

Frecuencia de Aborto en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Caazapá, 2020 a 2021

Talita García Carneiro¹

garciatlita@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-3256-7725>

Universidad Politécnica y Artística del Paraguay
Pedro Juan Caballero, Paraguay

Cristian Basilio Díaz Cuevas

cuevitas77@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-3722-1790>

Universidad Politécnica y Artística del Paraguay
Pedro Juan Caballero, Paraguay

RESUMEN

El objetivo del estudio es determinar la frecuencia de aborto en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Caazapá, 2020 a 2021. Se basó en un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, observacional y descriptivo. La población estuvo constituida por 2.798 mujeres con una muestra de 148 pacientes por conveniencia en el 2023. Las variables medidas fueron tipos de aborto, su prevalencia, grupo etario y el periodo de gestación con más predisposición. El instrumento utilizado fue fichas clínicas y los datos recorridos en los cuadernos atas de la maternidad. Los resultados obtenidos fueron: 62,16% de las mujeres presentaron aborto incompleto, 24,32% missed abortium, 9,46% aborto inevitable, 42,57% entre 31 hasta 40 años abortaron. Asimismo, en relación a las semanas de la gestación el 20,95% con mayor índice del aborto en la 8^o semana. Con este estudio se puede concluir con los resultados obtenidos que mismo teniendo una baja porcentaje de aborto aun es un numero bastante significativo llevando en consideración la área demográfica de la colección de los datos, además de eso fue posible observar que el riesgo está íntimamente ligado con la edad de las pacientes.

Palabras clave: aborto; embarazadas; mujeres

¹ Autor principal

Correspondencia: garciatlita@hotmail.com

Abortion Frequency in the Gynecology and Obstetrics Service of the Caazapá Regional Hospital, 2020 to 2021

ABSTRACT

The objective of the study is to determine the frequency of abortion in the Gynecology and Obstetrics service of the Caazapá Regional Hospital, 2020 to 2021. It was based on a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional, observational and descriptive. The population consisted of 2,798 women with a convenience sample of 148 patients in 2023. The variables measured were types of abortion, its prevalence, age group and the gestation period with the most predisposition. The instrument used was clinical records and the data recorded in the maternity hospital notebooks. The results obtained were: 62.16% of the women had an incomplete abortion, 24.32% missed an abortion, 9.46% had an inevitable abortion, and 42.57% between 31 and 40 years of age had an abortion. Likewise, in relation to the weeks of gestation, 20.95% had the highest abortion rate in the 8th week. With this study it can be concluded with the results obtained that even having a low percentage of abortion it is still a quite significant number taking into consideration the demographic area of the data collection, in addition to that it was possible to observe that the risk is closely linked to the age of the patients.

Keywords: abortion; pregnant women; women

*Artículo recibido 18 noviembre 2023
Aceptado para publicación: 30 diciembre 2023*

INTRODUCCIÓN

La cuestión del aborto es un desafío global que afecta tanto a naciones desarrolladas como a aquellas en vías de desarrollo, y su frecuencia varía considerablemente. Una de las razones detrás de las tasas elevadas de aborto en todo el mundo se vincula con la carencia de información sobre métodos anticonceptivos y las limitaciones en la disponibilidad y accesibilidad de servicios de salud (Cunningham et al., 2015). La probabilidad de experimentar un aborto espontáneo clínicamente detectable en mujeres sin historial previo de abortos se sitúa entre el 11% y el 15% (Rodríguez Blanco et al., 2020). Se calcula que alrededor del 25% de los abortos espontáneos podrían evitarse mediante la mitigación de los factores de riesgo. No obstante, aproximadamente la mitad de los casos de abortos espontáneos tienen causas desconocidas (Silva Oliveira et al., 2020).

De acuerdo con un análisis que se basa en las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre los años 2010 y 2014 se registraron aproximadamente 55 millones de abortos a nivel mundial, de los cuales el 45% se consideraron como abortos inseguros. La mayor incidencia de estos abortos inseguros se observó en África, Asia y América Latina, regiones que sumaron el 97% de estos casos. El estudio también resaltó que la presencia de leyes restrictivas está correlacionada con un aumento en la frecuencia de abortos inseguros. A pesar de la ilegalidad en algunos lugares, esta no actúa como un impedimento absoluto, y la práctica del aborto se relaciona con problemas de desigualdad social, constituyendo un desafío global (Cardoso et al., 2020).

