

FACTORES ASOCIADOS A COMPLICACIONES POST PARTO SEGÚN LA ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR EN PERÚ 2019-2020

FACTORS ASSOCIATED WITH POSTPARTUM COMPLICATIONS ACCORDING TO A DEMOGRAPHIC AND FAMILY HEALTH SURVEY IN PERU 2019-2020

Kimberley Mauricio ^{1,a}, Rubén Huamán ^{1,a}, Rubén Espinoza ^{1,2,b}

RESUMEN

Introducción: Las complicaciones post parto son problemas de salud importante en el Perú, por lo tanto, es necesario determinar sus factores asociados. **Objetivos:** Determinar los factores asociados a las complicaciones post parto en Perú durante los años 2019 y 2020. **Métodos:** Estudio transversal, analítico, realizado a partir del análisis de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2019-2020, del Perú. La unidad de análisis fueron las mujeres de 12 a 49 años de edad residentes en el Perú en los años 2019-2020. Se realizó el análisis multivariado mediante regresión de Poisson con varianza robusta para hallar las razones de prevalencia crudas y ajustadas con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. **Resultados:** La prevalencia de complicaciones post parto fue 37,7%. Se observó que la edad de 20 a 35 aumentó en 1,12 veces la prevalencia de terminar en complicaciones después del parto en comparación a las mujeres que tienen 36 años a más (RPa: 1,12, IC95%: 1,07 a 1,18). Tener complicaciones durante el parto aumenta en 2,75 veces la prevalencia de complicaciones en el post parto (RPa: 2,75, IC95%: 2,64 a 2866). Tener grado de instrucción primaria (RPa: 0,90, IC95%: 0,84 a 0,96) y secundaria (RPa: 0,94, IC95%: 0,89 a 0,98) disminuyen la prevalencia de tener complicaciones post parto en comparación al grado de instrucción superior; tener estado civil soltera disminuye la prevalencia (RPa 0,85, IC95%: 0,76 a 0,94) de tener complicaciones después del parto, frente al grupo de convivientes. **Conclusión.** La prevalencia de las complicaciones post parto es regular. Los factores asociados a las complicaciones post parto son: la edad, grado de instrucción, estado civil y complicaciones durante el parto.

Palabras clave: Trastornos Puerperales; Periodo Posparto; Hemorragia Posparto; Infección Puerperal. (Fuente: DeCS-BIREME)

ABSTRACT

Introduction: Postpartum complications are important health problems in Peru, therefore it is necessary to determine their associated factors. **Objectives:** Determine the factors associated with postpartum complications in Peru during the years 2019 and 2020. **Methods:** Cross-sectional, analytical study, carried out from the analysis of the Demographic and Family Health Survey (ENDES) 2019-2020, of Peru. The unit of analysis was women between the ages of 12 and 49 residing in Peru in the years 2019-2020. Multivariate analysis was performed using Poisson regression with robust variance. **Results:** It is evidenced that the age of 20 to 35 years has a prevalence ratio of 1.12 of ending in complications after childbirth (PRa: 1.12, 95% CI: 1.07 to 1.18) compared to women who have 36 years and over. Having complications during childbirth has a 2.75 times higher prevalence of complications after childbirth (APR: 2.75, 95% CI: 2.64 to 2866). Having a degree of primary (RPa: 0.90, 95% CI: 0.84 to 0.96), secondary (RPa: 0.94, 95% CI: 0.89 to 0.98) education decreases the probability of having complications after childbirth compared to women with a higher level of education. and having a single marital status (APR 0.85, 95% CI: 0.76 to 0.94) decreases the probability of having complications after childbirth, compared to cohabitants. **Conclusion.** The prevalence of postpartum complications is regular. The factors associated with postpartum complications are: age, educational level, marital status and complications during childbirth.

Keywords: Puerperal Disorders; Postpartum Period; Postpartum Hemorrhage; Puerperal Infection. (Source: MESH-NLM)

¹ Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú.

² Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas (INICIB), Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú.

^a Estudiante de Medicina.

^b Magister en Administración y Gerencia Social.

Citar como: Mauricio K, Huamán R, Espinoza R. Factores asociados a complicaciones post parto según la encuesta demográfica y de salud familiar en Perú 2019-2020. Rev Fac Med Hum. 2023;23(1):61-72. [doi:10.25176/RFMH.v22i4.4772](https://doi.org/10.25176/RFMH.v22i4.4772)

Journal home page: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>

Artículo publicado por la Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. Es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons: Creative Commons Attribution 4.0 International, CC BY 4.0 (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada. Para uso comercial, por favor póngase en contacto con revista.medicina@urp.pe

INTRODUCCIÓN

Las complicaciones obstétricas son causa de morbimortalidad materna a nivel mundial, estas se pueden presentar durante el embarazo, el parto o puerperio. Las complicaciones post parto tanto inmediato, mediato y tardío son eventos importantes debido a que es una etapa donde ocurren cambios fisiológicos, emocionales y a la alta mortalidad que producen⁽¹⁾.

En el Perú, se evidenció que en el año 2019 y 2020, la etapa que tuvo mayor frecuencia de mortalidad materna debido a causas obstétricas directas fue el puerperio, con 59,7% y 63,3% respectivamente, siendo las principales causas la hemorragia y sepsis con un 55,7%. La mayor cantidad de mortalidad materna en el año 2020 fue reportada en los departamentos de Lima Metropolitana, Loreto, Ucayali, Lambayeque, La Libertad, Junín y Cusco^(2,3).

