

Complicaciones materno-perinatales en gestantes múltiples atendidas en el Hospital San Camilo de San Felipe. (N° 1976)

Autores: *Javiera Reveco^{1,2}, Rodrigo Salas^{2,3,4}, Roberto Villalobos¹, Fabian Pardo^{1,2,4}*

1: Laboratorio de Investigación de Enfermedades Metabólicas, Escuela de Medicina, Campus San Felipe, Universidad de Valparaíso.
 2: Centro Interdisciplinario de Investigación Biomédica e Ingeniería para la Salud – MEDING, Universidad de Valparaíso
 3: Escuela de Ingeniería Civil biomédica, Facultad de Ingeniería, Universidad de Valparaíso.
 4: Millennium Institute for Intelligent Healthcare Engineering (iHealth), Santiago.

Introducción

En los últimos años en Chile, se ha observado un incremento en el número de gestantes múltiples (1,2,3). Estas mujeres presentan una mayor frecuencia de complicaciones materno-perinatales, como diabetes gestacional, partos prematuros y cesáreas (2), lo cual representa una alerta epidemiológica para la salud pública en el país. Esta situación no solo implica un desafío clínico (3), sino también un impacto socioeconómico (4), dado que muchas de estas gestantes pertenecen a sectores con menor acceso a recursos y están cubiertas por sistema de salud público. El objetivo de este estudio es caracterizar la incidencia de complicaciones materno-perinatales en gestantes múltiples en la población chilena.

Materiales y Métodos

Estudio retrospectivo, cuantitativo y correlacional. Se analizaron 9.287 registros de partos provenientes de una base de datos anonimizada del Hospital San Camilo (San Felipe, Chile), correspondiente al periodo de 2015-2021. Se realizó una estimación de la frecuencia de casos de gestantes múltiples, así como la caracterización de resultados perinatales y maternos relacionados con complicaciones materno-perinatales, utilizando estadística descriptiva. La asociación de la multiparidad como factor de riesgo para complicaciones perinatales fue analizada calculando el Odd Ratio (OR).

Resultados

Figura 1. Frecuencia de multiparidad (A) y tipo de previsión de salud (B).

