



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA**

**FACTOR DE RIESGO PERINATAL Y SU RELACIÓN CON LA EDAD  
MATERNA AVANZADA. HOSPITAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO.  
MILAGRO, 2023-2024**

**AUTOR(A):**

**DE LA ROSA TORRES PETER ALEXANDER**

**TUTOR(A):**

**LIC. ELSIE SAAVEDRA ALVARADO, Mgtr.**

**PERIODO ACADÉMICO**

**2025-1**

## **TRIBUNAL DE GRADO**

---

Lic. Milton Marcos González Santos.

**DECANO DE LA FACULTAD  
CIENCIAS Y LA SALUD**

---

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE  
ENFERMERIA**

---

Lic. Silvia Castillo Morocho, PhD.

**DOCENTE DE ÁREA**

---

Lic. Elsie Saavedra Alvarado, Mgtr.

**DOCENTE TUTOR (A)**

---

Abg. María Rivera González, Mgt.

**SECRETARIA GENERAL**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

Colonche, 17 de febrero del 2024

En calidad de tutora del proyecto de investigación FACTOR DE RIESGO PERINATAL Y SU RELACIÓN CON LA EDAD MATERNA AVANZADA. HOSPITAL DR LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023-2024 elaborado por el Sr. DE LA ROSA TORRES PETER ALEXANDER, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

---

Lic. Elsie Saavedra Alvarado, Mgtr

**DOCENTE TUTOR**

## **DEDICATORIA**

El trabajo realizado se lo dedico en primer lugar a Dios, por haberme dado vida y salud durante toda la trayectoria que estuve en la universidad y en el hospital. Por consiguiente, a mis amados padres; Pedro De la Rosa Borbor y Gloria Torres De La Paz por el apoyo, sustento e inspiración que me brindaron para alcanzar mis objetivos y terminar la carrera.

A mi hermana, abuelos de padre y madre, familia en general por siempre estar pendientes en este proceso, a la mamá de mi hijo y claramente a mi hijo que es el motivo de seguir adelante día tras día.

Peter Alexander De La Rosa Torres

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Lic. Elsie Saavedra Alvarado, Mgtr, tutora de mi trabajo de investigación, por el asesoramiento profesional y motivacional en el transcurso de la elaboración de mi proyecto. Deja en mí una gran lección al desafiarme a exponer mi máximo potencial académico y hacerme reconocer que soy capaz de grandes cosas como estudiante y profesional, a la Lic. Yanetsy Díaz Amador por ser el pilar principal en el desarrollo de los trabajos de titulación de la carrera de Enfermería.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena por permitirme formarme como un experto en el área de la salud, para la contribución del bienestar social en la ciudadanía. Además de la experiencia social con mis compañeros, amigos y profesores, que hoy forman parte de muchos de mis más gratos momentos en la vida.

A mis padres por ser el pilar fundamental, como también a mi hijo, pareja y amigos que son personas que jamás me han abandonado, que siempre he recibido el apoyo para que no decaiga y no me rinda nunca.

Peter Alexander De La Rosa Torres

## **DECLARACIÓN**

El contenido de este trabajo investigativo previo a la obtención del título de licenciado en enfermería es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

---

Peter De La Rosa Torres

CI: 2450855354

## ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO.....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO .....	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL .....	VI
ÍNDICE DE TABLAS .....	IX
ÍNDICE DE FIGURAS .....	X
ÍNDICE DE ANEXOS.....	XI
RESUMEN .....	XII
ABSTRACT.....	XIII
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I .....	2
1 El problema .....	2
1.1 Planteamiento del problema.....	2
1.2 Formulación de problema .....	3
2 Objetivos.....	3
2.1 Objetivo General.....	3
2.2 Objetivos específicos .....	3
3 Justificación.....	4
CAPÍTULO II.....	5
2. Marco Teórico.....	5
2.1 Fundamentación referencial.....	5
2.2 Fundamentación teórica .....	6
2.2.1 Aborto .....	6

2.2.2	Riesgo obstétrico.....	7
2.2.3	Afecciones e infecciones.....	7
2.2.4	Retraso de maternidad.....	7
2.2.5	Parto prematuro.....	8
2.2.6	Muerte perinatal.....	8
2.2.7	Fundamentación de enfermería.....	8
2.3	Fundamentación legal.....	10
2.4	Formulación de hipótesis.....	11
2.4.1	Hipótesis.....	11
2.4.2	Estructura.....	11
2.5	Identificación y Clasificación de variables.....	11
2.5.1	Variable independiente.....	11
2.5.2	Variable dependiente.....	12
2.6	Operacionalización de variables.....	12
CAPÍTULO III.....		15
3	DISEÑO METODOLÓGICO.....	15
3.1	Enfoque de la investigación.....	15
3.2	Tipo de investigación.....	15
3.3	Métodos de investigación.....	15
3.5	Tipos de muestreo.....	16
3.6	Técnicas de recolección de datos.....	16
3.7	Instrumento de recolección de datos.....	16
3.8	Aspectos éticos.....	17
CAPÍTULO IV.....		18
4	Análisis de resultados.....	18
4.1	Análisis e interpretación de resultados.....	18
4.2	Discusión de la investigación.....	22

5	CONCLUSIONES.....	24
6	RECOMENDACIONES .....	25
7	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	26
8	ANEXOS.....	29

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: maternas adultas registradas.....	18
Tabla 2: enfermedades comunes de las adultas de 35-38 asistidas.....	19
Tabla 3: complicaciones durante el embarazo.....	20

## ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1: incidencia de maternas de 35 a 45 años.....	18
Gráfico 2: muestra gráfica de enfermedades .....	19
Gráfico 3: complicaciones durante el embarazo .....	21

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Aprobación del tema en la institución donde realizara la investigación .....	29
anexo 2. Consentimiento informado .....	30
anexo 3. Instrumento aplicado .....	31
anexo 4. Evidencias fotográficas .....	33
anexo 5. Reporte anti plagio .....	34

## RESUMEN

El presente estudio refleja una problemática de salud vigente: el incremento de los factores de riesgo perinatales, especialmente asociados a la edad materna avanzada. El objetivo de la investigación fue analizar los factores de riesgo perinatales asociados a la edad materna avanzada (35-45 años) en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho, Milagro, durante el período 2023-2024. Para ello, se consideró una muestra de 30 gestantes dentro del rango de edad materna avanzada, aplicando un enfoque cuantitativo y un diseño de investigación de tipo descriptivo-correlacional. Para la recolección de datos se empleó la Calificación de Riesgo Obstétrico como instrumento clínico estructurado, que permitió identificar y registrar de forma sistemática las condiciones obstétricas y clínicas presentes en cada gestante. En esta investigación se utilizó como herramienta de análisis para determinar la relación entre la edad materna avanzada y la presencia de factores de riesgo perinatales específicos. La aplicación del instrumento fue revisada y validada mediante juicio de experto, lo cual garantizó su pertinencia y adaptabilidad al contexto del hospital de estudio. Entre los resultados obtenidos, se identificó que las patologías más prevalentes fueron la hipertensión arterial (40,0%), la preeclampsia (33,3%) y la diabetes gestacional (26,6%), evidenciando que los trastornos hipertensivos y metabólicos representan los principales riesgos en esta población. Además, se observó una alta incidencia de ruptura prematura de membranas y amenaza de parto prematuro. En conclusión, el estudio confirma que la edad materna avanzada (35-45 años) está estrechamente relacionada con un incremento de los factores de riesgo perinatales, respaldando la hipótesis de que este grupo etario presenta una mayor susceptibilidad a complicaciones durante el embarazo.