Si bien es cierto, los factores obstétricos son los más estudiados, también se debe tomar en cuenta los factores sociodemográficos, ya que se han identificado en algunos estudios que están asociados a una mayor mortalidad materna, como la prevalencia en jóvenes de 18 a 35 años, con bajo nivel socioeconómico o bajo nivel de educación, que dificultan el acceso a la información y a los servicios de salud⁽⁴⁾. A pesar de que nuestro país logró reducir la mortalidad materna en un 73%, sigue siendo considerada una gran amenaza para las mujeres en gestación y constituye un importante problema de salud pública. Por lo tanto, es esencial identificar la situación en la que se encuentra la población peruana, conocer cuáles son las complicaciones que pueden ocurrir, y en qué etapa se puede presentar⁽⁶⁾. De esta manera se podrá proponer políticas de salud que ayuden a disminuir la morbimortalidad⁽⁵⁾.

Para esto nos podemos apoyar de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), que es una encuesta que se realiza a nivel nacional, en la que se puede obtener información actualizada sobre los indicadores de salud de la población. Se realiza por un personal debidamente capacitado, mediante entrevistas directas y a través de visitas domiciliarias a una muestra representativa de viviendas seleccionadas para recolectar datos acerca de la salud materna e infantil, uso de servicios de salud, enfermedades crónicas no transmisibles, nutrición y otros aspectos importantes que podrán ser utilizados para dar seguimiento, plantear políticas y programas de salud.

Así mismo, esta fuente de información al ser de libre acceso y contar con información actual y verídica puede ser usada por la comunidad académica para futuras investigaciones.

Por todo lo mencionado, el presente estudio tiene como objetivo determinar los factores asociados a las complicaciones post parto, según ENDES del 2019 al 2020.

MÉTODOS

Tipo y diseño

Estudio cuantitativo, observacional, retrospectivo, transversal y analítico, basado en la información de fuentes secundarias contenida en la base de datos pública de la ENDES del 2019-2020.

Población y muestra

La población de estudio está constituida por todas las mujeres de 12 a 49 años de edad residentes en las viviendas particulares del Perú en los años 2019-2020, que respondan voluntariamente las preguntas de las variables del estudio que se encuentran en la ENDES, excluyendo de la investigación a quienes presentaron complicaciones después de 40 días del parto, que respondieron "No sabe" en el cuestionario y mujeres que no hayan tenido al menos un parto previo. En razón a los criterios mencionados, se obtuvo un tamaño de muestra de 18115 mujeres de 12 a 49 años para los dos años. La muestra se caracteriza por ser bietápica, probabilística de tipo equilibrado, estratificada e independiente, a nivel departamental y por área urbana y rural, según el diseño muestral de la ENDES 2019-2020.

Variables e instrumentos

Las variables de estudio se formaron a partir de los datos presentes en la ENDES. Para la variable dependiente: complicaciones después del parto, se realizó la siguiente pregunta: Durante los 40 días después del parto, ¿tuvo usted alguno de los siguientes problemas como consecuencia del parto?: ¿Sangrado intenso por la vagina? ¿Fiebre alta o escalofríos? ¿Infección de los senos? ¿Dolor y ardor al orinar? ¿Flujos o líquidos vaginales? ¿Pérdida involuntaria de orina?. Estas preguntas fueron realizadas a todas las mujeres que tuvieron un parto desde el año 2014.

Para las variables independientes se incluyeron los factores sociodemográficos, que contienen la edad, etnia, grado de instrucción, estado civil, tipo de lugar de



residencia, región e índice de riqueza que se divide en pocos ingresos (Quintil I, II, III) y mayores ingresos (Quintil IV, V); los factores obstétricos, entre ellos los chequeos postnatales, parto por cesárea, lugar de parto, complicaciones durante el parto y el factor violencia tanto física como emocional.

Procedimientos

Para la recolección de los datos, se accedió a la página web oficial del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) del Perú <https://www.inei.gob.pe> ⁽⁷⁾, luego se ingresó a la opción microdatos, consulta por encuestas, y se seleccionaron las opciones ENDES del año 2019 y 2020 con periodo único. Se descargaron los archivos que contenían las variables necesarias del estudio.

La variable dependiente, se encontró en el módulo 1633: Embarazo, Parto, Puerperio y Lactancia (REC 94), y las variables independientes: factores sociodemográficos en el módulo 1631: Datos Básicos de MEF, factores obstétricos, en el módulo 1633: Embarazo, Parto, Puerperio y Lactancia; y por último, el factor violencia del módulo 1637: Mortalidad materna-Violencia Familiar. Dentro de los factores sociodemográficos, encontramos las variables: edad, tipo de lugar de residencia, región, ingresos económicos y grado de instrucción, que se halló en la base de datos REC0111. La etnia se encontró en la base de datos REC91. El estado civil y ocupación en la base de datos RE516171. Las variables parto por cesárea, control prenatal y chequeo post parto en la base de datos REC41. Y la violencia física y emocional durante el embarazo, se encontró en la base de datos REC84DV.

Se depuraron cada base de datos seleccionadas, dejando solo las variables de interés para el análisis estadístico y las variables de identificación claves como el factor de ponderación y conglomerado. y se creó una carpeta con las bases de datos para su ejecución. La encuesta ENDES utiliza como técnica la encuesta y como instrumento 3 cuestionarios.

