

**FACTORES DE RIESGO EN MUJERES CON
PREECLAMPSIA DURANTE EL PERIODO MARZO-ABRIL
DEL 2021 EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE
COMITÁN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS**

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La preeclampsia constituye una de las complicaciones más frecuentes y a la vez más serias de la gestación y contribuye de manera significativa a la mortalidad materna y perinatal. Se define como la presencia de cifras tensionales mayores o iguales a 140/90mmhg, proteinuria mayor a 300mg/24h, Creatinina Sérica elevada (>30 mg/mmol), en la gestante con embarazo mayor a 20 semanas o hasta dos semanas posparto, informes recientes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) estiman que la preeclampsia es directamente responsable de 70 000 muertes maternas anualmente en todo el mundo . Además de la mortalidad y la morbilidad materna, la preeclampsia representa 500.000 muertes infantiles anuales. (Evelyn R. Flores-Loayza , Fátima A. Rojas-López , Diego J. Valencia-Cuevas , Lucy E. Correa-López 2017, p. 91)

Tras la indagación de datos numéricos reales arrojados por pacientes que presentan dicha complicación durante el periodo gestante es necesario hacer énfasis en el riesgo que implica y porque esto representa un grave problema, no solamente en nuestro país si no también a nivel mundial.

El origen de esta enfermedad es desconocido, se sabe que también intervienen en su aparición múltiples factores, así como que afecta a varios sistemas del organismo, dicho trastorno es el causante de complicaciones en aproximadamente el 10% de

las embarazas, considerando que la incidencia se eleva ligeramente en los países en desarrollo, esta se puede presentar a partir de la semana 20 del embarazo, en el periodo de parto y también durante el puerperio, además de la hipertensión, proteinuria y edema también es posible que se presenten complicaciones aún más graves como son convulsiones e incluso el coma.

En nuestro país es la causante de más de un tercio de las defunciones maternas, lo cual representa entre un 5-10% de todos los embarazos, también tiene en gran medida relación con los partos prematuros y el bajo peso al nacer, esta se puede desarrollar en mujeres de cualquier constitución corporal pero los extremos del IMC suelen representar mayor riesgo. (Lisbeth Huerta, 2014)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que la incidencia de preeclampsia es siete veces mayor en los países en desarrollo que en los desarrollados 2,8% y 0,4% de los nacidos vivos respectivamente. La incidencia en los países desarrollados de Norteamérica y Europa es similar y se estima alrededor de 5 a 7 casos por cada 10.000 partos, mientras que en países en desarrollo es variable, oscilando entre 1 caso por cada 100 embarazos a 1 por cada 1.700 embarazos. Las tasas de los países africanos como Sudáfrica, Egipto, Tanzania y Etiopía varían de 1,8% a 7,1% y en Nigeria, la prevalencia oscila entre 2% a 16,7% (Víctor Manuel Vargas H., Gustavo Acosta A., Mario Adán Moreno E., 2012)

Teniendo en cuenta que nuestro país actualmente es un país en desarrollo, no es ningún secreto que sus estadísticas de pacientes que padecen de preeclampsia son altas en comparación a otros países, la preeclampsia debe ser identificada y aceptada como un problema prioritario para reducir la mortalidad materna en todos los países pero sobre todo en los países en desarrollo, fortaleciendo los sistemas de salud pública lógicamente desde el primer grado de atención y mejorando el acceso de las embarazadas al sistema de salud. En base a lo antes mencionado y a la revisión de la literatura, nos hacemos la siguiente pregunta de investigación:

GUADALUPE MONZERRATH LOPEZ TRUJILLO 8º A

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿CUÁLES SON LOS FACTORES DE RIESGO EN MUJERES CON PREECLAMPSIA DURANTE EL PERIODO MARZO-ABRIL DEL 2021 EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS?

GUADALUPE MONZERRATH LOPEZ TRUJILLO 8º A

OBJETIVOS

GENERAL

Conocer los factores de riesgo de mujeres con preeclampsia durante el periodo marzo-abril del 2021 en el hospital materno infantil de Comitán de Domínguez, Chiapas

ESPECÍFICOS

- Determinar las principales complicaciones en mujeres con preeclampsia durante el periodo marzo-abril del 2021 en el hospital materno infantil de Comitán de Domínguez, Chiapas
- Conocer el rango de edad más común de las mujeres con casos de preeclampsia durante el periodo marzo-abril del 2021 en el hospital materno infantil de Comitán de Domínguez, Chiapas
- Conocer el apego al tratamiento establecido en mujeres con preeclampsia durante el periodo marzo-abril del 2021 en el hospital materno infantil de Comitán de Domínguez, Chiapas
- Determinar la relación entre el control prenatal y los casos de preeclampsia durante el periodo marzo-abril del 2021 en el hospital materno infantil de Comitán de Domínguez, Chiapas

JUSTIFICACIÓN

La preeclampsia es un problema de salud pública, no sólo a nivel nacional sino también a nivel mundial, sabemos que un alto porcentaje de mujeres gestantes la padece a partir de la semana 20 de gestación y corre el riesgo de desarrollarla hasta durante el periodo de puerperio, esta ataca a varios sistemas de forma simultánea, a pesar de que sus causas no son definidas se han valorado diversos factores vasculoendoteliales, inmunológicos y genético-hereditarios y se han estudiado los mecanismos de acción para tratar de explicar su fisiopatología y al mismo tiempo tratar controlarla y prevenirla, pero pese a todos los esfuerzos se está bastante lejos de conseguirlo, o de encontrar una solución definitiva a este problema, esta patología complica el embarazo, el parto, el puerperio y pone en riesgo la vida de la madre y el feto, es importante que se identifique a las mujeres que están en riesgo ya que con eso se podría realizar una correcta prevención primaria en las embarazadas y por supuesto el seguimiento adecuado de los sistemas de salud para intentar prevenirla y en dado caso se llegue a desarrollar, poder tratarla, por esta misma razón es necesario realizar este estudio, para describir las características de esta patología, así como los principales factores de riesgo y también las complicaciones que esta pudiera llegar a desarrollar, parte de los propósitos de esta investigación es promover los cuidados de salud para disminuir su gravedad y poder proteger tanto a la madre como al feto y así garantizar que su calidad de vida sea buena, es por ello que en un período de 2 meses marzo-abril del 2021 se estudiará a las pacientes que desarrollen esta patología atendidas en el hospital materno infantil de Comitán de Domínguez Chiapas, con la finalidad de obtener datos reales, confiables y actuales para recabar la información necesaria y cumplir los objetivos establecidos, a través de la entrevista, historial médico y clínico, y encuestas, para su

GUADALUPE MONZERRATH LOPEZ TRUJILLO 8º A

posterior interpretación y la correspondiente elaboración de graficas de los resultados que se hayan obtenido.

Referencias bibliográficas

- EVELYN R. FLORES-LOAYZA, FÁTIMA A. ROJAS-LÓPEZ, DIEGO J. VALENCIA-CUEVAS, LUCY E. CORREA-LÓPEZ. (2017); *PREECLAMPSIA Y SUS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO*. REVISTA FACULTAD MÉDICA HUMANA. 17(2), <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>
- LISBET GUADALUPE HUERTA BERNAL (2014), DETECCIÓN OPORTUNA DE PREECLAMPSIA EN UNA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR [TESIS DE POSGRADO, UNIVERSIDAD VERACRUZANA].
<https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/Tesis-Lisbet.pdf>
- VÍCTOR MANUEL VARGAS H., GUSTAVO ACOSTA A., MARIO ADÁN MORENO E. (2012), *LA PREECLAMPSIA UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA MUNDIAL*. REVISTA CHILENA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA. 77 (6),
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717752620120006000