MAESTRO y SOCIEDAD e-ISSN 1815-4867

Volumen 23 Número 4 Año 2026
Artículo original

Relación entre el control prenatal inadecuado y la ocurrencia de óbito fetal: revisión bibliográfica

Relationship between the inadequate prenatal control and the occurrence of fetal death: bibliographical revision

Relação entre o controle pré-natal inadequado e a ocorrência de morte fetal: revisão bibliográfica

PhD Grecia Elizabeth Encalada Campos *, https://orcid.org/0000-0002-4550-0063
Alexa Stefanía Abad Chiriguaya, https://orcid.org/0009-0007-5208-0072
Paula Anahí Arcos Solis, https://orcid.org/0009-0003-4025-3440
Dilma Estefanía Franco Real, https://orcid.org/0009-0008-0634-2075
Ashly Alina Torres Moreno, https://orcid.org/0009-0001-4737-7628

Universidad Estatal de Milagro (UNEMI), Milagro, Ecuador

*Autor para correspondencia. email gencaladac@unemi.ed.ec

Para citar este artículo: Encalada Campos, G. E., Abad Chiriguaya, A. S., Arcos Solis, P. A., Franco Real, D. E. y Torres Moreno, A. A. (2026). Relación entre el control prenatal inadecuado y la ocurrencia de óbito fetal: revisión bibliográfica. *Maestro y Sociedad*, 23(4), 3873-3880. https://maestroysociedad.uo.edu.cu

RESUMEN

Introducción: El control prenatal constituye una vía fundamental para prevenir complicaciones durante el embarazo y reducir la morbilidad y mortalidad materno-fetal, sin embargo, su desarrollo oportuno y adecuado constituye un reto para los servicios de salud. Con el propósito de analizar la evidencia científica de la relación entre el control prenatal inadecuado y la ocurrencia de óbito fetal se realizó una revisión bibliográfica de resultados de investigaciones sobre la temática, presentados en artículos científicos publicados en revistas indexadas entre 2025 y 2026 y tesis de pre y post grado defendidas en igual período, localizadas en repositorios de universidades de diversos países latinoamericanos. Materiales y métodos: Para la selección de los estudios incluidos en la revisión bibliográfica se realizó una búsqueda en Google scholar, utilizando como descriptores control prenatal, óbito fetal, relación entre control prenatal y óbito fetal; una vez identificados los trabajos que abordan el tema, se seleccionaron los que se incluirían en el análisis sobre la base de los criterios de inclusión y exclusión previamente definidos, los cuales fueron sometidos a una lectura crítica. Resultados: Como resultado del análisis se confirmó que el inadecuado control prenatal es uno de los principales determinantes de mortalidad fetal, además de otros determinantes que fueron también identificados. Discusión: La evidencia científica revisada confirma que estudiar el control prenatal inadecuado y el óbito fetal es significativo en tanto transforma la tragedia silenciosa en un problema de salud que puede ser medible y abordable. Conclusiones: Desde el plano académico, sustentado en la práctica, se pudo constatar que constituye una necesidad el saber diseñar e implementar políticas por el estado que pueda prevenir muertes fetales previsibles, pero que, la reducción del óbito fetal exige la elaboración de estrategias multisectoriales las cuales demandan saber identificar perfiles de riesgos.
Palabras clave: control prenatal, mortalidad fetal, determinantes de mortalidad fetal

ABSTRACT

Introduction: Prenatal care is a fundamental means of preventing complications during pregnancy and reducing maternal-fetal morbidity and mortality; however, ensuring its timely and adequate provision remains a challenge for health services. To analyze the scientific evidence regarding the relationship between inadequate prenatal care and the occurrence of fetal death, a literature review was conducted. This review examined research findings on the subject—including scientific articles published in indexed journals between 2025 and 2026, as well as undergraduate and postgraduate theses defended during the same period—sourced from university repositories across various

Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir Igual 4.0 Internacional

Latin American countries. Materials and Methods: Studies for this review were identified through a search on Google Scholar, using terms such as "prenatal care," "fetal death," and "relationship between prenatal care and fetal death." Once relevant works were identified, they were selected for analysis based on pre-established inclusion and exclusion criteria and subjected to critical appraisal. Results: The analysis confirmed that inadequate prenatal care is a primary determinant of fetal mortality, alongside other identified factors. Discussion: The scientific evidence reviewed confirms that studying inadequate prenatal care and fetal death is significant, as it transforms a "silent tragedy" into a measurable and addressable health issue. Conclusions: From an academic perspective—grounded in clinical practice—it is clear that there is a need for the state to design and implement policies capable of preventing avoidable fetal deaths. Furthermore, reducing the incidence of fetal death requires the development of multisectoral strategies, which in turn necessitate the ability to identify specific risk profiles.
Key words: prenatal control, fetal mortality, decisive of fetal mortality

