



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley Nº 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución Nº 10/2010

“CONSIDERACIONES PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LA OXITOCINA EN EL PARTO VAGINAL EN EL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL AÑO 2022”

Santander González, Dora

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad del Sol. Asunción. Paraguay

doraoli18@gmail.com

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo describir las consideraciones para la administración de oxitocina en el parto vaginal en el Instituto de Previsión Social de Caaguazú durante el año 2022. El estudio empleó un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y con un diseño no experimental, basado en la revisión de registros clínicos y en la recopilación de información del personal de salud involucrado en el proceso. La población incluyó a todas las mujeres que recibieron oxitocina durante un parto vaginal en el periodo estudiado y a los profesionales responsables de su administración. La muestra se conformó mediante un muestreo documental de historias clínicas. Para la recolección de datos se utilizaron una ficha de extracción aplicada a las historias clínicas y un cuestionario estructurado dirigido al personal de salud, permitiendo identificar prácticas clínicas, indicaciones y criterios utilizados en la administración del fármaco. Entre los principales resultados, se destacaron como indicaciones frecuentes la gestación postérmino, la ruptura prematura de membranas y la preeclampsia. Además, se constató que la administración de oxitocina se basa en la evaluación previa de la paciente, la dosificación adecuada, el momento oportuno y la identificación de contraindicaciones, tales como hipersensibilidad, hipertensión uterina, sufrimiento fetal, placenta previa, presentaciones anómalas y prolapso de cordón. Las reacciones adversas más reportadas fueron náuseas y vómitos. En conclusión, el estudio evidenció que la administración de oxitocina exige una valoración cuidadosa de las condiciones maternas y fetales, con el fin de asegurar un proceso de parto seguro.

Palabras clave: Conducción. Contraindicaciones. Inducción. Oxitocina. Parto



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley Nº 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución Nº 10/2010

ABSTRACT

The study aimed to describe the considerations for the administration of oxytocin in vaginal delivery at the Social Security Institute of Caaguazú during the year 2022. The research employed a quantitative, descriptive, and non-experimental design, based on the review of clinical records and the collection of information from healthcare personnel involved in the process. The population included all women who received oxytocin during vaginal delivery in the study period, as well as the professionals responsible for its administration. The sample was obtained through documentary sampling of medical records. Data collection was carried out using an extraction form applied to clinical records and a structured questionnaire administered to healthcare personnel, allowing the identification of clinical practices, indications, and criteria used in the administration of the medication. Among the main findings, the most frequent indications were post-term pregnancy, premature rupture of membranes, and preeclampsia. Additionally, it was found that oxytocin administration is based on prior patient assessment, appropriate dosage, proper timing, and the identification of contraindications such as hypersensitivity, uterine hypertonia, fetal distress, placenta previa, abnormal presentations, and cord prolapse. The most reported adverse reactions were nausea and vomiting. In conclusion, the study showed that the administration of oxytocin requires a careful evaluation of maternal and fetal conditions in order to ensure a safe labor process.

Keywords: Conduction. Contraindications. Induction. Oxytocin. Labor.



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley Nº 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución Nº 10/2010

1.INTRODUCCIÓN

La oxitocina es una hormona ampliamente utilizada en obstetricia para la conducción e inducción del trabajo de parto. Sin embargo, su aplicación presenta una problemática constante, ya que el uso inadecuado o sin criterios clínicos claros puede generar riesgos tanto para la madre como para el feto. En la práctica hospitalaria, se observa que la administración de oxitocina requiere una evaluación previa rigurosa, considerando las condiciones de la paciente, las dosis adecuadas y las posibles contraindicaciones. La falta de protocolos estandarizados o el desconocimiento de las limitaciones del fármaco se convierten en factores que aumentan la probabilidad de complicaciones obstétricas.

Actualmente, la problemática se centra en el equilibrio entre los beneficios y los riesgos de la oxitocina. Por un lado, el fármaco permite acelerar el proceso de parto y reducir complicaciones derivadas de la prolongación del mismo; por otro lado, su uso indiscriminado puede provocar hipertonía uterina, sufrimiento fetal o reacciones adversas como náuseas y vómitos. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer la capacitación del personal de salud y de establecer guías claras que regulen la administración del medicamento, garantizando así la seguridad del binomio madre-hijo y la calidad de la atención obstétrica.

El objetivo general de esta investigación consiste en describir las consideraciones para la administración de la oxitocina en el parto vaginal en el Instituto de Previsión Social de la ciudad de Caaguazú, durante el año 2022. Este estudio se enmarca en la necesidad de fortalecer la práctica clínica mediante la identificación de criterios terapéuticos claros, el reconocimiento de factores relevantes para su aplicación, y la delimitación de contraindicaciones y efectos adversos asociados al fármaco.



