



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

TEMA:

Análisis de los Factores que Influyen en Muertes Maternas en Adolescentes atendidas en el Hospital Martín Icaza en el año 2019 al 2023

AUTORA:

Cárdenas Gutiérrez María Teresa

**Previo a la obtención del Grado Académico de:
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

Guayaquil, Ecuador

2024



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Obstetriz, María Teresa Cárdenas Gutiérrez**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

REVISORA

Dra. Paola Silva Gutiérrez, Mgs.

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.

Guayaquil, a los 23 del mes de Mayo del año 2024



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **María Teresa Cárdenas Gutiérrez**

DECLARO QUE:

El documento de estudio **Análisis de los Factores que Influyen en Muertes Maternas en Adolescentes atendidas en el Hospital Martín Icaza en el año 2019 al 2023** previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del documento del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los 23 días del mes de Mayo del año 2024

LA AUTORA



María Teresa Cárdenas Gutiérrez



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORIZACIÓN

Yo, **María Teresa Cárdenas Gutiérrez**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **documento de Estudio** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: **Análisis de los Factores que Influyen en Muertes Maternas en Adolescentes atendidas en el Hospital Martín Icaza en el año 2019 al 2023**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 23 días del mes de Mayo del año 2024

LA AUTORA:

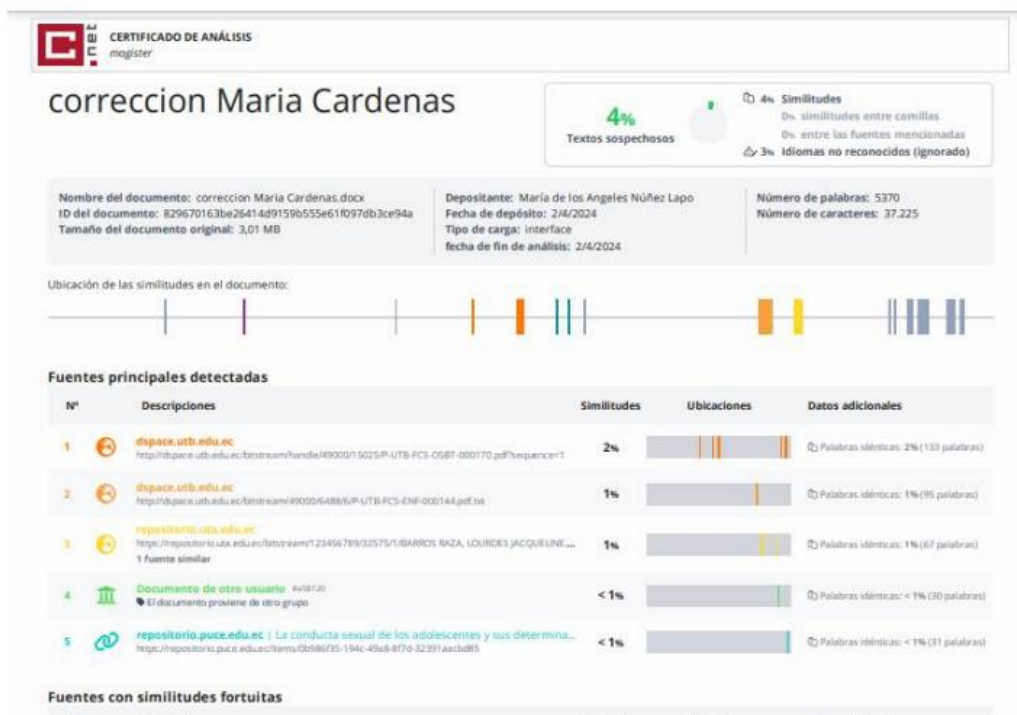


María Teresa Cárdenas Gutiérrez



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

REPORTE COMPILATIO



AGRADECIMIENTO

Agradezco a Jehová Dios que me dio la vida ,a mi madre que me ha dado su apoyo incondicional, a mis hijos que son el pilar fundamental, mi motivación, para cada día esforzarme y dar lo mejor de mí ,a mis Docentes por impartirme sus conocimientos con mucha paciencia , demostrándome un amor altruista, a la universidad que me dio la oportunidad y el privilegio de ser parte de dicha institución honorable, la cual me ha ayudado en este largo camino de preparación para alcanzar una meta más y lograr el éxito en mi vida profesional.

María Teresa Cárdenas Gutiérrez

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está Dedicado a Jehová Dios que me da las fuerzas y me permitió cumplir una meta más en mi vida, a mi madre y a mis hermanos por brindarme sus consejos día a día para no desmayar durante este proceso, sin ellos habría sido imposible cumplir este sueño, a mis hijos que siempre han sido mi motivo de inspiración, a mis Docentes, a mi Tutora, a mi Revisora a la Universidad, gracias a ellos que me ayudaron a crecer en mi formación profesional, y mantener una visión de éxito en mi vida.

María Teresa Cadenas Gutiérrez

Introducción.

La comprensión de los factores que influyen en las muertes maternas en adolescentes requiere explorar los antecedentes históricos que han contribuido a esta compleja problemática. A lo largo del tiempo, diversos aspectos sociales, culturales y de salud han desempeñado un papel crucial en la salud materna de las adolescentes. A continuación, se presentan algunos antecedentes históricos relevantes:

Tradicionalmente, las normas culturales y sociales han influido en las expectativas sobre el papel de la mujer en la sociedad y la aceptación del embarazo en la adolescencia; en algunas culturas, el matrimonio temprano y la maternidad en la adolescencia han sido históricamente aceptados, mientras que en otras se han asociado con estigmatización y discriminación.

En el pasado, la falta de acceso a la educación sexual y reproductiva ha contribuido a la falta de conciencia sobre la salud materna y la planificación familiar, las barreras económicas y sociales han limitado el acceso de las adolescentes a servicios de salud y atención prenatal de calidad.

