



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“PASIÓN POR EDUCAR”.

“PROYECTO...”

Factores de riesgo para el desarrollo de preeclampsia en el embarazo

PARA OBTENER EL GRADO DE:

LICENCIATURA EN...**Enfermería**

Asignatura:

SEMINARIO DE TESIS

PRESENTA

NOMBRE DEL ALUMNO: Blanca Flor Díaz Vázquez

BAJO LA DIRECCIÓN DE:

Mtro. Iván Alberto Morales Ocaña

VILLAHERMOSA, TABASCO, MARZO DE 2021.

Introducción

La preeclampsia es una patología que se presenta en el embarazo normalmente durante las 20 semanas de gestación, presentando presión arterial alta y proteinuria pudiendo provocar daños a otros órganos como el riñón, siendo también la principal causa de muerte, es una patología que afecta a otros órganos como el hígado y los riñones, estas son complicaciones graves en el embarazo, incluso se puede presentar después de las 4 a 6 semanas de gestación, incluso puede presentar o no edema, la presión arterial sistólica es igual o mayor a 160 con diastólica entre 90 y 100 mmHg, como se mencionó anteriormente es una patología muy grave ya que puede provocar la muerte de la madre a la del feto.

Referencias

- Cabrera Ruvilova, J. D., Pereira ponton, M. P., Ollague Armijos, R. B., & ponce ventura, M. M. (01 de abril de 2019). *RECIAMUC*. Obtenido de Factores de riesgo de preeclampsia: <http://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/384>
- encalada campos, molina paredes, g. e., vinueza solis, j. b., & dayanar, d. (abril de 2020). *factores de riesgo para el desarrollo de preeclampsia en el embarazo*. Obtenido de <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5207>
- Flores Loayza, E. R., Rojas Lopez, F. A., Valencia Cuevas, D. J., & correa lopez, L. E. (2017). *preeclampsia y sus principales factores de riesgo*. Obtenido de <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/1059>
- Gordinez, V., Gordinez-Vazquez, V. J., Gordinez Vazquez, P. D., Sosa-Bustamante, G. P., & Diaz dse Leon-Morale, L. V. (05 de febrero de 2020). *Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2019;57(5)*. Obtenido de prevencion de la preclampsia con acido acetilsalicilico: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2019/im195c.pdf>
- Herrero-villalobos, J. E., Gutierrez-Ramirez, J. A., Sil-Jaimes, P. A., garduño-Alanis, A., & santamaria Benhumea, A. M. (20 de 06 de 2016). *preeclampsia:sindrome metabolico del embarazo*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.11799/62892>
- Juan Gustavo vazquez rodriguez, M. x.-A. (septiembre de 2018). *ginecologia y obstetricia de mexico*. Obtenido de correlacion entre acido urico y creatinina serica en pacientes embarazadas con preeclampsia: <http://www.scielo.org.mx/pdf/gom/v86n9/0300-9041-gom-86-09-567.pdf>
- karla, F. L. (Diciembre de 2019). *Facultad de medicina humana*. Obtenido de factores de riesgo asociados a preeclampsia en mujeres de edad fertil en el servicio de ginecologia: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1771/KFRANCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lopez Flores, A. A., Hernandez-Higareda, S., Rodriguez Gomez, K. E., Zamora-Amezcu, A., Lopez Flores, E. U., Flores Cruz, J., & Ramos-Santilian, J. E. (septiembre de 2017). *Ruptura explenica en el puerperio asociada con preeclampsia*. Obtenido de www.scielo.org.mx/pdf/gom/v85n9/0300-9041-gom-85-09-647.pdf
- Mueraz Hormaza, W. (2020). *FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A PREECLAMPسيا*. Obtenido de https://repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6605/mueras_hw.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Muños Solorzano, L. D., Alvarado Franco, H. J., Alvarado Muñoz, R. N., & Alvaro Muñoz, B. J. (2020). *preeclampsia:complicaciones durante el embarazo que se puede prevenir*. Obtenido de <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol4iss30.2020pp72-76>

