

Tabla 1 - Información sobre las referencias incluidas en la revisión

#	Título	Autores	País, año	Diseño del estudio	Método de recolección de datos	Número total de participantes (N) Edad materna en grupo/s de adolescentes Edad en grupo control	Criterios de inclusión/exclusión	Resultados reportados
1	Complicaciones maternas en adolescentes y adultas afiliadas al régimen subsidiado, 2012	Díaz LM et al.	Colombia, 2015	Cohorte	Encuesta	N=506 14-19 años=191 20-34 años=315	Sin dato	Aborto, síndrome preeclampsia eclampsia, parto pretérmino, restricción de crecimiento intrauterino, embarazo múltiple, placenta previa, embarazo ectópico, presentación anormal, parto vaginal instrumental, hemorragia postparto, óbito.
2	Prevalencia de desgarro de alto grado en parto de adolescentes mexicanas	Sanchez-Avila MT, et al	México, 2018	Cohorte	Registros médicos	N=8847 Mayores de 19 años=6.443 19 años o menos=2.404	Sólo desgarros perineales de 3er y 4to grado. Excluyó presentaciones que no fueran cefálica, embarazo múltiple, cesáreas o parto antes de las 36 semanas	Desgarros perineales de alto grado.
3	Epidemiología de la prematuridad y sus determinantes, en una población de mujeres adolescentes y	Mendoza Tascón LA et al. ¹²	Colombia, 2016	Caso-control	Registros médicos	N=11.881 10-19 años=3.003 20 años o más=8.878	Recién nacidos y sus madres adolescentes entre 10 y 19 años, y adultas de 20 años o más al momento del nacimiento. Excluyó registros médicos incompletos	Nacimiento de pretérmino

	adultas de Colombia							
4	Adolescencia como factor de riesgo para complicaciones maternas y neonatales	Ortiz Martínez RA et al.	Colombia, 2018	Caso-control	Encuesta	N= 560 19 años o menos= 140 Mayores de 19 años= 420	Sin dato	Estados hipertensivos del embarazo, preeclampsia severa, corioamnionitis, ingreso materno, nacimiento de pretérmino
5	Embarazo adolescente como factor de riesgo para complicaciones obstétricas y perinatales en un hospital de Lima, Perú	Okumura JA et al.	Peru, 2014	Cohorte	Registros médicos	N= 67.693 10-19 años= 15.685 20-35 años=52.008	Edad materna entre 10 y 35 años. Edad gestacional mayor a 20 semanas y/o 500gramos de peso al nacer. Tener información completa de todas las variables estudiadas.	Síndrome preeclampsia/eclampsia, eclampsia, diabetes gestacional, metrorragia de la 2da mitad, amenaza de parto de pretérmino, rotura prematura de membranas, anemia, cesárea, parto instrumental, episiotomía, desgarros perineales, hemorragia postparto, infección postparto, bajo peso al nacer, asfixia neonatal, pequeño para la edad gestacional, grande para la edad gestacional
6	Tasas de fertilidad y resultados perinatales de embarazos adolescentes: un estudio retrospectivo poblacional	De Souza ML et al.	Brasil, 2017	Cohorte	Registros médicos	N= 685.525 10-14 años= 4.397 15-19 años= 111.162 20 años o más = 569.966	Todos los recién nacidos vivos entre 2006 y 2013 en el estado de Santa Catarina	Nacimiento de pretérmino, bajo peso al nacer, cesárea, APGAR menos a 7 a los 5 minutos
7	Características y riesgos de gestantes adolescentes	Bendezú G et al. ⁶	Peru, 2015	Caso-control	Registros médicos	N= 354 10-19 años= 177 20-34 años= 177	Nacimientos totales en adolescentes durante el período seleccionado. Mismo número de casos de control entre 20 y 34 años.	Anemia, infección urinaria, rotura prematura de membranas, estado hipertensivo del embarazo, amenaza de parto de pretérmino, restricción del crecimiento intrauterino, macrosomía fetal, cefalohematoma, síndrome de distress respiratorio, HIV, cesárea,