RESUMO

Introdução: O pré-natal constitui uma via fundamental para prevenir complicações durante a gestação e reduzir a morbimortalidade materno-fetal; contudo, sua realização oportuna e adequada representa um desafio para os serviços de saúde. Com o objetivo de analisar as evidências científicas sobre a relação entre o pré-natal inadequado e a ocorrência de óbito fetal, realizou-se uma revisão bibliográfica de resultados de pesquisas sobre o tema, apresentados em artigos científicos publicados em periódicos indexados entre 2025 e 2026, bem como em teses e dissertações defendidas no mesmo período, localizadas em repositórios de universidades de diversos países latino-americanos. Materiais e métodos: Para a seleção dos estudos incluídos na revisão bibliográfica, realizou-se uma busca no Google Acadêmico, utilizando como descritores: pré-natal, óbito fetal e a relação entre pré-natal e óbito fetal. Após a identificação dos trabalhos que abordam o tema, selecionaram-se aqueles que seriam incluídos na análise, com base em critérios de inclusão e exclusão previamente definidos, os quais foram submetidos a uma leitura crítica. Resultados: A análise confirmou que o pré-natal inadequado é um dos principais determinantes da mortalidade fetal, além de outros fatores que também foram identificados. Discussão: As evidências científicas revisadas confirmam que estudar o pré-natal inadequado e o óbito fetal é relevante, na medida em que transforma uma "tragédia silenciosa" em um problema de saúde que pode ser mensurado e enfrentado. Conclusões: No âmbito acadêmico, fundamentado na prática, constatou-se a necessidade de o Estado elaborar e implementar políticas capazes de prevenir mortes fetais evitáveis. Contudo, a redução do óbito fetal exige a criação de estratégias multissetoriais, as quais demandam a capacidade de identificar perfis de risco.
Palavras teclam: controle pré-natal, mortalidade fetal, decisivo de mortalidade fetal

Recibido: 8/9/2026 Aprobado: 28/10/2026

Introducción

Las organizaciones de salud reconocen que la atención prenatal constituye una vía fundamental para mejorar los resultados del embarazo, el parto y reducir la mortalidad materna y fetal; problemas de salud que tiene una alta incidencia en el mundo, principalmente en países en vías de desarrollo, y del que no escapa la República de Ecuador.

Específicamente, la mortalidad fetal (óbito fetal) deviene un indicador esencial del estado de salud materno-perinatal y de la calidad de los sistemas sanitarios; a los que las políticas de salud de los estados dedican su atención; este es un indicador muy sensible en el que se evidencian las brechas en salud materno-perinatal entre países, regiones, grupos éticos y poblaciones; así como desigualdades estructurales que afectan a las mujeres en contextos de vulnerabilidad. (Aguilar Balseca, 2026) Este es un fenómeno social complejo en el que se evidencian las inequidades en los sistemas sanitarios.

El óbito fetal tiene alto impacto en la salud pública global; este se define de acuerdo con Loor Morán, et al (2025) como la ausencia de latido cardíaco fetal después de las 22 semanas de gestación y la obtención de un producto sin respiración espontánea, latido cardíaco ni movimiento, una vez inducido el parto.

Aunque existe consenso entre los profesionales y las autoridades de la salud con respecto a la importancia de este indicador, según Aguilar, el mismo ha sido subestimado en comparación con la mortalidad infantil, limitando su visibilidad en las agendas globales y nacionales de salud.

El óbito fetal es multifactorial, de ahí que se trate de un problema de salud que no solo se relaciona con la atención desde el punto de vista clínico; es un problema que debe ser enfocado además desde la atención a

los determinantes sociales que conducen a la inequidad.

Uno de los factores que puede incidir en la disminución del óbito fetal es el control prenatal, el acceso y la calidad de este resulta determinante para atender los factores de riesgo que conducen al óbito fetal.