Análisis estadísticos

Para la elaboración y procesamiento de la base de datos, se utilizó el software estadístico SPSS versión 26.0. Las variables cualitativas se analizaron en tablas de frecuencias y contingencia. Para evaluar la asociación entre variables cualitativas o categóricas, se utilizó el estadístico F corregida. Como medida para la evaluación de los factores asociados se utilizó la razón de prevalencia cruda (RPC) con su respectivo intervalo de confianza. Finalmente, se calculó la razón de prevalencia ajustada (RPa), en el cual se incluyó a las variables con y sin significancia estadística, debido a su relevancia en la bibliografía revisada. mediante el modelo de regresión de Poisson con varianza robusta. Para el análisis inferencial se utilizó un nivel de confianza de 95%, una significancia estadística de $p < 0,05$ y se elaboró el análisis CSPLAN para muestras complejas de acuerdo al diseño de la muestra y considerando el factor de ponderación, el conglomerado y estrato. Así mismo se obtuvo el coeficiente de variación para cada uno de las variables, donde el porcentaje de dicho coeficiente fue menor al 15% en la mayoría de las variables. (Tabla 1)

Tabla 1. Características generales de las mujeres de 12 a 49 años, entrevistadas en la ENDES 2019-2020.

Características	n	%	Coefficiente de variación (%)	
Complicaciones después del parto	No	11282	62,3	7,3
	Si	6832	37,7	7,4
Edad	12-19	774	4,3	8,5
	20-35	11810	65,2	7,3
	36 a más	5530	30,5	7,7



Etnia	Negro	2212	12,2	9,2
	Blanco	1493	8,2	9,9
	Mestizo	9011	49,7	8,7
	Otros	5399	29,8	7,5
Grado de instrucción	Sin educación	233	1,3	12,9
	Primaria	3013	16,6	9,6
	Secundaria	8388	46,3	7,6
	Superior	6481	35,8	9,0
Estado civil	Soltera	902	5,0	7,9
	Casada	4428	24,4	7,6
	Conviviente	10731	59,2	7,5
	Viuda	17	0,1	27,1
	Divorciada	24	0,1	28,2
	Separada	2012	11,1	7,9
Tipo del lugar de residencia	Urbano	13607	75,1	8,7
	Rural	4507	24,9	13,0
Región	Costa	10164	56,1	11,6
	Sierra	4793	26,5	8,1
	Selva	3157	17,4	10,4
Ingresos económicos	Pocos ingresos (Quintil I, II, III)	12261	67,7	6,8
	Mayores ingresos (Quintil IV, V)	5853	32,3	11,8
Chequeos Postnatales	No	386	2,1	22,7
	Si	17729	97,9	7,3
Parto por cesárea	Si	6548	36,1	8,2
	No	11567	63,9	7,2
Lugar de parto	Sector público	12285	67,8	6,9
	Sector privado	5830	32,2	9,9
Complicaciones durante el parto	Si	6018	33,2	7,5
	No	12097	66,8	7,3
Violencia física y emocional	Si	12313	67,9	4,1
	No	5802	32,1	14,1
	Total	18115	100,0	7,3





Aspectos éticos

El presente estudio está basado en el análisis de información extraída de la base de datos ENDES del 2019-2020, lo cual es de acceso público y se respeta el anonimato de los participantes. Asimismo, el presente estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Facultad de Medicina Humana "Manuel Huamán Guerrero" de la Universidad Ricardo Palma, permitiendo la continuación del estudio.

RESULTADOS

La prevalencia de las complicaciones post parto en los años 2019-2020 es de 37,7% del total. En el año 2019, el

38,1% de las mujeres de 12 a 49 años presentaron complicaciones después del parto. Así mismo, en el año 2020, el 37,2% de las mujeres presentaron complicaciones después del parto. Al efectuar el análisis de la distribución geográfica de las complicaciones post parto, se encontró que los departamentos como San Martín, Cusco, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Huancavelica, Madre de Dios, Pasco, Amazonas y La Libertad presentan una mayor prevalencia de 38,8%-42,5% de complicaciones después del parto, seguidos de los departamentos de Moquegua, Junín, Ancash, Huánuco, Lambayeque y Loreto con una prevalencia de 35,4%-38,8%. (Figura 1).