								hemorragia postparto, desgarro perineal, infección del sitio quirúrgico, endometritis, mastitis, sepsis, retención de restos placentarios
8	The Obstetric and Neonatal Outcomes of Teenage Pregnancy in Naresuan University Hospital	Narukhutrpicai P et al.	Tailandia, 2016	Cohorte	Registros médicos	N= 957 Menores a 20 años= 268 20-34 años= 689	Nacimientos en el centro entre 2006 y 2013. Embarazos únicos. Madres menores de 35 años.	Anemia, diabetes gestacional, condilomatosis, cesárea, parto instrumental, hemorragia previa al parto, restricción de crecimiento intrauterino, estados hipertensivos del embarazo, desproporción cefalopélvica, presentación anormal, síndrome de distrés respiratorio, rotura prematura de membranas ovulares, hemorragia postparto, nacimiento de pretérmino, óbito, macrosomía fetal, Apgar menor a 7 al minuto y a los 5 minutos
9	Maternal and neonatal outcomes of adolescent pregnancy	Karataşlı V et al.	Turquía 2018	Caso-control	Registros médicos	N= 17.212 Menores de 15 años= 101 15-19 años= 3.611 25-30 años= 13.501	Nacimientos después de las 20 semanas con al menos 4 controles obstétricos	Amenaza de aborto, hiperemesis gravídica, diabetes gestacional, síndrome preeclampsia-eclampsia, desprendimiento prematuro de placenta normoinsera, placenta previa, parto vaginal, cesárea, presentación al parto vaginal, nacimiento de pretérmino, peso al nacer, score de Apgar, admisión a unidad de cuidados intensivos, óbito
10	Adolescent deliveries in rural Cameroon: an 8-year trend,	Agbor VN et al.	Camerún, 2017	Cohorte	Registros médicos	N= 1.803 10-16 años= 57 17-19 años= 311	Nacimientos en el centro durante el período del estudio. Se excluyeron nacimientos de	Hemorragia postparto, cesárea, desgarros perineales de 2do a 4to grado, bajo peso al nacer, alto peso al nacer, asfisia

	prevalence and adverse maternofoetal outcomes					20 años o más= 1.435	pretérmino, ausencia de edad materna, peso al nacer menos a 1000grs, y embarazos múltiples	perinatal, óbito, nacimiento de pretérmino, nacimiento de postérmino.
11	Adolescent deliveries in semi-urban Cameroon: prevalence and adverse neonatal outcomes	Njim T et al.	Camerún, 2017	Cohorte	Registros médicos	N = 886 19 años o menos = 77 Mayores de 19 años= 809	Embarazos únicos, expresaron consentimiento de participar, nacimiento después de las 28 semanas	Apgar menor a 7 puntos, Apgar menor a 3 puntos, mortalidad del recién nacido, bajo peso al nacer, alto peso al nacer, cesárea, nacimiento de pretérmino
12	Adolescent pregnancies: complications birth outcomes and the possible solutions	Cift T et al.	Turquía, 2017	Cohorte	Registros médicos	N= 2.981 18 años o menos = 243 19-36 años= 2.783	Embarazos únicos y espontáneos, sin patologías crónicas previas, con al menos 8 controles obstétricos, nacimiento en el centro del estudio	Cesárea, hemorragia postparto, sospecha de hipoxia fetal, presentación anormal, macrosomía fetal, placenta previa, eclampsia, nacimiento de pretérmino, rotura prematura de membranas ovulares, síndrome preeclampsia/eclampsia, restricción de crecimiento intrauterino, diabetes gestacional, desprendimiento prematuro de placenta normoinsera
13	Maternal-fetal outcomes associated with adolescent pregnancy in a tertiary referral center: a cross sectional study	Bostanci Ergen E et al.	Turquía, 2017	Cohorte	Registros médicos	N= 3.385 13-16 años= 145 17-19 años= 1.655 20-21 años= 1.585	Edad materna entre 13 y 21 años. Embarazos únicos. Nacimiento después de las 20 semanas de edad gestacional o más de 400grs de peso al nacer.	Síndrome preeclampsia eclampsia, rotura prematura de membranas ovulares, restricción del crecimiento intrauterino, recién nacido admitido en UCI, nacimiento de postérmino, episiotomía, bajo peso al nacer, cesárea.
14	Stillbirth among women in nine states in India: rate and risk factors in study of 886505 women	Altijani N et al.	India, 2018	Cohorte	Registros médicos	N= 886.505 15-19 años= 33.482 20-49 años= 853.023	Embarazos mayores de 28 semanas. Fecha conocida del último embarazo.	Óbito

15	from the annual health survey Gynecologic age is an important risk factor for obstetric and perinatal outcomes in adolescent pregnancies	Kaplanoglu M et al.	Turquía, 2015	Cohorte	Registros médicos	N= 435 10-19 años= 233 20-35 años= 202	Embarazos únicos. Registros médicos completos. Excluidos: FUM incierta, cesárea electiva, cirugía uterina previa.	Admisión a UCI, Apgar, restricción de crecimiento intrauterino, edad gestacional, peso al nacer, preeclampsia, cesárea, ganancia de peso durante el embarazo, diabetes gestacional, nacimiento de pretérmino, rotura prematura de membranas, hemorragia postparto.
16	Adverse perinatal outcomes in teenage pregnancies: an analysis of a 5-year period in southeastern Hungary	Karai A et al.	Hungría, 2018	Cohorte	Registros médicos	N= 12.845 Menores de 19 años= 274 Todas las madres en Hungría= 12.571	Nacimientos en el centro durante el periodo del estudio. Al menos 24 semanas de edad gestacional	Diabetes gestacional, síndrome preeclámpsia eclámpsia, amenaza de parto de pretérmino, nacimiento de pretérmino, cesárea, peso medio al nacer, restricción de crecimiento intrauterino, malformaciones congénitas, tipo de malformaciones, apgar menor a 7, pH de sangre de cordón menor a 7.2, recién nacido admitido en UCI
17	Cesarean delivery in adolescents	Katz Eriksen JL et al.	Estados Unidos, 2016	Cohorte	Sin dato	N= 32.901 Menores de 20 años= 2.967 20-34 años= 29.934	Nacimientos en el centro durante el periodo del estudio. Pacientes menores de 35 años. Embarazos únicos. Presentación cefálica. Excluido: multíparas	Cesárea, indicación de cesárea, cesárea programada/intraparto, cesárea urgente/programada
18	Pregnancy in adolescence: is it an obstetrical risk?	Kirbas A et al.	Turquía, 2015	Caso-control retrospectivo	Registros médicos	N= 38.646 15-19 años= 2.920 20-34 años= 35.726	Embarazos únicos, sin patologías crónicas, pacientes menores a 35 años	Nacimiento de pretérmino, rotura prematura de membranas ovulares, preeclampsia-eclámpsia, restricción de crecimiento intrauterino, diabetes gestacional, desprendimiento prematuro de placenta normoinsera, placenta previa, cesárea,

hemorragia postparto luego de parto vaginal, hemorragia postparto luego de cesárea, indicación de cesárea, edad gestacional, peso al nacer, apgar menor a 7 al minuto, apgar menor a 7 a los 5 minutos, admisión a UCI, mortalidad perinatal.

19	Differences in pregnancy outcomes, prenatal care utilization, and maternal complications between teenagers and adult women in Korea	Hyung Lee S et al.	Corea del Sur, 2016	Cohorte	Registros médicos	N= 463.847 13-19 años= 2.267 20 años o menos= 461.580	Nacimientos durante el período del estudio	Aborto, óbito, cesárea, síndrome preeclampsia eclampsia, estado hipertensivo de embarazo, diabetes gestacional, placenta previa, desprendimiento prematuro de placenta normoinsera, trabajo de parto detenido, nacimiento de pretérmino, desgarro perineal, hemorragia obstétrica, sospecha de hipoxia fetal.
20	Maternal and perinatal outcomes among adolescents and mature women: a hospital-based study in the north of Mexico	Miljares-Granillo RO et al.	México, 2016	Cohorte	Encuesta	N= 957 Menores de 16 años = 37 16-19 años= 288 20-34 años= 632	Edad materna menor a 35 años	Nacimiento de pretérmino, malformaciones congénitas, grande para la edad gestacional, bajo peso al nacer.
21	Adverse maternal and neonatal outcomes in adolescent pregnancy	Kawakita T et al.	Estados Unidos, 2017	Cohorte	Registros médicos	N= 43.537 15 años o menores= 1.189 16-19 años= 14.703 20-25 años=	Edad materna menor a 25 años. Edad gestacional mayor a 23 semanas. Embarazos únicos. Excluyen: malformaciones fetales mayores, anomalías cromosómicas, óbito.	Parto vaginal instrumental, cesárea, anemia, rotura prematura de membranas, nacimiento de pretérmino, desprendimiento prematuro de placenta normoinsera, incontinencia urinaria, infección postparto, hemorragia postparto, transfusión de sangre, síndrome preeclampsia-eclampsia, eclampsia,

						27.645		trombosis venosa profunda/embolismo pulmonar, desgarro perineal, madre admitida a UCI, muerte materna.
22	Teenage pregnancy antenatal and perinatal morbidity: results from a tertiary centre in Greece	Pergialiotis V et al.	Grecia, 2014	Cohorte	Registros médicos	N= 1.704 12-19 años= 244 20-34 años= 1.460	Nacimientos de embarazos únicos en el centro del estudio	Nacimiento de pretérmino, óbito, rotura prematura de membranas, restricción de crecimiento intrauterino, diabetes gestacional, estado hipertensivo del embarazo, preeclampsia, non-stress test patológico, inducción del trabajo de parto, analgesia epidural, uso de vacuum, cesárea, duración del trabajo de parto, episiotomía, desgarros perineales, hemorragia postparto, apgar menor a 7 a los 5 minutos.
23	Pregnancy outcomes among mothers aged 15 years or less	Traisrisilp K et al.	Tailandia, 2015	Cohorte	Registros médicos	N= 33.777 15 años o menores = 298 16-19 años= 4.456 20-30 años= 29.023	Embarazos únicos. Edad materna menor a 30 años	Aborto, nacimiento de pretérmino, bajo peso al nacer, restricción de crecimiento intrauterino, desproporción cefalopélvica, preeclampsia, hipertensión gestacional, hemorragia postparto, sospecha de hipoxia fetal, score de apgar al minuto y 5 minutos, óbito, cesárea, parto vaginal instrumental, placenta previa
24	Resultados obstetricos y perinatales de las	Jimenez Cabañas M et al.	España, 2017	Caso-control	Registros médicos	N= 1.358 19 años o menores= 81	Nacimientos en el centro del estudio durante el periodo del estudio	Cesárea, parto vaginal instrumental

	gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Central de la Defensa Gomez Ulla					20-30 años= 634		
25	Incremento del riesgo obstetrico en embarazo adolescente. Estudios de casos y controles	Izaguirre-Gonzalez et al.	Honduras, 2016	Caso-control	Encuesta	N= 300 19 años o menores= 100 20-34 años= 200	Edad materna menor a 34 años. Excluidos: gran múltipara, nacimiento fuera de un centro de salud, referencia a hospital de 3er nivel, recién nacido con malformaciones congénitas	Infección urinaria, estado fetal no alentador, rotura prematura de membranas ovulares, síndrome preeclampsia eclampsia, embarazo de pretérmino, polihidramnios, vaginitis/vaginositis, anemia. desproporción cefalo-pélvica, corioamnionitis, placenta previa, óbito, sepsis neonatal precoz, bajo peso al nacer, nacimiento de pretérmino, distress respiratorio, muerte perinatal, pequeño para la edad gestacional, ictericia neonatal, restricción de crecimiento intrauterino, convulsiones, desgarros perineales, fracaso de inducción, trabajo de parto prolongado, endometritis, fiebre postparto.
26	Resultados Perinatales del embarazo en adolescentes del municipio Jaruco	Guerra-Machado D et al.	Cuba, 2015	Cohorte	Registros médicos	N= 87 19 años o menores= 42 Mayores de 19 años= 45	Todos los nacimientos de pacientes adolescentes en la provincia de Mayabeque durante 2012. Un grupo de control elegido al azar con pacientes de 20 años o mayores.	Anemia, amenaza de parto pretérmino, nacimiento de pretérmino, rotura prematura de membranas, diabetes gestacional, infección urinaria durante el embarazo, restricción de crecimiento intrauterino, malformaciones congénitas, óbito, presentación anormal, placenta previa, oligoamnios, polihidramnios, nacimiento de pretérmino, cesárea, parto vaginal instrumental, peso al nacer, apgar, distress respiratorio, asfixia neonatal, enfermedad de membrana hialina, infección congénita, ictericia, hipoglicemia, hemorragia postparto, endometritis postparto,

infección urinaria postparto, insuficiencia respiratoria durante puerperio, infección del sitio quirúrgico, hematoma del sitio quirúrgico

27	Características epidemiológicas y complicaciones del embarazo y del recién nacido en primigestas adolescentes y jóvenes atendidas en la clínica Gonzalez-Lince enero 2013-diciembre 2015	Rengifo Molina JI et al.	Peru, 2017	Cohorte	Registros médicos	N= 134 12-17 años= 67 18-29 años= 67	Edad materna menor a 29 años. Mujeres nulíparas, embarazos únicos. Excluidos: registros médicos incompletos o ilegibles.	Amenaza de aborto, amenaza de parto pretérmino, desproporción cefalo-pélvica, anemia, infección urinaria, rotura prematura de membranas, preeclampsia, insuficiencia placentaria, desprendimiento prematuro de placenta normoinsera, peso al nacer, talla, apgar al minuto, sospecha de hipoxia fetal, restricción de crecimiento intrauterino
28	Análisis comparativo de complicaciones materno-neonatales en adolescentes embarazadas y madres en edad reproductiva optima	Ramirez Criollo YC	Ecuador, 2015	Cohorte	Registros médicos	N= 3.171 10-19 años= 910 20-29 años= 2.261	Nacimientos en el centro del estudio. Edad materna entre 10 y 30 años.	Aborto incompleto, amenaza de aborto, amenaza de parto de pretérmino, infección urinaria, estado hipertensivo del embarazo, síndrome preeclampsia eclampsia, anemia, rotura prematura de membranas, desgarro perineal, cesárea, trabajo de parto prolongado, malformaciones congénitas, óbito, sospecha de hipoxia fetal, bajo peso al nacer, restricción de crecimiento intrauterino, nacimiento de pretérmino, síndrome de distress respiratorio

Tabla 2 - Complicaciones del embarazo

	Estudio	Aborto	Amenaza de aborto	Síndrome Preeclampsia eclampsia	Amenaza de parto pretermino	Diabetes gestacional	Infección urinaria	Anemia	Rotura prematura de membranas	Corioamnionitis	Restricción de crecimiento intrauterino	Óbito	Ingreso materno a UCI
1	Díaz LM, 2015	50% vs 20,7% P=0,005		3.33% vs 8,9% P=0.481							0% vs 1% P=0,340	0% vs 1% P=0,340	
2	Sanchez-Avila MT, 2018												
3	Mendoza Tascón LA, 2016												
4	Ortiz Martínez RA, 2018			OR 2,06 [1,31 – 3,25]						OR 2,28 [1,26 – 4,13]			OR 3,51 [1,08 – 11,37]
5	Okumura JA, 2014			OR 1.04 [0,98-1,10]	OR 0,92 [0,86-0,99]	OR 0,66 [0,47-0,94]		32,8% vs 30,0% p<0,01	OR 1,08 [1,04-1,13]				
6	De Souza ML, 2017												
7	Bendezú G, 2015			3,9% vs 17,5% P>0,05	6.8% vs 6,8% p>0,05		14,1% vs 9,6% p>0,05	18,1% vs 8,5% p>0,05	6,8% vs 10,7% p>0,05		1,7% vs 0,06% p>0,05		
8	Narukhutrpicchai P, 2017			1,1% vs 1,7% p=0,57		0,7% vs 3% p=0.03		25% vs 21,5 % p=0,26	4,1% vs 4,6% p=0,86		1,8% vs 2,7% p=0,49	1,5% vs 0% p=0,006	
9	Karataşlı V, 2019		OR 0.23 [0.03–1.67] OR 0.82 [0.76–	OR 0.27 [0.03–1.19] OR 0.70 [0.55–0.88]	OR 0.19 [0.20–1.42] OR 0.22 [0.16–	1%-1,1% vs 4,8% P<0,001						1%-1,4% vs 1,5% p=0,871	

		1.01]	0.31]						
10	Agbor VN, 2017								OR 1,5[0,6-3,7] p=0,233
11	Njim T, 2017								
12	Çift T, 2017		OR 2.14 [1.3-3.51]	OR 0,62[0,22-1,77]		OR 1.68 [0.75-3.76]		OR 1,33[0,80-2,19]	
13	Bostancı Ergen E, 2017		OR 1.14 [0.52-2.5] OR 0.44[0.31-0.63]			OR 5.7 [4.1-8.2] OR0,92[0,74-1,1]		OR 2.2[1.2-3.9] OR 0.61[0.42-0.83]	
14	Altijani N, 2018								OR 1.52 (1,35- 1.72)
15	Kaplanoglu M et al,2015		6% vs 4% P=0,13	3,9% vs 4% P=0,575		10,7% vs 4,5% P=0,019		9,9% vs 4% P=0,017	
16	Karai A,2018		8% vs 8% P=1	7,6% vs 6% P=0,250	1,8% vs 6,3% P<0,001		9.4% vs 8.0% P=0.37		
17	Katz Eriksen JL, 2016								
18	Kirbas A, 2016		OR 2.14 [1.30–3.51] p=0.002	OR 0,62 [0,22-1,77]		OR 1,68[0,75-3,76]		OR 1,33[0,8-2,19]	
19	Hyung Lee S, 2016	33.4% vs 20.8 % P<0.001	0.5% vs 0.6% P=0.869	O% vs 0.6% P<0.001	0.3% vs 0.1 P=0.29		0,7% vs 0,2% p= 0.001		
20	Minjares-Granillo RO, 2016								17% vs 13% P=0.56 6% vs 10% P=0.55
21	Kawakita T, 2017		OR 1.44 [1.17–1.77] OR 1,06 [0,98-1,16]			OR 1.25[1.07–1.45] OR 1.15[1.09– 1.22) OR 0,85[0,57- 1,28] OR 0,93[0,80- 1,09]	OR 0.63 [0.47–0.84] OR 0.83[0.75–0.91]	OR 1,21[0,55- 2,66] OR1,31[0,9 6-1,78]	
22	Pergialiotis V, 2014		OR 5.19 [1.29 – 20.96] 0.021	1.6% vs0.4% P=0.04		OR 2.76 [2.00– 3.82] P= 0.001	OR 4.63 [1.87 – 11.45] P<0.001	11.5% vs 15.2% P=0.12	
23	Traisrisi lp K, 2015	RR 2.05[1.22-3.4]						RR 1.647 [1.203– 2.254] P= 0.002	
24	Jiménez Cabañas M, 2017								
25	Izaguirre-González, 2016		6% vs 5% P=0,13	16% vs	5% vs 2%	6% vs	1% vs 2% P=0,41	0% vs 0,6% P=0,5	

					9,5% P=2,72	P=2,06	5,5% P=0,03		
26	Guerra Machado D, 2015	RR 1,81[1,22- 2,70] p<0,05	RR 2,04[1,45- 2,87] p<0,05	RR1.04[0.25-4.22]	RR 1.43[0.93- 2.17]		RR 1.6[0.87-2.94]	RR 1.54[0.91- 2.61]	RR 2.1[0.77-2.62]
27	Rengifo Molina JI, 2017	RR 52 (10,4% vs 19,4%)	RR=0.2(1.5 % vs 6%)	RR 1.27 (14,9% vs 11,9%)	RR 1.4(14.9 % vs 10.4 %)	RR=3.2(16 % vs 6 %)	RR=0.45(6% vs119%)		
28	Ramirez Criollo YC, 2015	3.85% vs 1.99% P=0.02	2.53% vs 1.86% P=0.22	9.235 vs 5.62% P=0.002	8.68% vs 4.2%5 P<0.001		2.09% vs 0.97% P=0.01		1.43% vs 0.66% P=0.03

Tabla 3 - Complicaciones durante el parto

	Estudio	Sospecha de hipoxia fetal	Presentación anormal	Desproporción cefalo-pélvica	Cesárea	Parto vaginal intrumental	Desgarro perineal	Episiotomía
1	Diaz LM, 2015		0% vs 0,5% p=0241			0% vs 2,5% p=0,567		
2	Sanchez-Avila MT, 2018						RR 1.36 [0.99-1.86] p=0.05	
3	Mendoza Tascón LA, 2016							
4	Ortiz Martinez RA, 2018							
5	Okumura JA, 2014				OR 0,72 [0,69- 0,73]	OR 0,97 [0,80-1,19]	OR 0,65 [0,60- 0,70]	OR 2,68 [2,59-2,79]
6	De Souza ML, 2017				43,2%-42.1% vs 59,7% p<0,001			
7	Bendezú G, 2015						8.5% vs 4% p<0,05	
8	Narukhutrpi chai P, 2017	4,8% vs 5,9% p=0,64	2,2% vs 4,6% p=0,09	14,5% VS 26,4% P<0,001	11,8% vs 15,7% p<0,001 OR 2.61 (1.76– 4.02) OR 1.96 (1.82–2.11)	28,5%vs47,9% p<0,001		
9	Karataşl V, 2019							
10	Agbor VN, 2017				OR 0,6[0,1-2,6] p=0,337		OR 2.9 [1.8–4.7] p < 0.001	
11	Njim T, 2017				0,7 [0,4-1,2] P=0,2			

12	Çift T, 2017	OR 1,30 [0,84-2,00]	OR 0,59 [0,40-1,58]	OR 0.8[(0.71–1.06]		
13	Bostancı Ergen E, 2017			OR 0.5 (0.3–0.8) OR 0.9 (0.7–1)		OR 1.6[1.1-2.4] OR 0.9[0.8-1.1]
14	Altijani N, 2018					
15	Kaplanoglu M, et al			19,7% vs 23,8% P=0.350		
16	Karai A,2018			33,5% vs 34,8% P=0,660		
17	Katz Eriksen JL, 2016			OR 0.48 (0.43-0.54)		
18	Kirbas A, 2016	OR 1,30[0,84-2,00]	OR 0,59[0,40-1,58]	OR 0,87[0,71-1,06]		
19	Hyung Lee S, 2016	2.7% vs 2.5% P=0.8		20,1% vs39,6% P<0.001	2.9% vs 1.6% P<0.001	
20	Minjares-Granillo RO, 2016					
21	Kawakita T, 2017			OR 0.75[0.71-0.79] OR 0.49[0.42-0.59]	OR 1,05[0,84-,1,33] OR 0,99[0,91-1.08]	OR 1.00[0,68-1,46] OR0,82[0,71-,095]
22	Pergialiotis V, 2014			OR 0,40 [0,28-0,57] p<0,001	OR 0.58 [0.30– 1.09] P=0.091	115% vs 20.2% P=0.005 64.6% vs 60% P=0.23
23	Traisrisilp K, 2015			RR 0.54[0.35-0.83] P=0.005	RR 0.67[0.47-0.96]	
24	Jiménez Cabañas M, 2017			18,5% vs 23,3% p>0.05	13,6% vs 20% p>0.05	
25	Izaguirre-González, 2016					
26	Guerra Machado D, 2015		OR 1.42[0.77-2.62]	OR 1.29[0.84-1.98]	OR 0.68[0.21-2.14]	
27	Rengifo Molina JI, 2017	7.5% vs 11.9% RR 0.63				
28	Ramirez Criollo YC, 2015	1.87% vs 1.19% P=0.14				

Tabla 4 - Complicaciones Puerperales

	Estudio	Hemorragia postparto	Infección Puerperal
1	Diaz LM, 2015	0% vs 3% p=1	
2	Sanchez-Avila MT, 2018		
3	Mendoza Tascón LA, 2016		
4	Ortiz Martinez RA, 2018		
5	Okumura JA, 2014	OR 0,81 [0.70-0.94]	OR 1,55 [1,40-1,73]
6	De Souza ML, 2017		
7	Bendezú, 2015	13% vs 10,2% p<0,05	2,8% vs 0,6% p<0,05
8	Narukhutrpicai P, 2017	3,8% vs 8,4% P=0,016	
9	Karataşlı V, 2019		
10	Agbor VN, 2017	0% vs 0,5%	
11	Njim T, 2017		
12	Çift T, 2017	OR 0,88 [0,43-1,81]	
13	Bostancı Ergen E, 2017		
14	Altajani N, et al, 2017		
15	Kaplanoglu M, 2015	20% vs 16% P=0.471	
16	Karai A, 2018		
17	Katz Eriksen JL, 2016		
18	Kirbas A, 2016	0,84[0,29-2.45]	
19	Hyung Lee S, 2016	3.4% vs 3.9% P=0.42	
20	Minjares-Granillo RO, 2016		
21	Kawakita T, 2017	OR 1.6 [1.10–1.95] OR 1,10[0,98-1,24]	OR 1,08[0,68-1,72] OR 1,11[0,92-1,33]
22	Pergialiotis V, 2014	2.5% vs 5.3% P=0.05	
23	Traisrisilp K, 2015	RR 1.180 [0.532–2.619]	
24	Jiménez Cabañas M, 2017		
25	Izaguirre-González, 2016	OR 3.1 P=0.02	OR 3.1 P=0.02
26	Guerra Machado D, 2015		

27	Rengifo Molina JI, 2017	12.4% vs 22.4% RR=0.59
28	Ramirez Criollo YC, 2015	

Tabla 5 - Complicaciones Neonatales

	Estudio	Nacimiento pretérmino	Bajo peso al nacer	Grande para la edad gestacional	Apgar menor a 7 al 1er minuto	Apgar menor a 7 a los 5 minutos	Recién nacido admitido en UCI	Muerte neonatal	Malformaciones congénitas	Sepsis neonatal
1	Diaz LM, 2015	4,4% vs 3.3% p=1								
2	Sanchez-Avila MT, 2018									
3	Mendoza Tascón LA, 2016	74,4% vs 34,2% p<0,0001								
4	Ortiz Martinez RA, 2018	OR 1,74 [1,02 – 2,99]								
5	Okumura JA, 2014		OR 1,18 [1,11-1,25]	OR 0,54 [0,49-0,60]		OR 1,13 [1,06-1,21]				
6	De Souza ML, 2017	OR 1,71 [1,57-1,86] p<0,001 OR 1,1 [1,08-1,13] p<0,001	OR 1,53 [1,40-1,68] p<0,001 OR 1,1 [1,10-1,1] p<0,001			OR 1,82 [1,56-2,13] p<0,001 OR 1,39 [1,34-1,45] p<0,001				
7	Bendezú, 2015			9,5% vs 22% p>0,05						
8	Narukhutrpi chai P, 2017	16,2% vs 5,5% P<0,001		0,7% vs 0,7% p=1	7,1% vs 3,1% p=0,01	1,5% vs 0,8% p=0,47				
9	Karataşl V, 2019	OR 2.44 (1.61–3.72) OR 1.09 (0.99–1.20)	OR 1.59 (0.97–2.60) OR 1.10 (0.99–1.21)			5%-3,8% vs 3,5% p0.003	16,8%-1,4% vs 1,5% p=0,871			
10	Agbor VN, 2017	OR 0,9[0,7-1,2] p=0,396	OR 1.7[1,1–2.6] p = 0.009	OR 0,4[0,2-0,9] p=0,004		OR 3.2[1.9–5.5] p < 0.001				
11	Njim T, 2017	OR 1,5 [0,6-3,8] P=0,2	OR 2.4 [1.3–4.4] p < 0.01	OR 0,4[0,03-4] p=0.07	OR 4,7[0,7-31] P=0.1		OR 3,0[0,8-10,9] P= 0,1			

12	Çift T, 2017	2,46[1,80-3,37]	1.33 [0.8-2.19]	1,71[0,34-1,46]				
13	Bostancı Ergen E, 2017	OR7.19[5.01-1.03] OR2.7[2.1-3.5]	OR 1.4[0.9-2.3] OR 0.9[0.8-1.1]			OR 1.8[1.2-2.8] OR 1.1[0.9-1.4]		
14	Altijani N, et al							
15	Kaplanoglu M, 2015	40% vs 19% P=0.024	31% vs 18% P=0.14			34% vs 17% P=0.03		
16	Karai A,2018	10.2% vs 8.86% P=0.45				12.4% vs 8% P=0.014	8.0% vs 5.0% P=0.03	
17	Katz Eriksen JL, 2016							
18	Kirbas A, 2016	OR 2.46[1.80–3.37] p<0.001	OR 1,71[0,34-1,46]	7% vs 4% P=<0,001	5,2% vs 2,8% P=<0,001	6,3% vs 3,6% P=0,05	1% vs 0,85% P=0,35	
19	Hyung Lee S, 2016	3.7% vs 1.3% P<0.001						
20	Minjares-Granillo RO, 2016	11%-1% vs 12% P=0.94	6%-8% vs 10% P=0.55	3%-5% vs 10% P=0.2			5%-2% vs 2% P=0.47	
21	Kawakita T, 2017	OR 1.36 [1.14–1.62] OR 1.16[1.08–1.25)				OR 0.80[0.65–0.9] OR 0.89[0.83–0.96]		
22	Pergialiotis V, 2014	27% vs 10.5% P<0.001			3.3% vs 12.3% P=0.015			
23	Traisrisilp K, 2015	OR 1.4 [1.18-1.67] P<0.001 OR 2,19[1,85-2,59]	OR 1,4 [1,16-1,69] OR 1,96[1,63-2,34]	OR 1.35[1,00-1,834] OR 1,59[1,19-2,13]	OR 1,41[0,93-2,12] OR2,06[1,39-3,07]			
24	Jiménez Cabañas M, 2017	OR 1,74 [1,02 – 2,99]						
25	Izaguirre-González, 2016	3% vs 4,5% p=0,39	8% vs 8,5% p=0,02			1% vs 1,5% p=0,13	13%vs8,5% p=1,5	
26	Guerra Machado D, 2015	RR 1,98 [1,38-2,83] p<0,05				2.1[1.68-2.62]		
27	Rengifo Molina JI, 2017		4,5% vs 6% p=0,8	22,4% vs 10,4% p=2,2				

28	Ramrez Criollo YC, 2015	0.11% vs 0.04% P=0.5	0.3% vs 0.13% P=0.23	1.43% vs 0.66% p=0.01
----	-------------------------------	-------------------------	----------------------	-----------------------