

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

Ibarra, Diciembre del 2011

AUTORES:

Imues López Nancy Verónica
Mesa Campos Edison Amílcar

DIRECTORA:

Lic. María Inés Garzón

TEMA:

“CAUSAS QUE DETERMINAN EL ABORTO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL “SAN LUIS DE OTAVALO” EN EL PERIODO OCTUBRE 2010 A AGOSTO DEL 2011”

RESUMEN

El aborto es un tipo de problema social que se relaciona con factores familiares, sociales y económicos, determinando que las causas de aborto son principalmente por la falta de controles prenatales, factores maternos, fetales y psicológicos, educación, ocupación, número de gestas, entre otros que se analizaron en el estudio. Cuando tenemos la presencia de un aborto podemos detectar a través de sus signos y síntomas, lo cuales se manifiestan con hemorragias, dolores abdominales, contracciones, presencia de liquido amniótico, útero sensible, entre otros. Es necesario diagnosticar a través de ecografías, valoración, exámenes el desarrollo del embarazo. El tratamiento dependerá del tipo de aborto que se presente, y el principal es la aplicación de un legrado instrumental cuando

existe la presencia de restos embrionarios, fármacos y antibióticos, evaluación uterina con la ayuda de cuidados de enfermería. El estudio se enmarca en la metodología de tipo descriptiva-analítica, prospectiva y retrospectiva, para lo que se analizó a una población de 155 personas que adolecieron de esta patología, se hizo una revisión de las historias clínicas, partes diarios, libros y/o registros sobre el tema, encontrándose resultados que determinan condicionantes patológicos, psicológicos y sociales, se procesaron los resultados a través del uso de la estadística descriptiva, para lo cual se elaboran tablas y gráficos para luego realizar el análisis respectivo. Se establecen conclusiones y recomendaciones sobre el estudio y además se elaboró y difundió la guía sobre la prevención de abortos.

Palabras claves: aborto, prevención, espontáneo, signos, precauciones.

SUMMARY

The abortion is a type of social problem that relates to familiar, social and economic factors, determining that the reasons of abortion are principally for the lack of prenatal controls, mother, foetal and psychological factors, education, occupation, number of exploits, between others that were analyzed in the study. When we have the presence of an abortion we can detect across his signs and symptoms, which demonstrate with hemorrhages, abdominal pains, contractions, presence of amniotic liquid, sensitive uterus, between others Abortions. The development of the pregnancy is necessary to diagnose across ultrasound scans, valuation, examinations. The treatment will depend on the type of abortion that one presents, and the principal one is the application of an instrumental intervention when there exists the presence of embryonic remains, medicaments and antibiotics, uterine evaluation with the help of taken care of infirmary. The study places in the descriptive - analytical, market and retrospective methodology of type, for what was analyzed to a population

of 155 persons who suffered from this pathology, there was done a review of the clinical histories, daily reports, books and / or records on the topic, they being proved that they determining pathological, psychological and social, the results were processed across the use of the descriptive statistics, for which tables and graphs are elaborated then to realize the respective analysis. Conclusions and recommendations are established on the study and in addition the guide was elaborated and spread on the prevention of abortions.

Key words: abortion, prevention, spontaneous, signs, precautions.

INTRODUCCIÓN

El aborto ha sido, es y será un tema controvertido sobre el cual se vierten multitud de opiniones; existen muchos puntos de vista pues son muchos los condicionantes y matices que lo hace un tema delicado que traspasa los límites de lo racional para adentrarse en lo emocional. El aborto ha sido prohibido o limitado en sociedades diversas, aunque los abortos continúan siendo comunes incluso donde la presión social o la ley se oponen a ellos.

Es determinante evidenciar que los procesos de aborto en el Hospital “San Luis de Otavalo” se dan y se seguirán dando debido a las problemáticas de salud, sociales y económicas que presentan un embarazo, cabe indicar que el problema en cuestión, constituye un medio favorable de información para aquellas mujeres que se encuentran en estado de gestación y que se requiere prevenir con la utilización o la aplicación de alternativas de solución.