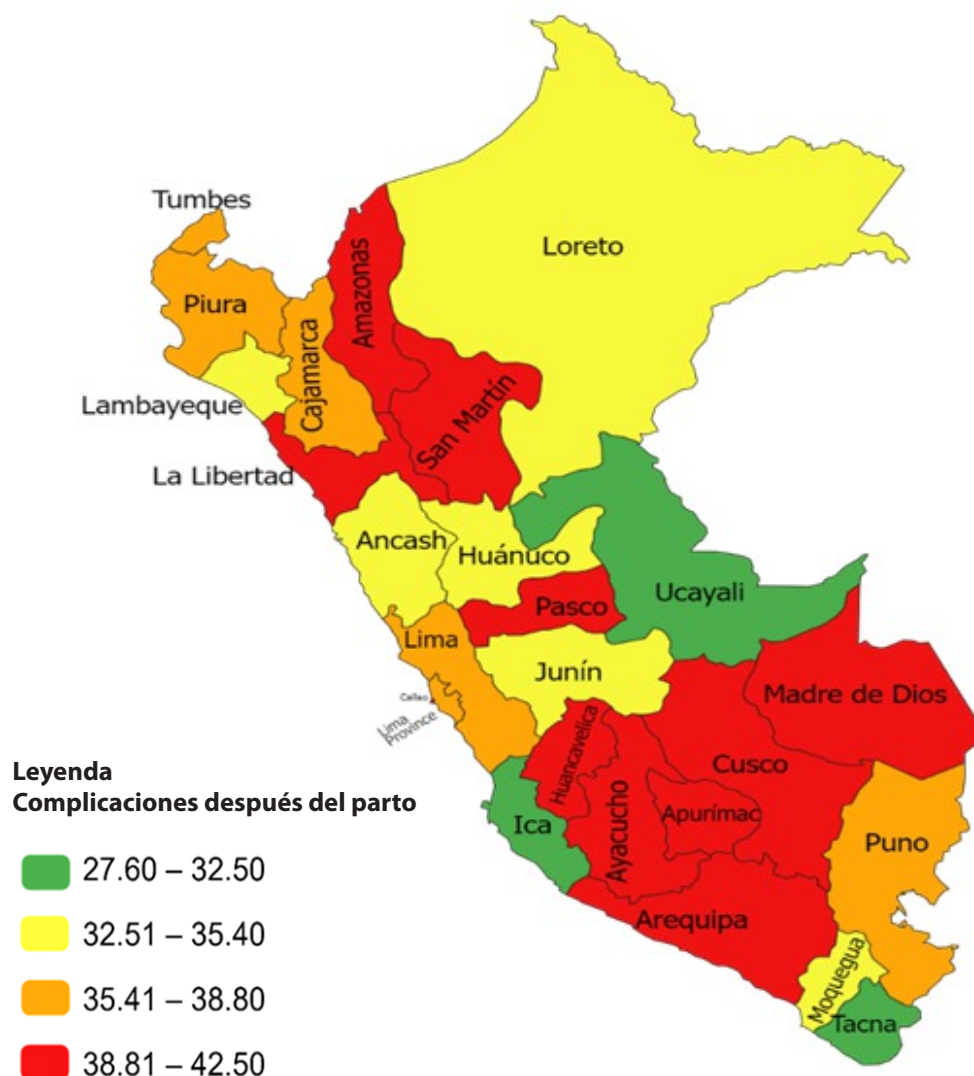


Figura 1. Distribución geográfica de las complicaciones después del parto, en mujeres de 12 a 49 años, según la ENDES 2019-2020

Con respecto a los factores sociodemográficos, el 65,2% de las mujeres tiene entre 20 a 35 años, el 49,7% es de etnia mestiza, el 46,3% tiene grado de instrucción secundaria, el 59,2% tiene estado civil de conviviente, el 75,1% vive en el área urbana, 56,1% es de la región Costa y en cuanto al índice de riqueza 67,7% tienen pocos ingresos; respecto a los factores obstétricos, el 97,9% tuvo chequeos postnatales, el 63,9% no tuvo parto por cesárea, 67,8% tuvo como lugar de parto el sector público y el 66,8% no tuvo complicaciones durante el parto; en cuanto a violencia domiciliar el 67,9% experimentó violencia física y emocional durante el embarazo. El análisis bivariado de los factores sociodemográficos como edad, etnia, estado civil y el índice de riqueza están asociados de manera

estadísticamente significativa con las complicaciones después del parto. Se evidencia que tener de 20 a 35 años de edad aumenta la prevalencia de las complicaciones después del parto en comparación a las de 36 años a más. En cuanto a la variable índice de riqueza, pocos ingresos (Quintil I, II, III) también aumenta la prevalencia de las complicaciones después del parto en comparación a los de mayores ingresos (Quintil IV, V). Con respecto al factor etnia: negro, mestizo y el estado civil: soltera disminuye la prevalencia de tener complicaciones después del parto. Analizando el grado de instrucción: sin educación, primaria y secundaria; tipo de lugar de residencia: urbano y región: Costa y sierra no se encontró estadísticamente significativo. (Tabla 2)

Tabla 2. Análisis bivariado de los factores sociodemográficos asociados a las complicaciones después del parto en mujeres de 12 a 49 años, según ENDES 2019-2020.

Factores sociodemográficos	Complicaciones después del parto							
	Abs	Si %	No Abs	No %	RPc	IC95%	Valor de p	
Edad	12-19	283	4,1	491	4,4	1,10	0,99-1,21	<0,001
	20-35	4712	69,0	7099	62,9	1,20	1,14-1,25	
	36 a más	1838	26,9	3692	32,7	Ref.		
Etnia	Negro	825	12,1	1387	12,3	0,93	0,87-0,99	<0,001
	Blanco	578	8,5	914	8,1	0,97	0,90-1,04	
	Mestizo	3277	48,0	5734	50,8	0,91	0,87-0,95	
	Otros	2153	31,5	3246	28,8	Ref.		
Grado de instrucción	Sin educación	90	1,3	143	1,3	1,02	0,87-1,21	0,232
	Primaria	1098	16,1	1915	17,0	0,97	0,91-1,02	
	Secundaria	3210	47,0	5177	45,9	1,01	0,97-1,06	
	Superior	2434	35,6	4047	35,9	Ref.		
Estado civil	Soltera	302	4,4	600	5,3	0,87	0,79-0,95	0,025
	Casada	1642	24,0	2787	24,7	0,96	0,9-1,008	
	Viuda	8	0,1	9	0,1	1,22	0,73-2,02	
	Divorciada	6	0,1	18	0,2	0,65	0,32-1,30	
	Separada	746	10,9	1266	11,2	0,96	0,90-1,02	
	Conviviente	4129	60,4	6602	58,5	Ref.		