**Palabras clave:** Diabetes gestacional; Factor de riesgo; Hipertensión; Edad avanzada; Riesgo perinatal.

## ABSTRACT

This study addresses a current health issue: the increase in perinatal risk factors, particularly those associated with advanced maternal age. The aim of the research was to analyze perinatal risk factors associated with advanced maternal age (35-45 years) at the Hospital General Dr. León Becerra Camacho, Milagro, during the 2023-2024 period. A sample of 30 patients was selected based on previously established inclusion and exclusion criteria. A quantitative approach was used, with a descriptive-correlational research design. The data collection tool was an observational form developed in collaboration with an expert in the field, which allowed for the identification and analysis of the most frequent factors in advanced-age pregnancies. Among the findings, the most prevalent conditions were hypertension (40.0%), preeclampsia (33.3%), and gestational diabetes (26.6%), indicating that hypertensive and metabolic disorders represent the primary risks in this population. Additionally, there was a high incidence of premature rupture of membranes and the threat of preterm labor. In conclusion, the study confirms that advanced maternal age (35-45 years) is strongly associated with an increase in perinatal risk factors, supporting the hypothesis that this age group is more susceptible to complications during pregnancy.

**Keywords:** Gestational diabetes; Risk factor; Hypertension; Advanced maternal age; Perinatal risk.

## INTRODUCCIÓN

El presente proyecto aborda los factores de riesgo perinatales en mujeres de edad avanzada, específicamente aquellas entre los 35 y 45 años, y su influencia en las complicaciones durante el embarazo, el parto y el posparto. Este estudio se lleva a cabo en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho, Milagro, durante el período 2023- 2024 y se enfoca en analizar cómo estas condiciones incrementan el riesgo de complicaciones maternas y neonatales. En esta población, las condiciones relacionadas con la edad, como hipertensión crónica, preeclampsia, diabetes gestacional, ruptura prematura de membranas, anemia, sobrepeso e infecciones del tracto urinario se presentan con mayor frecuencia, lo que hace que estas pacientes sean especialmente vulnerables.

La problemática central de la investigación se basa en la necesidad de entender cómo la edad materna avanzada agrava los factores de riesgo perinatales, poniendo en riesgo la salud tanto de la madre como del bebé. En este sentido, la pregunta principal que guía el estudio es: ¿De qué manera influyen los factores de riesgo perinatal en mujeres de edad avanzada en las complicaciones durante el embarazo, el parto y el posparto en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho?

Los objetivos de este proyecto son identificar los factores de riesgo perinatales más comunes en mujeres de edad avanzada, determinar la relación entre estos factores y las complicaciones gestacionales, y sugerir medidas preventivas que mejoren la atención obstétrica en esta población. La investigación utiliza un enfoque cuantitativo, A través de la observación, fichas clínicas, cuestionarios y entrevistas con especialistas y pacientes.

Este estudio contribuye no solo a comprender mejor los riesgos asociados con la maternidad en edades avanzadas, sino también a establecer recomendaciones para mejorar la atención médica y reducir los riesgos perinatales, fomentando así mejores prácticas de prevención y seguimiento en el cuidado prenatal.

# CÁPITULO I

## 1 El problema

### 1.1 Planteamiento del problema

Los riesgos maternos durante el embarazo y el parto en mujeres adolescentes y adultas son constantemente diagnosticados. La edad avanzada en la progenitora es una particularidad muy relevante en el proceso de embarazo, puesto que, tiende a ser un factor de riesgo prenatal, perinatal e incluso puerperio. Según la (Organización Mundial de la Salud, 2023) cada año se producen aproximadamente 2 millones de muertes prenatales, una cada 16 segundos. Por ello, es importante el control obstétrico prenatal y durante el parto.

Aunado a esto, la morbilidad y mortalidad de los recién nacidos, y de las madres se puede evitar, sin embargo, en países en desarrollo existen factores económicos y sociales, que dificultan e impiden la prevención de esta problemática. África subsahariana y Asia meridional soportan el mayor número de muertes maternas a nivel mundial, registrando tan solo en 2017 el 86% de todas (Organización Mundial de la Salud, 2023)

Por otro lado, expertos como (Rodríguez, 2006) sustenta el riesgo materno en mayores de 35 años, y considera la consulta especializada para estas pacientes, ya que su nivel de peligro obstétrico resulta muy alto. “Los trastornos hipertensivos gestacionales, la diabetes gestacional, la restricción del crecimiento intrauterino, prematuridad, cesaría, bajo peso, etc., son algunos de los factores de riesgo asociados con la edad avanzada” (pág. 180)

A partir de estas afirmaciones, se vuelve inevitable conocer la razón del retraso maternal en los últimos años, y esta, se debe a los cambios socioeconómicos de la sociedad. La mayoría de las mujeres actualmente priorizan el estudio académico y el sustento propio antes que la maternidad. Acción que se vuelve contraproducente, y afecta la condición maternal a la hora de fecundar o decidir tener un hijo. Según menciona (Rodríguez, 2006) “existe un riesgo tres veces mayor de aborto recurrente en gestantes añosas” (pág. 183).

En tal sentido, (Suárez, 2024) señala que la edad reproductiva recomendada para concebir se establece entre los 19 y 30 años, dado que, la fertilidad se encuentra en su punto máximo. Por otra parte, un estudio realizado en Ecuador en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil concluyó que la afección más influyente

en riesgos de maternidad es la preeclampsia, y en el contexto perinatal, la asfixia del nacimiento. (Garzón, 2019, pág. 33)

Es así como, los controles prenatales se convierten en una condición indispensable para la embarazada, puesto que, pueden controlar y prevenir todo tipo de afección e infección en el desarrollo del embarazo. Adoptar estrategias, determinar los tiempos de consulta, identificar el riesgo de embarazo, sirven para reducir la tasa de mortalidad materna. (Vélez & Herrera, 2011, pág. 29)

Dicho brevemente, la presente investigación busca identificar los diferentes factores de riesgo que presentan las mujeres de 35 a 45 años, en el estado posparto y parto del hospital General Dr. León Becerra Camacho. Determinar y sugerir acciones que prevengan el riesgo perinatal de las mismas, en la ciudad de Milagro año 2023 - 2024.

## **1.2 Formulación de problema**

¿Cómo influyen los factores de riesgo perinatales en mujeres de edad avanzada en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho durante el período 2023-2024?

## **2 Objetivos**

### **2.1 Objetivo General**

Analizar los factores de riesgo perinatales asociados a la edad materna avanzada (35-45 años) en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho, Milagro, 2023-2024.

### **2.2 Objetivos específicos**

- Determinar la edad con mayor riesgo perinatal en mujeres de edad materna avanzada (35-45) en el hospital León Becerra Camacho, Milagro, 2023-2024
- Identificar los factores de riesgo perinatal más frecuentes en madres de edad avanzada mediante análisis de historias clínicas en el hospital León Becerra Camacho, Milagro, 2023-2024
- Sugerir intervenciones de prevención y control para mitigar las complicaciones perinatales en mujeres de edad avanzada.

### **3 Justificación**

Este informe contribuye significativamente conocimientos sobre los factores de riesgo perinatales. últimamente se ha revelado una mayor incidencia de complicaciones sobre este tema donde existen embarazos con mayor frecuencia de mujeres mayores a los 35 años, por lo que hay necesidad de investigaciones en este tema en el ámbito ecuatoriano, esta nueva investigación proporcionara datos relevantes por lo que ayudara a otras investigaciones con sus resultados, también en aclarar patrones locales sobre las complicaciones más usuales en obstetricias y reforzar teorías ya existentes sobre hipertensión y diabetes gestacional.

Los descubrimientos de este estudio van a tener relevancia en la aplicación inmediata de la práctica médica, conocer e identificar los factores de riesgo perinatales que más frecuente son en los pacientes de esta edad, nos dará el acceso a profesionales de la salud del Hospital General Dr. León Becerra Camacho implementar estrategias preventivas con un mayor rango de eficacia, Estas estrategias nos permitirá asistir la monitorización intensiva hacia las gestantes de edad materna avanzada, durante y después del parto. Con esto ayudaremos que los resultados obtenidos de las investigaciones proporcionen recomendaciones prácticas para mejorar los protocolos de intención.

Esta investigación colabora a los estudios de práctica clínica, también ayuda a dar mención específica y poner a la vista lo importante que son los riesgos perinatales en mujeres adultas, aportara recursos valiosos para estudiantes y profesionales que estudian en el área de la salud como recurso académico. La Universidad Estatal Península de Santa Elena se beneficiará de este trabajo, pues ofrece una referencia para futuras investigaciones en salud materno-infantil. Además, este estudio será útil para la enseñanza, ya que proporciona ejemplos prácticos y casos reales que pueden ser discutidos en clases teóricas y prácticas.