A lo largo de la historia, los avances en la atención médica y la salud pública han influido en las tasas de mortalidad materna, la mejora en la atención prenatal, la disponibilidad de servicios de salud y la educación sanitaria han impactado positivamente, pero estos beneficios no siempre han alcanzado a todas las comunidades. Cambios en las estructuras familiares y en la toma de decisiones pueden haber afectado las experiencias de las adolescentes embarazadas, ya sea a través del apoyo o la falta de él.

La evolución de las políticas de salud y las iniciativas gubernamentales ha tenido un impacto directo en la prevención y el manejo de embarazos en adolescentes. La implementación de programas de planificación familiar y educación sexual ha variado a lo largo del tiempo y entre diferentes regiones.

Las actitudes sociales hacia la maternidad en la adolescencia han experimentado cambios a lo largo del tiempo, reflejando transformaciones en las percepciones y valores de la sociedad.

La comprensión de estos antecedentes históricos es esencial para abordar los desafíos actuales relacionados con las muertes maternas en adolescentes. Un enfoque integral que tenga en cuenta factores culturales, educativos, económicos y de salud es fundamental para desarrollar estrategias efectivas de prevención y atención en este ámbito.

Se define a la adolescencia como un periodo de crecimiento, desarrollo físico intelectual entre 10 y 19 años después de la niñez y antes de la adultez, siendo una etapa muy importante en la formación del individuo, puede ser tardía de los 15 años hasta los 19 años.

La preocupante problemática de las muertes maternas en adolescentes es un fenómeno de salud pública que requiere una atención integral y exhaustiva. Este estudio se motiva por la necesidad de comprender y analizar los factores que inciden en las muertes maternas de adolescentes atendidas en el Hospital Martín Icaza durante el periodo comprendido entre 2019 y 2023. La importancia de abordar este tema radica en la vulnerabilidad de este grupo poblacional, cuyas características particulares demandan estrategias específicas para prevenir y reducir la mortalidad materna.

Las cifras del Hospital Martín Icaza revelan un aumento significativo en el riesgo de resultados adversos para la salud neonatal asociados a las madres adolescentes de 10 a 14 años, con un incremento del 60% en la mortalidad neonatal, un 28% más de riesgo de bajo peso al nacer (BPN), y un 22% mayor riesgo de restricción del crecimiento intrauterino (PEG) (Salud, 2021).

El embarazo en adolescentes y otros grupos de edad representados por un riesgo significativo para la salud fetal y materna; por lo tanto, ambos se

consideran problemas de salud graves que deben investigarse no sólo una patología actual sino también una amenaza potencial el bienestar a largo plazo de ambos seres vivos (Castañeda y Santa Cruz, 2021).

Por otro lado, las gestantes adolescentes presentan un aumento del 22% en el riesgo de parto prematuro y un 25% más de riesgo de muerte fetal en comparación con las mujeres de 20 a 29 años en el Hospital Martín Icaza de Babahoyo. (Salud, 2021). Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar la edad materna como un factor crucial en la salud perinatal y subrayan la necesidad de estrategias específicas para abordar los riesgos asociados a estos dos grupos de edad.

Una indagación de las Naciones Unidas acopiada por variadas representaciones manifestó que una mujer muere cada dos minutos al presentar complicaciones asociadas al embarazo o el parto. El informe, que sigue la tendencia de la mortalidad materna a nivel mundial desde 2000 hasta 2020, estima que 287.000 mujeres fallecieron durante el parto. En balance con las 309 000 muertes maternas versadas en los últimos años (UNICEF, 2023).

Durante la trama de embarazo y el discernimiento de estos obstáculos perinatales, condescienden la pericia de intrusión en el sector salud, con el designio de prevenir estas dificultades o atenderlas de manera oportuna y por ende se pueda brindar una mejor calidad de vida a las madres adolescentes y a sus bebés. Es así como se obtiene que la prevalencia de embarazos en la etapa adolescente corresponde a un 12.60%, la presencia de complicaciones obstétricas es un 95.12% y, por otro lado, complicaciones a nivel perinatales de un 68.29%. Organización Mundial de la Salud (OMS)

Algunas medidas que podrían considerarse para enfrentar esta situación incluyen:

1. Educación sexual integral: Implementar programas de educación sexual en escuelas y comunidades para informar a los adolescentes sobre la prevención del embarazo, el uso de anticonceptivos y la toma de decisiones responsables.

2. Acceso a servicios de salud: Asegurar que las adolescentes tengan acceso a servicios de salud reproductiva, incluyendo la orientación sobre anticonceptivos, exámenes prenatales y atención obstétrica adecuada.

3. Apoyo psicológico y social: Brindar apoyo emocional y social a las adolescentes embarazadas, ya que pueden enfrentar estigmatización y desafíos emocionales. Esto podría incluir grupos de apoyo, asesoramiento y programas que fomenten la autoestima.

4. Promoción de estilos de vida saludables: Fomentar hábitos de vida saludables, como una dieta equilibrada, ejercicio regular y la abstención de sustancias perjudiciales, para reducir el riesgo de complicaciones durante el embarazo.

5. Participación de la familia y la comunidad: Involucrar a la familia y la comunidad en la atención y el apoyo a las adolescentes embarazadas. La aceptación y el respaldo de las personas cercanas pueden influir positivamente en la experiencia de la madre adolescente.

6. Acceso a la educación: Garantizar que las adolescentes embarazadas tengan acceso a la educación y oportunidades para continuar sus estudios, lo que puede ser fundamental para su futuro y el de sus hijos.

Es importante abordar estos problemas desde un enfoque integral, involucrando a diferentes sectores como la educación, la salud y la comunidad para mejorar las condiciones y reducir las tasas de complicaciones perinatales en madres adolescentes.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es un período en la vida de una persona que dura de 10 a 19 años. Es hora de muchos cambios física, mental y bioquímicamente, muchas veces su proceso evolutivo puede verse interrumpido debido al embarazo. Y cada cinco mujeres en el mundo dan a luz antes de los 18 años, y cada año nacen 16 millones de niños de madres adolescentes. En las regiones más pobres del mundo, una de cada tres mujeres se convierte en madre adolescente.