El propósito del presente estudio de investigación fue de establecer las causas principales que originan el aborto, en mujeres que fueron intervenidas en este tipo de patología, así como también las secuelas que quedan después de haber sucedido un aborto.

Es importante que cada mujer en etapa de gestación conozca de los posibles riesgos de aborto, ante esto se logra introducir una guía educativa sobre prevención.

MATERIAL Y MÉTODO

Materiales:

- Material de Oficina (papel, esferográficos)
- Guías
- Trípticos
- Hojas Volantes

Método:

Se estudiaron prospectivamente todas las mujeres que fueron intervenidas con legrados durante Octubre del 2010 a Agosto 2011, es decir se analizó toda la población en el tiempo determinado, la investigación se la realizó a través de un formulario de recolección de datos, el cual facilito su interpretación de resultados. La selección de la población se obtuvo a partir de revisión de historias clínicas, partes diarios y libro de legrados que constan en el departamento de estadística del Hospital "San Luis de Otavalo". Las historias clínicas permitió verificar el historial individual de la personas que fueron sometidas a este tipo de procedimiento, dando un seguimiento preciso sobre las circunstancias que provocaron el aborto. Los partes diarios permitió verificar diariamente obtener y clasificar las pacientes que fueron sometidas a legrado, los cuales son de importancia para nuestro estudio, en cuanto al libro de legrados este permitió verificar y constatar a fondo la información escrita proporcionada por el centro quirúrgico y de Gineco- obstétrica, los datos recolectados corresponden al diagnóstico, tipo de tratamiento y fecha de ingreso de cada paciente que fue intervenida en el hospital.

El estudio fue de tipo descriptivo porque permitió conocer características sobre el problema que afectan a las mujeres. Las evidencias recogidas

se emplearon para sustentar el trabajo e identificar el problema en particular y así caracterizar sus causas, conocer la historia natural de un proceso y buscar los mejores puntos para interpretar las principales causas por las que surge este malestar de cada mujer que fue atendida e intervenida en la institución, dónde se evidencia a partir de la recolección de datos. A la vez se determina como un estudio analítico porque a través de sus resultados se logró analizar profundamente cada unas de las variables, verificando el trabajo investigativo. La investigación realizada fue de diseño cualitativo y cuantitativo, porque permitió demostrar la realidad acerca de las causas del aborto y sus consecuencias después de haberlo practicado. Cualitativos porque permitió demostrar ciertas características del aborto y cuantitativo obtener resultados numéricos.

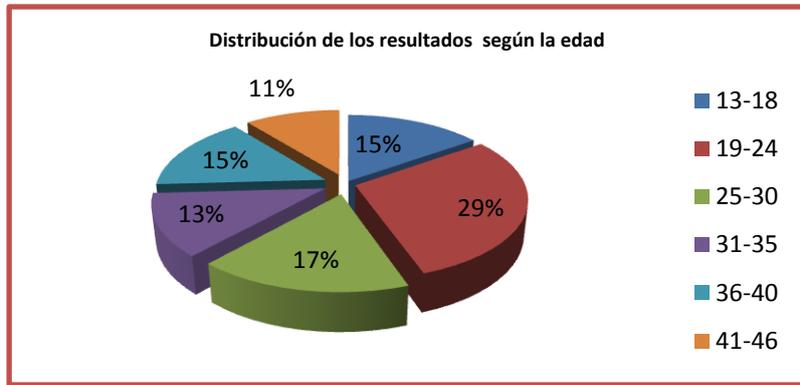
De igual forma se considera a la investigación como un estudio retrospectivo y prospectivo, tanto el uno como el otro constituyen estudios de seguimiento, con la única diferencia de que la medición retrospectiva se realizó tomando como base un tiempo cero hacia el pasado, por el contrario la medición prospectiva se basa de un tiempo cero en adelante, determinando como factor principal el tiempo.

