

**TRABAJO DE GRADO**  
**Opción Investigación o Proyecto de Grado**

**PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES MATERNO-FETALES EN MUJERES**  
**FÉRTILES ENTRE 14 Y 44 AÑOS DE EDAD.**

**Corporación Universitaria Remington.**

**Facultad de Ciencias de la Salud.**

**Medicina.**

**Yair Andres Jimenez Luna, Sara Milena Garavito Sanchez, Juan Camilo Peña**

**Ramos, Pedro Pablo Sosa Buitrago.**

**Tutor: Clara Susana Arias Monsalve.**

**2025.**

## Resumen

Este proyecto aborda los diferentes riesgos que tienen las mujeres embarazadas en Medellín, específicamente enfocado en las poblaciones con poco acceso educativo, con pocos recursos y con dificultades para poder acceder a un sistema de salud siempre que se necesite. Se plantea la necesidad de implementar estrategias educativas y de prevención que puedan ser replicables en diferentes contextos, con el objetivo de disminuir los casos de morbilidad materno-fetal y fortalecer la atención primaria en salud. Se justifica la investigación debido al alarmante aumento de casos reportados y la necesidad urgente de que los profesionales de la salud estén capacitados para detectar, intervenir y acompañar adecuadamente a las víctimas, mediante el uso de pruebas diagnósticas, tamizajes, interrogatorios, entre otras ayudas. El proyecto propone realizar talleres, capacitaciones y campañas de sensibilización como principales estrategias de intervención a través de plataformas digitales de fácil acceso para estas poblaciones anteriormente mencionadas. Con el fin de ampliar el alcance de las campañas de sensibilización y llegar a poblaciones vulnerables de manera más efectiva, se propone integrar el uso de podcast como los que ofrecen aplicativos como Spotify, YouTube y Apple Music, así como el uso de redes sociales de difusión masiva como lo son TikTok, Facebook e Instagram como estrategias de apoyo para el proyecto. Las razones son: accesibilidad, facilidad de difusión, campañas virales y lenguaje audiovisual. Esto debido a que son redes de amplio acceso y uso entre jóvenes y adultos; así mismo, estas redes tienen la posibilidad de enviar mensajes cortos y claros con el fin de enganchar a las poblaciones, además de crear una alerta principal que incite a investigar más respecto a la salud materna y fetal, y poder, a su vez, quitar mitos

del argot popular. Para lograr esto, se harán microvideos sobre señales y alertas claras para consultar, se difundirá información científica de fácil comprensión para toda la población y se promoverá la conciencia de los riesgos de morbimortalidad en el embarazo. De este modo, se contribuirá fuertemente a la salud pública desde el ámbito de prevención primaria en salud, todo de acuerdo con los lineamientos recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la resolución 3280 (1).

### **Marco teórico.**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 810 mujeres mueren cada día por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto, y alrededor de 2,4 millones de recién nacidos fallecen anualmente durante el primer mes de vida. Estas cifras evidencian la necesidad urgente de implementar estrategias efectivas para reducir estas estadísticas (2). La salud materno-fetal es un aspecto fundamental en la atención médica de las mujeres en edad fértil, comprendida entre los 14 y 44 años. Durante el embarazo, diversas complicaciones pueden afectar tanto a la madre como al feto, poniendo en riesgo su bienestar. La identificación temprana de factores de riesgo, sumada a la educación adecuada sobre prevención, seguimiento médico y el acceso oportuno a un servicio de salud, es crucial para reducir complicaciones como la preeclampsia, la diabetes gestacional y el parto prematuro. En este contexto, es esencial fomentar estrategias de calidad, educación en salud y medidas de intervención oportunas para garantizar embarazos saludables y partos seguros (3). En nuestro contexto colombiano, una de las patologías que se presentan con mayor frecuencia es la preeclampsia. Desde una atención preconcepcional, se deben consultar los antecedentes obstétricos de la materna, con una debida concientización de la materna de las complicaciones que puede tener el no tratamiento de la patología, como puede ser el parto prematuro y desenlace fatal para la materna; se ha evidenciado un incremento en nuestro país de diabetes gestacional correlacionado con los partos macrosómicos y un posterior desarrollo de la enfermedad posparto en 5 a 10 años. Esto evidencia la necesidad de mantener metas glucémicas antes y durante la gestación con un debido tamizaje en los controles prenatales con la prueba de