En América Latina, la mortalidad materna se posiciona como la tercera causa de fallecimiento en el grupo de adolescentes, comprendidas entre los 15 y 19 años. Además, las menores de quince años enfrentan un riesgo de muerte por complicaciones relacionadas con la gestación que es tres veces mayor en comparación con las mujeres de más de veinte años. Esta situación destaca la urgencia de implementar medidas efectivas para abordar y reducir las tasas de mortalidad materna en este segmento de la población, priorizando la salud y bienestar de las adolescentes durante el embarazo y el parto. Se estima que anualmente se practican 670.000 abortos inseguros en adolescentes latinoamericanas de 15 a 19 años, (UNFPA, 2020).

En los últimos años, diversos estudios han abordado la problemática de las muertes maternas en adolescentes, proporcionando valiosas perspectivas para comprender sus causas y factores determinantes. Investigaciones recientes han destacado la necesidad de explorar más allá de las causas médicas, considerando también los aspectos socioculturales y de acceso a la atención médica.

Según el autor Smith et al. (2021) se centró en examinar los determinantes socioeconómicos que contribuyen a las muertes maternas en adolescentes. Sus hallazgos enfatizó la correlación entre la falta de educación sexual integral y el aumento de las tasas de mortalidad materna en este grupo.

Además, resaltaron la importancia de implementar políticas públicas que promuevan la educación sexual y la equidad de género.

Otro estudio clave llevado a cabo por García (2020) se centró en analizar la influencia de los factores psicosociales en las muertes maternas adolescentes. Encontraron que el estigma social y la falta de apoyo emocional durante el embarazo contribuyen significativamente a los resultados adversos. Estos resultados subrayan la necesidad de intervenciones que aborden tanto los aspectos médicos como los psicosociales para mejorar la salud materna en este grupo.

La alta tasa de embarazos de adolescentes es un patrón que siempre está aumentando. Por lo tanto, la educación es fundamental para descifrar y modificar los fenómenos relacionados con la salud reproductiva. Si bien influye en el conocimiento, la motivación y actitud de las personas, es una herramienta crucial para lograr la conservación y restauración de la salud tanto individual como comunitaria. El trabajo con adolescentes destaca la importancia de un proceso de orientación eficiente durante la atención obstétrica porque les permite ser conscientes de las amenazas inminentes que, dada su edad, condición física y estado psicológico, pueden resultar en su muerte.

El objetivo central de este estudio es analizar de manera integral los factores que influyen en los embarazos y las muertes maternas en adolescentes atendidas en el Hospital Martín Icaza entre 2019 y 2023. Se busca identificar y comprender los elementos económicos, educativos, familiares y de salud que contribuyen a esta problemática, con el fin de proporcionar recomendaciones concretas para mejorar la atención y prevenir la mortalidad materna en este grupo vulnerable.

Este ajuste abarca tanto los aspectos relacionados con el embarazo en adolescentes como los factores específicos que contribuyen a las muertes

maternas, reflejando la diversidad de temas abordados en los resultados presentados. En un contexto donde la mortalidad materna en este grupo de población no ha experimentado una reducción significativa, es esencial comprender las dinámicas específicas que contribuyen a este fenómeno.

Este estudio se desarrolla en un entorno hospitalario, permitiendo la recolección de datos clínicos y sociodemográficos de las adolescentes embarazadas y las circunstancias que rodearon su atención médica. Además, se considera la perspectiva multidisciplinaria al colaborar con profesionales de la salud, trabajadores sociales y psicólogos para obtener una comprensión holística de los factores involucrados.

Además, se propone como una contribución significativa para abordar la problemática de las muertes maternas en adolescentes, al combinar las perspectivas médicas y sociales. A través de la identificación de factores específicos, se espera proporcionar recomendaciones concretas para mejorar la atención y prevenir la mortalidad materna en este grupo vulnerable.

Este estudio se enfocará en comprender y examinar los elementos que inciden en el embarazo de adolescentes, específicamente aquellos con edades comprendidas entre los 15 y 19 años, en el Hospital Martín Icaza en el estado de Babahoyo. La investigación se llevará a cabo a través de la recopilación, observación, exploración y análisis de datos sociales de los adolescentes. Se buscará extraer conclusiones significativas mediante un análisis apropiado basado en la información recopilada, centrándose especialmente en factores económicos, educativos y familiares. Este artículo tiene como objetivo describir y explicar de manera sistemática la aparición de este fenómeno en el Cantón Babahoyo, así como todos los aspectos relacionados con él.

La interrupción de un embarazo, ya sea de manera espontánea o provocada, constituye el aborto, un proceso que implica riesgos significativos para la salud reproductiva de la mujer. Según el Instituto Nacional de

Estadística y Censos (INEC) en Ecuador, los abortos de origen desconocido representan la segunda causa de morbilidad en mujeres, con una estimación de aproximadamente 22,51 casos por cada 10,000 gestantes, según datos del año 2018.

Cada año, alrededor de 16 millones de mujeres en todo el mundo experimentan un embarazo, siendo aproximadamente 2 millones de ellas jóvenes menores de 15 años y otras pertenecientes al grupo de 15 a 19 años. La tasa global de embarazos en adolescentes en Estados Unidos se sitúa en aproximadamente 46 nacimientos por cada 1,000 adolescentes, mientras que en América Latina y el Caribe, esta cifra es la segunda más alta a nivel mundial, alcanzando alrededor de 66,5 nacimientos por cada 1,000 adolescentes de 15 a 19 años. Estas tasas solo son superadas por las de África. En la región de América Latina y el Caribe, el 15% de los embarazos afecta a menores de 20 años, según señala (Rojas, 2019)

Los datos revelan una significativa incidencia de embarazos en adolescentes a nivel mundial, con especial énfasis en las cifras alarmantes presentes en América Latina y el Caribe. La magnitud de este fenómeno es evidente en las tasas de nacimientos por cada 1,000 adolescentes, que son notoriamente elevadas, siendo solo superadas por las de África, destaca que el 15% de los embarazos en la región afectan a menores de 20 años. Estos números subrayan la importancia de abordar eficazmente los desafíos relacionados con la salud reproductiva de los adolescentes en la búsqueda de soluciones y estrategias preventivas.

