

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 factore 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 acetilsalicilio: <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: [AAhttp://www.scielo.org.mx/pdf/gom/v86n9/0300-9041-gom-86-09-567.pdf](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 esplénica 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 PREECLAMPSIA*. 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 MATERNOOPERINATALES ADVERSO: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/7160>
- Rodriguez, 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., & Leños 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., & Veleceta, 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 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 o dependiendo que es lo que recomiende el médico .

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 riego 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 mujeres embarazadas en la comunidad de doctor Samuel león brindis en 2020-2021 ¿

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 sin 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 medicamento 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 ya que la preeclampsia compromete a los órganos blandos y mayormente el riñón, 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 así como también.

ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Antecedentes internacionales

(HUAMAN PUENTE, 2016) Busca determinar el factor de riesgo que más prevalece en pacientes embarazadas, por lo que el estudio fue de tipo observacional que contaba con 59 pacientes, los pacientes con mayor prevalencia fueron de la edad de 21 a 25 años (33.9%), la nuliparidad obtuvo un 55.9%, los controles prenatales deficientes, 42.4%, con antecedentes personal 33,3%, antecedentes de hipertensión arterial 6.8% y antecedentes de diabetes mellitus 0%. El que reporto mayor prevalencia fue nuliparidad de 5% y el antecedente de diabetes mellitus el menor frecuente el 0 %.

(MORENO, ZOILA ET AL.2003) obesidad pregestacional como factor de riesgo asociado a preeclampsia, realizan una evaluación de la obesidad como un factor de riesgo en la preeclampsia donde se comparan 107 mujeres con preeclampsia y 107 con presión normal, por lo que los resultados arrojaron que la preeclampsia estuvo asociado con la edad de 35 años o más, historial de preeclampsia en el embarazo previo y obesidad considerado el más alto. Las mujeres obesas deben ser cuidadosamente controladas para reducir las incidencias de preeclampsia y sus complicaciones.

(TORRES RUIZ, 2016) actores de riesgo para preeclampsia en un hospital de la amazonia peruana donde busca determinar la asociación ente los factores de riesgo y la presencia de preeclampsia ,se realiza una recopilación de historias clínicas de gestantes en el hospital Iquitos cesar Garayar García de Iquito-peru en el 2015, donde la muestra fue de 80 mujeres gestantes con preeclampsia y 80 mujeres gestantes sin preeclampsia ,donde se dieron cuenta que los factores que más se presentaban en las mujeres gestantes con preeclampsia

era la edad que es 35 años o más, residir en zona rural ,poseer un grado de estudios primaria o ninguno ,ser nulípara, y la falta de control prenatal.

(SOTO, 2016)factores de riesgo de preeclampsia en mujeres de 16-20 años atendidas en el consultorio externo del hospital Hipólito del 2015,es basado en el estudio descriptivo ,retrospectivo ,transversal, los datos se obtuvieron de la historia clínica de cada paciente de 16-20 años ocupa baja prevalencia ,a diferencia de las mujeres de 20 años en adelante ,nos podemos dar cuenta que el factor de riesgo está en las mujeres 20 años en adelante y también en mujeres primigravidez,las que tiene pocos controles prenatales, antecedentes de presión alta, etnia mestiza pero las de mayor frecuencia son mujeres que no tiene ningún grado de estudio o solo primaria.

Antecedentes nacionales:

(HERRERA VILLALOBOS ET AL., 2016) Plantea una nueva denominación de la preeclampsia de acuerdo con la fisiopatología se realiza un estudio en el periodo de enero 2011 diciembre 2012, por lo que se logró tener dos grupos de un total de 90 pacientes, el grupo 1 con síndrome de preeclampsia con 30 pacientes considerados casos y el grupo 2 embarazo normal con 60 pacientes considerados controles, el resultado de los estudios fueron de que se notaron las variables antropométricas con cintura, peso ,talla muestra diferencia en la estadística ,haciendo se notar más que los factores de riesgo son el las mujeres obesas en la población estudiantil ,el síndrome de preeclampsia cuanta con factor de riesgo con la obesidad,deslipidemia aterogénica,hipertensión arterial, resistencia a la insulina, con tolerancia a la glucosa o diabetes ,estado proinflamatorio y protrombótico,es considerada un síndrome metabólico del embarazo y un factor desencadenante del desorden hipertensivo y sus complicaciones.

PREGUNTAS DE INVESTIGACION

¿Tratar de conocer que factor de riesgo padece la persona?

¿Cuáles son los factores de riesgo que mayormente se presenta?



Universidad del sureste campus tabasco

Nombre:

Edad:

peso:

1.- ¿Tipo de preclamsia que padeció?

A) Leve

B) Severa

2.- ¿Tiempo en que padeció la preeclampsia?

A) 20 semanas de gestación

B) 38 semanas de gestación

C) En el posparto

3.- ¿factor que probablemente pudo desencadenar esta patología?

4.- ¿es su primer embarazo?

A) Si

B) No

C) 3 y más

5.-llevo a cabo todas sus citas prenatales?

A) si todas

B) no ninguna

C) 3 VECES O MÁS

6.-tenido algún antecedente de presión alta anteriormente y de cuánto?

7.-algun antecedente de preeclampsia en su familia?

PREGUNTAS GENERALES

¿Porque muchas mujeres sufren esta patología cual es el principal factor de riesgo y cuál de los dos tipos de preeclampsia se presentan mayormente?

PREGUNTAS ESPECÍFICAS

¿Cuáles son los factores de riesgo para llevar un control y así evitar muerte materna, fetal y del recién nacido?

OBJETIVO DE LA INVESTIGACION

- ❖ Conocer los factores de riesgo en el desarrollo de la preeclampsia en una mujer embarazada

OBJETIVO GENERAL

- ❖ Tener conocimiento sobre los factores de riesgo de la preeclampsia para poder llegar a una prevención y evitar muertes maternas ya que es una complicación grave que se presenta en las 20 semanas de gestación normalmente

OBJETIVO ESPECIFICO

- ❖ Detectar a tiempo la preeclampsia y conociendo los factores de riesgo
- ❖ Asistir a sus citas para tener un control y tener un control de la tensión arterial alta ya que puede tener factores de riesgo a la preeclampsia.

