

*Nombre del Alumno:* ***Rebeca María Henríquez Villafuerte***

*Nombre del tema:* ***Protocolo de Tesis***

*Parcial:* ***4°***

*Nombre de la Materia:* ***Metodología de la Investigación***

*Nombre del profesor:* ***Ing. Eduardo Escalante***

*Nombre de la Licenciatura:* ***Medicina Humana***

*Semestre:* ***7°***

***San Cristóbal de las Casas, Chis, 03 de Diciembre de 2024.***

*Lugar y Fecha de elaboración*

**PROTOCOLO DE TESIS CON EL TEMA: HIPERTENSIÓN EN EL EMBARAZO (PRECLAMPSIA Y ECLAMPSIA):**

Se analizan las complicaciones más comunes en el último trimestre (o segunda mitad del embarazo) las enfermedades hipertensivas, en mujeres adolescentes y en la edad de 40 años que son las principales causas que se presentan ya que es un factor de riesgo muy preocupante para la salud de la mujer. En esto abarca como es: el que no llegan a sus consultas de control prenatal para revisión tanto de la madre como del feto, las causas más presentables pueden ser por feto mayor a 4 kilogramos y se medirá el impacto sobre los riesgos de mortalidad, se busca soluciones previas para estos problemas así como también llevar a cabo los tratamientos específicos y efectivos para urgencias.

Todo esto se lleva el impacto ya sea por problemas o decisiones familiares incluyendo el motivo de las tres demoras en el sentido de que los familiares se tardan en llegar a la unidad médica y una vez que hayan llegado siempre con la tardanza o la espera el problema va aumentando que la paciente puede complicarse con presencia de convulsiones y pierda la conciencia, esto se relaciona o finalmente como no hay solución la paciente llega a morir.

Los datos de alarma son los más importantes, ya que esta enfermedad hipertensiva es silenciosa lo siguiente son: presencia de acúfenos, fosfenos, TA arriba de 120/80mmHg, edema en cara y extremidades inferiores, cefalea, etc.

**PREGUNTAS:**

 1.- ¿Cuál es la tasa de mortalidad en mujeres adolescente y 40 años con hipertensión arterial?

2.- ¿Cuál es el motivo principal por el que las mujeres embarazadas con hipertensión no acudan a la unidad de salud para llevar acabo el control prenatal y evitar la muerte materna?

3.- ¿Cuáles son los datos de alarma más comunes que se presentan en el embarazo de alto riesgo?

4.- ¿Por qué en el embarazo en adolescentes y de 40 años el factor de riesgo son las edades?

5.- ¿en los embarazos gemelares por qué se le considera embarazo de alto riesgo?

6.- ¿Cuándo se puede considerar embarazo de alto riesgo?

7.- ¿Cuál es el tratamiento efectivo para la preeclampsia y eclampsia?

8.- ¿Cómo se clasifican las enfermedades hipertensivas?

9.- ¿En qué consiste el síndrome de Hellp?

 10.- ¿Por qué las embarazadas que tienen alteraciones genéticas de hipertensión no llevan buen control en la gestación?