

# Principales patologías del recién nacido producto de madres mayores de 35 años de la Unidad Médico Familiar 171

González-Heredia Omar Nahúm\*<sup>1</sup>  
González-Heredia Tonatiuh<sup>2</sup>

1 Unidad Médico Familiar 178 del Instituto Mexicano del Seguro Social, Zapopan, Jalisco.

2 Centro Universitario de Tonalá, Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Guadalajara.

\* drnahum@gmail.com

## Resumen

**Introducción:** Las madres añosas son aquellas que presentan su gestación a los 35 años o más. Existe un aumento a nivel mundial, esto debido a la transición epidemiológica, ya que la vida moderna y adelantos tecnológicos han creado mejores expectativas de educación y trabajo, es por ello que se han incrementado las expectativas de maternidad en la mujer actual.

La gran mayoría de la literatura concuerda que los recién nacidos de madres añosas pueden presentar malformaciones congénitas, APGAR menor a 7 al minuto y a los 5 minutos, ingreso a unidades de cuidados intensivos neonatales, distrés respiratorio fetal, bajo peso y mortalidad neonatal.

**Objetivo:** Identificar las principales patologías del recién nacido de madres mayores de 35 años adscritas a la UMF 171.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio transversal descriptivo a los recién nacidos de madres mayores de 35 años que cumplieron con los criterios de inclusión. Muestreo no probabilístico, que incluye a recién nacidos con alguna patología. Los datos fueron expresados en medidas de tendencia central.

**Resultados:** Se realizó la revisión de 179 expedientes clínicos de la UMF 171 de recién nacidos productos de madres mayores de 35 años. El total de recién na-

cidos captados con alguna patología fue de 27, cuyas principales patologías fueron prematuridad (3,9%), hipoxia (1.68%) y sufrimiento fetal (2.2%). Se encontró mayor prevalencia de recién nacidos prematuros en el grupo de edad de 35 a 40 años.

**Conclusiones:** Con base en los resultados obtenidos concluimos que el grupo de edad de 35 a 40 años se encuentra con mayor riesgo de presentar productos prematuros.

**Palabras clave:** recién nacido; patologías en madres añosas; mortalidad neonatal.

## Abstract

**Introduction:** Elderly mothers are those who have their pregnancy at age 35 or older. There is an increase worldwide due to the epidemiological transition as modern life and technological advances have created higher expectations of education and work, which is why the expectations of motherhood in today's woman have also increased. Most of the literature agrees that infants of older mothers may carry congenital malformations, APGAR less than 7 at one minute and five minutes, admission to neonatal intensive care unit, fetal respiratory distress, low birth weight, and neonatal mortality.

*Objective:* Identify the main pathologies of newborn mothers over 35 years assigned to the UMF 171.

*Material and Methods:* A descriptive cross-sectional study was performed on newborns of mothers over 35 who meet the inclusion criteria. Non-probability sample including newborns pathology. Data were expressed as measures of central tendency.

*Results:* A review of 179 medical records of 171 infants UMF products mothers over 35 years was performed. The total number of newborns pathology was

27, whose main pathologies were prematurity (3.9%), hypoxia (1.68%), and fetal suffering (2.2%). A higher prevalence of premature newborns was found in the age group of 35 to 40.

*Conclusions:* Based on the results we found that the group of 35-40 years have increased the risk of preterm products.

**Keywords:** newborn; pathologies in elderly mothers; neonatal mortality.

## Introducción

A nivel mundial existe un total de 139 millones de nacimientos vivos, y alrededor de 23 millones de éstos tienen bajo peso al nacer, lo que en países desarrollados puede representar cerca del 4.5%. En México, el porcentaje de niños con bajo peso es del 6%, este factor acompaña a un mayor riesgo de morbimortalidad del recién nacidos (RN). La restricción del crecimiento intrauterino se acompaña de un mayor riesgo de morbimortalidad, tanto para el embarazo de término como para el pretérmino. Las mujeres mayores de 35 años presentan con mayor frecuencia productos con poco peso para la edad gestacional; se encontró que el 4.9% de sus productos eran pequeños para la edad gestacional. Esta situación sin duda repercute en varios factores para el RN, como pueden ser: prematuridad en un 12%, APGAR menor a 7 al minuto y a los 5 minutos, ingreso a Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (UCIN), distrés respiratorio fetal o alteraciones genéticas como las trisomías, defectos genéticos que sin duda pueden afectar potencialmente a la morbilidad y mortalidad del neonato.<sup>1,2</sup>

Existen investigaciones en las que se encontraron complicaciones, como anomalías congénitas, abortos, óbitos, diabetes, enfermedad hipertensiva, macrosomía, parto pretérmino, menor calificación en la escala de APGAR y anomalías en la inserción placentaria, relacionadas con la edad de la madre.<sup>3,4</sup>