La Ley Orgánica de salud en su artículo 3 reconoce a la salud como un derecho humano cuya protección y garantía es responsabilidad del Estado y en el artículo 20 refrenda la garantía de acceso a las políticas y programas de salud sexual y reproductiva a todos los ecuatorianos (Ministerio de salud pública, 2015); en este sentido se han desarrollado acciones encaminadas a garantizar el control prenatal como uno de los programas que constituyen garantía del acceso a la salud materno infantil.

En tal sentido, se reconoce como instrumento estratégico a la Política Nacional para la Reducción de la Morbi-Mortalidad Materna y Neonatal 2026-2035 en Ecuador está orientada a acelerar la reducción de las muertes maternas y neonatales evitables para lograr que mujeres y recién nacidos accedan a servicios de salud oportunos y de calidad desde un enfoque de derechos, interculturalidad y equidad territorial.

No obstante, persisten brechas territoriales, sociales y estructurales que limitan el impacto efectivo del control prenatal sobre la salud materno-fetal (Chisaguano, 2026).

El reconocimiento del óbito fetal como un problema de salud en Ecuador y de la incidencia en el mismo del control prenatal inadecuado motivó a los autores a desarrollar una revisión bibliográfica con el objetivo de analizar la evidencia científica de la relación entre el control prenatal inadecuado y la ocurrencia de óbito fetal e identificar los factores que con mayor regularidad influyen en el inadecuado control prenatal.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se desarrolló una revisión bibliográfica de enfoque cualitativo y alcance descriptivo, la revisión bibliográfica incluyó resultados de investigaciones sobre el óbito fetal y el control prenatal, socializados en artículos científicos publicados en revistas indexadas entre 2025 y 2026 y tesis de pre y post grado defendidas en igual período, localizadas en repositorios de universidades. Para la selección de los textos incluidos en la revisión bibliográfica se realizó una búsqueda en Google scholar, utilizando como descriptores control prenatal, óbito fetal, relación entre control prenatal y óbito fetal; una vez identificados los trabajos que abordan el tema, se seleccionaron los que se incluirían en el análisis a partir de la lectura de títulos y resúmenes, y sobre la base de los criterios de inclusión y exclusión previamente definidos:

- Criterios de inclusión: Estudios de pre y post grado presentados en Latinoamérica entre 2025 y 2026, así como artículos originales, resultado de investigaciones científicas publicados en revistas indexadas entre 2025 y 2026
- Criterios de exclusión: Artículos de revisión sistemática

El procedimiento utilizado comprendió cuatro etapas: identificación, depuración de duplicados, examen por título y resumen, y evaluación de elegibilidad por lectura de texto completo. Una vez seleccionados los textos se realizó la lectura completa de los mismos para analizar la información relevante teniendo en cuenta: objetivos, muestra y principales hallazgos; los resultados se organizaron a través de un análisis narrativo que permitió identificar tendencias, coincidencias, discrepancias.

RESULTADOS

El estudio de los textos seleccionados y de otros sobre la temática permitió conformar lo que constituye el marco conceptual. Con respeto al concepto óbito o muerte fetal (ambos términos son usados indistintamente). Loor, et al (2025) citando el criterio Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología (ACOG) lo define como la muerte que se produce a partir de las 20 semanas de gestación (si se conoce la edad gestacional) o con un peso igual o superior a 350 gramos (si se desconoce la edad gestacional). Mientras que según la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) la define como la muerte fetal que se produce antes de la expulsión o extracción completa del producto de la gestación, con independencia del tiempo del embarazo (Loor, et al, 2025).

El control prenatal según Ruiz, et al (2025) es una intervención preventiva basada en el enfoque de promoción de la salud del binomio madre-hijo. Chisaguano, (2026) precisa que se trata de un conjunto de

acciones clínicas, educativas y preventivas dirigidas a las embarazadas, para seguir la evolución del embarazo e identificar oportunamente los factores de riesgo maternos y fetales; la autora insiste en que el control prenatal no se limita a la atención médica, sino que incluye además educación sanitaria y seguimiento psicosocial.

Se considera el control prenatal oportuno y, por tanto, adecuado, el que se inicia durante el primer trimestre y se mantiene a lo largo de toda la gestación (Chisaguano, 2026). Por supuesto el control prenatal que no cumple con este requerimiento y no tiene la calidad requerida se considera inadecuado.