RESULTADOS

Tabla # 1

Edad de las pacientes que fueron sometidas ha legrado en el Hospital.

FRECUENCIA	PACIENTES	PORCENTAJE
13-18	23	15
19-24	45	29
25-30	26	17
31-35	20	13
36-40	24	15
41-46	17	11
TOTAL	155	100



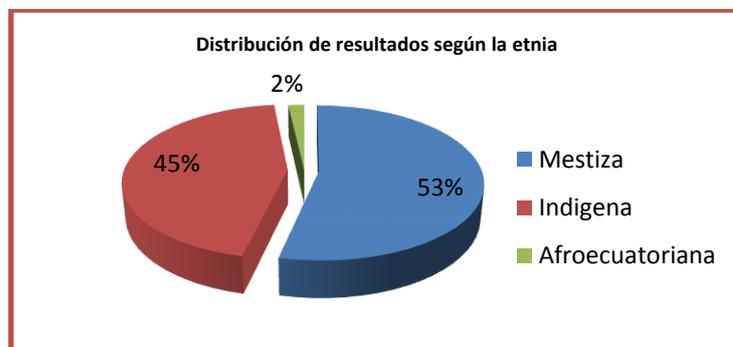
Autores: Edison Mesa y Verónica Imues
Fuente: Formulario de recolección de datos

Podemos determinar que en ésta edad es dónde debemos poner énfasis en informar sobre los diversos problemas que conduce un aborto, no dejando a un lado al resto de mujeres de otras edades. En necesario considerar que mujeres mayores de 35 años tienen mayor riesgo de aborto, y los resultados presentan que las mujeres se embarazan sin medir ninguna consecuencia en lo referente a su edad.

Tabla # 2

Etnia de las pacientes que fueron sometidas ha legrado en el Hospital.

FRECUENCIA	PACIENTES	PORCENTAJE
Mestiza	83	54
Indígena	69	45
Afroecuatoriana	3	2
TOTAL	155	100



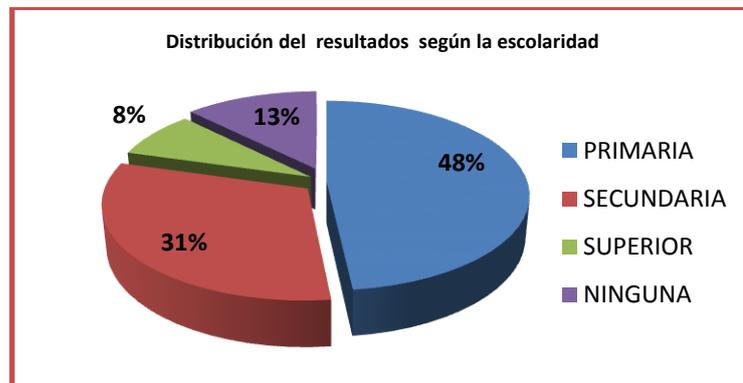
Autores: Edison Mesa y Verónica Imues
Fuente: Formulario de recolección de datos

Se establece que la institución acoge a diversidad de etnias y a todas presta sus servicios, en cuanto al problema se determina que en este sector predominando la etnia indígena, se atendió en este tipo de cirugía en una mayoría a las mestizas; cabe indicar que la etnia indígena posee sus costumbres ancestrales donde realizan y practican sus gestas según su cultura.

Tabla # 3

Escolaridad de las pacientes que fueron sometidas ha logrado en el Hospital.

FRECUENCIA	PACIENTES	PORCENTAJE
PRIMARIA	75	48
SECUNDARIA	48	31
SUPERIOR	12	8
NINGUNA	20	13
TOTAL	155	100



Autores: Edison Mesa y Verónica Imues

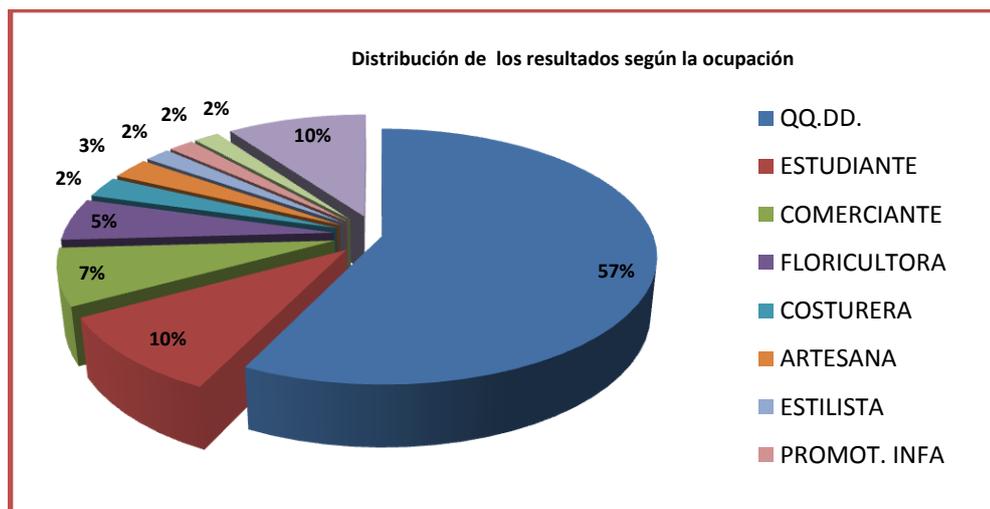
Fuente: Formulario de recolección de datos

Se determina que la educación es importante en el bienestar de las personas, ya que ella permite afrontar los retos que día a día se presentan con una identidad segura y propia; es necesario concluir que la educación permitirá conocer y definir valores, ser conscientes y desarrollar cultura en salud preventiva para la familia.

Tabla # 4

Ocupación de las pacientes que fueron sometidas a legrados en el Hospital.

FRECUENCIA	PACIENTES	PORCENTAJE
QQ.DD.	88	57
ESTUDIANTE	15	10
COMERCIANTE	11	7
FLORICULTORA	7	5
COSTURERA	5	3
ARTESANA	5	3
ESTILISTA	3	2
PROMOT. INFA	3	2
EMPLEADA DOM.	3	2
OTRAS	15	10
TOTAL	155	100



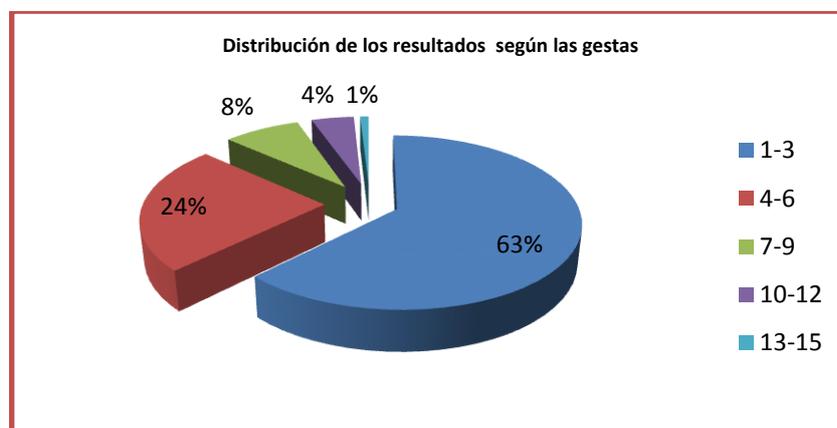
Autores: Edison Mesa y Verónica Imues
Fuente: Formulario de recolección de datos

Debemos tomar en cuenta que el desarrollo de actividades con mucho esfuerzo físico al igual que la presencia de sustancias tóxicas en las labores diarias, conlleva a problemas de salud, que con el pasar del tiempo presentan acontecimientos no deseados.

Tabla # 5

Resultados según las gestas de las pacientes que fueron sometidas a legrado.

FRECUENCIA	PACIENTES	PORCENTAJE
1-3	98	63
4-6	37	24
7-9	12	8
10-12	6	4
13-15	2	1
TOTAL	155	100



Autores: Edison Mesa y Verónica Imues
Fuente: Formulario de recolección de datos

Se debe tomar en cuenta que el no planifica no siempre conlleva a un término feliz, muchas ocasiones el embarazarse permite muchas limitaciones, por lo tanto hay que llevar controles sobre cuando estás en capacidad de afrontar un nuevo embarazo, y más aún cuando ya hayas presentado algún aborto. Cuando se tiene dificultad en los embarazos es necesario contar con la ayuda médica, él indicará la forma correcta de llevar un embarazo normal.

Tabla # 6

Resultados según controles prenatales de las pacientes que fueron sometidas a legrado.

FRECUENCIA	PACIENTES	PORCENTAJE
SI	8	5
NO	147	95
TOTAL	155	100



Autores: Edison Mesa y Verónica Imues
Fuente: Formulario de recolección de datos

Es necesario aclarar que los controles prenatales a tiempo, permitirán evitar consecuencias fatales, tanto para la madre como para el bebe en camino. Es decir, cuando la mujer está gestando debe concurrir a sus chequeos médicos, quién realizará un diagnóstico adecuado para advertir cualquier anomalía durante el embarazo y si lo hay dar el tratamiento oportuno para una culminación exitosa. Se logra determinar la carencia de controles prenatales en las mujeres gestantes, específicamente en las que fueron sometidas al estudio.

Tabla # 7

Semanas de gestación de las pacientes que fueron sometidas ha logrado.

FRECUENCIA	PACIENTES	PORCENTAJE
0-5	20	12
6-10	69	45
11-15	48	31
16-20	14	9
21-25	4	3
TOTAL	155	100



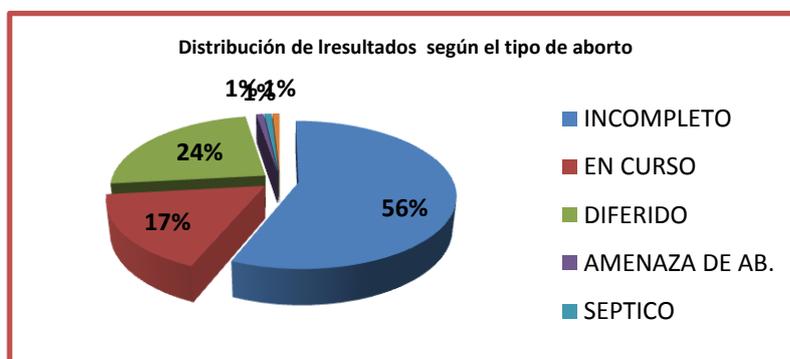
Autores: Edison Mesa y Verónica Imues
Fuente: Formulario de recolección de datos

Por consiguiente se logra determinar que los abortos se dan en su mayoría durante el primer trimestre de gestación, que es en estos meses dónde las futuras madres deben tener mayor cuidado de su embarazo, sin realizar esfuerzos físicos, como también permanecer en ambientes no permitidos y como no cuando presentan enfermedades que pongan en peligro y riesgo del bebe.

Tabla # 8

Tipo de aborto de las pacientes que fueron sometidas ha logrado.

FRECUENCIA	PACIENTES	PORCENTAJE
INCOMPLETO	87	56
EN CURSO	27	17
DIFERIDO	37	24
AMENAZA DE AB.	1	1
SÉPTICO	2	1
MODUSPARTO	1	1
TOTAL	155	100



Autores: Edison Mesa y Verónica Imues
Fuente: Formulario de recolección de datos

Se concluye que cualquier tipo de aborto que realiza la institución, determina la negligencia por parte de las madres, esto no en todos los casos, pero sí en la mayoría dónde deben sentirse responsables de que en su cuerpo se forma una vida y cómo no, con la protección y amor sino de la madre.

DISCUSIÓN

Los resultados son muy concisos en cuanto a las causas de aborto en mujeres atendidas en el Hospital “San Luis de Otavalo” son resultados que permitieron conocerlos más de cerca, sin embargo es necesario mencionar que las pacientes que sufrieron este tipo de patología, se encontró principal y fundamentalmente que no se realizaron controles prenatales, este tipo de causa permite determinar que durante la gestación la madre debe acudir por lo menos a 12 controles prenatales óptimos y mínimo 5, el cual ayudará a contrarrestar cualquier anomalía que se presente durante la misma. Otra de las causas es la ocupación, la etnia tanto mestiza como indígena, ya que a través de sus costumbres, también podemos determinar factores maternos, inmunológicos y psicológicos. Es importante mencionar que la población a la que se realizó el estudio no tiene un nivel cultural muy amplio, debido a que su escolaridad llega a penas a primaria y muy poco a secundaria. Por este motivo no tienen conocimientos sobre prevención de aborto cuando se encuentran embarazadas, su cultura permite conocerlo todo y tomar las debidas precauciones cuando un embarazo presenta otro tipo de complicaciones.

AGRADECIMIENTOS

Queremos extender un sincero agradecimiento a todas y cada una de las personas que nos apoyaron durante la realización de este trabajo, de manera especial a nuestra Directora MSc. María Inés Garzón, supo guiarnos con mucha entrega, dedicación y paciencia. A las autoridades del Hospital “San Luis de Otavalo” quienes nos permitieron adentrarnos para la recolección de datos y obtención de resultados reales. Vaya un agradecimiento a la Universidad Técnica del Norte por abrirnos las

puertas y ser profesionales éticos, a los docentes quienes día a día impartían sus conocimientos y experiencias profesionales y personales, fomentando el éxito y superación.

REFERENCIAS

- ✓ **ACHIG S.**, Lucas. Metodología de la investigación social, Cuenca, Ecuador, Universidad de Cuenca, 1986.
- ✓ **BENSON**, Ralph C. (2006): Manual de Ginecología y Obstetricia, Edit. El Manual Moderno S.A. de C.V., séptima edición, Págs. 258 - 259, 405 - 421.
- ✓ **BOTERO** Jaime (2002) Obstetricia y Ginecología, Texto Integrado; 7ma edición - Págs.- 186-192
- ✓ **CUEVA G.**, Aníbal (2004). Medicina Legal. Lima, A. F. A. Editores Importadores. pp. 299 – 321.
- ✓ **CUNNINGHAM**, MACDONALD, GANT: Williams Obstetricia. Edit. Masson S.A., cuarta edición, 1996, Págs. 649- 673.
- ✓ **DÍAZ**, Gonzalo (2001): Obstetricia, Edit. El Ateneo, cuarta edición Págs. 153 - 157.
- ✓ **DINIZ**, Débora. (2008, 9 de octubre) Despenalización del Aborto. El Feminismo radical en ocasión de conmemorar el 28 de septiembre el día de la Despenalización del Aborto en América Latina. www.despenalización.org.ar/
- ✓ **DRIFE JAMES** (2005): Ginecología y Obstetricia Clínicas. Edit. ElsevierEspaña S.A., Págs. 165 - 178.
- ✓ **ECO**, Humberto. Cómo se hace una Tesis, trad. Lucia Baranda, Barcelona, Gedisa, S.A., 2001.
- ✓ **ESAR**. (2007) Cifras de aborto en el Ecuador. <http://www.fundacionesar.org/ESAR-en-Ecuador.html>
- ✓ **FUENTES GONZÁLEZ**, Homero. El proceso de investigación científica, Santiago de Cuba, Universidad de Oriente, 2000.