En el estudio realizado por Barbara Luke y Morton B. Brown publicado en 2007, titulado "Elevated risks of pregnancy complications and adverse outcomes with increasing maternal age", se observó que el bajo peso al nacer fue más frecuente en embarazadas de mayor edad. También se observó una reducción en el

tiempo de embarazo (37 semanas de gestación) asociada a la edad de la madre. Otro punto importante dentro de este estudio es que la muerte debido a malformaciones congénitas representó más de la mitad de las muertes infantiles de embarazadas primíparas, esto inclusive después del adecuado control en la presencia de anomalías congénitas. Dentro de este estudio se observó que posiblemente, a pesar del adecuado control de malformaciones congénitas, el índice de muerte fetal se ve incrementado posiblemente con los altos índices de obesidad materna en el grupo mayor edad.<sup>5</sup>

El interés por disminuir las cifras de morbimortalidad perinatal ha propiciado la realización de estudios encaminados a identificar los posibles factores de riesgo que influyen en la aparición de resultados obstétricos y neonatales desfavorables, por lo que se debe considerar la edad materna como uno de ellos.<sup>6,7,10</sup>

De ahí la importancia de realizar estudios de este tipo ya que actualmente la poca información que se cuenta sobre este aspecto hace referencia al incremento gradual de estas condiciones en madres añosas ya que existe una asociación de complicaciones y patologías relacionadas con la edad materna.

El objetivo de este estudio fue identificar las principales patologías de RN de primigestas mayores de 35 años de la Unidad de Medicina Familiar 171 (UMF 171).

## Material y método

Se trata de un estudio transversal descriptivo, a través de un muestreo no probabilístico, constituido por los expedientes clínicos electrónicos de los pacientes pediátricos que presentaron algún tipo de patología al nacimiento. Los criterios de selección consistieron en

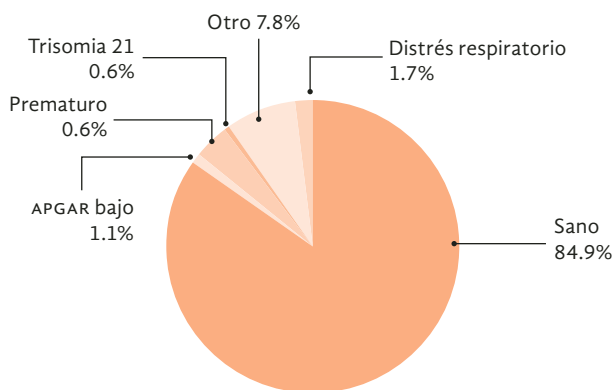
incluir todo RN sano o con alguna patología ya diagnosticada, productos de madres mayores de 35 años sanas que estuvieran registradas como derechohabientes. La información se obtuvo tanto del expediente de la madre como del recién nacido. De ahí, todo expediente de RN con alguna patología fue incluido en el estudio y fueron eliminados los expedientes que no contaran con información complementaria a esta investigación o que no llevara la madre control de puerperio en la unidad. Los resultados fueron presentados en porcentajes de acuerdo con cada patología. El tiempo de recolección de datos fue llevado a cabo de enero a junio de 2018.

La presente investigación fue considerada como una investigación sin riesgo, ya que sólo se emplearon métodos de investigación documental y no se realizó ninguna intervención.

## Resultados

Se consultó un total de 179 expedientes de la UMF y 171 de RN productos de madres mayores de 35 años. De estos expedientes se detectaron en total 27 RN que presentaron alguna patología al nacer, lo que representó el 15% del total de la muestra.

Se encontró que de estos 27 RN, las patologías más frecuentes fueron prematuridad, con un 3.9% de frecuencia; hipoxia al nacer, con un 1.68%; así como sufrimiento fetal, con un 2.2%, en los RN de madres mayores de 40 años. En la figura 1 se puede observar el porcentaje de éstas respecto al total de la muestra observada.



**Figura 1:** Porcentajes de principales patologías de recién nacidos productos de madres mayores de 35 años.

De acuerdo con los datos obtenidos, existe un mayor riesgo a presentar RN prematuros en caso de que la madre se encuentre en el rango de edad de los 35 a los 40 años edad; además, se pudo observar que en madres mayores de 40 años la frecuencia de sufrimiento fetal es mayor.

Otro dato de relevancia es que las madres de los RN con complicaciones presentaban diagnóstico de enfermedades crónico-degenerativas, dentro de las más frecuentes se encontró diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial sistémica.

## Discusión

Al observar los resultados obtenidos en la investigación, se pudo identificar que, aunque el número de embarazadas añosas no ha incrementado exponencialmente, las patologías que se relacionan con este grupo de edad son sin duda muy importantes. En este estudio se demostró que existe mayor riesgo a presentar RN prematuros en este grupo de edad. Ya que el 3.9% presentó esta complicación. Estos datos son similares a los obtenidos por Obregon L.<sup>3</sup> en su artículo titulado “Primigestas de edad avanzada”, publicado en el 2007, donde se encontró que el 4.9% de sus productos eran pequeños para la edad gestacional. Esta misma condición fue observada por el estudio elaborado por Barbara Luke y Morton B. Brown<sup>8</sup> en su artículo “Elevated risks of pregnancy complications and adverse outcomes with increasing maternal age” del 2007, en el cual encontraron que el bajo peso al nacer fue la condición patológica más frecuente, lo que destaca que esta condición puede repercutir en el estado de salud de los RN, un dato sumamente relevante para la práctica clínica.