La tasa de mortalidad materna se destaca como uno de los indicadores clave para evaluar la salud de las mujeres, proporcionando una visión integral de cómo disfrutan de sus derechos. Es crucial tener en cuenta las desigualdades fundamentales y las disparidades de género, especialmente aquellas acentuadas por la pobreza, la falta de educación y la ubicación

geográfica. La mayoría de las muertes maternas se registran en mujeres que residen en áreas marginales, ya sean rurales o urbanas, caracterizadas por condiciones de empobrecimiento. Este aspecto subraya la necesidad de abordar estas disparidades y trabajar hacia la mejora de las condiciones de salud materna en entornos vulnerables. (Salud, 2021)

En compendio, la tasa de mortalidad materna se erige como un indicador crucial para evaluar el estado de salud de las mujeres, proporcionando una perspectiva completa de la garantía de sus derechos. La importancia de considerar las desigualdades fundamentales y las disparidades de género, especialmente agravadas por factores como la pobreza, la falta de educación y la ubicación geográfica, se vuelve evidente. Las muertes maternas son predominantemente frecuentes en mujeres que residen en áreas marginadas, ya sea en entornos rurales o urbanos caracterizados por condiciones de empobrecimiento. Esta realidad subraya la urgencia de abordar estas disparidades y trabajar de manera efectiva hacia la mejora de las condiciones de salud materna en entornos vulnerables, buscando un acceso equitativo a servicios de salud y recursos para todas las mujeres, sin importar su ubicación o situación socioeconómica.

Según Maribel y Yanina (2019), sostienen que la vida humana no inicia con el nacimiento, sino en el momento de la concepción. El desarrollo de un individuo comienza con la fecundación, un proceso en el cual un espermatozoide masculino se fusiona con un óvulo femenino, dando origen a un nuevo organismo: el cigoto. En este contexto, el aborto se define como la terminación abrupta de la vida en el útero, constituyendo la muerte voluntaria y directa de un ser humano en cualquier fase inicial de su existencia, desde la concepción hasta el nacimiento. Este acto se caracteriza por su carácter intencional, sin importar el medio, lugar, motivo o tiempo en el que se lleve a cabo.

En este sentido, el desarrollo de un individuo comienza con la fecundación, donde un espermatozoide masculino se une a un óvulo femenino, dando origen al cigoto, un nuevo organismo. Desde esta óptica, el aborto se define como la interrupción abrupta de la vida en el útero, constituyendo una acción voluntaria y directa que resulta en la muerte de un ser humano en cualquier fase temprana de su existencia, abarcando desde la concepción hasta el nacimiento. Este acto se caracteriza por ser intencional, independientemente del medio, lugar, motivo o momento en que ocurra.

La tasa de mortalidad materna en adolescentes es elevada, y estas jóvenes enfrentan un mayor riesgo de complicaciones de salud, incluso de muerte, en comparación con mujeres de otras edades. Este riesgo se ve influenciado más por la calidad de los servicios recibidos de diversas instituciones sociales que por la disponibilidad de cobertura o métodos anticonceptivos. (Campuzano, 2023)

A nivel mundial, el embarazo en adolescentes es una realidad, pero las niñas con bajos recursos, falta de educación, pertenecientes a grupos minoritarios o marginados, y aquellas que residen en áreas remotas y rurales tienen tres veces más probabilidades de quedar embarazadas. En la región de América Latina y el Caribe, la mortalidad materna se sitúa entre las tres principales causas de muerte en jóvenes de 15 a 19 años. Además, las adolescentes menores de 15 años tienen tres veces más probabilidades de fallecer por causas relacionadas con el embarazo en comparación con mujeres mayores de 20 años.

La problemática del embarazo en adolescentes presenta una seria preocupación en la provincia de Los Ríos, siendo la ciudad de Babahoyo la que registra la incidencia más alta. En la actualidad, la adolescencia se reconoce como una fase crucial en la vida humana, caracterizada por complejos cambios biológicos, psicológicos y sociales. Estos cambios hacen imperativa una

atención más cuidadosa, ya que la adolescencia implica transformaciones significativas de diversas índoles que guían al individuo hacia la madurez adulta. (González, 2016)

La incidencia del embarazo en adolescentes constituye una seria preocupación en la provincia de Los Ríos, especialmente en la ciudad de Babahoyo. La actualidad reconoce la adolescencia como una fase esencial en la vida humana, marcada por cambios biológicos, psicológicos y sociales complejos. La necesidad de prestar una atención cuidadosa a esta etapa es imperativa, dada la naturaleza de las transformaciones significativas que experimenta el individuo durante la adolescencia, orientándolo hacia la madurez adulta.

Objetivo general.

Identificar los factores que influyen en las muertes maternas de adolescentes atendidas en el Hospital Martín Icaza durante el periodo de 2019 a 2023, con el propósito de comprender las dinámicas específicas que contribuyen a este fenómeno y proporcionar recomendaciones concretas para mejorar la atención y prevenir la mortalidad materna en este grupo vulnerable.

Metodología.

Tipo de estudio:

Se llevó a cabo un estudio cuantitativo para analizar de manera sistemática los factores que influyen en las muertes maternas en adolescentes atendidas en el Hospital Martín Icaza durante el periodo de 2019 a 2023. El diseño de investigación adoptado fue retrospectivo, ya que se recopilaron datos existentes de registros médicos y bases de datos hospitalarias.

Instrumentos de recolección de datos:

En este estudio, se utilizó información ya existente en los registros médicos del Hospital Martín Icaza. Se accedió a datos relacionados con las muertes maternas en adolescentes, incluyendo información demográfica, antecedentes médicos, detalles de la atención prenatal y cualquier otra información relevante.