tolerancia oral a la glucosa en el segundo trimestre de embarazo; la diabetes gestacional va de la mano con la preeclampsia. De acuerdo a los criterios mayores para diagnosticar preeclampsia, es que la materna sufra de diabetes gestacional, sin dejar de lado los otros criterios para diagnosticar esta patología (4).

### **Planteamiento del problema.**

Si bien es cierto que ha habido cambios evidentes en los resultados de una serie de estudios que se han realizado en diferentes partes del mundo, que se correlacionan con una disminución de los controles prenatales y del seguimiento prenatal por la inasistencia a centros médicos y asistenciales por el poco desplazamiento a estos mismos. Debido a esto, también el aumento en las complicaciones materno-fetales, tales como preeclampsia, eclampsia, ruptura prematura de las membranas, restricción del crecimiento fetal, enfermedades infecciosas, parto pretérmino, cesáreas complicadas, diabetes gestacional y enfermedades mentales, tales como ansiedad y depresión, particularmente en áreas de bajos recursos, si bien esto no indica una relación causal, sí respalda la hipótesis de que el acceso reducido a la atención puede haber empeorado los resultados del embarazo y todos los procesos patológicos que pudieron ocurrir en mujeres gestantes durante este periodo (5). Cada vez son más las muertes que se presentan en mujeres fértiles por complicaciones en el embarazo que se pudieron prevenir por el acceso y asistencia a las citas del control prenatal, tales como la preeclampsia, parto prematuro, diabetes gestacional, hiper o hipotiroidismo gestacional (6). Es por esto que queremos contribuir a la disminución de estas alarmantes estadísticas a través de campañas educativas y estrategias audiovisuales que garanticen el acceso a la información esencial sobre salud materno-fetal, especialmente en comunidades vulnerables, por medio de nuestro proyecto de apropiación, concientizando a las maternas o mujeres en edad fértil sobre la importancia de asistir a los controles prenatales para evitar las complicaciones materno-fetales que se puedan presentar. A pesar de los avances en la medicina, se siguen registrando casos de muertes

maternas por falta de concientización de la importancia de acudir a los controles prenatales. Esto es particularmente relevante en comunidades con bajos recursos económicos, donde el acceso a la información y a los servicios de salud es limitado. Por lo tanto, el proyecto se centra en incentivar a las mujeres en edad fértil de 14 a 44 años a asistir a los controles prenatales para evitar las diferentes complicaciones que se pueden presentar durante el embarazo.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Promover la salud materno-fetal mediante estrategias audiovisuales que permitan la detección temprana y el manejo adecuado de patologías asociadas al embarazo, asegurando el acceso a la información clara, para un efectivo control prenatal.

### **Objetivos específicos**

- Realizar contenido educativo a través de medios audiovisuales para informar sobre el acceso a los servicios de salud para las mujeres en edades fértiles.
- Realizar campañas de concientización acerca de la importancia de los controles prenatales, desarrollando contenido audiovisual destacando los beneficios y riesgos asociados.
- Implementar campañas en redes sociales y plataformas digitales para aumentar la visibilidad de la salud materno-fetal con el fin de fomentar la asistencia a los controles prenatales.