Es importante tener en cuenta que el acceso al control prenatal oportuno o adecuado tiene diversas condicionantes entre las que se encuentran las sociales; además de que su efectividad depende tanto del acceso como de la calidad de las intervenciones (Chisaguano, 2026).

En la literatura se identifican una gran diversidad de factores de riesgo en el embarazo que pueden contribuir al óbito fetal Saraguro, (2021) citado por Vega, & Saraguro Salinas, (2026) identifica:

- Biológicos (edad materna, enfermedades preexistentes y antecedentes obstétricos).
- Socioeconómicos (bajo nivel educativo, escases de recursos y la falta de controles prenatales).
- Psicológicos (estrés, la ansiedad, y la falta de apoyo de la familiar).

Para la Revisión bibliográfica se seleccionaron 5 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión, diversidad de tipos de estudio, muestras y países, resumidos en la tabla 1.

Tabla 1. Síntesis de los estudios incluidos en la revisión

Nro.	Título	País	Año	Tipo de estudio	Institución de salud
1	Factores de riesgo asociados a óbito fetal en gestantes atendidas en un hospital de tercer nivel en la ciudad de Neiva, Huila, entre enero de 2018 y septiembre de 2023	Colombia	2025	Estudio observacional, retrospectivo	Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo
2	Desenlaces Obstétricos en Pacientes con Atención Prenatal Versus Aquellas sin Control Prenatal en una Unidad Médico Familiar	México	2025	Estudio observacional, comparativo, transversal y retrospectivo entre 2023 y 2024.	Unidad de Medicina Familiar No. 6 de Puebla
3	Hipotiroidismo severo no diagnosticado en embarazo con resultado de óbito fetal: el rol del control prenatal integral	Ecuador	2025	Caso clínico enfoque descriptivo y de tipo cualitativo interpretativo	Institución privada de Guayaquil
4	Determinantes estructurales de la mortalidad fetal en mujeres indígenas ecuatorianas: ruralidad, acceso y control prenatal	Ecuador	2026	Estudio observacional y transversal basado en registros administrativos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) correspondientes a nacidos vivos y defunciones fetales del año 2024	
5	Factores de riesgo obstétricos en las embarazadas en el Centro de Salud Tipo C- Machala	Ecuador	2026	Enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo y de corte transversal	Centro de Salud Tipo C- Machala

Análisis narrativo (tabla 1).

Loor, et al (2025) realizaron un estudio observacional retrospectivo entre 2018 y 2023 en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Colombia; con el objetivo de determinar los factores de riesgo asociados al óbito fetal. Para su desarrollo analizaron 79 casos de gestantes con diagnóstico de óbito fetal, de las cuales el 49,4 % tuvo menos de tres controles prenatales y el 21,5 % no asistió a ningún control. En el estudio se identificó entre los factores de riesgo prevenibles el bajo control prenatal debido a razones de acceso al mismo por diversas causas junto a la presencia de comorbilidades maternas que no pudieron ser atendidas o lo fueron insuficientemente por el inadecuado control prenatal.

Ruiz, et al (2025) realizaron un estudio entre 2023 y 2024 en una Unidad de Medicina Familiar No. 6 de Puebla, México con el objetivo de determinar si el control prenatal adecuado influye de manera significativa en los desenlaces obstétricos de pacientes embarazadas, para aportar evidencias que favorezca el perfeccionamiento de las estrategias de prevención y los indicadores de salud materno-fetal en el primer nivel de atención. El estudio incluyó 317 pacientes embarazadas con y sin atención prenatal y concluyó que un control prenatal

adecuado se asocia con mejores desenlaces obstétricos, en este sentido se tiene en cuenta que el óbito fetal es un desenlace obstétrico negativo. Se identificaron además insuficiencias en la calidad y oportunidad del control prenatal, corroborando que la incidencia del control prenatal se asocia no solo al acceso sino a la calidad de este.

Filian, et al, (2025) realizó un estudio de caso de enfoque descriptivo y de tipo cualitativo interpretativo, con una paciente gestante con hipotiroidismo severo no diagnosticado atendida en una clínica privada de Guayaquil, Ecuador que culminó en óbito fetal, la cual cursó un embarazo sin controles prenatales regulares, lo que limitó la intervención terapéutica del hipotiroidismo debido a la ausencia de un control prenatal sistemático e incidió en el desenlace fatal.