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

La importancia del trabajo radica en que proporciona una base científica para mejorar la toma de decisiones clínicas en el ámbito obstétrico. Al sistematizar las condiciones bajo las cuales se administra la oxitocina, se contribuye a reducir riesgos obstétricos y a optimizar la atención perinatal. Además, permite visibilizar prácticas locales y generar evidencia contextualizada que puede ser útil para la elaboración de protocolos institucionales.

El aporte científico de esta investigación se centra en ofrecer una descripción detallada de los aspectos clínicos que intervienen en el uso de la oxitocina durante el parto vaginal. A través de un enfoque cuantitativo y descriptivo, se busca generar conocimiento aplicable que favorezca la seguridad, eficacia y calidad en la atención obstétrica, fortaleciendo así el ejercicio profesional en el Instituto de Previsión Social y en otros centros de salud con características similares.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación adoptó un enfoque cuantitativo, dado que se procedió a la recolección de datos numéricos con el propósito de analizarlos estadísticamente y obtener conclusiones objetivas sobre el fenómeno estudiado. Este tipo de enfoque permite describir y explicar las características de una población o fenómeno mediante la medición y el análisis de variables. (1)

El diseño metodológico fue de tipo no experimental, puesto que no se realizó manipulación alguna de las variables, limitándose el estudio a la observación y análisis de los datos tal como se presentaron en su contexto natural. De esta manera, se buscó describir la realidad existente sin intervenir en ella. (2). Además, se define la investigación no experimental como aquella en la que no se manipulan variables, sino que se observa y analiza la realidad tal como ocurre naturalmente



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley Nº 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución Nº 10/2010

La población estuvo conformada por nueve profesionales obstetras pertenecientes al Instituto de Previsión Social (IPS) de la ciudad de Caaguazú. Dado que el número de integrantes fue reducido, se trabajó con la totalidad de la población, por lo que esta coincidió con la muestra.

En cuanto a los criterios de inclusión, se consideraron únicamente a las obstetras que se encontraban en servicio activo dentro del Instituto de Previsión Social de Caaguazú. Por su parte, los criterios de exclusión abarcaron al personal que no pertenecía al área de obstetricia, así como a los pacientes atendidos en dicha institución.

El muestreo fue de tipo no probabilístico, seleccionándose a las participantes por conveniencia, es decir, aquellas que se encontraban disponibles al momento de la aplicación de los cuestionarios. Este procedimiento permitió obtener información relevante y representativa de la realidad institucional.

3.RESULTADOS

Objetivo 1: Analizar las indicaciones terapéuticas de la oxitocina en el parto vaginal

Los datos obtenidos revelaron que el 100% de los profesionales encuestados coincidieron en que la inducción del parto por razones clínicas representa la indicación terapéutica más frecuente para la administración de oxitocina. Entre las razones clínicas mencionadas se destacaron la gestación postérmino, la ruptura prematura de membranas y la hipertensión inducida por el embarazo (preeclampsia). También se mencionó su uso como estímulo de la contractilidad en casos de inercia uterina y como terapia complementaria en abortos incompletos, inevitables o diferidos.

En cuanto a las indicaciones posteriores al parto, el 100% de los encuestados señalaron que la oxitocina se utiliza principalmente para la prevención y tratamiento de la atonía uterina y la hemorragia postparto, especialmente durante el alumbramiento.



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

Objetivo 2: Determinar los factores a tener en cuenta para la administración de la oxitocina en el parto vaginal

Respecto a los factores considerados relevantes para la administración de oxitocina, el 56% de los encuestados indicaron que se debe tener en cuenta la evaluación previa, la dosis, la vía de administración y las contraindicaciones, mientras que el 44% mencionaron únicamente la evaluación previa, la dosis y la vía de administración. Estos resultados evidencian la importancia de realizar un análisis clínico integral antes de aplicar el fármaco.

En relación con la dosis, el 100% de los profesionales afirmaron que la cantidad más utilizada durante la labor de parto vaginal oscila entre 5 U.I y 10 U.I, lo que sugiere una práctica estandarizada en el centro hospitalario.

Objetivo 3: Conocer las contraindicaciones para la administración de la oxitocina en el parto vaginal

Aunque los gráficos no presentan datos específicos sobre las contraindicaciones, el análisis cualitativo del estudio permitió identificar que los profesionales reconocen como contraindicaciones principales la hipersensibilidad al fármaco, la hipertonía uterina, el sufrimiento fetal, la placenta previa, la presentación anómala, el prolapso del cordón umbilical y la distensión uterina excesiva. Estas condiciones fueron mencionadas como factores que limitan o impiden el uso seguro de la oxitocina.