La mortalidad materna se caracteriza por el fallecimiento de una mujer durante el embarazo, el parto o en el periodo de 42 días posteriores a su conclusión, debido a cualquier causa vinculada o exacerbada por el embarazo, el parto, el puerperio o su gestión, excluyendo causas accidentales (Fernández Cantón, 2012).

Algunas investigaciones sobre el tema tratado se encuentran en el aborto recurrente (Olivo-Román et al., 2018), derecho sobre el aborto sentimental (Escobar Caso, 2023; Brito-Max & Cárdenas-Heredia, 2023), factores asociados al aborto (Gallegos Guamán et al., 2023; Basirat et al., 2019; López-Hernandez et al., 2020), aborto incompleto (Arias Gaibor, 2023), actitudes de los jóvenes hacia el aborto (Olascoaga Tupac, 2023; Arije, 2020), en estudiantes (Jauregui, 2019), como problema de salud (Távora, 2015), ética sobre el aborto (Besio Rollero, 2016), legalización (Faundes, 2016), penalización

(Rosero Martinez & Del Salto Pazmiño, 2023); riesgo maternos que inciden en la amenaza de aborto (Reyes Tigrero, 2023).

Por lo tanto, en esta investigación se pretende determinar la frecuencia de aborto en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Caazapá, 2020 a 2021.

METODOLOGÍA

Enfoque y diseño: cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, observacional y descriptivo.

Población, muestra y muestreo: de 2798 mujeres, sin límites de edad, se extrajo una muestra de 148 fueron diagnósticas por conveniencia con algún tipo de aborto en lo servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Caazapá-Paraguay, durante el periodo de enero de 2020 hasta diciembre de 2021.

Criterios de exclusión: mujeres sin ficha clínica completa o que no están registradas en los libros atas del Hospital Regional de Caazapá-Paraguay.

Variables principales: presencia de aborto (variable categórica dicotómica) y frecuencia del aborto (variable cuantitativa discreta)

Otras variables: tipo de aborto (variable categórica nominales), edad más afectada (variable cuantitativa discreta) y la semana de gestación más afectada (variable cuantitativa discreta).

Las variables referidas fueron operacionalizadas de la siguiente manera: presencia del aborto en las mujeres según criterios de la Organización Mundial de la Salud, que define que es una interrupción del embarazo con edad gestacional menor a 22 semanas o un feto que pesa menos de 500 gramos, el tipo de aborto que se presenta con mayor frecuencia, el grupo etario en que hay una mayor incidencia y además de eso el periodo gestacional en que el aborto ocurre con mayor frecuencia.

Instrumento: fichas clínicas y los datos recorridos en los cuadernos atas de la maternidad, el método fue descriptivo observacional para todas las variables.

Procedimiento: para la realización del estudio fue solicitada la autorización del Director del Hospital Regional de Caazapá-Paraguay, con el objetivo de cuantificar e investigar el tema propuesto para el estudio de investigación, los mismos fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

Asuntos éticos: se respetaron los principios básicos de la ética:

- **Beneficio:** Los resultados obtenidos permitieron conocer datos actualizados sobre el aborto en las mujeres y considerar a los factores escogidos para el estudio en la planificación de intervenciones para la reducción del número de casos.
- **Respeto:** Durante el proceso de la investigación, se garantizó el respeto a los principios básicos de la ética que guían todo trabajo de investigación con seres humanos, tales como: la preservación de la privacidad, la confidencialidad y la integridad de los datos recabados de las encuestas realizadas y las mediciones que fueron realizadas.
- **Justicia:** En todo el transcurso de la investigación se mantuvo la imparcialidad en la recolección de datos.

RESULTADOS

El estudio realizado en el Hospital Regional de Caazapá en el Departamento de Caazapá-Paraguay, reunió datos de 2.798 pacientes, del sexo femenino, durante los meses de enero de 2020 hasta diciembre del año 2021, entre los cuales: 148 mujeres presentaron aborto, 92 mujeres (62,16%) presentaron aborto incompleto, 36 mujeres (24,32%) presentaron missed abortium, 14 mujeres (9,46%) presentaron aborto inevitable y 6 mujeres (4,05%) presentaron aborto infectado (ver tabla 1).