Dentro de los resultados encontrados que generan mayor inquietud, está el referente al sufrimiento fetal en el RN, ya que fue una de las complicaciones que mostró mayor frecuencia. Esta condición también fue encontrada por el estudio realizado por Balayla J y cols.<sup>11</sup> en su publicación “Effect of Maternal Age on the Risk of Stillbirth” del 2011, en donde se destaca que los RN de madres mayores de 45 años presentan una frecuencia de 8.89% más de sufrimiento fetal, o incluso muerte, que en rangos de menor edad.

Si bien la muestra no fue lo suficientemente amplia para que se considere como estadísticamente significativa, los resultados arrojados son similares a las publicaciones previas a esta investigación, situación que nos puede orientar a tomar medidas necesarias para evitar en lo posible que nuestras pacientes dentro de los rangos de edad antes mencionados corran el riesgo de desarrollar alguna de estas complicaciones. Es por ello que debemos estar preparados a tener una adecuada vigilancia de la población en riesgo y su comportamiento respecto a la edad gestacional para evitar que esta condición se vea sobrepasada por el sistema de salud, ya que la tendencia es que se vaya incrementando el rango de edad de las mujeres con deseo de embarazarse, lo que repercutiría en el estado de salud de ella y del producto.

## Conclusiones

Con base en esta investigación se logró obtener información relevante sobre la condición patológica más frecuente en mujeres embarazadas mayores de 35

años, en donde los RN prematuros fue la condición con mayor frecuencia en un 3.9 %, además de que la edad materna puede estar asociada a otras condiciones patológicas en el RN, como son el distress respiratorio, clasificación APGAR bajo, alteraciones gastrointestinales, entre otras. Es por ello que se tiene que monitorear adecuadamente a las pacientes que se encuentren dentro de estos rangos de edad, ya que además pueden presentar complicaciones que pueden poner en riesgo al binomio. De contar con una muestra más amplia y con resultados estadísticamente significativos, podríamos generar cambio o reestructuración en las condiciones o motivos de envío, incluso en el seguimiento prenatal para protección de la madre como del RN.

## LISTA DE ABREVIATURAS

UCIN: Unidad de cuidados intensivos neonatal.

UMF: Unidad de medicina familiar.

RN: Recién nacido.

---

## Referencias

1. Chamy, V., Cardemil, F., Betancour, P., *et al.* (2009). Riesgo obstétrico y perinatal en embarazadas mayores de 35 años. *Revista Chilena Obstetricia y Ginecología*; 74(6): 331-338.
2. Kagan, K., Wright, D., Valencia, C., *et al.* (2008). Screening for trisomies 21, 18 and 13 by maternal age, fetal nuchal translucency, fetal heart rate, free b-hCG and pregnancy-associated plasma protein-A. *Human Reproduction (The European Society of Human Reproduction and Embryology)*; 23(9): 1968-1975.
3. Obregón, L. (2007). Primigesta de edad avanzada. *Rev Obstet Ginecol Venez*; 67(3): 152-166
4. Huang, L., Sauve, R., Birkett, N., *et al.* (2008). Maternal age and risk of stillbirth: a systematic review. *Canadian Medical Association Journal*; 178(2): 165-172.
5. Soto, E., Avila, J. & Gutiérrez, V. (2010). Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer. *Arch Inv Mat Inf*; 2(3): 117-122.
6. Banderas, N., Goire, M. & Cardona, O. (2011). Factores epidemiológicos y Apgar bajo al nacer. *Rev Cubana Obstetricia Ginecología*; 37(3): 320-329
7. Heras, B., Gobernado, J., Mora, P. & Gómez, A. (2011). La edad materna como factor de riesgo obstétrico. Resultados perinatales en gestantes de edad avanzada. *Prog Obstet Ginecol*; 54(11):575-580.
8. Luke, B. & Brown, M. (2007). Elevated risks of pregnancy complications and adverse outcomes with increasing maternal age. *Human Reproduction (European Society of Human Reproduction and Embryology)*; 22(5): 1264-1272.
9. Nazer, J., Cifuentes, L., Águila, A., *et al.* (2007). Edad materna y malformaciones congénitas. Un registro de 35 años. 1970-2005, *Rev Méd Chile*; 137(11): 1463-1469.
10. Castaño, J., Esquivel, V., Ocampo, P., *et al.* (2011). Características de madres gestantes y sus recién nacidos en relación con la edad de las madres en el departamento de Caldas (Colombia), 2003-2008. Universidad de Manizales. Manizales (Colombia); 11(1); 23-38.
11. Balayla, J., Azoulay, L., Assayag, J., *et al.* (2011). Effect of Maternal Age on the Risk of Stillbirth: A Population-Based Cohort Study on 37 Million Births in the United States, *American Journal of Perinatology*; 28(8): 643-650.