

Edad materna avanzada: complicaciones más frecuentes en el Hospital Regional de Talca

CATALINA FLORES OÑATE¹, PÍA GONZÁLEZ SEPÚLVEDA¹,
NINOSKA MATELUNA ORTEGA¹, MARTÍN DEL RÍO DOWDING²

Advanced maternal age: most frequent complications in Talca's Regional Hospital

Abstract

Professional development, the search for economic stability and personal fulfillment have been some of the reasons why an increasing number of women have decided to delay pregnancy beyond the third decade of life. By definition, a pregnancy of advanced maternal age is considered to be those over 35 years of age, and it is known that this age group faces a higher risk of complications during pregnancy, intrapartum and postpartum, in addition to perinatal morbidity and mortality that is usually associated with chromosomal abnormalities. In Chile, pregnancies over 35 years of age or late pregnant women have increased significantly in recent decades, however there are no statistical data at a local level. The objective of this study is to evaluate the prevalence of pregnancies of advanced maternal age and their most frequent complications in the Maule Region with data obtained between 2017 - 2022 at the Regional Hospital of Talca (RHT).

Keywords: *Pregnancy complications, High risk pregnancy, Maternal age*

1. Interna de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad Católica del Maule, Talca.

2. Ginecólogo, CR Obstetricia y ginecología, Hospital Regional de Talca, Talca.

Correspondencia:

Martín del Río Dowding

Email: mdelriod@hospitaldetalca.cl

Introducción

El embarazo en mujeres de edad avanzada se ha definido por la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) desde 1958 como aquella gestación que ocurre con una edad igual o superior a los 35 años. Se ha realizado este corte etario basado en la evidencia establecida sobre un declive de la fertilidad y aumento del riesgo de anomalías congénitas. Según la FIGO la edad materna avanzada aumenta la probabilidad de anomalías cromosómicas del feto y el riesgo de desarrollar complicaciones durante el embarazo, como diabetes gestacional (aumento del 50%) y trastornos hipertensivos (aumento del 70%)¹. El embarazo en una persona mayor se asocia con un mayor riesgo de resultados adversos, tanto para la paciente embarazada como para el feto, que pueden diferir de una gestante más joven, incluso en una persona sana sin otras comorbilidades². En un estudio publicado en la Revista Chilena de Obstetricia se evidenciaron los cambios en la distribución etaria de las madres en Chile, donde se pudo demostrar que las madres mayores de 35 años aumentaron en forma significativa³. No existen datos recientes sobre la prevalencia del embarazo en edad materna avanzada (EEMA) en la región del Maule, por lo que se extrapolan a los recopilados a nivel nacional⁴. Debido a lo anteriormente expuesto, nace la importancia de tener datos en nuestra región respecto a la prevalencia del embarazo en edad avanzada y el desarrollo de complicaciones durante este para poder generar estrategias preventivas basadas no sólo en datos internacionales ni nacionales, sino que propios de la región del Maule que permitan aspirar a un mejor pronóstico tanto para la madre como para el feto.

Método

Tipo de estudio

Se realizó un estudio retrospectivo de corte transversal utilizando la información almacenada en la base de datos del Servicio de Pre

- partos del Hospital Regional de Talca en la región del Maule entre 2017 - 2022.

Población y muestra

La población en este estudio incluyó a embarazadas de 35 años o más que tuvieron su parto en el Hospital Regional de Talca entre febrero de 2017 y noviembre de 2022 alcanzando un total de 19726 participantes.

La muestra del estudio estuvo constituida por 3386 pacientes, correspondientes al 17% de la totalidad de la población mencionada. Se excluyeron aquellas embarazadas que no contaban con datos en la ficha clínica electrónica (FCE) y aquellas que en 2022 tuvieron su parto en el HRT de forma privada dada la reapertura del servicio de pensionado, correspondiendo al 0,86% del total de la muestra.

Procedimiento para la recolección de la información e instrumentos utilizados

Se utilizaron datos recolectados en el Servicio de Pre - partos del Hospital Regional de Talca de almacenaje digital en conjunto con la ficha clínica electrónica, donde se obtuvo información respecto a edad gestacional al momento del parto, tipo de parto, comorbilidades antes y durante el embarazo, tipo de analgesia y complicaciones post parto, además de datos del recién nacido como peso, talla y apgar. De la totalidad de dichos antecedentes, se seleccionaron aquellas embarazadas que cumplirían los criterios de edad establecidos.

Los datos fueron exportados a una base de datos de Excel donde se agruparon en dos grandes grupos, uno de ellos comorbilidades durante la gestación y el otro complicaciones post parto, dentro del primer grupo se incluían variables como la presencia de Síndrome Hipertensivo del Embarazo (SHE), Diabetes Gestacional (DG), Restricción del Crecimiento Intrauterino (RCIU), Síndrome de Parto Prematuro (SPP) y Colestasia Intrahepática del Embarazo (CIE). En el segundo grupo se consideró Hemorragia Post Parto (HPP), En-

fermedad Tromboembólica (ETE) e Infección de Herida Operatoria (IHO). Se evaluó por medio de la FCE la presencia de alguna de las anteriores y con ello se recolectó un total de datos por año según la comorbilidad, el cual fue llevado a porcentaje para la claridad al momento de informar los resultados y discutir el tema.

Cabe destacar que el Hospital Regional de Talca corresponde al centro asistencial que recibe el mayor número de partos en la región del Maule, es por esto que fue escogido para obtener datos que permitieran desarrollar conclusiones a nivel regional.

Consideraciones éticas

En el desarrollo de la investigación no se han vulnerado derechos fundamentales de las personas, no se han expuesto datos que puedan comprometer a las pacientes ni han sido revelados elementos que interfieran en la privacidad de estas.

Resultados

La proporción de gestantes tardías (35 años o más) fue en promedio 17%. Se ha demostrado en estudios previos que la mortalidad fetal, neonatal, infantil y materna es mayor en grupos de mujeres de 35 o más años⁴, por lo que no analizamos este riesgo dado la gran cantidad de evidencia, pero sí decidimos valorar las comorbilidades en la gestación tardía y las complicaciones postparto más prevalentes para obtener datos que nos permitan generar estrategias de prevención según frecuencia de cada variable.

Respecto a las comorbilidades durante la gestación en este grupo etario, la prevalencia del SHE alcanza un 17,09%. Dentro de este estudio, se entiende por diabetes gestacional tanto a la diabetes preexistente, es decir, aquella mujer con diabetes que se embaraza, como a aquella con un grado de intolerancia a la glucosa determinado durante el embarazo. La prevalencia de DG en este estudio alcanza un

26,9%. De las consecuencias de esta comorbilidad se evaluó la presencia de macrosomía fetal (entendiéndose como el peso al nacer mayor o igual a 4000 grs) la cual alcanzó un 8,5% en el grupo etario estudiado. Asimismo, se obtuvieron datos respecto a la prevalencia de RCIU de 6.17%, SPP 5.64% y CIE 2.36%. Paralelamente, se evaluaron algunas complicaciones postparto, donde se obtuvo que la prevalencia de HPP era de un 0.86% (29 participantes), de ETE 0.18% (6 participantes) y de IHO 1.74% (59 pacientes). La mortalidad materna en el grupo estudiado alcanzó un 0,089%.

Discusión

La postergación de la maternidad corresponde a un fenómeno bien establecido en la sociedad durante las últimas décadas, ya sea como aplazamiento planificado en razón de motivos laborales, económicos o de conciliación, o como problemática de fertilidad, lo que ha generado que un porcentaje importante de mujeres sean agrupadas dentro del grupo de embarazo en edad avanzada, es por ello la importancia de tener estudios nacionales y regionales que nos permitan educar a la población de este grupo etario acerca de los riesgos y complicaciones al momento de concebir, considerando no solo datos externos, sino que la propia epidemiología.

Es a raíz de la mitificación de la gestación tardía que se llevó a cabo esta investigación para presentar la realidad de la Región del Maule, logrando evidenciar la considerable prevalencia de comorbilidades en el embarazo sobre los 35 años. La alta prevalencia de SHE en el presente estudio demostró ser una de las complicaciones médicas más frecuentes del embarazo, lo que se condice con la evidencia estadística que muestra que es la primera causa de mortalidad materna en nuestro país⁵. Esto lleva a un peor pronóstico materno y también del desarrollo fetal, como se observa en la conocida relación entre SHE y RCIU.

Respecto a la prevalencia de DG, es conocido

que esta patología entrega un estado de alto riesgo para la mujer y el feto durante y después de su nacimiento⁵.

Una de las limitaciones que destaca dentro de este estudio es el hecho de haber agrupado todos los tipos de SHE, sin diferenciar en hipertensión arterial crónica, preeclampsia, eclampsia e hipertensión gestacional. Lo mismo con DG, ya que no se hizo distinción si correspondía a un diagnóstico preconcepcional o durante el embarazo propiamente tal. Esto podría ayudar a aclarar la real prevalencia de comorbilidades que se dan exclusivamente durante la gestación y relacionarlas con la edad materna al momento de la concepción.

Conclusiones

El embarazo en edad avanzada corresponde a un evento reconocido dentro del grupo de alto riesgo obstétrico, por lo que dar recomendaciones y realizar una supervisión adecuada se hace imperativo en nuestro ambiente actual. El entendimiento de las comorbilidades y posibles complicaciones debe ser desde la perspectiva nacional y con mayor relevancia de la regional, dado que la epidemiología y factores de riesgo suelen ser variables. Es así como obtener datos que nos otorgan una clara impresión del contexto de nuestra región nos permitirá crear herramientas para generar cambios que lleven a un resultado beneficioso tanto para las madres, recién nacidos, como para el servicio de salud.

Este estudio permite valorar la prevalencia de alguna de las complicaciones más frecuentes del embarazo en edad avanzada y con ello educar a la población en la importancia de valorar los riesgos que pueden existir al postergar la maternidad, con evidencia basada en la epidemiología local y no en una generalización de otras regiones o países.

Referencias

1. Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia. Embarazo: riesgos y complicaciones [Internet]. FIGO. [citado 23 Junio

2023]. Disponible en: <https://www.figo.org/es/embarazo-riesgos-y-complicaciones>

2. Pregnancy at age 35 years or older: ACOG Obstetric Care Consensus no. 11: ACOG obstetric care consensus no. 11. Obstet Gynecol [Internet]. 2022 [citado 23 Junio 2023]; 140(2):348-66. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/AOG.0000000000004873>

3. Ministerio de Salud. Guía Perinatal [Internet]. Santiago de Chile: MINSAL; 2015 [revisado 2015; citado 23 Junio 2023]. Disponible en: https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/GUIA%20PERINATAL_2015_%20PARA%20PUBLICAR.pdf

4. Ramírez R Constanza, Nazer H Julio, Cifuentes O Lucía, Águila R Alfredo, Gutiérrez R Rodrigo. Cambios en la distribución etaria de las madres en Chile y en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile y su influencia en la morbimortalidad neonatal. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2012 [citado 23 Junio 2023]; 77(3): 183-189. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262012000300003>

5. Donoso Enrique, Carvajal Jorge A, Vera Claudio, Poblete José A. La edad de la mujer como factor de riesgo de mortalidad materna, fetal, neonatal e infantil. Rev. méd. Chile [Internet]. 2014 [citado 23 Junio 2023]; 142(2): 168-174. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000200004>