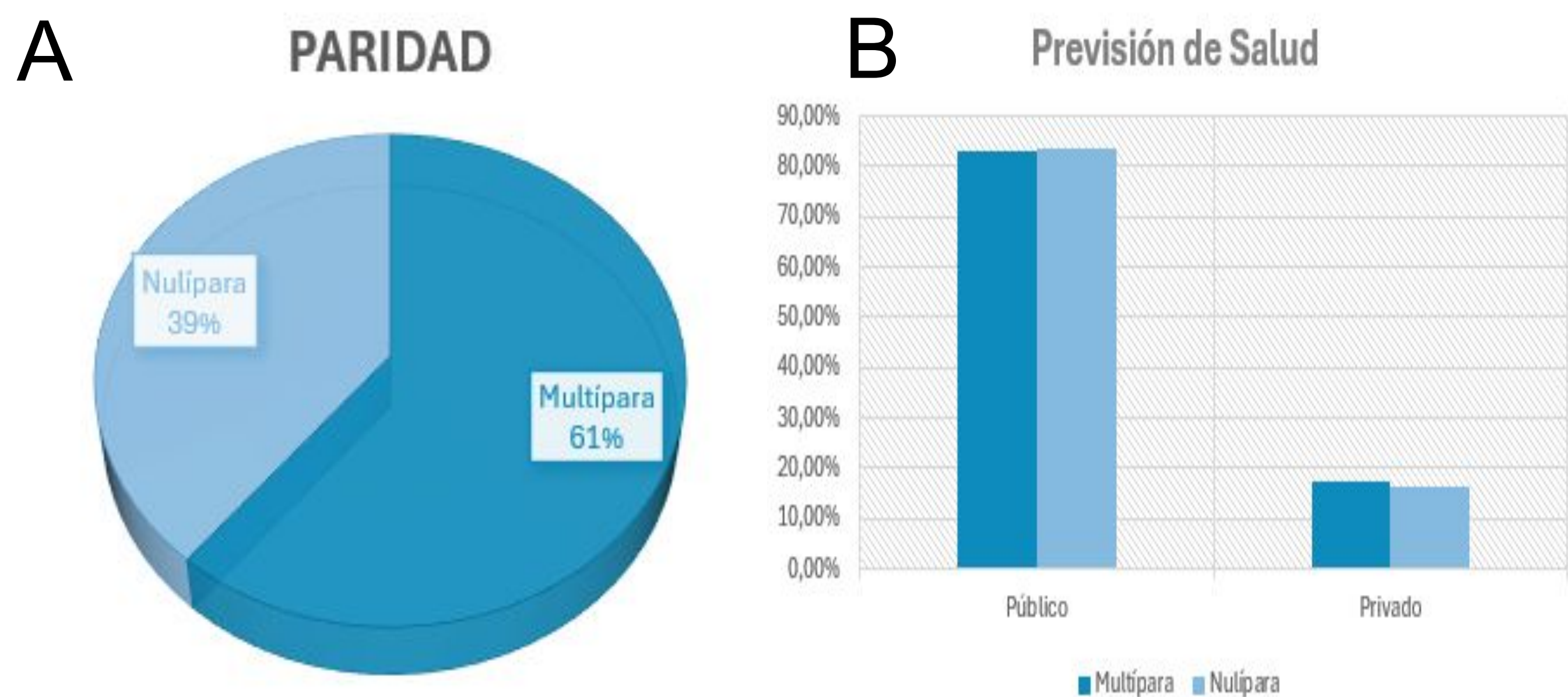
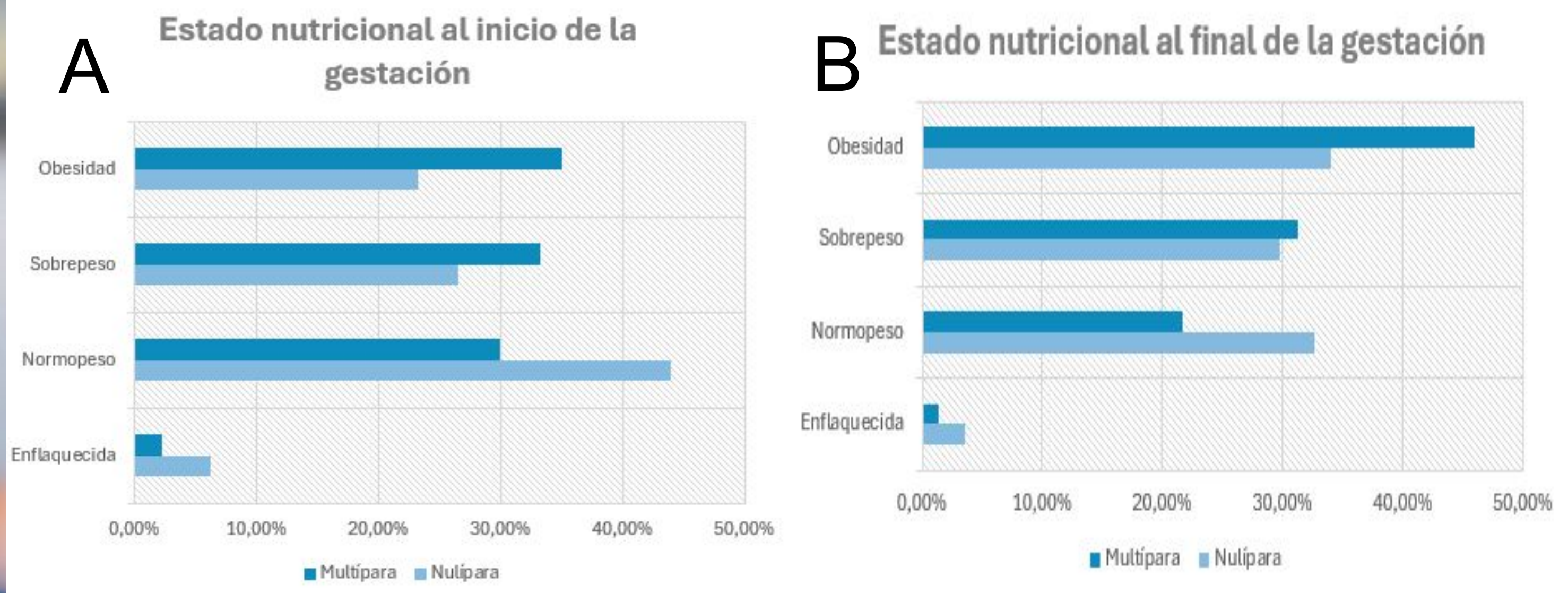


Figura 2. Estado nutricional al inicio (A) y final (B) de la gestación.

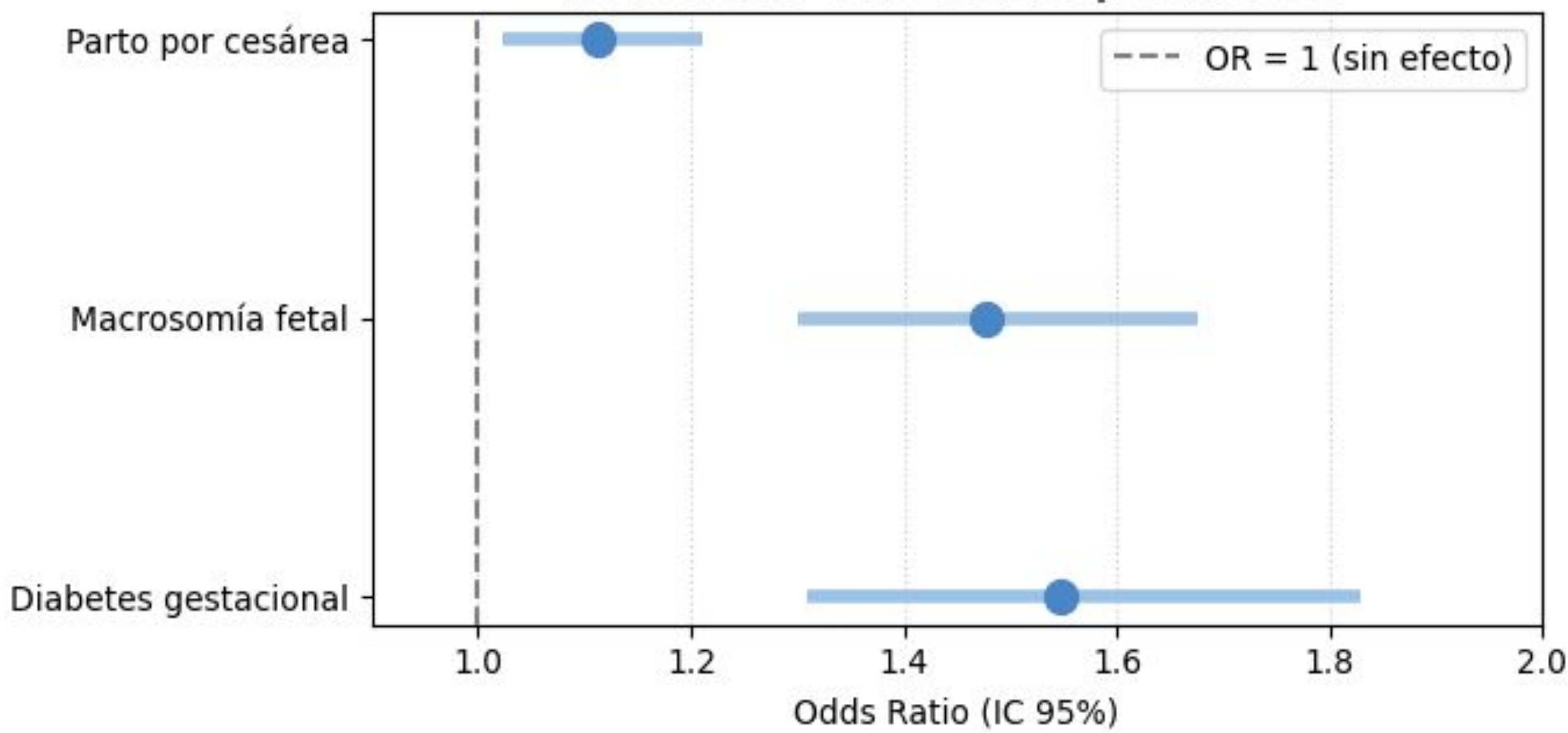


Resultados

Figura 3. Principales complicaciones materno-perinatales en gestantes múltiples.



Figura 4. Riesgo de complicaciones en gestante múltiples



Conclusión

Las gestantes múltiples presentan mayor frecuencia y riesgo de complicaciones materno-perinatales, lo que exige controles más estrictos y un abordaje interdisciplinario. El estudio, limitado por el uso de datos anonimizados, evidencia la necesidad de investigaciones nacionales para orientar políticas públicas y fortalecer la atención materno-perinatal en Chile.

Referencias

- Carreño Bárbara, Castillo Valentina, Aichele Daniela, Marshall Macarena, Caceres Dante, Vesperinas Gonzalo et al . Tasa de cesáreas según la clasificación de Robson: Análisis comparativo entre dos hospitales universitarios. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2018 [cited 2025 Oct 16]; 83(4): 415-425. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000400415>
- Orellana Cole, Rodrigo Andres; de Requeséns Herr, Almendra Pamela; Parra Silva, Catalina Verónica. Prevalencia y factores asociados a incidentes y eventos adversos en la maternidad del Hospital San Juan de Dios entre 2021-2022 [Internet]. Chile: Universidad de Chile; 2022 [citado 2025 Oct 16].Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/190031>
- Donoso S Enrique, Carvajal C Jorge A. El cambio del perfil epidemiológico de la mortalidad materna en Chile dificultará el cumplimiento del 5° objetivo del Milenio. Rev. méd. Chile [Internet]. 2012 Oct [citado 2025 Oct 16]; 140(10): 1253-1262. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872012001000003&Ing=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872012001000003>
- Gómez-De la Rosa Fernando, Marrugo-Arnedo Carlos Alberto, Florez-Tanus Álvaro, López-Pájaro Keity, Mazenett-Granados Enrique, Orozco-Africano Julio et al . Impacto económico y sanitario del control prenatal en embarazadas afiliadas al régimen subsidiado en Colombia durante 2014. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2017 Abr [citado 2025 Oct 16]; 59(2): 176-182. Disponible en: <https://doi.org/10.21149/7766>