Tabla 1. Número y porcentaje de mujeres que abortaron y sus tipos de aborto en el Hospital Regional de Caazapá-Paraguay, 2020-2021 (n=148)

Tipos de aborto	Número	Porcentaje
Aborto incompleto	92	62.16%
Missed Abortium	36	24.32%
Aborto inevitable	14	9.46%
Aborto Infectado	6	4.05%
TOTAL	148	100%

Fuente: Elaboración propia (2023)

En relación a las edades de las mujeres que abortaron, se pudo observar que la categoría de edad más representativa fue la de 31 hasta 40 años, representando el 42.57%, las mujeres entre 21 hasta 30 años representan 36.49%, y las menores de 20 años representan un total de 14.86% y las de menor representatividad lo constituyeron la categoría de más de 40 años, solo 9 mujeres (6.08%) (tabla 2).

Tabla 2. Número y porcentaje de mujeres que abortaron por categoría de edad del Hospital Regional de Caazapá-Paraguay, 2020-2021 (n=148)

Edad	Número	Porcentaje
Hasta 20 años	22	14,86%
21 – 30 años	54	36,49%
31 – 40 años	63	42,57%
Más de 40 años	9	6,08%
Total	148	100%

Fuente: Elaboración propia (2023)

En relación a las semanas de la gestación, la que represento mayor índice del aborto fue la 8° semana (20,95%) y las de menores representatividades fueron la 5ta, 16ta, 18va y la 19na (1,35%) (tabla 3).

Tabla 3. Frecuencia del aborto de acuerdo con la edad gestacional del embarazo, del Hospital Regional de Caazapá-Paraguay, 2020-2021 (n=148)

Edad Gestacional	Numero	Porcentaje
5 semanas	2 pacientes	1,35%
6 semanas	9 pacientes	6,08%
7 semanas	16 pacientes	10,81%
8 semanas	31 pacientes	20,95%
9 semanas	30 pacientes	20,27%
10 semanas	19 pacientes	12,84%
11 semanas	12 pacientes	8,11%
12 semanas	12 pacientes	8,11%
13 semanas	5 pacientes	3,38%
14 semanas	6 pacientes	4,05%
16 semanas	2 pacientes	1,35%
18 semanas	2 pacientes	1,35%
19 semanas	2 pacientes	1,35%
Total	148	100%

Fuente: Elaboración propia (2023)

En cuanto a la edad gestacional, las de 8 a 10 semanas alcanzó a 63,32% mientras que las de 14 a 19 semanas fue de 6,35%.

Tabla 4. Número y porcentaje de mujeres entre los 31 hasta 40 años y la edad gestacional de mayor prevalencia en las mismas del Hospital Regional de Caazapá-Paraguay, 2020-2021 (n=63)

Edad Gestacional	Número	Porcentaje
5 – 7 semanas	11	17,46%
8 – 10 semanas	38	60,32%
11 – 13 semanas	10	15,87%
14 – 19 semanas	4	6,35%
Total	63	100%

Fuente: Elaboración propia (2023)

DISCUSIÓN

En este estudio realizado en el Hospital Regional de Caazapá en el Departamento de Caazapá-Paraguay, reunió datos de 2.798 pacientes, del sexo femenino, durante los meses de enero de 2020 hasta diciembre del año 2021, entre los cuales: 148 mujeres presentaron aborto, 62,16% presentaron aborto incompleto, 24,32% presentaron missed abortium, 9,46% presentaron aborto inevitable y 4,05% presentaron aborto infectado. De acuerdo con los resultados observados se deduce que las mujeres afectadas por el aborto según la categoría de edad más representativa fue en las que están entre los 31 a 40 años equivalente a 42,57% del total, y de menor representatividad fue las mujeres mayores de 40 años equivalente a 6,08%. Contrariando el estudio realizado por Mendoza D, Jorge E, Oliva M y Álvarez J, en el año de 2021, donde estima la prevalencia del aborto de 67% en la edad 20 a 35 años. En Europa y Asia la mayoría de abortos (91,4%) ocurrieron en pacientes con ≤ 13 semanas de gestación el 7,3% ocurrió en 14-20 semanas de gestación, y el 1,4% se realizaron en ≥ 21 semanas de gestación (Gilda Sedgh, 2013).

