riesgo por Multiparidad)

$$5/23 \times 1000 = 217.39$$

- Durante el año 2018 a 2019 por cada 1000 mujeres embarazadas ha habido una tasa de incidencia de 217.39 casos con embarazos de alto riesgo por Multiparidad que acuden a control prenatal en el IMSS de la localidad de cantioc.



HIPOTESIS

En mi información considero que la Multiparidad, en este caso es el factor de riesgo con mayor incidencia en las embarazadas que acuden a control prenatal en el IMSS de la localidad de cantioc. Por lo que el número de hijos según los registros han sobrepasado más de los 5 hijos.

Las menores de 18 años han procreado algunas 2 a 3 hijos lo que significa que la primera gesta ocurrió entre 15 o 16 años, de la misma manera las mujeres de más de 35 años el número de gestas mayor es de hasta 15 hijos según los datos correspondientes.

Se analiza que la edad no representa el mayor número de casos de alto riesgo en las embarazadas que acuden a control prenatal en el IMSS de cantioc, muchas mujeres tienen hijos a la edad adecuada ocupando el porcentaje mayor que las de edad avanzada al igual las menores de edad

Aunque en consideración se analiza que las embarazadas mayores de 35 años es mayor el porcentaje de Multiparidad

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

CITAR ARTICULOS QUE HABLEN SOBRE (ALTO RIESGO DE EDAD ULTIPARIDAD) EN EMBARAZADAS

IMPORTANCIA DEL TEMA (POR QUE ES UN PROBLEMA)

El control prenatal es el conjunto de acciones destinadas a la prevención, diagnóstico y tratamiento de los factores relacionados con la mortalidad materna y fetal. En la mayoría de los casos es simple y no requiere infraestructura de alto costo y pese a ello con el control prenatal se obtienen grandes beneficios.

Reducción de la morbilidad y mortalidad materna

Identificación de factores de riesgo en la salud del bebe o de la madre

Posibilidad de realizar acciones preventivas y terapéuticas en caso de ser necesario.

La organización mundial de la salud (OMS) recomienda que las mujeres embarazadas deben tener por lo menos cinco consultas de control prenatal preferentemente de la siguiente manera:

Al tener de 4 a 28 semanas de gestación: cada 4 semanas

Al tener 28 a 40 semanas de gestación: cada 7 días

En México la cobertura básica de atención prenatal alcanza el 98.4%. Sin embargo únicamente el 75.5 % de las mujeres reciben esta atención de manera adecuada. No obstante en tabasco el 77% percibe comodidad en las instalaciones mientras que el 23% no lo percibe.

Por lo anterior sea demostrado que el control prenatal es de suma importancia para la identificación oportuna de los factores de riesgo de mayor importancia que pueden ser: la edad y la Multiparidad; porque estos representan el mayor riesgo en las embarazadas en la clínica de la localidad de cantioc.

La edad y la Multiparidad son los factores que más predominan en los últimos años en esta localidad, con los registros clínicos de control prenatal se ha comprobado que las mujeres que han tenido más hijos son las de 36 años en adelante

JUSTIFICACION

El propósito de esta investigación del control prenatal es garantizar las mejores condiciones de salud para la embarazada y el feto durante la gestación y, posteriormente, una óptima atención del parto. Esta actividad es una responsabilidad de carácter institucional y debe ser llevada cabo por un profesional de la salud capacitado para atender a la gestante durante y después de su parto. En ella debe ser indicado el número de consultas que la embarazada debe realizar durante su embarazo.

El factor de riesgo es la característica o atributo biológico ambiental y social que cuando está presente se asocia con un aumento de la posibilidad de sufrir daño la madre, el feto o ambos. Los problemas con mayor frecuencia se asocia a morbimortalidad son; la prematurez, la asfixia perinatal, las malformaciones congénitas y las infecciones. De ahí que las estrategias del control prenatal están orientadas a la prevención, diagnóstico y oportuno tratamiento de las patologías que condicionan. Los problemas que se asocian a la morbimortalidad materna son: hemorragia obstétrica, las infecciones del síndrome hipertensivo del embarazo y las enfermedades maternas pregestacionales.

En nuestro país el comportamiento de captación y control prenatal se ha caracterizado por ser tardío (último trimestre de la gestación) y en número promedio bajo, con un número elevado de madres que no llevan el control adecuadamente, hasta resultar una posible complicación al término de la gestación implicando poner en riesgo la vida del feto y de la madre gestante y posterior a llegar a un parto pretérmino o si en los casos hasta un aborto.

MARCO TEORICO

El control prenatal son todas las acciones y procedimientos, sistemáticos o periódicos destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de los factores que pueden condicionar la morbilidad y mortalidad materna y perinatal.

