



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**“FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS A LA INASISTENCIA
DE CONTROL PRENATAL Y CONSECUENCIAS
MATERNOPERINATAL DURANTE EL ESTADO DE
EMERGENCIA POR LA COVID-19 EN EL CENTRO MATERNO
INFANTIL CARLOS MARIATEGUI 2021”**

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Maria Del Carmen Quispe Andahua (0000-0002-1422-4481)

Rosa Maria Rosales Rivas (0000-0003-2050-6351)

Asesor:

Mayda Cristina Hinojosa Obando (000-0002-2047-6677)

Lima – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 10 de mayo de 2022.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Méd. Esp. Edgar Kelvin Espinoza Tarazona	<input checked="" type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. Pepe Augusto Mejía Gordillo	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. Flora Elsa Espinoza Altamirano	<input type="checkbox"/>

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE CONTROL PRENATAL Y CONSECUENCIAS MATERNOPERINATAL DURANTE EL ESTADO DE EMERGENCIA POR LA COVID-19 EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL CARLOS MARIATEGUI 2021.

Presentada por las estudiantes

MARÍA DEL CARMEN QUISPE ANDAHUA y ROSA MARÍA ROSALES RIVAS

Para optar por el Título de Médicas Cirujanas

Asesoradas por: Méd. Esp. Mayda Cristina Hinojosa Obando

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de las estudiantes de PREGRADO de la carrera Medicina Humana en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesis: MARÍA DEL CARMEN QUISPE ANDAHUA			Nota (en letras): Quince (15)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()
Tesis: ROSA MARÍA ROSALES RIVAS			Nota (en letras): Quince (15)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Méd. Esp. Edgar Kelvin Espinoza Tarazona
Presidente del Jurado



Méd. Esp. Mayda Cristina Hinojosa Obando
Asesora



Méd. Esp. Pepe Augusto Mejía Gordillo
Miembro 1



Méd. Esp. Flora Elsa Espinoza Altamirano
Miembro 2

Resumen

Introducción: La asistencia del control prenatal es un problema de salud pública que involucra tanto el bienestar de la madre como del recién nacido, pero durante la pandemia por COVID-19, el sistema de salud ha sufrido cambios severos que influyen en el incremento de inasistencias del control prenatal. El objetivo de este estudio es determinar cuáles son los factores de riesgo que se asocian a la inadecuada asistencia de controles prenatales y sus complicaciones materno perinatal como resultado secundario, durante el estado de emergencia por la COVID-19 en el “Centro materno Carlos Mariátegui”. **Método:** Estudio observacional, no probabilístico por conveniencia, analítico: caso y control en 160 puérperas atendidas en el “Centro Materno José Carlos Mariátegui”, divididas 80 con abandono de controles prenatales (casos) y 80 sin abandono de controles prenatales (controles). **Resultados:** La edad promedio de los casos fue 28.05 ± 0.72 años. El 48% de estas contaba con educación secundaria. Factores como el ser estudiante (OR: 1.89 IC:95% 0.33-10.76), gran múltipara (OR: 2.08 IC:95% 0.68-6.31) y un periodo intergenésico corto (OR: 1.88 IC:95% 0.67-5.30), aumentaron el riesgo de abandonar los controles prenatales. Dentro de los que tuvieron atonía uterina el 83.33% presentaron controles prenatales insuficientes comparado con el 16.67% que tuvieron controles prenatales suficientes, existiendo 5.57 veces más riesgo de presentar la complicación (OR: 5.57 IC 95% 1.12 - 53.51). **Conclusión:** Se concluye que no existe asociación entre el miedo al COVID-19 y el grupo con controles prenatales insuficientes, debido a los cambios recientes respecto al control de propagación de la enfermedad y sus complicaciones, como la aplicación de la vacuna contra el COVID-19 a la población y grupos de alto riesgo como gestantes. Mientras se evidenció que existe asociación entre atonía uterina y controles los controles prenatales insuficientes, debido que a las faltas de control prenatal presentan una mayor posibilidad que ocurra complicaciones postparto.