Aguilar, (2026) desarrolló una investigación con el objetivo de analizar la incidencia de las desigualdades étnicas en la mortalidad fetal en el Ecuador en 2024, este investigador parte de considerar la importancia del indicador muerte fetal en una población como la ecuatoriana con una gran diversidad étnica y donde existen desigualdades en el acceso a la salud por esta causa. Aunque el estudio reconoce la incidencia del factor étnico concluye que la mortalidad fetal responde principalmente a determinantes sociales y sitúa el acceso al control prenatal entre esas determinantes. Este autor identifica el acceso inadecuado al control prenatal como el principal factor de riesgo para la mortalidad fetal.

Vega, & Saraguro, (2026) se propusieron en su investigación determinar los riesgos obstétricos en las embarazadas que acuden al Centro de Salud en la cuidad de Machala, Ecuador para lo que estudiaron 256 gestantes, en las que identificaron el inicio tardío o la insuficiencia de los controles prenatales; aunque estos investigadores concluyen que las insuficiencias en el control prenatal son el riesgo que menos se presentaron, lo reconocen entre los riesgos asistenciales que comprometen la salud de la madre y el feto.

En cuanto a las tesis de pre y post grado se seleccionaron 6, de Ecuador y Perú de diversas universidades y programas, todas con enfoque cuantitativo, que aportan además los factores que influyen en el bajo control prenatal en diferentes poblaciones de embarazadas.

Tabla 2. Síntesis tesis de pre y post grado incluidos en la revisión

Nro.	Título	País	Año	Tipo de estudio	Institución educativa	Programa
1	Análisis estadístico de la mortalidad fetal: evaluación de características maternas, edad gestacional y principales causas de defunción en Ecuador	Ecuador	2025	Enfoque cuantitativo. Enfoque estadístico e interdisciplinario, combinando métodos descriptivos, inferenciales y de aprendizaje automático	Universidad del Azuay	Maestría en estadística aplicada
2	Factores de riesgo asociados al óbito fetal en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, año 2023	Perú	2025	Estudio con enfoque cuantitativo con diseño no experimental de casos y controles	Universidad Norber Wiener	Programa académico de obstetricia
3	Factores de riesgo y abandono del cumplimiento de control prenatal en gestantes del Centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote	Perú	2025	Estudio de enfoque cuantitativo, básica, correlacional con un diseño no experimental transversal	Universidad Autónoma de Ica	Programa académico de obstetricia
4	Factores asociados al control prenatal en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Chota, 2025	Perú	2025	Estudio cuantitativo, de diseño no experimental, retrospectivo, relacional y de corte transversal	Universidad Nacional Autónoma de Chota	Licenciatura en Enfermería
5	Factores socioculturales y adherencia al control prenatal en adolescentes del Hospital Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas, 2025	Ecuador	2025	Estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional	Universidad estatal Península de Santa Elena	Carrera de enfermería

6	Factores maternos y obstétricos asociados a malformaciones congénitas fetales en gestantes atendidas en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, Guaranda, abril- septiembre 2026	Ecuador	2026	Enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo y transversal	Universidad Técnica de Babahoyo	Carrera de obstetricia

Análisis narrativo (tabla 2).

Dávila, (2025) analizó la mortalidad fetal en Ecuador entre 2019 y 2023, identificando diversos factores asociados a la misma, de carácter a clínico, social y territorial; concluyendo que la edad materna, los controles prenatales y las desigualdades en el acceso a la salud constituyen los que de manera más significativa influyen en las defunciones fetales.

Huamán, (2025) analiza los factores de riesgo asociados al óbito fetal en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2023. utilizando una muestra de 161 casos de óbito fetal y 161 gestantes que tuvieron un recién nacido vivo Los resultados del estudio destacan como factores sociodemográficos asociados significativamente con el óbito fetal la atención prenatal insuficiente y su inicio tardío.

Díaz, & Paredes, (2025) se propusieron determinar los factores de riesgo asociados al abandono del cumplimiento de control prenatal en gestantes del Centro de Salud Yugoslavia en Nuevo Chimbote en 2025; identificando entre los factores de riesgo la edad, ocupación, ingreso económico, número de hijos, antecedentes de aborto y planificación familiar. Con respecto al control prenatal fueron identificados factores como tiempo de espera, distanciamiento del servicio de salud y calidad de este, factores que incidieron en el acceso y la calidad y consiguientemente en el desenlace del embarazo.

Delgado, & Huanambal, (2025) exponen como propósito de su estudio, determinar los factores asociados al control prenatal en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Chota durante el año 2025; utilizaron una muestra 80 gestantes. Como resultado fueron identificados factores que se asocian de manera significativa: personales (apoyo de la pareja); socioeconómicos (tiempo de desplazamiento desde el lugar de residencia, falta de ingresos económicos y necesidad de permiso laboral) y gineco-obstétricos. Estos factores se asociaron significativamente con el control prenatal, especialmente con el acceso y calidad (tiempo de espera, orden en la atención, comunicación entre los servicios y programación de las citas)

Veas, & Villasagua, (2026) para determinar los factores maternos y obstétricos asociados a malformaciones congénitas fetales(asociadas o no a óbito fetal) en gestantes atendidas en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro de Guaranda, durante el período abril-septiembre de 2026, desarrollaron un estudio con una muestra de 35 gestantes cuyos resultados evidenciaron como principales factores maternos y obstétricos la edad materna extrema, el control prenatal insuficiente, el consumo de medicamentos sin prescripción médica y la exposición a sustancias potencialmente teratogénicas. En este estudio resultó significativo el hecho de que un grupo importante de las gestantes incluidas en el mismo no realizó controles prenatales. El estudio concluyó destacando la importancia del control prenatal en la prevención de factores de riesgo modificables.

Soriano, (2025) trabajó con una población de gestantes adolescentes para analizar los factores socioculturales y la adherencia a los controles prenatales en el Hospital Dr. José Garcés Rodríguez, Salinas, 2025; con este propósito fue estudiada una muestra de 47 adolescentes embarazadas con un control prenatal inadecuado (solo el38.3% de la muestra tuvo cuatro visitas o más). El estudio identificó entre las causas de esta situación: limitaciones económicas como la barrera más relevante además de la influencia de creencias personales. La adherencia formal, definida como cuatro visitas o más, alcanzó únicamente el 38.3% de la muestra.

DISCUSIÓN

Los hallazgos encontrados permiten ratificar que el óbito fetal posee un carácter multifactorial, y constituye un problema de salud asociado a la atención clínica, encausado desde la vigilancia a determinantes sociales, por lo que está fuertemente asociado a inconsistencia al sistema de atención prenatal. Este criterio coincide con la evidencia internacional revisada, que pone de manifiesto que la discontinuidad o ausencia de controles prenatales limita la capacidad del sistema de salud para intervenir de forma preventiva, oportuna y prevenir el óbito fetal.

Los estudios demuestran que la ausencia de controles prenatales oportunos limita la realización de tamizajes esenciales y el seguimiento adecuado del desarrollo fetal; y que la equidad sanitaria es esencial para reducir muertes fetales evitables.

Se connota en la revisión bibliográfica que, en el contexto latinoamericano hay interés en la problemática, sobre todo desde Perú, lo cual podría inferirse la existencia de una mayor presencia en el contexto peruano o mayor visibilidad e interés de los investigadores de esta problemática, de ahí la necesidad de ampliar investigaciones desde el Ecuador.

Para el caso del Ecuador, esta revisión entorno a la relación entre el control prenatal inadecuada y la ocurrencia de óbito fetal es pertinente pues constituye un factor de riesgo modificable con peso significativo que debe reconocer la integración entre salud pública, equidad social y la certeza de la toma de decisiones. Por tanto, constituye un instrumento para revelar y examinar la inequidad en salud del país.

CONCLUSIONES

La evidencia científica revisada confirma que estudiar el control prenatal inadecuado y el óbito fetal es significativo en tanto transforma la tragedia silenciosa en un problema de salud que puede ser medible y abordable.

A través del estudio se ha sistematizado la evidencia existente en los artículos científicos publicados y seleccionados, así como las tesis de pre y post grado (2025-2026), localizadas en repositorios de universidades para transformar hallazgos dispersos existentes respecto a la práctica y políticas públicas, permitiendo dar respuestas al qué se sabe, qué falta y cómo mejorar.