- Peche Davila, G. D. (2021). Obtenido de PREECLAMPSIA CON CRITERIOS DE SEVERIDAD COMO FACTOR DE RIESGO PARA RESULTADOS MATERNOPERINATALES ADVERSO:
<https://hdl.handle.net/20.500.12727/7160>
- Rodrigues, J. A., & Rocha Olivera, E. (junio de 2016). *CES medicina*. Obtenido de
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=261146219003>
- Romero Arauz, J. F., Alvarez Jimenez, M. G., Encalada Mijangos, A., Perez Valdes, M. C., Chan-Verdugo, R. G., & Leaños Miranda, A. (septiembre de 2017). *ginecol obstet mex*. Obtenido de Diferencia entre la concentración de factores angiogénicos en preeclampsia e hipertensión gestacional y su relación con el resultado materno y perinatal:
www.ginecologiyobstetricia.org.mx
- Sanchez Perez, E. E., Jacome Montufar, A. L., & Velecela, G. F. (28 de 12 de 2018). *Diagnostico de preeclampsia e identificacion de factores de riesgo*. Obtenido de
<http://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/58>
- Vazquez Rodriguez , M., Perez , A. M., Alvarez Silvares , E., & Alves Peres, M. (2017). *Ginecol obstet Mex*. Obtenido de factores clinicos y bioquimicos de riesgo de hipertension arterial en mujeres con diagnostico previo de estado hipertensivos del embarazo:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/gom/v85n5/0300-9041-gom-85-05-00273.pdf>

Planteamiento del problema

En este presente trabajo se tratara sobre los factores de riesgo que desarrolla la preeclampsia, ya que se considera la principal causa de muerte, porque muchas mujeres no llevan el control adecuado, y claro no conoce los síntomas por lo que creen que son normales en el embarazo y en su control nunca toman en cuenta la presión arterial ,ya que la preeclampsia es la elevación de la presión arterial en el embarazo ,que puede ser muy grave que podría causarle la muerte a la mujer embarazada ,del feto y del recién nacido ,incluso puede presentarse después de las 4 a 6 semanas del posparto, es muy impórtate tener él cuenta tener el control de la presión arterial y de que los rangos normales es del 120/80.

La preeclampsia leve hipertensión mayor a 140/90mmHgpero igual o menor a 160/110 mmHg,la ventaja de ser leve es que no compromete ningún órgano blando ,tampoco al feto, a diferencia de la sebera la severa como su nombre lo indica es mucho más alto una tensión arriba de los 160 mmmHg y la diastólica de como ya lo habíamos mencionado la preeclancia es la elevación de la presión arterial es cuando la sistólica es igual o mayor que 160 con diastólica entre 90 y 100 mmHg arriba de los 110 mmHg ,donde el embarazo tenga 20 semanas de gestación y como hablamos de la preeclampsia severa afecta a órganos blandos y por supuesto al feto, al comprometer la vida de la mujer gestante y del feto ,es importante que se interrumpa el embarazo.

Algunos de los factores que pudiera desarrolla la preeclampsia en el embarazo son como la edad, antecedentes familiares y personales,obesidad,raza ,nuliparidad,diabetes,embarazos gemelares previos ,son algunas de los factores de riesgo que puede desarrollar la preeclamsia y los síntomas son cefalea ,acufenos,fosfenos,edema,dolor abdominal y/o alteraciones de

laboratorio. ¿Cuáles son los factores de riesgo que desarrollas a la preeclampsia en la comunidad de doctor Samuel león brindis ¿

Justificación

La preeclampsia puede ser muy grave ya que pone en riesgo a la embarazada, al feto o al recién nacidos y la mujer después del parto, por esa razón tenemos que conocer el significado de preeclampsia y los síntomas y sobre todo el factor de riesgo que nos conlleva a desarrollar esta patología ya que es muy importante saber y no solo decir que son síntomas normales del embarazo, cuando realmente no es así por eso es necesario siempre llevar un control prenatal ya que poner en riesgo la vida de la persona, esta patología solo ha sido visto en personas humanas embarazadas por lo que tampoco se ha encontrado una cura como tal pero si existen medicamentos para controlar la presión arterial.

Por su puesto siempre estar con nuestro control para saber la presión arterial que tenga la paciente, al sentir cefalea lo ven como algo normal en el embarazo cuando realmente puede ser un aviso sobre una patología, recordemos que el embarazo no es una patología, si la paciente presenta edemas, por ejemplo a mi muchas mujeres embarazadas me han dicho que en el embarazo es algo normal que se presenten los edemas en los miembros inferiores, pero yo considero que siempre deben llevar su control para poder tener un tratamiento adecuado.

Recordemos que esta patología pone en riesgo la vida, y que afecta a la embarazada normalmente en las 20 semanas de gestación, por lo que es considerado la principal causa de la muerte materna y existe varios tipos de preeclampsia como leve, severa y crónica, así como también la del grado 1 y la del grado 2.