Desde el punto de vista perinatal los problemas con mayor frecuencia se asocian a la morbimortalidad son: como son la prematuridad, la asfixia perinatal, las malformaciones congénitas y las infecciones. De este modo el control prenatal está orientado a la prevención, diagnóstico de las complicaciones de las patologías anteriormente mencionadas

Los problemas que se asocian a morbimortalidad materna son la hemorragia obstétrica, las infecciones, el síndrome hipertensivo del embarazo y las enfermedades maternas pregestacionales.

Referencias bibliográficas

Antenatal Care: routine care for the healthy pregnant woman. NICE, 2003 (Consulta marzo 2008) Disponible en www.rcog.org.uk

2. Banta D (2003) What is the efficacy/effectiveness of antenatal care? Copenhagen, WHO Regional Office for Europe (Health Evidence Network report; <http://www.euro.who.int/Document/E82996.pdf> consultado 25 mayo 2008

3. Di Mario S et al. (2005). What is the effectiveness of antenatal care? (supplement). Copenhagen, WHO Regional Office for Europe (Health Evidence Network report; <http://www.euro.who.int/Document/E87997.pdf> consultado 25 mayo 2008

4. Evidence-Based Medicine Working Group. Evidence-based medicine. A new approach to teaching the practice of medicine. JAMA 1992;268:2420-2425

5. Guerra Romero L. La medicina basada en la evidencia: un intento de acercar la ciencia al arte de la práctica clínica. Med Clin (Barc) 1996;107:377-382.

6. GPC atención prenatal IMSS. Disponible en <http://www.medigraphic.com/espanol/e-htms/e-imss/e-im2003/e-ims03-1/emims031f.htm> (Consulta marzo 2008)

7. Gorbea CV, Velázquez SP, Kunhart RJ. Efecto de los ejercicios del piso pélvico durante el embarazo y el puerperio en la prevalencia de la incontinencia urinaria de esfuerzo. Ginecol Obst Mex 2004;72:628-636.

8. Guyatt GH, Sackett DL, Sinclair JC, Hayward R, Cook DJ, Cook RJ. Users' Guides to the Medical Literature: IX. JAMA 1993: 270 (17); 2096-2097

9. Harbour R, Miller J. A new system for grading recommendations in evidence based guidelines. BMJ. 2001; 323 (7308):334-336. [acceso 26 de junio de 2006] Disponible en:<http://bmj.com/cgi/content/full/323/7308/334>.

10. portal del CNICM en cuba (infomed).

11. biblioteca virtual de salud.

INTRODUCCIÓN

Una investigación rigurosa ayuda a fortalecer el proceso y los pasos a seguir un objetivo mediante el cual se pretende alcanzar. El propósito de esta investigación está basado en el caso del control prenatal de mujeres embarazadas que acuden a una institución de salud para llevar a cabo el control de su embarazo.

Uno de los logros más significativos en obstetricia lo constituye el control prenatal, el cual implica la evaluación sistemática y meticulosa de la gestante desde el inicio mismo del embarazo hasta su exitosa culminación. Para alcanzarlo, se presta

especial atención a la implementación a todos los niveles y en forma precoz de la consulta prenatal, para que sea capaz de garantizar el éxito y lograr los mejores hijos en pro de una sociedad mejor.

Con base a la recolección de datos y los registros de expedientes clínicos de embarazadas se pretende demostrar la cantidad de mujeres que acuden a control prenatal durante el año 2018-2019 en la clínica de la localidad de cantioc, retomando únicamente dos comunidades de todas las afiliadas en esta institución pública, para posteriormente descubrir la problemática de las gestantes que acuden a control prenatal y los factores de riesgos en las que están expuestas algunas.

El factor de riesgo es la característica o atributo biológico, ambiental o social que cuando está presente se asocia con un aumento de la posibilidad de sufrir un daño la madre, el feto o ambos.

Así también con base a la recogida de datos se pretende descubrir la incidencia de casos de embarazos de alto riesgo en el IMMS de la localidad de cantioc. La edad y la Multiparidad son los factores de riesgo a retomar en esta presente investigación, demostrar que tanto influyen estos factores en la vida de las gestantes de acuerdo a sus antecedentes clínicos y sus datos personales. Analizar el número de gestas adecuadas para las mujeres y la edad promedio en las que deben procrear hijos. Estos factores de riesgos suele presentarse comúnmente en las comunidades, o los pueblos pequeños donde la prevención y la promoción no ha sido valorada como un método para disminuir el número de muertes perinatales y la morbimortalidades maternas.

!