Las mujeres de 35 a 45 años que deciden tener hijos constituyen una parte importante de la población, y este estudio puede ayudar a concientizar sobre los riesgos asociados con la maternidad tardía. Los resultados podrían influir en políticas de salud pública enfocadas en la promoción de controles prenatales más estrictos y la creación de programas educativos sobre los riesgos perinatales. De esta manera, se contribuye a la reducción de la mortalidad materna y neonatal en el Ecuador, promoviendo una sociedad más saludable y mejor informada.

## CAPÍTULO II

### 2. Marco Teórico

#### 2.1 Fundamentación referencial

Un estudio publicado en la revista Medicina clínica (2020) Resalta que los problemas o complicaciones por riesgos perinatales son más frecuentes en gestantes de edad avanzada, como la preeclampsia, la diabetes gestacional y el parto prematuro. Por ende, el resultado del estudio realizado concluye que hay relación entre la edad avanzada con el aumento de morbilidad materna y neonatal, por lo que sugiere los monitoreos y la necesidad de cuidados prenatales más exhaustivos y un seguimiento médico constante. Esta recomendación se basa en el hecho de que el sistema reproductivo femenino sufre cambios estructurales y funcionales con la edad, lo que incrementa la susceptibilidad a complicaciones en todas las etapas del embarazo.

Las complicaciones obstétricas son relevantes y se pueden dar en cualquier etapa del embarazo, pero existen múltiples investigaciones que dan como resultado una mayor complicación obstétrica en maternas con edad avanzada como lo señala la Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología (2019), las embarazadas mayores de 35 años manifiestan una gran incidencia de partos por cesárea, complicaciones durante el embarazo como: hipertensión gestacional y muchas veces en recién nacidos malformaciones congénitas. El estudio vuelve a mencionar lo importante que son los monitores mensuales o hasta semanales, idealmente de forma mensual o incluso semanal en casos de alto riesgo, para poder detectar y tratar precozmente cualquier desviación del curso fisiológico del embarazo.

Desde un enfoque clínico, las gestantes de edad materna avanzada también presentan una mayor prevalencia de enfermedades preexistentes como obesidad, enfermedades cardiovasculares, problemas tiroideos o trastornos autoinmunes, los cuales pueden interferir directamente en el normal desarrollo del embarazo. La coexistencia de estos factores con la edad eleva el riesgo de padecer complicaciones como el síndrome de Hellp, parto pretérmino, restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) y muerte fetal intrauterina.

En un estudio publicado en Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia (2021) se evaluaron los riesgos más comunes en mujeres mayores de 35 años, esto dio como resultado índices de riesgos perinatales como preeclampsia y diabetes gestacional y también ayudo a conocer que existe un aumento de partos por cesarías debido a las

complicaciones ya mencionadas, en las recomendaciones se mencionaron las medidas preventivas y los monitoreos constante por medio de ecografías. Las estrategias preventivas deben personalizarse, teniendo en cuenta los antecedentes obstétricos y médicos de cada paciente, lo cual permite reducir el impacto de la edad materna avanzada en los resultados perinatales.

Además de los factores clínicos y biológicos, el entorno psicosocial también puede influir en el desarrollo de complicaciones. Las mujeres de mayor edad, muchas veces, enfrentan embarazos con menos apoyo familiar o mayores niveles de estrés, lo que puede repercutir negativamente en su bienestar general. En este sentido, los profesionales de la salud deben fomentar la atención integral, que incluya el componente emocional y educativo durante la gestación.

En el 2015 se publicó un artículo que examina cómo la edad materna avanzada está vinculada a un incremento en la tasa de complicaciones obstétricas, mencionando Balestena Sánchez (2015) “Se concluye que la edad materna avanzada se considera un factor de riesgo importante para la ocurrencia de alteraciones durante el proceso de la gestación y el nacimiento” En consecuencia, se plantea la necesidad de reforzar el sistema de salud materno infantil con protocolos específicos para la atención de mujeres gestantes mayores de 35 años, enfocándose en el acceso oportuno a consultas especializadas, planes de parto individualizados y sistemas de vigilancia continua.

## **2.2 Fundamentación teórica**

### **2.2.1 Aborto**

El aborto es la expulsión de un feto/hijo no fecundado biológicamente y muerto al nacer. (Bouquet de Durán, 2012, pág. 54) El aborto es un evento traumático que genera malestar no solo a nivel físico, sino psicológico e incluso psíquico en la mujer. La edad avanzada suele ser una característica favorable para ello.

En mujeres mayores de 35 años, la probabilidad de aborto espontáneo se incrementa debido a factores como alteraciones cromosómicas, envejecimiento ovárico, hipertensión crónica y enfermedades metabólicas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre un 20% y 35% de los embarazos en mujeres mayores de 40 años terminan en aborto espontáneo. Este fenómeno no solo representa un desafío clínico, sino también una carga emocional significativa que puede derivar en ansiedad, trastornos afectivos e incluso rechazo a futuros embarazos.

### **2.2.2 Riesgo obstétrico**

El control obstétrico permite evaluar factores de riesgo materno y perinatales, en pacientes adolescentes, y adultas de edad avanzada. (Herrera, 2006, pág. 7) No obstante, es importante el cuidado ginecológico de las mujeres antes de procrear, así como, el obstétrico durante la gestación y el parto del embarazo

Las mujeres en edad materna avanzada presentan con mayor frecuencia riesgos como preeclampsia, diabetes gestacional, placenta previa y restricción del crecimiento intrauterino. Por ello, el control prenatal debe ser precoz, integral y continuo, permitiendo no solo la detección temprana de posibles complicaciones, sino también la implementación de planes de parto adecuados al perfil clínico de la gestante, garantizando así la salud del binomio madre-hijo.

### **2.2.3 Afecciones e infecciones**

Las afecciones e infecciones son enfermedades diagnosticadas en el cuerpo de la mujer en el período de gestación, dentro de las más recurrentes según la (Organización Mundial de la Salud) se encuentran: las hemorragias graves, infecciones, hipertensión arterial (preeclampsia y eclampsia), complicaciones en el parto y abortos.

En mujeres mayores, estas complicaciones pueden agravarse por una menor capacidad inmunológica y la presencia de comorbilidades crónicas como diabetes mellitus tipo 2 o enfermedades autoinmunes. Las infecciones urinarias, por ejemplo, pueden derivar en partos prematuros si no son tratadas oportunamente. Asimismo, la exposición a infecciones como el virus del Zika o la toxoplasmosis durante el embarazo pueden tener consecuencias severas en el desarrollo fetal, lo que exige un monitoreo constante durante la gestación.

### **2.2.4 Retraso de maternidad**

Según (Fuentes, 2021) “El efecto general de retrasar el primer nacimiento en las tasas de fecundidad completa es una combinación del impacto de la infertilidad y otros factores principalmente conductuales; pero también componentes relacionados con la salud”. Es decir, el retraso maternal, no solo sostiene aspectos sociales, sino biológicos, al decidir fecundar o abstenerse a ello. No obstante, se conocen los riesgos de embarazo e infertilidad.

El aplazamiento de la maternidad se ha vinculado con un aumento de procedimientos de fertilización asistida, lo que muchas veces no garantiza un embarazo saludable. Además, el retraso incrementa la probabilidad de embarazos múltiples y

complicaciones médicas que demandan una vigilancia prenatal más rigurosa. A nivel social, el retraso también puede influir en la ausencia de redes de apoyo familiar y comunitario durante el proceso de crianza.

### ***2.2.5 Parto prematuro***

El parto prematuro se produce entre las 22 o 36 semanas y 6 días después de la última menstruación indica (Erasmus, 2018). El parto pretérmino normalmente se visualiza en mujeres con enfermedades generales u infecciones y puede poner en riesgo la vida del binomio madre-hijo.