- ✓ **GARCÍA**, Carlos. Informe de investigación, [En línea]. [Consultado 14 de agosto 2007; 1:45], Disponible en: <http://es.wikipeia.org/wiki/ensayo>).
- ✓ **HAMMERLY** Marcelo A. (2008): Enciclopedia Medica Moderna Tomo I, Edit. SafelizAravaca, Madrid - España Págs. 305 - 308.
- ✓ **L. CABERO**, D. **SALDIVAR**, E. **CABRILLA** (2007): Obstetricia y Medicina Materno Fetal, Edit. Médica Panamericana, Págs. 511 - 530.
- ✓ **OMS** Organización Mundial de la Salud (2005) Datos de Aborto. http://www.who.int/whr/2005/05_chap3_es.pdf
- ✓ **PACHECO** JOSÉ (2007): Ginecología, Obstetricia y Reproducción, tomo II. Edit. Repsac, segunda edición, Págs. 1035 - 1043.
- ✓ **SALINAS** S., Ramiro (2004). Derecho Penal. Lima, IDEMSA. pp. 156 – 191.
- ✓ <http://www.binasss.sa.cr/poblacion/aborto.htm>
- ✓ <http://cardonamoyasergio2.nireblog.com/post/2007/05/12/consecuencias-sociales-del-aborto>
- ✓ <http://www.4abortion.net/fisicas.htm#a>
- ✓ http://www.abortos.com/tipos_aborto.htm
- ✓ http://html.rincondelvago.com/aborto_58.html
- ✓ <http://www.despenalización.org.ar/>
- ✓ <http://www.fundacionesar.org/ESAR-en-Ecuador.html>
- ✓ Organización Mundial de la Salud (2005) Datos de Aborto. http://www.who.int/whr/2005/05_chap3_es.pdf
- ✓ <http://www.aciprensa.com/aborto/aadn.htm>
- ✓ <http://www.monografias.com/trabajos/aborto2/aborto2.shtml>
- ✓ <http://www.nosotrasenred.org/aborto/historia.html>
- ✓ <http://www.miliarium.com/Paginas/Leyes/Internacional/Ecuador/General/cp.pdf>
- ✓ <http://es.scribd.com/doc/19207818/Componente-Normativo-Materno>

- ✓ <http://espanol.answers.yahoo.com/question/index?qid=20091107094750AAz>
- ✓ <http://www.embarazada.com/DetallePregunta.asp?Pregunta=9698&QAva=6&Tipo=27>
- ✓ <http://schulerhugo.tripod.com/aborto.html>
- ✓ <http://www.monografias.com/trabajos47/aborto/aborto2.shtml>
- ✓ http://www.ferato.com/wiki/index.php/Aborto_Terap%C3%A9utico
- ✓ Síndrome de Insuficiencia de Múltiples Órganos
- ✓ http://www.smiba.org.ar/revista/smiba_03/aborto2.htm
- ✓ <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001488.htm>
- ✓ <http://embarazo10.com/2007/12/17/aborto-inducido-o-provocado-causas-procedimientos-y-posibles-consecuencias/>
- ✓ <http://www.aibarra.org/Apuntes/criticos/Guias/Genitourinarias-ginecologia/Aborto.pdf>
- ✓ <http://www.aibarra.org/Apuntes/criticos/Guias/Genitourinarias-ginecologia/Aborto.pdf>
- ✓ <http://html.rincondelvago.com/el-aborto.html>
- ✓ <http://www.saludcapital.gov.co/Publicaciones/Desarrollo%20de%20Servicios/Gu%C3%ADas%20para%20la%20atenci%C3%B3n%20Materno%20Perinatal/GUIA%2011.%20%20ATENCIÓN%20DEL%20ABORTO.pdf>
- ✓ Las religiones ante el aborto - [www.unidosporlavida.org/...](http://www.unidosporlavida.org/)