Tipo del lugar de residencia	Urbano	5123	75,0	8485	75,2	0,99	0,95-1,03	0,738
	Rural	1710	25,0	2798	24,8	Ref.		
Región	Costa	3813	55,8	6352	56,3	1,01	0,96-1,07	0,189
	Sierra	1854	27,1	2939	26,1	1,04	0,98-1,11	
	Selva	1166	17,1	1991	17,6	Ref.		
Ingresos de riqueza	Pocos ingresos	4710	68,9	7551	66,9	1,06	1,01-1,10	0,005
	Mayores ingresos	2122	31,1	3731	33,1	Ref.		
Total		6832	100,0	1282	00,0			

RPC: razón de prevalencia crudo
 IC95%: intervalo de confianza al 95%
 Ref: categoría de referencia

Los factores obstétricos como los chequeos postnatales, lugar de parto, complicaciones durante el parto y factor violencia, tanto física como emocional, están asociados de manera estadísticamente significativa con las complicaciones después del parto. Se evidencia que los siguientes factores aumentan la prevalencia de complicaciones después del parto: No

presentar chequeos postnatales, lugar de parto: sector público, haber desarrollado complicaciones durante el parto y haber sufrido violencia física y emocional. Con respecto a tener un parto por cesárea, se observó que disminuye la probabilidad de tener complicaciones después del parto. (Tabla 3)

Tabla 3. Análisis bivariado de los factores obstétricos y factor violencia asociados a las complicaciones después del parto en mujeres de 12 a 49 años, según ENDES 2019-2020.

Factores obstétricos y factor violencia	Complicaciones después del parto						Valor de p	
	Si		No		RPC	IC95%		
	Abs	%	Abs	%				
Chequeos Postnatales	No	169	2,5	217	1,9	1,16	1,03-1,30	0,001*
	Si	6663	97,5	11065	98,1	Ref.		
Parto por cesárea	Si	2407	35,2	4141	36,7	0,96	0,92-0,99	0,029*
	No	4426	64,8	7141	63,3	Ref.		
Lugar de parto	Sector público	4727	69,2	7558	67,0	1,06	1,02-1,11	0,003*
	Sector privado	2106	30,8	3724	33,0	Ref.		

Complicaciones durante el parto	Si	3972	58,1	2045	18,1	2,79	2,69-2,89	0,000*
	No	2860	41,9	9237	81,9	Ref.		
Violencia física y emocional	Si	4720	69,1	7593	67,3	1,05	1,01-1,09	0,009*
	No	2112	30,9	3689	32,7	Ref.		
Total		6832	100,0	11282	100,0			

*** Significativo**

RPC: razón de prevalencia crudo

IC95%: intervalo de confianza al 95%

Ref: categoría de referencia

En el análisis multivariado se observó que la edad de 20 a 35 aumentó en 1,12 veces la prevalencia de terminar en complicaciones después del parto en comparación a las mujeres que tienen 36 años a más (RPa: 1,12, IC95%: 1,07 a 1,18). Tener complicaciones durante el parto aumenta en 2,75 veces la prevalencia de complicaciones en el post parto (RPa: 2,75, IC95%: 2,64 a 2866).

Tener grado de instrucción primaria (RPa: 0,90, IC95%: 0,84 a 0,96) y secundaria (RPa: 0,94, IC95%: 0,89 a 0,98) disminuyen la prevalencia de tener complicaciones post parto en comparación al grado de instrucción superior; tener estado civil soltera disminuye la prevalencia (RPa 0,85, IC95%: 0,76 a 0,94) de tener complicaciones después del parto, frente al grupo de convivientes. (Tabla 4)

Tabla 4. Análisis multivariado de los factores asociados a las complicaciones después del parto en mujeres de 12 a 49 años, según ENDES 2019-2020.

Factores asociados	Complicaciones después del parto			
	RPa	IC95%	Valor de p	
Sociodemográficos				
Edad	12-19	1,04	0,93-1,16	0,443
	20-35	1,12	1,07-1,18	0,000*
	36 a más	Ref.		
Etnia	Negro	0,97	0,91-1,03	0,429
	Blanco	1,01	0,94-1,08	0,686
	Otros	0,95	0,91-1,00	0,082
	Mestizo	Ref.		
Grado de instrucción	Sin educación	0,93	0,79-1,08	0,354
	Primaria	0,90	0,84-0,96	0,004*
	Secundaria	0,94	0,89-0,98	0,015*
	Superior	Ref.		