En mujeres de edad materna avanzada, este riesgo se agrava debido a la frecuente presencia de enfermedades preexistentes como el hipotiroidismo, hipertensión arterial o cardiopatías. Además, la calidad del tejido uterino y placentario disminuye con la edad, lo que puede desencadenar contracciones prematuras. Este tipo de parto implica un mayor riesgo de morbilidad neonatal, incluyendo displasia broncopulmonar, sepsis y hemorragia intraventricular, lo que requiere intervenciones neonatales especializadas.

### ***2.2.6 Muerte perinatal***

La muerte perinatal se determina entre la vigésimo octava semana de gestación y los siete primeros días de vida. (Garzón, 2019, pág. 17) El descenso perinatal o prenatal, ocasiona efectos como: depresión maternal, estrés, bajo sistema inmunológico, Amenia, etc., en el estado puerperio de la progenitora, e incluso extenderse a corto o largo plazo.

En embarazos de mujeres de edad materna avanzada, la probabilidad de muerte perinatal aumenta por causas como el desprendimiento prematuro de placenta, malformaciones congénitas y restricción del crecimiento intrauterino. Las pérdidas perinatales pueden generar duelos prolongados y complicaciones en la salud mental de la madre, por lo que es fundamental que los servicios de salud brinden apoyo emocional y acompañamiento durante el proceso de duelo.

### ***2.2.7 Fundamentación de enfermería***

#### **Modelo de enfermería de Hildegart Peplau**

El modelo de Hildegart Peplau se dirige a la relación interpersonal entre el paciente y el enfermero, y puede ser particularmente útil en la gestión de riesgos perinatales en mujeres de edad avanzada. Esta relación destaca la influencia de la interacción terapéutica para abordar las necesidades exactas de las pacientes y renovar los resultados de salud.

#### **Fases del Modelo Aplicadas al Riesgo Perinatal**

## 1. Orientación:

- **Descripción:** En este intervalo, se mostrará las necesidades del paciente debido a los riesgos asociados con la edad materna avanzada, la enfermera ayudará con información para que el paciente pueda reconocer riesgos y la importancia del cuidado en el embarazo.
- **Aplicación:** En este intervalo se ejecutará una evaluación inicial por parte de la enfermera para relacionar los factores de riesgos más comunes como hipertensión, diabetes gestacional y otras complicaciones que sean relevante en este tipo de riesgos. Además, proporciona una información educativa sobre la influencia de los controles prenatales regulares y las medidas preventivas para contrarrestar enfermedades durante el embarazo.

## 2. Identificación:

- **Descripción:** La paciente inspecciona sus sentimientos y las preocupaciones sobre el embarazo y el parto con la ayuda del profesional de salud. Esto agiliza un mejor entendimiento y manejo de la situación.
- **Aplicación:** La enfermera agilizará conversaciones en las que la paciente pueda expresar sus miedos, temores, y expectativas sobre el embarazo. Se identifica las principales preocupaciones relacionadas con la edad avanzada, como el temor a complicaciones graves, y se desarrollan estrategias para abordar estos sentimientos.

## 3. Explotación:

- **Descripción:** En esta fase, el paciente ya ha recibido los recursos necesarios dados por el enfermero con el objetivo de mejorar la situación, aparte de ya a ver brindado apoyo, la enfermera buscará nuevas formas para seguir con el cuidado de la paciente.
- **Aplicación:** Se buscará la manera de trabajar e implementar ya el plan de cuidado que aborde con las necesidades que hemos encontrado con la paciente, esto puede incluir monitoreos frecuentes por parte del personal de salud, también se buscará recursos adicionales como apoyo de nutricionistas y psicólogos en caso de que se requieran.

## 4. Resolución:

- **Descripción:** En este periodo las necesidades que el paciente padecía se resuelven, para poder resolver el enfermero ayuda a desarrollar habilidades para mejorar su situación de manera independiente cuando no encuentre un profesional.
- **Aplicación:** Como el embarazo avanza se resolverán las complicaciones, la enfermera estará preparando al paciente para los cuidados necesarios postparto, también se evaluará la necesidad de dar apoyo continuo y estrategias para un seguimiento a un largo plazo que beneficiará a una recuperación gradual.

### **Modelo de Dorothea Orem - Déficit del Autocuidado**

Dorothea E. Orem presenta su teoría del déficit de autocuidado como una teoría general compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: Teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y la teoría de los sistemas de Enfermería (Naranjo HY, 2017).

Dorothea Orem compagina adecuadamente con el tema de riesgo perinatal en mujeres de edad materna avanzada porque reconoce que, en esta etapa de la vida, las gestantes pueden presentar limitaciones físicas, emocionales o cognitivas que afectan su capacidad de autocuidado. Este enfoque permite al personal de enfermería identificar de forma oportuna los déficits en el cuidado personal, especialmente en aspectos como nutrición, adherencia a controles prenatales y reconocimiento de signos de alarma. Al aplicar esta teoría, se fomenta la participación de la gestante en su propio proceso de salud, al mismo tiempo que se implementan intervenciones compensatorias o educativas, según el grado de dependencia, fortaleciendo la prevención de complicaciones perinatales

### **2.3 Fundamentación legal**

La investigación sobre el riesgo perinatal y la edad materna avanzada en Ecuador se fundamenta en diversas normativas que garantizan la calidad, equidad y seguridad en la atención de salud. A continuación, se presentan las normativas pertinentes.

#### **1. Ley Orgánica de Salud (LOS)**

- **Art. 5:** Establece el derecho a una atención de salud integral y continua, basada en la prevención, promoción, recuperación y rehabilitación, con un enfoque de equidad y calidad.

- **Art. 14:** Define las competencias y responsabilidades de las autoridades de salud en la planificación, regulación y control de los servicios de salud, asegurando que se brinden servicios adecuados para prevenir y manejar los riesgos perinatales.

### **Reglamento a la Ley Orgánica de Salud**

- Art. 80: Dispone que los servicios de salud deben implementar protocolos y guías clínicas basadas en evidencia para la atención de casos de alto riesgo, incluyendo las condiciones asociadas a la edad materna avanzada.
- Art. 85: Exige la formación continua del personal de salud para mantener estándares altos en la atención y manejo de riesgos perinatales.

### **Normas Técnicas del Ministerio de Salud Pública**

- Norma Técnica para la Atención del Embarazo y Parto: Establece criterios y procedimientos para la atención de mujeres embarazadas, especialmente aquellas con riesgos asociados a la edad avanzada. Define la evaluación y el manejo de riesgos perinatales para asegurar la calidad de la atención.
- Norma Técnica de Atención Integral de Salud en la Adolescencia y Juventud: Incluye directrices para la atención de jóvenes y adultos jóvenes, abordando temas relacionados con la planificación familiar y riesgos perinatales (MSP, 2024).

## **2.4 Formulación de hipótesis**

### **2.4.1 Hipótesis**

La acreditación y descripción de los factores maternos perinatales, ayudará a relacionar y determinar la edad avanzada más peligrosa para concebir un embarazo, y a sugerir acciones productoras para prevenir los riesgos.