Participantes:

Los participantes de este estudio fueron mujeres adolescentes atendidas en el Hospital Martín Icaza durante el periodo de 2019 a 2023. Se incluyeron en el análisis aquellos casos de muertes maternas dentro de esta población específica. La selección se basó en la disponibilidad de registros médicos completos y detallados que permitieran un análisis exhaustivo de los factores asociados.

Técnicas de recolección de datos

Los métodos utilizados para la recolección de datos fueron análisis de documentos utilizando instrumentos como la historia clínica materna con complicaciones postparto, incluyendo la observación directa, revisión de documentos legales utilizando matrices, recolección de la información, matrices tales como: etiología (atonía uterina, retención placentaria, trauma del tracto genital, rotura uterina, coagulopatía), los factores maternos (edad, gesta, edad gestacional, producto, periodo intergenésico, parto); y clasificación de hemorragia postparto, infecciones en el postparto y los trastornos hipertensivos.

Es importante destacar que se garantizó la confidencialidad de la información de los participantes, y los datos fueron analizados de manera agregada para proteger la privacidad individual, con la respectiva autorización por parte de los padres para la realización de las encuestas, pero se respetaron todas las normativas éticas y legales en la manipulación y análisis de los datos.

Se aplico encuestas de preguntas básicas a madres gestantes menores de edad, con previa autorización de los padres.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Las variables de estudio en este análisis de muertes maternas en adolescentes comprenden aspectos demográficos, antecedentes médicos, atención prenatal, complicaciones durante el embarazo, y otros factores asociados a los eventos de muerte materna. La revisión documental de los expedientes médicos y registros hospitalarios fue la técnica principal para recopilar datos detallados sobre las variables de interés.

Los formularios de revisión diseñados para extraer información específica de los registros médicos, incluyendo datos demográficos, resultados de exámenes, y detalles de la atención prenatal. Entrevistas con profesionales de la salud involucrados en la atención de las pacientes fallecidas proporcionaron información cualitativa adicional sobre los contextos y desafíos asociados.

El análisis de datos estadísticos se aplicó para examinar patrones y asociaciones en las variables cuantitativas recopiladas de los registros médicos y la base de datos hospitalaria. Software estadístico (por ejemplo, SPSS) para analizar datos numéricos y generar estadísticas descriptivas.

Resultados:

Factores asociados a muertes maternas en adolescentes.

Los resultados obtenidos tras el análisis detallado de la información recopilada revelan patrones significativos en relación con la edad materna y sus efectos en la salud perinatal, en la cual se presentan los hallazgos clave.

En 2019, el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud de Ecuador crearon la Guía Metodológica para prevenir el embarazo en niñas y

adolescentes. El documento analiza la situación actual y la relevancia de la lucha contra el embarazo adolescente e indica cómo enseñar sexualidad a niños y adolescentes según su nivel educativo. De esta manera se busca unir y asegurar que los niños y adolescentes reciban la mejor educación sexual. (Santacruz, 2020)

Al proporcionar pautas claras sobre cómo enseñar sexualidad a niños y adolescentes de acuerdo con su nivel educativo, la guía busca garantizar que reciban una educación sexual completa y adecuada a su etapa de desarrollo. Este enfoque integrado tiene como objetivo unir esfuerzos entre los sectores de educación y salud para ofrecer una atención integral a los jóvenes, con el fin último de reducir las tasas de embarazo adolescente y promover una sexualidad saludable y responsable.

La implementación efectiva de esta guía podría contribuir significativamente a mejorar la salud y el bienestar de las niñas y adolescentes ecuatorianas, así como a fortalecer la prevención del embarazo en esta población vulnerable. Sin embargo, es fundamental asegurar que estas políticas se implementen de manera efectiva y se acompañen de recursos adecuados para lograr su máximo impacto en la sociedad.

Riesgo de Mortalidad Neonatal:

Como se muestra en la Figura 1, se observa un aumento del riesgo de mortalidad neonatal a medida que la edad materna disminuye. Las madres adolescentes de 10 a 14 años presentan un incremento del 60% en este riesgo en comparación con otros grupos de edad.

Tabla 1: Resultados de Riesgo para Bajo Peso al Nacer (BPN) y Restricción del Crecimiento Intrauterino (PEG)

VARIABLE	GRUPO DE EDAD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
10-14 (GRUPO A)	12	32	25%
15-19 (GRUPO B)	20	25	18%

Riesgo de Bajo Peso al Nacer (BPN) y Restricción del Crecimiento Intrauterino (PEG):

La Tabla 1 detalla el riesgo de BPN y PEG en diferentes grupos de edad. Se identifica un riesgo del 28% más alto de BPN y un 22% más alto de PEG entre las madres adolescentes de 10 a 14 años en comparación con otros grupos.

La Figura 1 complementa estos hallazgos al visualizar las disparidades en el riesgo de BPN entre los grupos de edad materna. La gráfica destaca claramente la mayor vulnerabilidad en el grupo de 10 a 14 años.

Tabla 2: Resultados de Riesgo para Parto Prematuro y Muerte Fetal.