Estado civil	Soltera	0,85	0,76-0,94	0,003*
	Casada	0,96	0,91-1,01	0,128
	Viuda	1,28	0,784-2,091	0,324
	Divorciada	0,64	0,29-1,36	0,249
	Separada	0,98	0,91-1,05	0,595
	Conviviente	Ref.		
Tipo del lugar de residencia	Urbano	1,00	0,94-1,05	0,997
	Rural	Ref.		
Región	Costa	0,98	0,92-1,05	0,683
	Sierra	0,96	0,90-1,02	0,273
	Selva	Ref.		
Índice de riqueza	Pocos ingresos	1,02	0,97-1,08	0,258
	Mayores ingresos	Ref.		
Factores asociados	Complicaciones después del parto			
		RPa	IC95%	Valor de p

DISCUSIÓN

En el presente trabajo, respecto a la prevalencia de las complicaciones post parto en mujeres de 12 a 49 años, según ENDES 2019 y 2020, se evidencia que de la muestra total (18115), el 37,70% si presentó complicaciones después del parto, y el 62,30% no los presentó. A nivel nacional, estas cifras son similares a las obtenidas por Méndez y Morales según ENDES 2017 al 2019, donde la prevalencia de complicaciones obstétricas maternas postparto en la muestra total fue de 28,7%⁽⁸⁾. Pereira, en su investigación realizada en el Hospital María Auxiliadora evidenció una prevalencia de 33.3% de complicaciones postparto y Vargas encontró una prevalencia de complicaciones en el puerperio de 13,8% en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza^(9,10).

En cuanto a estudios internacionales, Villarreal, en el Centro de Salud Centro Histórico en Quito observó que el 12% de las mujeres presentaron alguna complicación durante el puerperio⁽¹¹⁾. Así mismo, en el estudio de Páez y Romero en Bogotá-Colombia, se evidenció que el 6,3% de las gestantes atendidas en el hospital de alta complejidad presentaron complicaciones puerperales

⁽¹²⁾.

La prevalencia obtenida en nuestro estudio junto a lo obtenido en otros estudios nacionales, tienen mayor porcentaje de complicaciones puerperales a diferencia de estudios internacionales, esto podría deberse a que en nuestro país no se han tomado mayores medidas y políticas de salud para una adecuada atención durante la etapa del embarazo, mediante un adecuado diagnóstico, estabilización y referencia oportuna a un establecimiento de mayor capacidad resolutoria⁽¹³⁾.

La edad en el rango de 20 a 35 años, es un factor sociodemográfico asociado a las complicaciones después del parto. Estos resultados son similares al estudio que se realizó a nivel nacional de Vargas, quien refirió que el grupo etario de mayor prevalencia fue entre 18 a 35 años con 78,9%⁽¹⁰⁾. Zegarra, en su estudio observa que las mujeres que tuvieron mayor frecuencia de complicaciones puerperales se encontraban en el grupo de 25 a 29 años, representando el 25,1% de la población, pero analizando los 8 grupos etarios usados en su estudio, se evidencia que 3 grupos etarios que abarcan las edades entre 20 a 34 años son los que mayor frecuencia de complicaciones puerperales tuvieron⁽¹⁴⁾.

A nivel internacional, Villarreal en su estudio, observó que el 37% de las mujeres con edades entre 20 a 24 años tenían mayor porcentaje de complicaciones después del parto⁽¹¹⁾. Esto podría explicarse debido a la falta de información de las mujeres jóvenes acerca de los signos de alarma y el cuidado postparto⁽¹⁴⁾. Además, las mujeres en este rango de edad se encuentran dentro de la población económicamente activa y priorizan regresar en el menor tiempo posible a sus labores descuidando su recuperación en el periodo post parto.

Nuestros resultados difieren de estudios como el de Paéz y Romero, en donde el grupo mayor de 35 años fue el más frecuente con complicaciones en el puerperio con 9.5%⁽¹²⁾. Por otro lado, Martínez y Brizuela, obtuvieron una prevalencia del 32% de complicaciones en el puerperio en el grupo de edades entre 15 a 19 años⁽¹⁵⁾. Asimismo, Sikder et al, evidenciaron en su análisis multivariado que las mujeres menores de 18 años (índice de riesgo relativo [RRR] 1,26; IC del 95%: 1,14-1,39) y mayores de 35 años (RRR 1,23 IC 95%: 1,09-1,38), aumentaron significativamente el riesgo de tener complicaciones obstétricas durante el puerperio⁽¹⁶⁾.

El grado de instrucción es un factor sociodemográfico asociado a las complicaciones después del parto. Tener Primaria y Secundaria completa disminuye la probabilidad de tener complicaciones después del parto. Esto difiere de Naula et al, quién realizó su estudio en el hospital Vicente Corral Moscoso, en Cuenca-Ecuador, y observó que el nivel secundario completo predominó en la población de puérperas que presentaron complicaciones (47,2%), encontrándose éstas entre las características más frecuentes de su estudio⁽¹⁷⁾.

A nivel nacional, Delgado, observó que las puérperas que tenían complicaciones, se caracterizaban por tener grado de instrucción secundaria completa en un 29,89%⁽¹⁸⁾. Méndez y Morales determinaron el nivel de educación de las mujeres en el puerperio; las madres sin estudios o con educación nivel primaria (RP= 0,84; IC95%= 0,78 - 0,90) y las mujeres con nivel secundaria (RP= 0,93; IC95%= 0,89 - 0,98) tienen menor posibilidad de presentar complicaciones durante el puerperio⁽⁸⁾. Siendo estos datos compatibles con los resultados de nuestro estudio. Quispe evidenció que las puérperas con menor porcentaje de complicaciones hemorrágicas tenían solo nivel primario representando 1,7% del total de la variable grado de instrucción⁽¹⁹⁾.

Nuestros resultados podrían deberse a que el grupo de mujeres con nivel primaria y secundaria encuestadas no hayan entendido bien la pregunta del encuestador sobre los síntomas de las complicaciones, puede que hayan subestimado la intensidad de los síntomas y no considerarlas como una complicación.