## **Metodología**

Este trabajo de investigación y divulgación científica está dirigido a mujeres en edad fértil (entre 14 y 44 años) de zonas urbanas y rurales de Colombia. Se realizó un podcast informativo basado en una revisión documental de la Resolución 3280 de 2018 (que regula la atención materno-perinatal en Colombia), en las guías clínicas de la OMS y literatura especializada en gineco-obstetricia, nos enfocamos en las principales complicaciones materno-fetales como diabetes gestacional, preeclampsia, control prenatal oportuno e identificación de señales de peligro durante el embarazo. En el podcast se abordó temas claves como: "Señales de peligro en el embarazo que NO debes ignorar" (basado en el Artículo 12 de la Resolución 3280), "¿Por qué ir al médico si me siento bien?" (destacando la importancia de los controles prenatales según el Artículo 8 de la misma resolución), y "Mitos vs. realidades del embarazo" (para desmentir creencias sin fundamento científico). Utilizamos un lenguaje coloquial pero preciso, con analogías que faciliten la comprensión, buscando llegar al mayor público posible. El formato consistió en un episodio único de 15 a 20 minutos de duración, que incluirá la participación de un experto en el área y un testimonio real. La difusión se realizó a través de plataformas digitales como Spotify y YouTube para alcance masivo, y WhatsApp para llegar específicamente a comunidades rurales. Finalmente, evaluaremos el impacto mediante encuestas posteriores al lanzamiento para medir el conocimiento adquirido por nuestra audiencia.

## **Resultados y discusión**

La Resolución 3280 de 2018, que establece las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), resalta la importancia de garantizar el acceso efectivo a servicios de promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento, con un enfoque diferencial y de equidad. En coherencia con esta normativa, el presente proyecto promueve estrategias educativas de fácil acceso, como el uso de contenidos audiovisuales, redes sociales y plataformas digitales, para fortalecer el autocuidado y la identificación temprana de signos de alarma durante el embarazo. Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha reiterado que la mayoría de las muertes maternas son evitables mediante intervenciones oportunas, seguimiento prenatal adecuado y educación sobre salud reproductiva. En línea con estas recomendaciones, nuestro proyecto plantea el uso de podcast, microvideos y campañas en redes sociales como herramientas innovadoras para promover la salud. materno-fetal, adaptadas a las realidades culturales y tecnológicas de las mujeres en edad fértil entre los 14 y 44 años (4).

## **Conclusiones**

Los hallazgos de este trabajo evidencian que las mujeres embarazadas en contextos de vulnerabilidad social, económica y educativa en Medellín siguen enfrentando barreras

significativas para acceder a servicios de salud oportunos y de calidad, lo que incrementa el riesgo de complicaciones materno-fetales prevenibles. A pesar de los avances médicos y las políticas de salud pública, la morbimortalidad materna continúa siendo una problemática vigente, especialmente en poblaciones con bajo acceso a información y atención. Se concluye que el uso de estrategias digitales no solo facilita el acceso a la información, sino que también empodera a las mujeres sobre su derecho a una atención digna, integral y con enfoque preventivo. Estas acciones contribuyen al cumplimiento de los lineamientos de salud pública tanto nacionales como internacionales, y tienen el potencial de replicarse en otros territorios con características similares.

## Referencias

### Trabajos citados

1. Mortalidad materna [Internet]. [citado 6 de abril de 2025]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
2. Maternal mortality [Internet]. [citado 1 de abril de 2025]. Disponible en:  
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
3. Withdrawn Clinical Document [Internet]. [citado 1 de abril de 2025]. Disponible en:  
<https://www.acog.org/clinical/withdrawn-document>
4. RESOLUCION 3280 DE 2018 [Internet]. [citado 2 de abril de 2025]. Disponible en:  
<https://www.suin-juriscal.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Resolucion/30039995>
5. Juan J, Gil MM, Rong Z, Zhang Y, Yang H, Poon LC. Effect of coronavirus disease 2019 (COVID-19) on maternal, perinatal and neonatal outcome: systematic review. *Ultrasound Obstet Gynecol Off J Int Soc Ultrasound Obstet Gynecol*. julio de 2020;56(1):15-27.
6. La mortalidad materna sigue siendo mayor en mujeres pobres y con pertenencia étnica [Internet]. [citado 1 de abril de 2025]. Disponible en:  
<https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/La-mortalidad-materna-sigue-siendo-mayor-en-mujeres-pobres-y-con-pertenencia-%C3%A9tnica.aspx>

Anexo

Podcast:

<https://youtu.be/i8QsJ0iFINE?si=ZWJCAzIqM8c0mrXc>