Desde el plano académico, sustentado en la práctica, se pudo constatar que constituye una necesidad el saber diseñar e implementar políticas por el estado que pueda prevenir muertes fetales previsibles, pero que, la reducción del óbito fetal exige la elaboración de estrategias multisectoriales las cuales demandan saber identificar perfiles de riesgos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguilar Balseca, M. A., González Romero, A. C., Aguilar Balseca, N. J., & Asimbaya Alvarado, D. X., (2026) Determinantes estructurales de la mortalidad fetal en mujeres indígenas ecuatorianas: ruralidad, acceso y control prenatal, Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas

Chisaguano Carrillo, F, R. (2026). Control prenatal oportuno en la reducción de la morbilidad maternofetal: revisión integrativa. Revista científica multidisciplinaria Prometeo Sociedad del conocimiento, 3(1), 29-43.

Dávila Rodríguez, E. M., (2025) Análisis estadístico de la mortalidad fetal: evaluación de características maternas, edad gestacional y principales causas de defunción en Ecuador. Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de Magíster en Estadística Aplicada. Universidad del Azuay, Ecuador

Delgado coronel, R., & Huanambal Bustamante, L. A., (2025) Factores asociados al control prenatal en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Chota, 2025. Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional Autónoma de Chota Perú

Díaz Flores, A., & Paredes Castillo, S. F., (2025) Factores de riesgo y abandono del cumplimiento de control prenatal en gestantes del Centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote. Tesis desarrollada para obtener el título profesional de obstetra. Universidad Autónoma de Ica. Perú

Filian Berruz, J. I., Quispe Sandoval, V. E., Carbo Caamaño,C. A., Franco Ramos, C. J., & Troya Morante, A. L., (2025) Hipotiroidismo severo no diagnosticado en embarazo con resultado de óbito fetal: el rol del control prenatal integral, Revista Científica internacional ARANDUC UTIC, 12 (2), 2425-2436

Huamán Almeyda, R. del P., (2025) Factores de riesgo asociados al óbito fetal en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, año 2023, Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia Universidad Norber Wiener, Perú

Loor Morán, Y. Y., Rangel Meza, C. R., Rojas Montenegro, M. C., Rojas Lozada, F., & Vargas Polania, J. J., (2025) Factores de riesgo asociados a óbito fetal en gestantes atendidas en un hospital de tercer nivel en la ciudad de Neiva, Huila, entre enero de 2018 y septiembre de 2023. Revista médica Risaralda, 7-20

Ministerio de Salud pública, (2015). Ley Orgánica de salud. https://www.salud.gob.ec

Ministerio de Salud Pública (2026). Política Nacional para la Reducción de la Morbi-Mortalidad Materna y Neonatal 2026-2035. https://www.salud.gob.ec

Ruiz Peña, A., Moranchel Hernández, D. M., Reyes Hernández, I. N., Pazarán Zanella, S. O., & Alcázar Moreno, e., (2025) Desenlaces Obstétricos en Pacientes con Atención Prenatal Versus Aquellas sin Control Prenatal en una Unidad Medico Familiar, Ciencia Latina Revista científica multidisciplinar, 9(6), 2407-2416

Soriano Ramírez, X. I., (2025) Factores socioculturales y adherencia al control prenatal en adolescentes del Hospital Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas, 2025. Trabajo de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en enfermería. Universidad estatal Península de Santa Elena, Ecuador

Veas Monserrate, D. E., & Villasagua Gómez, M. V., (2026) Factores maternos y obstétricos asociados a malformaciones congénitas fetales en gestantes atendidas en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, Guaranda, abril- septiembre 2026. Proyecto de investigación previo a la obtención del título de obstetriz/ obstetra. Universidad Técnica de Babahoyo, Ecuador

Vega Vizcaíno, C. A., & Saraguro Salinas, S. M., (2026) Factores de riesgo obstétrico en las embarazadas en el Centro de Salud Tipo C- Machala, Revista Salud, medicina e innovación, 4 (3), 133-151 Doi: https://doi.org/10.70577/sc89h381

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Declaración de responsabilidad de autoría

Los autores del manuscrito señalado, DECLARAMOS que hemos contribuido directamente a su contenido intelectual, así como a la génesis y análisis de sus datos; por lo cual, estamos en condiciones de hacernos públicamente responsable de él y aceptamos que sus nombres figuren en la lista de autores en el orden indicado. Además, hemos cumplido los requisitos éticos de la publicación mencionada, habiendo consultado la Declaración de Ética y mala praxis en la publicación.

PhD Grecia Elizabeth Encalada Campos, Alexa Stefanía Abad Chiriguaya, Paula Anahí Arcos Solis, Dilma Estefanía Franco Real y Ashly Alina Torres Moreno: Proceso de revisión de literatura y redacción del artículo.