El estado civil es un factor sociodemográfico asociado. Ser soltera disminuye la probabilidad de tener complicaciones después del parto. Este resultado coincide con estudios internacionales de Páez y Romero, donde evidenciaron que las mujeres con estado civil soltera fueron quienes presentaron menor porcentaje de complicaciones puerperales con un 23,8%⁽¹²⁾. A diferencia de Villarreal, el grupo de mujeres con estado civil soltera obtuvo 37%, siendo el grupo con mayor porcentaje de complicaciones después del parto⁽¹¹⁾. Asimismo, Martínez y Brizuela en su estudio, observaron que las mujeres con complicaciones durante el puerperio con estado civil soltera alcanzaron un 37,3%, siendo el segundo grupo más alto dentro de la variable estado civil⁽¹⁵⁾. Naula et al, refieren que las mujeres con complicaciones después del parto con estado civil casada y unión libre predominaron con 42,5% y 43% respectivamente⁽¹¹⁾. Nuestro resultado podría explicarse ya que muchas de las madres solteras en Perú cuentan con apoyo familiar en cuanto educación, alimentación, manutención y protección, por lo que pueden acudir a centros de salud para chequeos médicos postnatales⁽²⁰⁾.

Con respecto a las complicaciones durante el parto, se encontró asociación con las complicaciones después del parto. Entre ellas está el parto prolongado, sangrado excesivo, fiebre con sangrado vaginal, convulsiones y otros. En el estudio de Vargas, se evidencia que el 61% de las pacientes con hemorragia postparto presentaron un parto de duración prolongada. Asimismo, se registró que el 95,6% de las mujeres con complicaciones postparto, presentaron sangrado excesivo durante el parto⁽¹⁰⁾. Huvín concluye que haber tenido complicaciones durante el parto está significativamente asociado a las complicaciones puerperales en mujeres peruanas, siendo este uno de los principales factores de riesgo en su estudio, ya que tienen 2,25 veces probabilidad de presentar complicaciones durante el puerperio ($p=0,001$)⁽²¹⁾. Montenegro y Arango analizaron las variables perinatales en su estudio, donde solo se obtuvo significancia a la presencia de complicaciones durante



el trabajo de parto, con un OR de 6,98 y un valor de $p=0,000$ ⁽²²⁾. Esto es debido a que las principales patologías puerperales que causan mayor mortalidad ocurren justo después del trabajo de parto, en el puerperio inmediato, por este motivo si ocurren complicaciones en el trabajo de parto podrían influir desarrollando complicaciones durante el puerperio.

La principal limitación de esta investigación es que no se tuvo acceso a los centros hospitalarios, por lo que se trabajó con una fuente de datos secundarios, generando una limitación al elegir las variables del estudio, como son las complicaciones postparto, por este motivo no se pudo agregar más variables de importancia. Otra limitación es que la encuesta ENDES no cuenta con la temporalidad de la información brindada en las variables que usamos, por lo que no se tiene la certeza de que las complicaciones post parto hayan ocurrido en el mismo periodo de tiempo en que

se realizaron las preguntas de los factores asociados; así pues, al ser un estudio transversal retrospectivo se pudo establecer la asociación, pero no la causalidad entre las variables estudiadas. Se recomienda llevar a cabo estudios prospectivos en contextos específicos que identifiquen otros factores asociados, esto será de mucha ayuda para identificar pacientes con un riesgo alto y así intervenir efectivamente para disminuir el impacto epidemiológico de estas complicaciones en la morbilidad materna tanto nacional como internacional.

CONCLUSIÓN

Los factores asociados que aumentan la prevalencia de las complicaciones post parto, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, Perú - 2019-2020 son la edad y complicaciones durante el parto. El grado de instrucción y el estado civil, disminuyen la prevalencia de complicaciones post parto.

Contribuciones de autoría: Los autores participaron en el diseño, recolección de datos, análisis de resultados y aprobación de la versión final del artículo.

Financiamiento: Autofinanciado

Conflictos de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Recibido: 19 de febrero, 2022

Aprobado: 24 de mayo, 2022

Correspondencia: Kimberley Lissette Mauricio Fernández.

Dirección: Jr. Combate de Angamos 745. Residencial Jardines de Surco A-401. Santiago de Surco.