En cuanto a la frecuencia del aborto en las mujeres embarazadas, se observó una prevalencia de 5,29%. En un estudio realizado por Patiño E y Porzio M en la Universidad Nacional de Asunción, en San Lorenzo, en el año de 2021, se mostró que el aborto espontáneo representa 11,82% del total de embarazadas que fueron asistidas por el servicio.

En relación a la edad gestacional que representó un mayor índice fue la 8ª semana con 20,95% y las de menores representatividades fueron 5ta, 16ta, 18va y la 19na, que se quedaron alrededor de 1,35%. Corroborando con el estudio realizado por Mendoza D, Jorge E, Oliva M y Álvarez J, en el año de 2021, donde se estima una prevalencia cerca de 51,4% en las primeras 8 semanas de gestación.

Con respecto a la prevalencia de edades de usuarias que tuvieron aborto en el presente trabajo se encontró cierta similitud con los hallazgos de Brandy Lozano 2017) el cual encontró que de 232 mujeres ingresaron por diagnóstico de aborto incompleto; las que tuvieron mayor prevalencia fueron entre las mujeres de 15 a 20 años con el 31%.(14).

Así también se correlaciono entre la edad más afectada y la semana de la gestación en que fue vista con más frecuencia, el resultado obtenido fue que las pacientes entre las 8 y 10 semanas de gestación fueron las más afectadas, afirmando lo que ya se ha discutido anteriormente, que independe de la edad, la semana la cual es más frecuente es hasta las 12°.

CONCLUSIONES

En el estudio realizado en 2798 embarazadas se encontró que 148 de ellas que corresponde a 5,29% sufrirán algún tipo de aborto. Segundo el estudio, el tipo de aborto más común fue el aborto incompleto que presento cerca de 62,16%. Siendo la edad de mayor frecuencia las mujeres entre los 31 años hasta los 40 años con un total de 42,57%. Fue encontrado una mayor frecuencia de abortos alrededor de la 8va semana de gestación, que representa un total de 20,95%.

Con la práctica se pudo observar que pocas son las mujeres que siguen el pre natalcorrectamente o que no tienen consultas preconcepcionales antes de embarazarse. En cuanto los factores de riesgo muchas de ellas no conocían o no sabían de los factores de riesgo asociados al aborto.

Con este estudio se puede concluir con los resultados obtenidos que mismo teniendo una baja porcentaje de aborto aun es un numero bastante significativo llevando en consideración la área demográfica de la colección de los datos, además de eso fue posible observar que el riesgo está íntimamente ligado con la edad de las pacientes.

Se recomienda al personal de la salud la realización de charlas explicativas sobre los factores de riesgo, frecuencia y complicaciones de un aborto tiene en la vida de la mujer.

Orientar las mujeres sobre la importancia de la asistencia pre natal durante el embarazo además de las consultas pre concepcionales para que sea posible identificar las posibles amenazas para un embarazo seguro.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Arias Gaibor, W. K. (2023). Proceso de atención de enfermería en paciente de 21años con aborto

incompleto más anemia severa. [Tesis de grado, Universidad Técnica de Babahoyo].

<http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/13983>

Arije, O., Ojo, T., Titus, R., Alaba, O., Adegbenro, A., Jah, F., Connolly, S., & Onayade, A. (2020).

Young people's perceptions about abortion in Southwest Nigeria: Findings from formative audience research. *AAS Open Research*, 3, 2. <https://doi.org/10.12688/aasopenres.13047.1>

Basirat, Z., Kashifard, M., Golsorkhtabaramiri, M., Mirabi, P. (2019). Factors associated with

spontaneous abortion following intracytoplasmic sperm injection (ICSI). *JBRA Assist Reprod*, 23(3), 230-234. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31056891/>

Besio Rollero, M. (2016). Análisis ético sobre las interrupciones del embarazo, el

aborto provocado y el aborto terapéutico. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas*, 31(1), 70.

<https://doi.org/10.11565/arsmed.v31i1.291>

Brito-Max, E. D., & Cárdenas-Heredia, F. R. (2023). Aspectos bioéticos de la legislación del aborto en

Latinoamérica. *MQRInvestigar*, 7(3), 1313-1337.

<https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.1313-1337>

Cardoso, B. B., Vieira, F. M. S. B., Saraceni, V. (2020). Aborto no Brasil: o que dizem os dados

oficiais? *Cadernos de Saúde Pública*, 36(1). <https://doi.org/10.1590/01002-311X00188718>

Cunningham, G. F., Leveno, K. J., Bloom, S. L., Spong, C. Y., Dashe, J. S., Hoffman, B. L., Casey,

B. M., & Sheffield, J. S. (2015). *Williams Obstetricia*. 24^o Ed. México: McGraw-Hill Interamericana.

Escobar Caso, B. B. (2023). Penalización del aborto sentimental y vulneración de los derechos

fundamentales de niñas, adolescentes y mujeres del distrito judicial de Tacna-2022. [Tesis de grado, Universidad José Carlos Mariátegui]. <https://hdl.handle.net/20.500.12819/1946>

Faundes, A. (2016). Malentendidos sobre el efecto de la legalización del aborto. *Anales de la Facultad*

de Medicina, 76(4), 425. <https://doi.org/10.15381/anales.v76i4.11413>

Fernández Cantón, S. B., Gutiérrez Trujillo, G., Viguri Uribe, R. (2012). La mortalidad materna y el

aborto en México. *Bol. Med. Hosp. Infant. Mex.* 69(1), 77-80.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462012000100011&lng=es

- Gallegos Guamán, V. E., Cárdenas Heredia, F. R., Alvarado Webster, A. P., & Luzuriaga Campoverde, C. E. (2023). Complicaciones y factores asociados al aborto espontáneo en mujeres adolescentes. *Brazilian Journal of Health Review*, 6(1), 2790–2803. <https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-219>
- Jauregui, F. de M. (2019). Actitud frente al aborto inducido en estudiantes del I a IX ciclo de obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca- 2019. [Universidad Nacional de Cajamarca]. <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/3401>
- López-Hernandez, D. Y., Morales-Martinez, M. I., Ramos-Contreras, G. M. (2020). Factores epidemiológicos de riesgo asociados al aborto espontaneo. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*. 5(4). <https://doi.org/10.47784/rismf.2020.5.4.104>
- Olascoaga Tupac, G. E. (2023). Conocimientos y actitudes hacia el aborto en estudiantes de psicología, universidad pública de Chachapoyas, 2023. [Tesis de grado, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. <https://hdl.handle.net/20.500.14077/3466>
- Olivo-Román, L. A., Galarza-Mendoza, J. I., Olivo-Román, J. M., Tapia-Granizo, V. M. (2018). Aborto recurrente: etiología, diagnóstico y tratamiento. *Rev Cient. de Investigación del mundo de las ciencias*, 3(1), 443-463. <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/244/260>
- Reyes Tigrero, G. N. (2023). Factores de riesgo materno que inciden en la amenaza de aborto en gestantes. Hospital básico Manglaralto, Santa Elena, 2022 (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena).
- Rodríguez Blanco, C. L., De los Ríos Palomino, M., González Rodríguez, A. M., Quintana Blanco, D. S., Sánchez Reyes, I. (2020). Estudio sobre aspectos epidemiológicos que influyen en el aborto espontáneo. *Multimed*, 24(6), 1349-1365. <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2020/mul206i.pdf>
- Rosero Martinez, A. S., & Del Salto Pazmiño, W. N. (2023). La Despenalización del Aborto en Casos de Violación en Ecuador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5), 3009-3032. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.7937

Silva Oliveira, M. T., Novais Teixeira Oliveira, C., Miranda Marques, L., Lima Souza, C.,

Vasconcelos Oliveira, M. (2020). Fatores associados ao aborto espontâneo: uma revisão sistemática. *Rev. Bras. Saúde Mater. Infant.*, 20(2), 1-12.

<http://dx.doi.org/10.1590/1806-93042020000200003>

Távora, L. (2015). El aborto como problema de salud pública en el Perú. *Revista Peruana De Ginecología y Obstetricia*, 47(4), 250–254. <https://doi.org/10.31403/rpgo.v47i574>