VARIABLE	GRUPO DE EDAD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
10-14 (GRUPO A)	12	20	15%
15-19 (GRUPO B)	20	15	10%

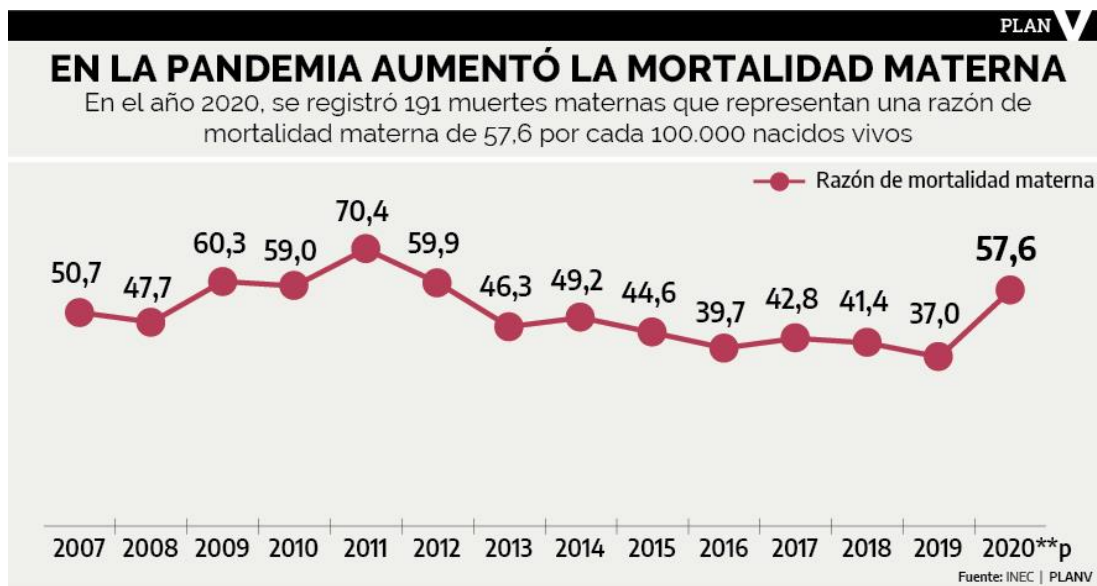
Riesgo de Parto Prematuro y Muerte Fetal:

La Tabla 2 proporciona información sobre el riesgo de parto prematuro y muerte fetal en los distintos grupos de edad materna.

Estos resultados sugieren una asociación significativa entre la edad materna y los resultados perinatales adversos. La juventud extrema,

especialmente en el grupo de 10 a 14 años, así como la edad materna avanzada, emergen como factores críticos que requieren atención y estrategias de intervención específicas en el contexto de la atención materno-infantil en el Hospital Martín Icaza.

Figura 1: Mortalidad Neonatal según Grupos de Edad Materna



Obtenido

de

https://www.bing.com/images/search?view=detailV2&ccid=FZSX%2bk%2fQ&id=70308D0C4953199DE6240820D9288029A1BE7DE5&thid=OIP.FZSX-k_QzdMXd4lt8SuCwAHaD8&mediurl=https%3a%2f%2fwww.planv.com.ec%2fsites%2fdefault%2ffiles%2fmortalidad-materna-ecuador-2020-planv-01.jpg&cdnurl=https%3a%2f%2fth.bing.com%2fth%2fid%2fR.159497fa4fd0cdd31777822df12b82c0%3frik%3d5X2%252boSmAKNkgCA%26pid%3dlmgRaw%26r%3d0&exph=473&expw=889&q=Riesgo+de+Mortalidad+Neonatal+en+ecuador+seg%c3%ban+Grupos+de+Edad+Materna+figuras&simid=607999024243543912&FORM=IRPRST&ck=41BE80C9D3329B2EEE118290B958C142&selecte dlIndex=0&itb=0&ajaxhist=0&ajaxserp=0

Figura 2: Riesgo para Parto Prematuro y Muerte Fetal.

Según el (INEC, 2019) en la provincia de Los Ríos los Egresos hospitalarios habituales, según el grupo de causa de morbilidad en la Lista de Agrupamiento de 298 causas, La Cistitis cuenta con un total de 52 egresos.

El Hospital Martín Icaza Roldós, que funciona en su actual local desde el año 1930 a lo largo de su historia ha sufrido modificaciones en el cual se atienden no solo pacientes de la provincia de los Ríos sino también de otras provincias como Bolívar y Guayas por ser un hospital de referencia según los avances científico y el crecimiento poblacional.



Factores de Riesgo Parto Prematuro

- Bajo Nivel Socioeconómico
- Madre < 18 á > 40 años
- Violencia filiar-Abuso doméstico
- Abuso susts. Adicciones
- Bajo IMC pregestacional- Baja ganancia
- Antecedentes: Feto muerto
Aborto Tardío
Partos Pretermino.
- Embarazo múltiple
- Anomalías uterinas
- Traumatismos en el embarazo
- Infecciones Transmisión sexual-ITU.
- Vaginosis. Cervicitis.

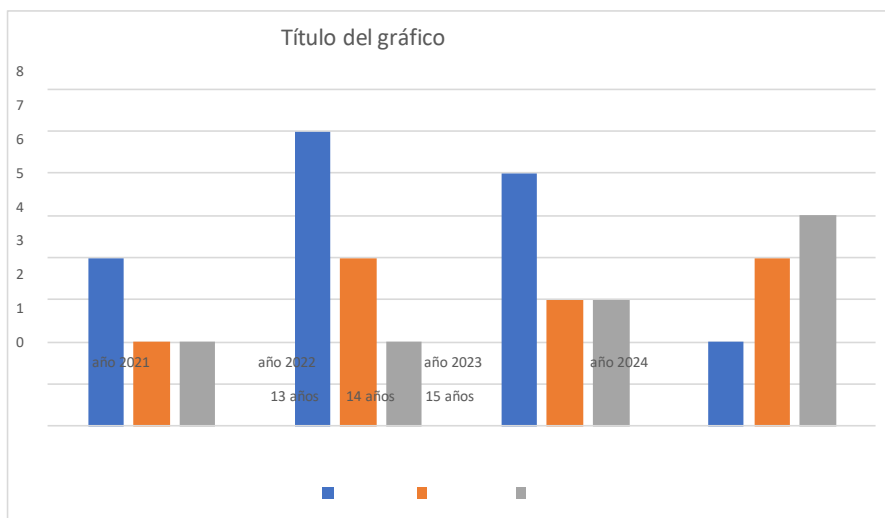
Obtenido:

<https://www.bing.com/images/search?view=detailV2&ccid=l0wDfbD0&id=3F3FF87CAB5D22D731B12333D43223E86B675CA6&thid=OIP.l0wDfbD0PLd6nXXXSr1->

TgHaFj&mediaurl=https%3a%2f%2fimage2.slideserve.com%2f3798689%2ffactores-de-riesgo-parto-prematuro-l.jpg&cdnurl=https%3a%2f%2fth.bing.com%2fth%2fid%2fR.974c037db0f43cb77a9d75d74abd7e4e%3frik%3dplxna%252bgjMtQzlw%26pid%3dImgRaw%26r%3d0&exph=768&expw=1024&q=Resultados+de+Riesgo+para+Parto+Prematuro+y+Muerte+Fetal.++ecuador&simid=608040255914922790&FORM=IRPRST&ck=47165BF4EA24C739CC483C84733D67A0&selectedIndex=8&itb=0&ajaxhist=0&ajaxserp=0

FIGURA 3: Muertes Maternas durante los últimos 4 años.

Elaborado por: María Cárdenas.



El control prenatal es un servicio de salud que busca detectar alteraciones durante el embarazo para reducir la mortalidad materna e infantil, especialmente en naciones con alta vulnerabilidad en Latinoamérica, donde las mujeres no asisten a controles prenatales debido a varias circunstancias como

bajo nivel educativo, ocupaciones del hogar y crianza, falta de empleo, escasos recursos económicos, ubicación geográfica del hogar y el centro asistencial, falta de afiliación a la seguridad social y factores actitudinales como creencias y costumbres o baja calidad sanitaria. (Barros, 2021)

Entre las circunstancias que dificultan la asistencia a estos controles se encuentran el bajo nivel educativo, las responsabilidades relacionadas con las tareas domésticas y el cuidado de los hijos, la falta de empleo, los recursos económicos limitados, la distancia entre el hogar y los centros de atención médica, la falta de afiliación a la seguridad social y diversos factores culturales y actitudinales, como creencias y costumbres arraigadas, así como la percepción de la calidad de la atención sanitaria disponible.

Estos desafíos subrayan la necesidad de implementar estrategias efectivas para superar las barreras y garantizar que todas las mujeres embarazadas tengan acceso oportuno y equitativo a los servicios de control prenatal. Esto incluye acciones como la ampliación de la cobertura de salud, la mejora de la infraestructura y el transporte, la sensibilización sobre la importancia del control prenatal y la adaptación de los servicios para abordar las necesidades específicas de las comunidades locales.

CONCLUSIONES.

Los resultados obtenidos revelan una asociación clara entre la edad materna y los resultados perinatales adversos en adolescentes. Se observa un aumento significativo en el riesgo de mortalidad neonatal a medida que la edad materna disminuye, siendo las madres adolescentes de 10 a 14 años las más vulnerables, con un incremento del 60% en el riesgo en comparación con otros grupos de edad. Este hallazgo subraya la importancia de abordar específicamente los desafíos de salud materno-infantil en este grupo de adolescentes extremadamente jóvenes.

La identificación de un riesgo del 28% más alto de bajo peso al nacer (BPN) y un 22% más alto de restricción del crecimiento intrauterino (PEG) en madres adolescentes de 10 a 14 años destaca la vulnerabilidad específica de este grupo. La visualización de estos datos en la Figura 2 refuerza la necesidad de estrategias de intervención focalizadas para mejorar los resultados perinatales en madres adolescentes en la fase más temprana de la adolescencia.

Además, se observa que las madres mayores de 40 años presentan un riesgo del 22% más alto de parto prematuro y un 25% más alto de muerte fetal en comparación con gestantes de 20 a 29 años. Estos resultados resaltan la importancia de no solo abordar los riesgos asociados a la juventud extrema, sino también considerar estrategias de atención específicas para mujeres embarazadas en edades más avanzadas. La implementación de intervenciones preventivas y programas de atención prenatal adaptados a estas edades puede ser crucial para mejorar los resultados perinatales en ambos extremos del espectro de edad materna.

En conjunto, estos hallazgos enfatizan la necesidad de un enfoque diferenciado en la atención materno-infantil, considerando las particularidades de distintos grupos de edad materna y diseñando estrategias de intervención

personalizadas para abordar los riesgos específicos asociados a cada segmento de la población adolescente y adulta. Además, la identificación de factores de riesgo adicionales, como las infecciones de vías urinarias, destaca la importancia de un enfoque integral en la atención prenatal para mejorar la salud materno-infantil en el Hospital Martín Icaza.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barros Raza, L. J. (2021). Factores asociados a la falta de control prenatal en américa latina y su relación con las complicaciones obstétricas. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/32575>
- Campuzano Rumba, K. I., & Loo Mayorga, T. N. (2023). Factores de riesgos asociados a aborto en gestantes adolescentes en el Hospital Martín Icaza periodo junio–octubre 2023 <http://190.15.129.146/handle/49000/15025>
- Castañeda, J., & Santacruz, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*, 20(2), 109–128. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-109.pdf>
- Clinic, m. (20 de noviembre de 2019). Mayo Clinic. Obtenido de Embarazo semana a semana:** <https://www.mayoclinic.org/eses/healthy-lifestyle/pregnancy-week-by-week/in-depth/pregnancy-andobesity/art-20044409>

Favier Torres, M. A., Samón Leyva, M., Ruiz Juan, Y., & Franco Bonal, A. (2018). Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. *Revista información científica*, 97(5), 1043-1053.

Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2020). Embarazo en Adolescentes. UNFPA América Latina y El Caribe. <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>

González Mora, S. M. (2016). *Embarazo en adolescentes: factores de riesgo de complicaciones perinatales, estudio a realizar en el Hospital General Martín Icaza de Babahoyo, período 2014–2015* (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina). <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/34657>

Maribel, F. A., & Yanina, S. V. (2019). “FACTORES DE RIESGO DE ABORTO EN MADRES ADOLESCENTES”. Repositorio, 63. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/43313/1/CD%202890-%20FLORES%20ALBAN%20KARINA%20MARIBEL%2c%20SANCHEZ%20VALENCIA%20CECILIA%20YANINA.pdf>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP]. (2020). Gaceta De Muerte Materna. In Ministerio de Salud Pública. https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2020/04/MUERTE-MATERNA-SE_15_2020.pdf

MSP. (20 de 11 de 2019). MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DELECUADOR. Obtenido de MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DELECUADOR:

<https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2019/11/GACETA-DE-MNN>

Quito Esteves, A. C. (2023). Programa de capacitación en protocolos para prevenir la muerte materna en adolescentes de un Hospital Guayas, 2023.

- Rojas, Y. C. (2019). Factores biomédicos asociados al aborto en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Junín 2019. apirepositorio. Obtenido de <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b52c5b0d-f706-4302-8fbf-3a552b529261/content>
- Salud, M. d. (2021). Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017 - 2021. 278. Ecuador. Obtenido de [file:///C:/Users/MADELINE/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/7RDF3NB7/PLAN_NACIONAL_DE_SS_Y_SR_2017-2021\[1\].pdf](file:///C:/Users/MADELINE/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/7RDF3NB7/PLAN_NACIONAL_DE_SS_Y_SR_2017-2021[1].pdf)
- Santacruz Mancheno, M. G. (2020). La conducta sexual de los adolescentes y sus determinantes Psico-sociales, medidos a través de la encuesta mundial de Salud para escolares de la OMS en San Isidro Manabí Ecuador durante el 2018. <https://repositorio.puce.edu.ec/items/0b986f35-194c-49a8-8f7d-32391aacbd85>
- Smith, A., Johnson, B., & Davis, C. (2021). Determinantes socioeconómicos de las muertes maternas en adolescentes: un enfoque en la falta de educación sexual integral. *Jornal of Maternal and Child Health*, 15(3), 123-136.
- Valdiviezo, G. (2018). Factores de riesgo y complicaciones de la preeclampsia en adolescentes, hospital general docente de Riobamba, 2017. Universidad nacional de Chimborazo, facultad de ciencias de la salud. Riobamba: Ciencias de la Salud. Recuperado el 19 de mayo de 2022, de 36 <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5022/1/UNACH-EC-FCS-MED2018-0016.pdf>

ANEXOS.

Formato de la encuesta aplicando a adolescentes embarazadas atendidas en hospital Martin Icaza en el posgrado previo a la obtención del título en Gerencias en los Servicios de la Salud.

**AUTORIZACION PARA ENTREVISTAR A GESTANTES
MENORES DE EDAD.**

Como madre/padre de la menor gestante, autorizo para que la Srta. Maria Cárdenas, pueda realizar la entrevista adecuada sobre el tema LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN MUERTES MATERNAS EN ADOLESCENTES, para que luego de la entrevista y recolección de datos utilice los mismos como sea conveniente para su uso.

Nombres madre/padre: Marcela Narváez Z



C.C. 120743221-0

Nombre de la menor gestante: Rosmary Ramirez Narváez.

ENCUESTA

1. ¿Tiene el apoyo de familiares durante este embarazo?
a. SI b. NO
2. ¿Marque a que grupo de edad pertenece?
a. 15-19 años b. 20-34 años c. 35-44 años
3. ¿Tiene usted antecedentes de enfermedades catastróficas como diabetes, cáncer, entre otras?
a. SI b. NO
4. ¿Sabe usted lo que es la hipertensión arterial y sus consecuencias?
a. SI b. NO
5. ¿Con qué frecuencia se realiza controles prenatales?
a. Mensuales A veces No se realiza
6. ¿Lleva usted una dieta balanceada rica en minerales, proteínas y vitaminas?
a. Nutritiva b. Poco nutritiva c. Nada nutritiva
7. ¿Marque el grado de escolaridad que usted tiene?
a. Básica b. Bachiller c. Superior d. Ninguna
8. ¿Se ha aplicado las vacunas correspondientes en el embarazo?
a. SI b. NO
9. ¿Sabe usted de las complicaciones durante el embarazo para madres gestantes menores de edad??
a. SI b. NO
10. ¿Padece usted de alguna enfermedad grave??
SI NO
11. ¿sufre usted de maltrato tanto físico como psicológico por parte de su pareja?
SI NO

(desarrollo del ensayo/caso de estudio)

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Cárdenas Gutiérrez María Teresa, con C.C: # 1205695537 autora del trabajo de titulación: Análisis de los Factores que Influyen en Muertes Maternas en Adolescentes atendidas en el Hospital Martín Icaza en el año 2019 al 2023 previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 23 de Mayo de 2024



f _____

Nombre: María Teresa Cárdenas Gutiérrez

C.C: 1205695537



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Análisis de los Factores que Influyen en Muertes Maternas en Adolescentes atendidas en el Hospital Martín Icaza en el año 2019 al 2023		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Cárdenas Gutiérrez María Teresa		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Silva Gutiérrez Paola		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
GRADO OBTENIDO:	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	23 de mayo de 2024	No. DE PÁGINAS:	20
ÁREAS TEMÁTICAS:	Factores asociados a Muertes Maternas, Salud Materna, Riesgos y complicaciones en el embarazo		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Mortalidad Materna, Factores de Riesgo, Embarazo en adolescente		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>Los resultados obtenidos revelan una asociación clara entre la edad materna y los resultados perinatales adversos en adolescentes. Se observa un aumento significativo en el riesgo de mortalidad neonatal a medida que la edad materna disminuye, siendo las madres adolescentes de 10 a 14 años las más vulnerables, con un incremento del 60% en el riesgo en comparación con otros grupos de edad. Este hallazgo subraya la importancia de abordar específicamente los desafíos de salud materno-infantil en este grupo de adolescentes extremadamente jóvenes.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0986909205	E-mail: cgmario1@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: María de los Ángeles Núñez Lapo		
	Teléfono: +593-4-3804600		
	E-mail: maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec		

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	