

EMBARAZO EN MUJERES DE EDAD MATERNA AVANZADA

- * Dr. Luis Ramón de Jesus Nova * Dra. Laura Andrea Dinzey Genao
 * Dr. José A. Mordan de Jesús * Dra. Altagracia Theamny Villar Luna
 * Dr. Juan Ramon Soriano Romero * Dra. Dewilka Josefina Rodríguez Arias

Resúmen:

Se realizó un estudio retrospectivo que revisó 2,763 expediente de pacientes mayores de 35 años de edad que se desembarazaron durante el periodo 1986-1991 en el Hospital Materno Infantil San Lorenzo, de estos 516 casos (18.6%) fueron sometidas a operación cesárea; el 79% correspondió al grupo etáreo de 35-39 años y el 18.5% al de 40-44 años. La prematuridad estuvo presente en el 13%. La principal causa de cesárea lo constituyó la cesárea anterior (32.7%), seguido de la preeclampsia-eclampsia con cesárea anterior con un 22.5%. Hubo malformación congénita en el 0.8%, la hipertensión arterial crónica se asoció al 10.9%, la mortalidad materna implicó al 0.8% y la muerte perinatal alcanzó al 6.9%.

Abstract:

A retrospective study that reviewed 2,763 medical stories of patients above 35 years old that gave birth during 1986-1991 in Materno Infantil San Lorenzo Hospital was performed; from these 516 (18.6%) had a cesarean section; 79% belonged to the 35-39 years old group and 18.5% to 40-44 years. Prematurity was present en 13%. The main cause of cesarean section was a previous cesarea in 32.7%, followed by preeclampsia-eclampsia with 22.5%. In 0.8% congenital malformations were present, 10.9% was associated to chronic arterial hypertension; maternal mortality was 0.8% and perinatal mortality 6.9%.

INTRODUCCION

La población femenina de la cuarta a la quinta década de la vida va en aumento, estimándose que en la década del '80 hubo un incremento de partos para ese grupo de edad en un 37% con tendencia progresiva debido a factores, como: mayor nivel académico alcanzado por la mujer, infertilidad, el control sobre la natalidad, la frecuencia de segundas y terceras uniones conyugales y los problemas financieros¹⁻⁷. En consecuencia, los problemas

obstétricos en mujeres de edad materna avanzada serán una realidad creciente en los próximos años y con ellos, la ahora elevada frecuencia de operación cesárea. La mayoría de las publicaciones obstétricas dan cuenta de una elevada frecuencia de cesárea en parturientas de edad avanzada^{2,5,7}. No existe una razón clara que explique el porqué de esta elevada frecuencia. Algunos investigadores han demostrado que en la mujer de edad avanzada el trabajo de parto es prolongado debido, principalmente, a una prolongación

- * Del Servicio de Ginecobstetricia del Hospital San Lorenzo, Los Mina, Distrito Nacional, R. D.

de la segunda etapa³; sin embargo, otros no han podido demostrar esa mayor duración del trabajo de parto en mujeres mayores de 35 años^{1,4-8}. Una gran parte de la literatura obstétrica en mujeres mayores de 35 años han puesto de relieve una mayor incidencia en la mortalidad perinatal^{4,6-8}; pero una gran parte de esa literatura no ha separado la mujer con enfermedad sistémica de la mujer sana, tal parece que dichas enfermedades sean responsables, en gran medida, de esa reportada alta mortalidad perinatal. Se ha observado notable aumento en la frecuencia de cesárea en embarazadas mayores de 35 años, describir el fenómeno y sus repercusiones motivaron nuestra investigación.

CUADRO NO. 1
VIAS DE DESEMBARAZO, PERIODO 1986-1991

AÑOS	CESAREAS		PARTOS VAGINALES		TOTAL	
	No.	TASA EN %	No.	TASA EN %	No.	TASA EN %
1986	66	13.15	436	86.85	502	100.0
1987	103	17.70	479	82.30	582	100.0
1988	118	24.63	361	75.37	479	100.0
1989	93	20.22	361	79.78	460	100.0
1990	72	20.28	283	79.72	355	100.0
1991	64	16.62	321	83.38	385	100.0
TOTAL	516	18.68	2247	81.32	2763	100.0

MATERIAL Y METODOS

Se realizó un análisis retrospectivo de los expedientes clínicos correspondientes a pacientes embarazadas mayores de 35 años que fueron asistidas en el Hospital Materno Infantil San Lorenzo durante el período 1986-1991. El total de la muestra fue de 2,763 pacientes de las cuales 516 casos fueron sometidas a operación cesárea. El análisis de la totalidad de casos incluyó edad de la paciente (primer criterio de inclusión), procedencia, escolaridad, paridad, antecedente infertilidad, antecedentes patológicos, causa de cesárea, complicaciones materno-fetales. La información fue recogida mediante el método de formulario impreso, luego sometido a la interpretación y análisis correspondientes.

RESULTADOS

El promedio de cesárea en grupos de pacientes mayores de 35 años fue de 18.7% durante 1986-1991 (cuadro No. 1)

CUADRO No. 2
GRUPOS ETAREOS

EDAD	NO.	TASA EN %
35-39	295	79.09
40-44	69	18.50
45-49	7	1.88
40 o >	2	0.54
TOTAL	373	100.00

La paciente de mayor edad tenía 53 años, el grupo etáreo más frecuente fue el de 35-39 años con 295 casos (79%) seguido de 40-49 años con 69 casos (18.5%) (cuadro No. 2), el grupo de analfabetas alcanzó el 16%; en 71 casos (19%) se registró antecedentes de hipertensión arterial, 6 casos de diabetes para 1.6% (cuadro No. 3); en el 13% se relacionó con prematuridad, la indicación de cesárea más frecuente fue cesárea anterior con 122 casos (32.7%), seguido de la preeclampsia-eclampsia con 84 casos (22.5%), hipertensión arterial crónica 41 casos (10.9%) (cuadro No. 4); la malformación congénita se asoció al 0.8% (cuadro No. 5) y la mortalidad materna al 0.8% (cuadro No. 6); la mortalidad perinatal alcanzó el 6.9%.

CUADRO No. 3
ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES PERSONALES	No.	TASA EN %
HIPERTENSION	71	19.03
DIABETES	6	1.61
OTRO	3	0.80
NINGUNO	294	78.82
TOTAL	373	100.00

DISCUSION

Nuestra experiencia pone de manifiesto que contrario a lo proyectado por la literatura, el porcentaje de cesárea en grupos de embarazadas mayor de 35 años se mantiene con promedio de 18%, cifra que está por debajo de lo que ocurre en otros grupos de edades; el universo de pacientes mayores de 35 años fue

de un 4.5% cifra con tendencia a incrementarse en los próximos años lo cual supone la adopción de medios específicos tendientes a particularizar su manejo.

CUADRO No. 4
DIAGNOSTICO PRE-QUIRURGICO

INDICACION	No.	TASA EN%
CESAREA ANTERIOR	122	32.71
PRE-ECLAMPISA Y ECLAMPISA	84	22.52
HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA	41	10.99
PRESENT. PELVICA	35	9.38
ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS	32	8.58
DESPROPORCION CEFALO PELVICA	31	8.31
OTROS	244	65.41
TOTAL	373	100.00

La prematuridad sigue siendo un elemento de importancia frente al que se imponen medios de prevención.

CUADRO No. 5
PRESENTACION DE MALFORMACIONES CONGENITAS

MALFORMACIONES CONGENITAS	No.	TASA EN %
SI	3	0.80
NO	370	99.20
TOTAL	373	100.00

La principal causa de cesárea lo continúa siendo la cesárea anterior, al

igual que en la población general de pacientes sometidas a la intervención; la preeclampsia y eclampsia sigue siendo la patología asociada al embarazo de mayor importancia y constituyó la segunda indicación de cesárea.

CUADRO No. 6
MORTALIDAD MATERNA

MORTALIDAD MATERNA	No.	TASA EN %
SI	3	0.80
NO	370	99.20
TOTAL	373	100.00

Se asume un 0.8% de malformaciones congénitas asociadas a embarazadas mayores de 35 años, destacándose las importantes limitaciones para la detección y diagnóstico de casos, lo que facilitaría registro y establecimiento de incidencia. La mortalidad materna y perinatal según nuestro estudio no difiere sustancialmente a la registrada en la población general.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Bird C. The Premenopausal Gravidia. J Reprod. Med. 1971; 6:48-50
- 2.- Blum M. Is the elderly primipara really at high risk? Perinat. Med. 1979, 7: 108-112.
- 3.- Friedman E. Relation of Maternal age to the course of labor. Am J. Obstet Gynecol. 1965, 91: 915-923.
- 4.- Horger E. Pregnancy in women over forty. Obstet. Gynecol. 1979; 49: 251.
- 5.- Kessler I. The problem of the older primipara. Obstet. Gynecol. 1980; 56: 165-169.
- 6.- Koren Z. Pregnancy and delivery after forty. Obstet. Gynecol. 1963; 21: 165-169.
- 7.- Morrison I. The elderly primigravida Am J. Obstet. Gynecol 1975; 121: 465-470.
- 8.- Stein A. Pregnancy in gravidas over age 35 years. Nurse Midwife 1983; 28: 17-20