Teléfono: +51 950669243

Email: kimberlylissette@gmail.com

REFERENCIAS

1. Guía de la OMS para la aplicación de la CIE10 a las muertes ocurridas durante el embarazo, parto y puerperio: CIE-MM [Internet]. Ginebra: Departamento de salud reproductiva e investigaciones, OMS; 2012 octubre 4 [citado el 4 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/clap/index.php?option=com_docman&view=document&Itemid=219&layout=default&alias=308-guia-de-la-oms-para-la-aplicacion-de-la-cie10-a-las-muertes-ocurridas-durante-el-embarazo-parto-y-puerperio-cie-mm-5&category_slug=sip&lang=en
2. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico del Perú 2019 [Internet]. Lima: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, MINSA; 2019 octubre 4 [citado el 4 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalanuevo/publicaciones/boletines-epidemiologicos/>
3. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico del Perú 2020 [Internet]. Lima: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, MINSA; 2020 octubre 4. [citado el 4 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalanuevo/publicaciones/boletines-epidemiologicos/>
4. Bélgica Vaquero G, Gafas González C, Pazmiño Villao A, Duque Macías J, Cherez Paredes I, et al. Complicaciones materno-fetales en embarazadas añosas del Centro de Salud San Jacinto de Buena Fe, 2020. Revista de Ciencias de Salud [Internet] 2020; [citado el 4 de octubre de 2021] 4(2) <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0126>
5. Organización de las Naciones Unidas. Objetivos del desarrollo sostenible [Internet]. Nueva York: ONU; 2015 octubre 4 [citado el 4 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
6. World Health Organization. Trends in Maternal Mortality: 1990 to 2015 Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, The World Bank and the United Nations Population Division [Internet]. Ginebra: Departamento de salud reproductiva e investigaciones, OMS; 2015 octubre 2 [citado el 2 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/monitoring/maternal-mortality-2015/en/>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Lima: INEI; 2022 marzo 31 [citado el 31 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe>
8. Mendez AN, Morales EJ. Asociación entre el control prenatal y las complicaciones obstétricas maternas periparto y postparto. ENDES 2017 al 2019. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 [citado 24 de enero de 2022]; 21(4): 758-769. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i4.3924>.
9. Pereira KA. Factores que se asocian a las complicaciones durante el puerperio en el Hospital María Auxiliadora (HAMA) Lima -Perú. [tesis]. [Cusco]: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Andina del Cusco; 2018. 86 p. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1446>
10. Vargas MI. Factores asociados a las complicaciones que se presentan durante el puerperio en un hospital general, Perú - 2016. [tesis]. [Lima]: Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. 57 p. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6165>
11. Villarreal Burbano VM. Incidencia de complicaciones puerperales y factores asociados en mujeres que fueron atendidas en el Centro de Salud Centro Histórico en Quito de enero 2019 a diciembre 2019. [tesis]. [Quito]: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Central del Ecuador; 2020. 42 p. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21402>
12. Páez DR, Romero JJ. Complicaciones puerperales de las maternas atendidas en un hospital de alta complejidad de Bogotá-Colombia entre junio de 2018 a junio de 2020 [tesis]. [Bogotá]: Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad del Rosario; 2021. 42 p. Disponible en: <https://repositorio.urosario.edu.co/handle/10336/31939>
13. Guevara-Ríos E. Estado actual de la mortalidad materna en el Perú. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2016 [citado el 14 de octubre de 2021]; 5(2):7-8. doi: [10.33421/inmp.2016155](https://doi.org/10.33421/inmp.2016155)



14. Zegarra EA. Características generales de las complicaciones puerperales en mujeres peruanas: subanálisis del ENDES 2019. [tesis]. [Lima]: Facultad de Medicina, Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. 45 p. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5066>
15. Martínez KE, Brizuela EA. Prevalencia de complicaciones puerperales y factores asociados en mujeres atendidas en el Hospital José Nieborowski de la Ciudad de Boaco durante el 2014. [tesis doctoral]. [Boaco]: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2015. 69 p. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/80118543.pdf>
16. Sikder SS, Labrique AB, Shamim AA, Ali H, Mehra S, Wu L, et al. Risk factors for reported obstetric complications and near misses in rural northwest Bangladesh: analysis from a prospective cohort study. BMC pregnancy and childbirth [Internet]. 2014 [citado el 19 de octubre de 2021]; 14 (347). doi: [10.1186/1471-2393-14-347](https://doi.org/10.1186/1471-2393-14-347)
17. Naula LI, Quiñones CJ, Solano BD, Mendez JG, Oviedo YE, Carpio DA, et al. Complicaciones del puerperio inmediato en pacientes atendidas en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca-2013. Revista Latinoamericana de Hipertensión [Internet]. 2019 [citado el 19 de noviembre de 2021]; 14 (2). Disponible en: https://www.revhipertension.com/rh_2_2019/complicaciones_puerperio_inmediato.pdf
18. Delgado LS. Factores asociados a las complicaciones en el Puerperio Inmediato. Hospital Las Mercedes Chiclayo, Período 2018. [tesis]. [Chiclayo]: Facultad de Medicina, Universidad Particular de Chiclayo; 2020. 69 p. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/931>
19. Quispe BD. Factores asociados a la presencia de hemorragia post parto inmediato en el Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente Villa María del Triunfo, de julio 2016 a junio 2017. [tesis]. [Lima]: Facultad de Medicina, Universidad de San Martín de Porres; 2018. 31 p. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4953>
20. Vargas JA, Luna CL, Loza VE, Chávez MH, Quiñones DM. Factores asociados al conocimiento de las señales de alarma en el embarazo en gestantes. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2020 [citado el 21 de noviembre de 2021]; 9(1):22-7. doi: [10.33421/inmp.2020186](https://doi.org/10.33421/inmp.2020186)
21. Huvin KY. Factores asociados a complicaciones puerperales en mujeres peruanas: Subanálisis Endes 2016. [tesis]. [Lima]: Facultad de Medicina, Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. 16 p. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1716>
22. Montenegro E, Arango PM. Complicaciones obstétricas durante puerperio mediato, en relación a la nueva clasificación de embarazo a término de la ACOG, en el hospital de Vitarte, año 2018. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2021 [citado el 23 de noviembre de 2021]; 9(4), 16–22. doi: [10.33421/inmp.2020215](https://doi.org/10.33421/inmp.2020215)

INDEXACIONES



INICIB PROMOVRIENDO LA INVESTIGACIÓN DE CALIDAD

TALLERES DE CAPACITACIÓN DEL REGISTRO PARA:



RENACYT
Registro de
investigadores



CONCYTEC
CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA,
TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA