



PASIÓN POR EDUCAR

NOMBRE DE LAS ALUMNAS:

Carla yazmin Hernández Espinoza.

Liliana López López.

NOMBRE DEL PROFESOR:

Marcos Jhodany Arguello Galvez.

Nombre Del Trabajo:

Planteamiento del problema preeclamsia.

Materia:

Semenario de tesis.

Grado: 8vo.

Grupo: "A"

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

**COMPLICACIONES DE PRECLAMPSIA EN MUJERES
QUE INGRESAN AL HOSPITAL BASICO LAS
MARGARITAS CHIAPAS.**

COMPLICACIONES DE PREECLAMPSIA EN MUJERES QUE INGRESAN AL HOSPITAL BASICO.

La organización panamericana de la salud nos dice que, la preeclampsia se define como la presencia de hipertensión inducida por el embarazo con tensión arterial diastólica (TAD) mayor o igual a 90 mmHg y/o tensión arterial sistólica (TAS) mayor o igual a 140 mm Hg, en otros casos se definirá por un aumento de 30 mmHg o más en la TAS o de 15 mmHg o más en la TAD habitual, todo esto asociado con proteinuria y en ocasiones edema o lesión de órgano blanco. (OPS, 2019)

La preeclampsia es una complicación que puede afectar tanto a la mujer como a la madre, él bebe provoca una reducción de aporte nutricional que recibe a través de la placenta dificultando su desarrollo incluso poniendo en riesgo su vida en la gestante preeclampsia suele desarrollarse en la semana 20 de embarazo pero en la mayoría de los casos pasa desapercibida por un tiempo y es detectada hasta el último trimestre desarrolla una serie de alteraciones que pueden afectar gravemente su salud o incluso provocar la muerte

La organización mundial de la salud nos expresa que, De acuerdo con la cifra de la organización mundial de la salud, la razón por la cual la preeclampsia es tan peligrosa, es porque puede ocasionar una reducción grave del flujo

sanguíneo que llega al bebé, impidiendo el suministro de sangre a ciertas áreas de la placenta si ésta deja de funcionar correctamente, puede poner al bebé en peligro y la madre podría sufrir daños, sobresale como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad maternas y perinatales. (OMS, 2014)

Él bebe provoca una reducción de aporte nutricional que recibe a través de la placenta dificultando su desarrollo la gestante desencadenada una serie de alteraciones que puede afectar gravemente su salud, aunque la preeclampsia es una situación que resulta leve en la mayoría de los casos produce síntomas de alerta en la mujer que deben vigilarse de todos los embarazos en aquellas mujeres muy jóvenes se forman placentas anormales ósea que se produce una placentación inadecuada por lo tanto hay una reducción de la perfusión útero placentaria, en la madre, la preeclampsia puede pasar casi desapercibida por eso decimos que puede resultar asintomática, la razón por la cual la preeclampsia es tan peligrosa, es porque puede ocasionar una reducción grave del flujo sanguíneo que llega al bebé impidiendo el suministro de sangre a ciertas áreas de la placenta.

En el 75% de los casos, la preeclampsia es leve, sin embargo, puede producirse una restricción del crecimiento fetal o la muerte fetal, una mujer puede pasar de tener una preeclampsia leve a una forma grave, o una eclampsia completa incluso en unos pocos días, en especial si no se trata. (Institute, 2015)

En la actualidad se conoce como poco acerca de las causas que desencadenan la preeclamsia, sin embargo se han propuesto numerosas teorías aun que en la actualidad no existe una profilaxis para evitar esta enfermedad la mayoría de los casos de preeclamsia ocurren en gestantes saludables por ello es esencial la identificación de aquellas mujeres con alto riesgo de desarrollar esta patología, los mismos que permitirán hacer un seguimiento mas adecuado durante el control pre y posnatal, y así prevenir posibles complicaciones en futuras gestantes, cada día mueren en todo el mundo unas 800 mujeres por complicaciones relacionadas a esta complicación, por otra parte un número importante de mujeres hipertensas en edad fértil son susceptibles de quedar embarazadas y finalmente otras con predisposición genética para desarrollar hipertensión, en el mundo la preeclamsia complica alrededor de 10% de los embarazos en mujeres, esto debe tratarse adecuadamente antes de la aparición de eclampsia u otras complicaciones.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS, 2014) Nos dice que “La preeclampsia constituye una enfermedad propia del embarazo, parto y puerperio” La investigación propuesta se considera importante dado que en la preeclampsia constituye la segunda causa de mortalidad tanto materna como fetal en nuestro país, además permite abordar una patología muy poco estudiada a nivel regional, las complicaciones más frecuentes en las mujeres con diagnóstico de preeclampsia tiene como factores predisponentes, factores obstétricos, genéticos, factores de estilo de vida de la madre los mismo que aumentan la morbilidad materno fetal, en nuestro país ocupa en tercer lugar como causa de muerte, la mortalidad es mayor en las zonas rurales y en las comunidades más pobre y con menor nivel educativo, el manejo se fundamenta en el diagnóstico clínico y

oportuno. En base a todo lo anterior nos planteamos la siguiente pregunta **¿Cuáles son las complicaciones materno fetal asociadas ala preclamsia, en las pacientes atendidas en el servicio gineco obstétrica, en hospital básico de las margaritas Chiapas, durante el periodo MARZO- MAYO 2021?**

OBJETIVOS:

GENERAL:

Conocer las complicaciones de preeclampsia en mujeres que ingresan al hospital básico comunitario de las margaritas, Chiapas durante el periodo, MARZO-MAYO 2021.

ESPECIFICOS:

- Establecer la incidencia de las complicaciones de preeclampsia en el hospital básico comunitario de las margaritas, las margaritas Chiapas con un de periodo, MARZO-MAYO 2021.
- Definir los principales factores de riesgo en la mujer con Preeclampsia en el hospital básico comunitario las margaritas, Chiapas durante el periodo, MARZO-MAYO 2021.

Referencias bibliográficas:

(OPS, 2019) Organización panamericana de la salud.
https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=452:22-de-mayo-dia-mundial-de-la-preeclampsia&Itemid=215&lang=es#:~:text=La%20preeclampsia%20se%20define%20como,m%C3%A1s%20en%20la%20TAD%20habitual%2C

Referencias

OPS. (27 de Marzo de 2019). *Organizacion panamericana de la salud*. Obtenido de Organizacion panamericana de la salud:
https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=452:22-de-mayo-dia-mundial-de-la-preeclampsia&Itemid=215&lang=es#:~:text=La%20preeclampsia%20se%20define%20c
omo,m%C3%A1s%20en%20la%20TAD%20habitual%2C

(OMS, 2014) Organización mundial de la salud.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/138405/9789243548333_spa.pdf;jsessionid=24BA251BED8F4EFF9516DDD1242A8464?sequence=1

(Institute, 2015) Institute, Eunice Kennedy Shriver National.

<https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/preeclampsia/informacion/riesgos-madre#:~:text=En%20el%2075%25%20de%20los%20casos%2C%20la%20preeclampsia%20es%20leve.&text=Sin%20embargo%2C%20una%20mujer%20puede,la%20madre%20y%20el%20be>
b%C3%A9.

(OMS, 2014) Organización mundial de la salud.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/138405/9789243548333_spa.pdf;jsessionid=24BA251BED8F4EFF9516DDD1242A8464?sequence=1