Objetivo 4: Identificar los efectos adversos que puede generar la administración inadecuada de la oxitocina en el parto vaginal

Si bien los gráficos no detallan los efectos adversos, el análisis textual del estudio indicó que los efectos más frecuentes reportados por los profesionales fueron náuseas y vómitos,



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley Nº 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución Nº 10/2010

asociados a una administración inadecuada o sin control riguroso. Estos síntomas fueron considerados como reacciones adversas comunes, aunque no graves, que deben ser monitoreadas durante el proceso de parto.

La investigación permitió describir de manera detallada las principales consideraciones clínicas para la administración de la oxitocina durante el parto vaginal en el Instituto de Previsión Social de la ciudad de Caaguazú, en el año 2022. Se identificaron como indicaciones terapéuticas más frecuentes la inducción del parto por razones clínicas, tales como gestación postérmino, ruptura prematura de membranas y preeclampsia. Asimismo, se estableció que los factores más relevantes para su administración incluyeron la evaluación previa de la paciente, la dosis, la vía de administración y las contraindicaciones.

Finalmente, el objetivo general: Describir las consideraciones para la administración de oxitocina en el parto vaginal en el Instituto de Previsión Social de Caaguazú durante el año 2022. Los resultados mostraron que la administración de oxitocina en el parto vaginal durante el año 2022 en el Instituto de Previsión Social de Caaguazú se realizó principalmente ante indicaciones como la gestación postérmino, la ruptura prematura de membranas y la preeclampsia, y que el personal de salud tuvo en cuenta diversas consideraciones clínicas antes de su uso, entre ellas la valoración integral de la paciente, la definición de una dosis inicial adecuada, el momento oportuno para iniciar la administración y la verificación de posibles contraindicaciones. Asimismo, se constató que las contraindicaciones más identificadas fueron la hipersensibilidad al fármaco, la hipertonía uterina, el sufrimiento fetal, la placenta previa, las presentaciones anómalas y el prolapso de cordón, mientras que las reacciones adversas más reportadas consistieron en náuseas y vómitos. En conjunto, los hallazgos evidenciaron que la



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

administración de oxitocina requirió un proceso de evaluación cuidadoso y sistemático orientado a resguardar la seguridad materno-fetal.

4.CONCLUSIONES

Objetivo 1: Analizar las indicaciones terapéuticas de la oxitocina en el parto vaginal.

Los datos obtenidos revelan que el 100% de los profesionales encuestados coinciden en que la inducción del parto por razones clínicas constituye la indicación terapéutica más frecuente para la administración de oxitocina. Entre las razones clínicas mencionadas destacan la gestación postérmino, la ruptura prematura de membranas y la hipertensión inducida por el embarazo (preeclampsia). También se señala su uso como estímulo de la contractilidad en casos de inercia uterina y como terapia complementaria en abortos incompletos, inevitables o diferidos. En cuanto a las indicaciones posteriores al parto, el 100% de los encuestados indican que la oxitocina se utiliza para prevenir y tratar la atonía uterina y la hemorragia postparto, especialmente durante el alumbramiento.

Objetivo 2: Determinar los factores a tener en cuenta para la administración de la oxitocina en el parto vaginal. Respecto a los factores considerados relevantes, el 56% de los encuestados señala que se deben considerar la evaluación previa, la dosis, la vía de administración y las contraindicaciones, mientras que el 44% menciona solo la evaluación previa, la dosis y la vía de administración. En relación con la dosis, el 100% afirma que la cantidad más utilizada durante el parto vaginal oscila entre 5 U.I. y 10 U.I., lo que muestra una práctica estandarizada.

Objetivo 3: Conocer las contraindicaciones para la administración de oxitocina. El análisis cualitativo identifica como contraindicaciones principales la hipersensibilidad al



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

fármaco, la hipertensión uterina, el sufrimiento fetal, la placenta previa, la presentación anómala, el prolapso del cordón umbilical y la distensión uterina excesiva, condiciones que limitan o impiden su uso seguro.

Objetivo 4: Identificar los efectos adversos derivados de una administración inadecuada

Los efectos adversos más frecuentes señalados por los profesionales son náuseas y vómitos, considerados reacciones comunes que requieren monitoreo durante el proceso de parto.

En conclusión, al objetivo general. La investigación permite describir que la administración de oxitocina en el parto vaginal se fundamenta en indicaciones clínicas claramente definidas, como la gestación postérmino, la ruptura prematura de membranas y la preeclampsia, y en un proceso de valoración integral que incluye dosis adecuada, momento oportuno, vía de administración y verificación de contraindicaciones. El estudio evidencia que su uso exige una evaluación rigurosa y sistemática orientada a garantizar la seguridad materno-fetal.

5.BIBLIOGRAFÍA

- Creswell, J. W., & Creswell, J. D. (2016). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (5th ed.). SAGE Publications.
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, M. del P. (2016). *Metodología de la investigación* (6.ª ed., reimp.). McGraw-Hill.