### **2.4.2 Estructura**

- Unidad de estudio: Maternas con edad avanzada
- Variable: Factor de riesgo perinatal, Edad.
- Nexos: Influye

## **2.5 Identificación y Clasificación de variables**

### **2.5.1 Variable independiente**

*Edad materna avanzada*

### **2.5.2 Variable dependiente**

*Factor de riesgo perinatal*

## **2.6 Operacionalización de variables**

**Tabla I**  
**Matriz de operacionalización de variables**

HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICAS
La edad materna avanzada (35–45 años) se asocia significativamente con un mayor riesgo de complicaciones perinatales en las gestantes atendidas en el Hospital Dr. León	Independiente: Edad materna avanzada	Se refiere a la edad de la mujer embarazada igual o mayor a 35 años, considerada por organismos internacionales como un factor de riesgo obstétrico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad cronológica</li> <li>• Antecedentes obstétricos</li> <li>• Salud general</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad en años</li> <li>• Numero de embarazo previos</li> <li>• Presencias de enfermedades previas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clasificación de riesgo obstétrico</li> </ul>

Elaborado: *Peter De La Rosa Torres*

**Tabla II**  
**Matriz de operacionalización de variables**

HIPOTESIS	VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA
La edad materna avanzada (35–45 años) se asocia significativamente con un mayor riesgo de complicaciones perinatales en las gestantes atendidas en el Hospital Dr. León Becerra Camacho, Milagro, durante el periodo 2023–2024.	Dependiente: Factor de riesgo perinatal	Son condiciones clínicas, obstétricas o neonatales que aumentan la probabilidad de complicaciones durante el embarazo, parto o en el recién nacido, tales como preeclampsia, hipertensión, diabetes gestacional, ruptura prematura de membranas, parto prematuro, entre otras.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Condición clínica materna</li> <li>• Complicaciones obstétricas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hipertensión, preeclampsia, diabetes, anemia</li> <li>• RPM, APP, placenta previa, infeccione</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• clasificación de riesgo obstétrico</li> </ul>

Elaborado: Peter De La Rosa Torres

## CAPÍTULO III.

### 3 DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1 Enfoque de la investigación

El presente estudio tiene un **enfoque cuantitativo**, ya que se basa en la recolección y análisis de datos numéricos con el fin de establecer relaciones entre variables específicas, en este caso, los factores de riesgo perinatales y la edad materna avanzada. Este enfoque permite objetivar los resultados mediante procedimientos estadísticos, garantizando mayor precisión, replicabilidad y sistematización del fenómeno estudiado.

#### 3.2 Tipo de investigación

**descriptivo-correlacional**, ya que busca identificar y describir los factores de riesgo perinatales asociados a la edad materna avanzada, y, además, establecer relaciones entre estos factores y las complicaciones perinatales. Se analizará la presencia y frecuencia de diferentes factores de riesgo en las madres con edad avanzada y cómo estos impactan en los resultados perinatal.

#### 3.3 Métodos de investigación

El método utilizado fue de carácter **documental clínico**, mediante la revisión sistemática de historias clínicas de pacientes con edad materna avanzada atendidas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho. La recolección de datos se realizó utilizando la **Clasificación de Riesgo Obstétrico**, un instrumento clínico estructurado validado por Msp y por el juicio de un experto, que permitió registrar de forma uniforme los antecedentes obstétricos, patologías gestacionales y complicaciones perinatales presentes en las pacientes evaluadas

#### 3.4 Población y muestra

##### 3.4.1 Población

Para la presente investigación se toma como población en estudio a las mujeres con edad materna avanzada (35-45 años) residentes en la ciudad de Milagro, que utilizaron los servicios del Hospital General Dr. León Becerra Camacho durante el periodo de diciembre 2023 a diciembre del 2024. Específicamente, se considera a las pacientes que ingresaron al área de emergencia ginecológica con diagnóstico de supervisión de primer u otros embarazos de alto riesgo, registrándose un total de 57

### **3.4.2 Muestra**

La muestra está conformada por 30 pacientes con edad materna avanzada (35-45 años) atendidas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho, de la ciudad de Milagro, durante el periodo 2023-2024. Todas las pacientes seleccionadas presentaban diagnóstico de ingreso por supervisión de primer u otros embarazos de alto riesgo y cumplen con los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

### **3.5 Tipos de muestreo**

El tipo de muestreo aplicado fue no probabilístico por conveniencia, debido al acceso directo a las historias clínicas disponibles y a la aplicación del instrumento validado.

### **3.6 Técnicas de recolección de datos**

Se utilizó la Clasificación de Riesgo Obstétrico, instrumento clínico estructurado que permitió identificar patologías y condiciones asociadas a la edad materna avanzada. Su aplicación fue validada mediante juicio de experto para garantizar su pertinencia contextual.

**Revisión de historias clínicas:** Se analizarán las historias clínicas de las madres con edad avanzada que hayan sido atendidas en el hospital, para obtener información adicional sobre las condiciones previas, complicaciones durante el embarazo y resultado perinatal.

### **3.7 Instrumento de recolección de datos**

Para la recolección de datos se utilizó la Clasificación de Riesgo Obstétrico, un instrumento clínico estructurado y estandarizado que permite registrar las condiciones obstétricas, antecedentes médicos y complicaciones perinatales presentes en gestantes con edad materna avanzada (35-45 años). Aunque dicho instrumento está originalmente diseñado para clasificar a las gestantes por niveles de riesgo (bajo, moderado, alto y muy alto), en este estudio se lo utilizó específicamente para identificar los factores clínicos y establecer su relación con la edad materna, no con fines de clasificación.

El instrumento fue aplicado directamente sobre las historias clínicas archivadas en el área de Ginecología y Obstetricia del Hospital General Dr. León Becerra Camacho. La recolección se realizó mediante una evaluación clínica estructurada, respetando la confidencialidad de los datos.

La pertinencia y aplicabilidad del instrumento fueron revisadas y validadas mediante juicio de experto, lo que permitió garantizar su uso adecuado en el contexto específico del estudio.

### 3.8 Aspectos éticos

En este estudio se asegura el cumplimiento de los principios éticos fundamentales al trabajar con seres humanos, como son el respeto a la autonomía, la búsqueda del beneficio, la no maleficencia y la equidad. A continuación, se describen los aspectos éticos principales:

- **Confidencialidad y protección de datos:** La información personal de las participantes será manejada de manera estrictamente confidencial. Se usará un sistema de codificación para evitar que se pueda identificar a las personas, y solo el equipo investigador tendrá acceso a los datos. Los resultados se publicarán de forma anónima, preservando la privacidad de las involucradas.
- **Beneficencia y no maleficencia:** El estudio buscará minimizar cualquier riesgo o daño para las participantes. Se garantizará que no se afecte negativamente su salud física o emocional. El objetivo es generar beneficios a través de la recolección de información que pueda mejorar la atención médica de mujeres embarazadas de edad avanzada.
- **Equidad:** La participación en el estudio se realizará sin ningún tipo de discriminación, garantizando igualdad de condiciones para todas las mujeres que cumplan con los criterios de inclusión. El estudio se realizará respetando los derechos de las participantes y enfocándose en generar mejoras en la atención médica para este grupo poblacional.

## CAPÍTULO IV

### 4 Análisis de resultados

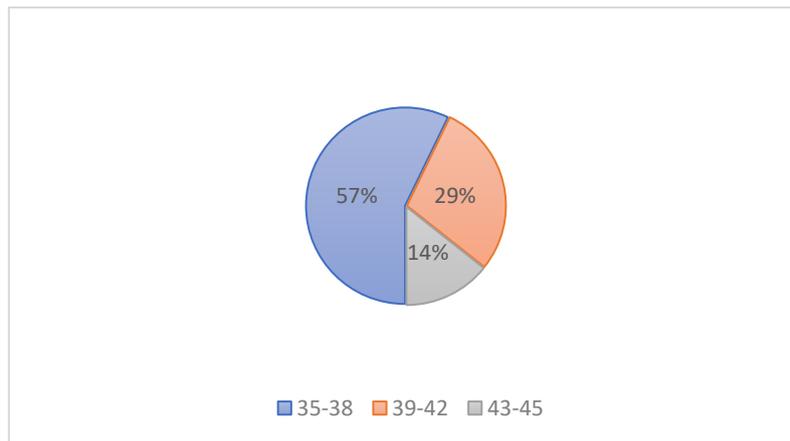
#### 4.1 Análisis e interpretación de resultados

Revisión de 30 historias clínicas relacionadas con una edad materna avanzada en el área de ginecología del Hospital General León Becerra Camacho de Milagro durante el periodo de diciembre del 2023 hasta diciembre del 2024. se obtuvo la siguiente distribución

*Tabla 1: Maternas adultas registradas*

VARIABLE	VALOR TOTAL	PORCENTAJE (%)
EDAD MATERNA AVANZADA	30	100%
35-38	10	30%
39-42	15	50%
43-45	5	20 %

*Gráfico 1: Incidencia de edad materna de 35 a 45 años*



*Fuente: Unidad Hospitalaria “Dr. León Becerra Camacho”  
Elaborado por: De La Rosa Torres Peter Alexander*

**Análisis:** De las 30 pacientes atendidas, el grupo de 39 a 42 años fue el más numeroso, representando el 50% (15), seguido del grupo de 35-38 años con un 30% (10) y finalmente el grupo de 43-45 años con un 20% (5). Estos resultados coinciden con la investigación de (carducci, 2024) publicada en *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, que señala que el mayor riesgo de complicaciones perinatales se observa en mujeres entre los 38 y 42 años, asociando esta edad con un mayor deterioro en la función placentaria y aumento de patologías gestacionales.