Palabras clave: Controles Prenatales, Inasistencia, COVID-19

Introduction: Prenatal control assistance is a public health problem that involves both the well-being of the mother and the newborn, but during the COVID-19 pandemic, the health system has undergone severe changes that influence the increase in absences of prenatal care. The objective of this study is to determine the risk factors associated with inadequate attendance at prenatal controls and its maternal-perinatal complications as a secondary outcome, during the state of emergency due to COVID-19 at the Carlos Mariátegui Maternal Center. **Method:** Observational, non-probabilistic study for convenience, analytical: Case and Control in 160 puerperal women attended at the José Carlos Mariátegui Maternal Center, divided into 80 with abandonment of prenatal controls (cases) and 80 without abandonment of prenatal controls (controls). **Results:** The average age of the cases was 28.05 ± 0.72 years. 48% of these had secondary education. Factors such as being a student (OR: 1.89 CI:95% 0.33-10.76), large multipara (OR: 2.08 CI:95% 0.68-6.31) and a short intergenic period (OR: 1.88 CI:95% 0.67-5.30),

increased the risk of abandoning prenatal controls. Among those who had uterine atony, 83.33% presented insufficient prenatal care compared to 16.67% who had sufficient prenatal care, with a 5.57-fold higher risk of presenting the complication (OR: 5.57 95% CI 1.12 - 53.51). **Conclusion:** It is concluded that there is no association between fear of COVID-19 and the group with insufficient prenatal controls, due to recent changes regarding the control of the spread of the disease and its complications, such as the application of the vaccine against COVID-19. 19 to the population and high-risk groups such as pregnant women. While it was evidenced that there is an association between uterine atony and controls, insufficient prenatal controls, due to lack of prenatal control, present a greater possibility of postpartum complications.

Keywords: Prenatal Controls, Absence, COVID-19

INTRODUCCIÓN

Desde fines del 2019 en Wuhan, China había aparecido una desconocida neumonía atípica generada por un virus que forma parte de la familia del coronavirus lo cual fue llamado SARS-CoV-2, responsable de la enfermedad COVID-19. Extendiéndose drásticamente desde el país asiático hasta llegar a diferentes continentes [\(1\)](#). Se propagó a lo largo de 223 países alrededor del mundo con más de 281 millones de casos y un aproximado de 5,4 millones de decesos, junto a ello se evidenció la tasa de letalidad que es de 2,2% y esta va ser dependiente de ciertos factores preexistentes que se asocian en la persona como la edad, comorbilidades e incluso la gravedad de la enfermedad. Esto puede variar entre países debido a la variabilidad étnica y predominancia genética [\(2,3\)](#). Dentro de los grupos de riesgo catalogados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) han sido consideradas las personas de la tercera edad, personas con comorbilidades y gestantes. Este último grupo se caracteriza por generar un mayor riesgo de complicaciones, ya que al contraer la enfermedad estas tienen altas posibilidades de desencadenar desde síntomas leves a síntomas graves generadas por el aumento de citoquinas proinflamatorias desencadenadas por IL-6. No obstante se evidenció en un análisis integral la presencia de SARS-CoV-2 en placentas de madres positivas por lo tanto ya no se descarta la transmisión vertical materno-perinatal [\(4\)](#).

En América del Sur, el SARS-CoV 2 tuvo un gran impacto, produciendo un alarmante número de casos y defunciones en un corto tiempo. Según el Informe anual de autoevaluación del reglamento sanitario internacional (IIA) 2018 junto con el índice de seguridad global en salud (GHSI) 2019 el Perú no se encontraba preparado para poder responder ante una pandemia. Por este motivo, se anunció públicamente emergencia sanitaria en territorio peruano por un tiempo de 90 días, el cual se extendió por más tiempo durante gobiernos posteriores [\(5-7\)](#). Tras el colapso en el sistema de salud los pacientes no COVID, como las gestantes, se vieron perjudicadas por la falta de atención. Afectando de manera directa en la salud tanto de la gestante como del feto, impidiendo que se detecten a tiempo factores de riesgo prevenibles durante la gestación. El Colegio Médico del Perú (CMP) determinó las medidas de protección en salud materna frente al COVID-19, las cuales lo agrupó en 4 grupos con sus respectivas medidas: profesional de salud, control prenatal, gestante y puérpera. Con la finalidad de tener un conocimiento y control constante materno-perinatal cómo abordar el cuidado del profesional de salud [\(8\)](#).