**Tabla 2: Enfermedades comunes entre maternas de edad avanzada.**

ANTECEDENTE	NÚMERO DE CASOS	PORCENTAJE (%)
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	12	40.0
DIABETES GESTACIONAL	8	26.6
ENFERMEDADES PREEXISTENTES	5	16.7
TABAQUISMO/CONSUMO DE ALCOHOL	5	16.7

**Gráfico 2: Muestra gráfica de enfermedades**



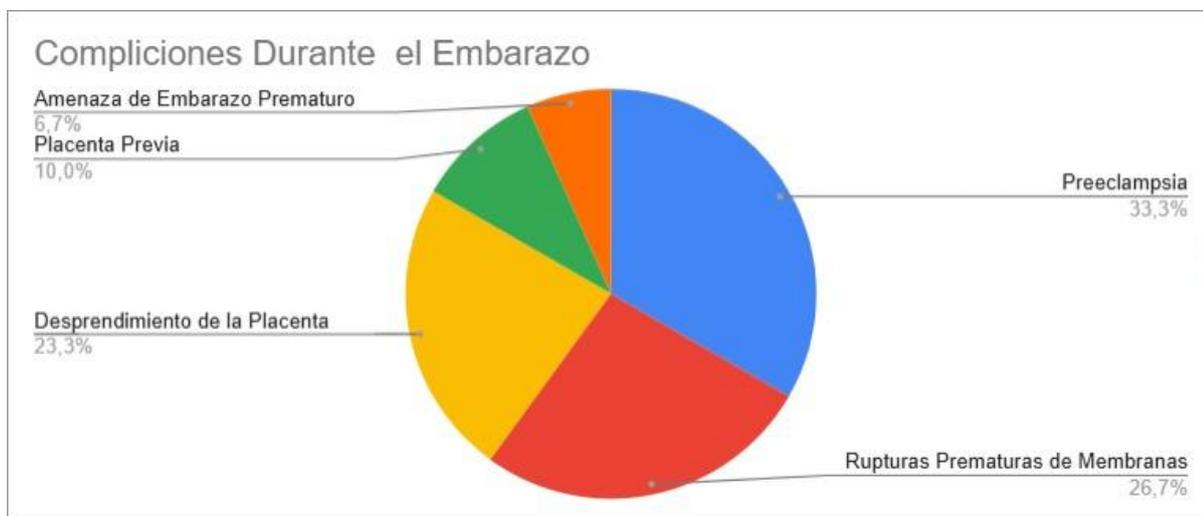
*Fuente: Unidad Hospitalaria “Dr. León Becerra Camacho”  
Elaborado por: De La Rosa Torres Peter Alexander*

**Análisis:** El 40% de las pacientes presentó hipertensión arterial, seguido de diabetes gestacional con el 26.6%. Además, el 16.7% tuvo enfermedades preexistentes como obesidad y enfermedades cardiovasculares, y otro 16.7% reportó consumo de alcohol o tabaco. Esto concuerda con el estudio de (Bajaña, 2020) en la *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, que confirma una asociación directa entre edad materna avanzada y mayor incidencia de hipertensión gestacional y diabetes. Estos factores duplican el riesgo de parto prematuro y bajo peso al nacer.

**Tabla 3: Complicaciones durante el embarazo**

<b>COMPLICACIÓN</b>	<b>NÚMERO DE CASOS</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
PREECLAMPSIA	10	33.3
RUPTURAS PREMATURAS DE MEMBRANAS	8	26.7
DESPRENDIMIENTO DE LA PLACENTA	7	23.3
PLACENTA PREVIA	3	10.0
AMENAZA DE EMBARAZO PREMATURO	2	6.7

**Gráfico 3: Complicaciones durante el embarazo**



*Fuente: Unidad Hospitalaria "Dr. León Becerra Camacho"  
Elaborado por: De La Rosa Torres Peter Alexander*

**Análisis:** La preeclampsia fue la complicación más común, presente en el 33.3% de las pacientes, seguida de las rupturas prematuras de membranas (26.7%) y el desprendimiento de placenta (23.3%). También se registraron casos de placenta previa (10%) y amenaza de parto prematuro (6.7%). Estos hallazgos coinciden con el estudio "Edad materna avanzada y riesgos en el primer embarazo: un análisis de complicaciones materno-perinatales" publicado en (Pantigoso, 2025), el cual señala que la edad materna avanzada se asocia con un mayor riesgo de preeclampsia, cesárea, oligohidramnios y trabajo de parto disfuncional.

**Hipótesis:** "La edad materna avanzada está asociada a un aumento en los factores de riesgo perinatales, lo que incrementa las complicaciones durante el embarazo, el parto y el posparto."

## 4.2 Discusión de la investigación

El objetivo general de esta investigación fue analizar los factores de riesgo perinatales asociados a la edad materna avanzada (35-45 años) en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho, Milagro, 2023-2024. Los resultados confirman la hipótesis planteada, que indica que la edad materna avanzada incrementa los riesgos perinatales, evidenciándose en una mayor incidencia de complicaciones como hipertensión arterial, diabetes gestacional y partos por cesárea.

En relación con el primer objetivo específico Determinar la edad con mayor riesgo perinatal en mujeres de **(35-45)** en el hospital León Becerra Camacho, Milagro, 2023-2024, los hallazgos muestran que el 57% de las mujeres estudiadas reflejan una edad que va desde los 38-42 años, es decir que estas edades son las que más influyen como se mostró en la investigación "Edad materna avanzada como factor de riesgo de resultados adversos maternos y perinatales" por. (Maria Eugenia carducci, 2024) se observa asociación entre la edad de 40 años con los factores de riesgo perinatales.

En cuanto el segundo objetivo específico Identificar los factores de riesgo perinatal más frecuentes en estas pacientes mediante análisis de historias clínicas en el hospital León Becerra Camacho, Milagro, 2023-2024. Los resultados obtenidos muestran que las complicaciones más frecuentes en madres mayores incluyen: Diabetes Gestacional (33.3%) y hipertensión arterial (40.0%), lo que sugiere una fuerte relación entre la edad y el desarrollo de trastornos hipertensivos del embarazo.

Como se mostró en la investigación "Asociación de la edad materna con las complicaciones gestaciones" (marcela carolina, 2021) el estudio reporto que existe una asociación entre las mujeres mayores de 30 años y la presencia de diferentes complicaciones gestacionales, entre las cuales destacan la hipertensión arterial en el embarazo y la preeclampsia.

Respecto al tercer objetivo específico, formular estrategias de prevención y control para reducir las complicaciones perinatales en adultas mayores, los resultados reflejan la necesidad de fortalecer las prácticas clínicas en el hospital mediante protocolos específicos para esta población. Las estrategias sugeridas incluyen monitoreos más

frecuentes, educación en salud para las pacientes y capacitación continua del personal médico en el manejo de embarazos de alto riesgo.

**Hipótesis comprobada:** La relación entre la edad materna avanzada y los factores de riesgo perinatales es clara, confirmando que un monitoreo y manejo adecuado pueden prevenir complicaciones graves.

En conclusión, este estudio destaca la necesidad de fortalecer los programas de atención prenatal para mujeres con edad materna avanzada en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Los hallazgos no solo aportan evidencia sobre los riesgos asociados, sino que también proponen medidas prácticas para mejorar los protocolos de atención, reduciendo la morbilidad y mortalidad perinatal en esta población vulnerable.

## 5 CONCLUSIONES

El análisis realizado en el presente estudio ha permitido confirmar la hipótesis inicial de que la edad materna avanzada, entre los 35 y 45 años, constituye un factor de riesgo significativo para complicaciones perinatales. Los resultados obtenidos muestran que las mujeres de este grupo etario presentan una mayor predisposición a desarrollar patologías gestacionales y perinatales, como hipertensión arterial, preeclampsia, diabetes gestacional, y complicaciones asociadas como ruptura prematura de membranas y restricción del crecimiento intrauterino. Estos hallazgos coinciden con estudios previos, como el de (carducci, 2024) que resalta la mayor incidencia de complicaciones en mujeres entre los 38 y 42 años, asociando este fenómeno con el deterioro de la función placentaria y un mayor riesgo de patologías gestacionales. En términos generales, se observa una correlación significativa entre la edad materna avanzada y la aparición de condiciones que comprometen tanto la salud de la madre como la del recién nacido, reafirmando la importancia de considerar a las gestantes de esta edad como una población de riesgo que requiere atención especial.

El Comportamiento por grupo etario y análisis comparativo ha evidenciado que el grupo de mujeres entre los 39 y 42 años fue el más numeroso, representando el 50% de las participantes, seguido por las mujeres de 35 a 38 años (30%) y, en menor medida, el grupo de 43 a 45 años (20%), debido a factores como la disminución de la reserva ovárica, la mayor frecuencia de patologías crónicas y un incremento en el riesgo de cesáreas. Además, estudios previos, como el de Reyes-Ruiz et al. (2023), coinciden en que el riesgo aumenta significativamente a partir de los 40 años, lo que subraya la necesidad de una vigilancia más estricta en este grupo etario. Las gestantes de esta edad requieren un seguimiento prenatal intensivo que contemple no solo los riesgos obstétricos, sino también la valoración de posibles comorbilidades asociadas, como la hipertensión y la diabetes gestacional, que son factores que contribuyen a la morbilidad materno-fetal.

## 6 RECOMENDACIONES

Con base en los resultados obtenidos y en los hallazgos de estudios previos, como los de (carducci, 2024) es necesario fortalecer los protocolos de control prenatal para las mujeres en edad materna avanzada. Es necesario implementar un control exhaustivo que incluya ecografías Doppler para evaluar la circulación placentaria, monitoreo de glucosa para detectar diabetes gestacional y evaluaciones periódicas de la presión arterial para prevenir la hipertensión y la preeclampsia. Estas medidas permitirían una detección temprana de las complicaciones, lo que posibilitaría una intervención oportuna y adecuada. Además, la implementación de programas educativos sobre los riesgos asociados al embarazo en mujeres mayores de 35 años, que incluyan la promoción de hábitos saludables, el seguimiento de señales de alarma y la importancia del control médico regular, es esencial para reducir la morbilidad perinatal.

La Educación y capacitación del personal de salud es fundamental que el personal médico y de enfermería reciba formación continua en el manejo de embarazos de alto riesgo, en particular para las gestantes de edad avanzada. La capacitación debe incluir el reconocimiento temprano de complicaciones como la preeclampsia, diabetes gestacional y otras condiciones asociadas a la edad materna avanzada. Los estudios resaltan la importancia de establecer protocolos clínicos específicos para este grupo de mujeres, ya que su manejo adecuado puede marcar la diferencia en los resultados perinatales. Además, se recomienda la implementación de programas de sensibilización para el personal de salud, con el objetivo de mejorar la atención y asegurar que las gestantes reciban un seguimiento integral que contemple tanto su salud como la del feto. Esto contribuiría a una mejor identificación de riesgos y una gestión más eficaz durante el embarazo.

## 7 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Baestena, sanchez, j. m., & pereda Serrano, Y. M. (2015). *BIBLIOTECA VIRTUAL DE LA SALUD*. Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-762772?lang=es>
- Bajaña, c. (2020). asociacion de la edad materna con las complicaciones gestacionales. págs. 52-56.
- Balestena Sánchez, J. M. (2015). La edad materna avanzada como elemento favorecedor de complicaciones obstétricas y del nacimiento. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942015000500004&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000500004&lng=es&tlng=es).
- Bouquet de Durán, R. (2012). ABORTO ESPONTANEO. *Liberabit. Revista de Psicología*, 18(1). Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=68623931007>
- carducci, i. (27 de 03 de 2024). *Revista de la facultad de ciencias Medicas de Cordoba* . Obtenido de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/41447>
- castillo, S. (2019). *Revista chilena de obstreticia y ginecologia*. Obtenido de <https://www.rechog.com/>
- clinica, M. (2020). *ELSEVIER*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2>
- Erasmus, H. T. (2018). Parto pretérmino: causas y medidas de prevención. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322018000300013](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300013)
- Fuentes, A. (2021). Efectos demográficos, clínicos y biológicos de la postergación de la maternidad . *Revista Médica Clínica Las Condes* .

- Garzón Constante, D. E. (2019). *RESPOSITARIOS institucional UG*. Obtenido de <https://repositorio.ug.edu.ec/items/f8cb1b9d-456a-4fbb-bac1-ce1413951cc1>
- Garzón, C. D. (2019). RIESGOS OBSTETRICOS Y PERINATALES EN MUJERES. *tesis*. Universidad Estatal de Guayaquil, Guayaquil. Obtenido de <https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/72614178-5564-48ac-a524-60e98bd610af/content>
- Herrera, J. (2006). Evaluación periódica del riesgo biopsicosocial prenatal en la predicción. *Colombia Médica*, 37(2). Obtenido de <file:///C:/Users/melis/Downloads/28337902.pdf>
- marcela carolina, a. j. (2021). asociacion de la edad materna con las complicaciones gestionales . págs. 54-55.
- Maria Eugenia carducci, G. i. (27 de 03 de 2024). *edad materna avanzada como factor de riesgo de resultados adversos maternos y perinatales*. Obtenido de National Library Of Medicine: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11110671/>
- Ministerio de Salud Pública. (16 de septiembre de 2021). *Boletin Anual de Tuberculosis*. Recuperado el 25 de enero de 2023, de Tuberculosis 2018: [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/informe\\_anual\\_TB\\_2018UV.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/informe_anual_TB_2018UV.pdf)
- MSP. (2024). Normas tecnicas del ministerio de salud .
- Naranjo HY, C. P. (2017). *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem*. Gaceta Médica Espirituana.
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de [https://www.who.int/es/health-topics/stillbirth#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/stillbirth#tab=tab_1)
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Tuberculosis: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
- Pantigoso, M. (13 de 02 de 2025). Edad materna avanzada y riesgo en el primer embarazo; un analisis de complicaicones Maternos-perinatales. *GOM*.
- peruana, r. (2021). *redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/revista.oa?id=3234>

Rodríguez, O. (2006). ¿Es la edad materna avanzada un factor de riesgo independiente para complicaciones materno - perinatales? Obtenido de file:///C:/Users/melis/Downloads/323428181009.pdf

Rodríguez, O. t. (2016). *ES LA EDAD MATERNA UN FACTOR DE RIESGO INDEPENDIENTE PARA COMPLICACIONES MATERNA Y PERINATALES?* Obtenido de file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-EsLaEdadMaternaAvanzadaUnFactorDeRiesgoIndependien-9506238.pdf

Suárez, J. (2024). *Reproducción Asistida ORG*. Obtenido de <https://www.reproduccionasistida.org/la-edad-para-ser-madre/>

Vélez, A. J., & Herrera, M. L. (2011). Resultados Materno perinatales en la consulta de alto riesgo, SES Hospital de Caldas, 2009-2011. *Revista hacia la promoción de la salud*. Obtenido de file:///C:/Users/melis/Downloads/309131077003.pdf

## 8 ANEXOS

### 8.1 Aprobación del tema en la institución donde realizara la investigación



Facultad de  
Ciencias Sociales y de la Salud  
Enfermería

Colonche, 23 de octubre del 2024

Licenciada

Carmen Lascano Espinoza, PhD.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

En su despacho. –

De mi consideración:

Yo, **DE LA ROSA TORRES PETER ALEXANDER**, portador de la cédula de identidad 2450855354, estudiante de la Carrera de Enfermería de la UPSE, me dirijo a usted para solicitar al **Dr. Juan Carlos Montaleza Quizhpe**, director administrativo del **Hospital General Dr. León Becerra Camacho** y al **Dr. Delgado Mendoza Byron Paul** directordocencia de la misma Institución de salud, el ingreso a las áreas del **Hospital General Dr. León becerra Camacho**, con la finalidad de recolectar la información necesaria para el cumplimiento del trabajo de titulación, aprobado en el mes de Agosto/2024 por consejo de facultad, titulado: **FACTOR DE RIESGO PERINATAL Y SU RELACION CON LA EDAD MATERNA AVANZADA. HOSPITAL DR. LEON BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023-2024.** bajo la modalidad Proyecto de investigación, previo a la obtención del título de Licenciado/a en Enfermería.

Por la atención brindada, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

Peter Alexander De La Rosa  
Torres

*Anexo 1 Aprobación del tema en la institución donde realizara la investigación*

## 8.2 Consentimiento Informado



**FACULTAD DE CIENCIAS  
SOCIALES Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título del estudio:**

“Factor de riesgo perinatal y su relación con la edad materna avanzada. Hospital General Dr. León Becerra Camacho, Milagro, 2023–2024”

**Objetivo:**

analizar los factores de riesgo perinatales asociados a la edad materna avanzada, mediante la revisión documental de historias clínicas de pacientes atendidas en el área de Ginecología y Obstetricia del Hospital General Dr. León Becerra Camacho, durante el periodo diciembre del 2023 - diciembre 2024.

Se utilizará una ficha de observación estructurada para recopilar información contenida únicamente en las historias clínicas. No se requerirá contacto directo con las pacientes. La revisión se realizará bajo supervisión y con autorización institucional, garantizando el uso ético de los datos clínicos.

La información obtenida será tratada de forma confidencial y anónima. No se divulgarán datos personales que permitan la identificación de las pacientes. Toda la información será utilizada exclusivamente con fines académicos y de investigación.

**Autorización institucional:**

Se cuenta con el aval del tutor académico y la solicitud de autorización al Hospital General Dr. León Becerra Camacho para el acceso controlado a las historias clínicas.

**Firma del investigador responsable:**

Peter Alexander De La Rosa Torres

C.I. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / 202\_\_

*Anexo 2 Consentimiento Informado*



### 8.3.2 clasificación de riesgo obstétrico

#### Calificación de Riesgo Obstétrico

##### Datos Generales de la Paciente

Nombre completo:	
Edad:	
Fecha de evaluación:	
Número de gestas:	
Número de partos/cesáreas:	

##### Factores de Riesgo Obstétrico

Factor de Riesgo	Presente (✓) / Ausente (X)	Observaciones
Edad materna avanzada (≥35 años)		
Hipertensión arterial crónica		
Diabetes pregestacional o gestacional		
Preeclampsia en embarazo actual o previo		
Ruptura prematura de membranas		
Amenaza de parto prematuro		
Antecedentes de cesárea		
Embarazo múltiple		
Infecciones urinarias frecuentes		
Sangrado durante el embarazo		
Restricción del crecimiento intrauterino (RCIU)		
Anemia moderada o severa		
Bajo peso o sobrepeso/obesidad		
Uso de sustancias (alcohol, tabaco, drogas)		



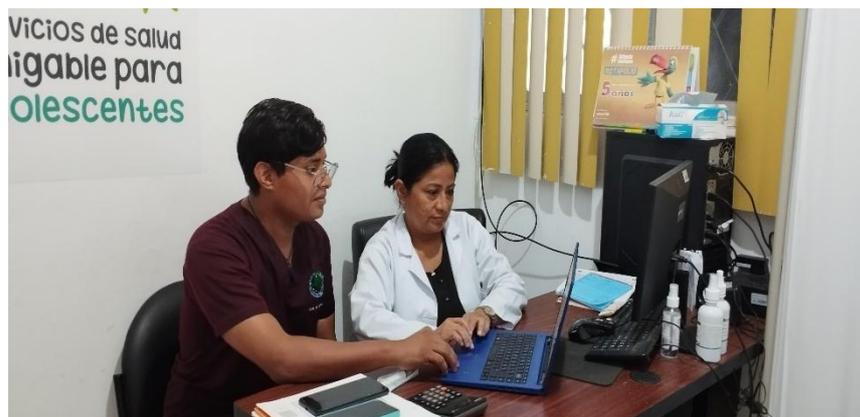
## 8.4 Evidencias fotográficas

### 8.4.1 Nota (aplicación de ficha)



### 8.4.2 Nota (revisión de ficha con experto)

CÉDULA	TELEFONO	SEMANAS DE GESTACIÓN (CAPTACIÓN)	FUMI/ ECO DEL PRIMER TRIMESTRE	DISPENSARIZ			
				SIN RIESGO	RIESGO 1	PUNTAJE	RIESGO 2
2450357252	988779455	9	26/4/2024	X		0	
927038257	980039547	12	8/4/2024		Gestante mayor de 35 años hasta 39 años	1	Periodo intergenesico > 5 años
2400220873	985165529	12	13/4/2024		Periodo intergenesico > 5 años	1	Sobrepeso IMC de 25.1 a 29.9
2450883103	993542556	9	5/5/2024	X		0	
956407654	990040133	9	13/5/2024		Aborto	1	Obesidad IMC > 30
803386715	967490613	7	3/6/2024		Periodo intergenesico > 5 años	1	Sobrepeso IMC de 25.1 a 29.9
2450029802	981911128	7	5/6/2024		Gestante 14 ( 1 dia ) a 19 años	1	Antecedente preeclampsia / eclampsia*
928863752	981419690	5	20/6/2024		Periodo intergenesico > 5 años	1	Madre o hermana con preeclampsia
2400354557	990218914	12	8/5/2024		Gestante 14 ( 1 dia ) a 19 años	1	Aborto



Anexo 4 Evidencias Fotográficas

## 8.5 Reporte sistema anti plagió.



Colonche, 19 de Febrero del 2025

### **CERTIFICADO ANTIPLAGIO**

**01 TUTOR ESA 2025**

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **FACTOR DE RIESGO PERINATAL Y SU RELACIÓN CON LA EDAD MATERNA AVANZADA, HOSPITAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO, MILAGRO 2023-2024**, elaborado por **DE LA ROSA TORRES PETER ALEXANDER**, estudiante de la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 29% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Lic. Elsie Saavedra Alvarado, MSc.  
**Tutor del trabajo de titulación**



CERTIFICADO DE ANÁLISIS  
magister

## PETER DE LA ROSA REVISIÓN 19-2-25

2%  
Textos  
sospechosos



1% Similitudes  
1% similitudes entre comillas  
0% entre las fuentes mencionadas  
< 1% Idiomas no reconocidos  
32% Textos potencialmente generados por IA (ignorado)

Nombre del documento: PETER DE LA ROSA REVISIÓN 19-2-25.docx  
ID del documento: 2c2891e4417ab953fccb4b5335a74184782e47  
Tamaño del documento original: 35,94 kB  
Autores: []

Depositante: ELSIE ANTONIETA SAAVEDRA ALVARADO  
Fecha de depósito: 19/2/2025  
Tipo de carga: Interface  
Fecha de fin de análisis: 19/2/2025

Número de palabras: 2507  
Número de caracteres: 17.343

Ubicación de las similitudes en el documento:



### Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://hdl.handle.net/123456789/12345">hdl.handle.net   Complicaciones gineco-obstétricas durante el embarazo, parto y...</a> <a href="https://hdl.handle.net/123456789/12345">https://hdl.handle.net/123456789/12345</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (12 palabras)
2	<a href="#">Documento de otro usuario</a> #14036 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)
3	<a href="https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1112671/pdf/pt83-0685-01-1-24.pdf">pmc.ncbi.nlm.nih.gov</a> <a href="https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1112671/pdf/pt83-0685-01-1-24.pdf">https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1112671/pdf/pt83-0685-01-1-24.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)