

Factores de riesgo para trastornos hipertensivos del embarazo en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen

Risk factors for hypertensive pregnancy disorders in the intensive care Unit of The Child Maternal Teaching Regional Hospital El Carmen

Belinda Olga García Inga¹, Jenny Giovana Poma Salinas¹, Edith Suasnabar Cueva¹, Rebeca Tello Carhuanca¹

RESUMEN

Objetivos: Determinar los factores de riesgo para los Trastornos Hipertensivos del Embarazo atendidos en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional- Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo 2017. **Material y Métodos:** Estudio de tipo básico, nivel descriptivo y de corte transversal. El presente estudio comprendió un total de 60 historias clínicas (de pacientes ingresadas a la UCI) de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen en el periodo de enero a octubre del año 2017. **Resultados:** Se identificó factores socio demográficos que provienen de la zona rural y de un puesto de salud. Donde la mayoría de las madres tenían entre 15 y 35 años (73,3%) la ocupación de un alto porcentaje es de ama de casa (63,3%), tienen estudios de educación secundaria (48,3%), son convivientes el 43,3%, provienen de la zona rural el 51,7%, de un puesto de salud el 61,7%, el 100% es de raza mestiza, la persona con la que conviven es su primera pareja para el 55%, la mayoría no consumen alcohol (88,3%) y no consumen tabaco el 93,3%. Se identificó como factores de riesgo gineco obstétricos el ser primigestas y el parto con cesárea. Se pudo notar que la edad gestacional fue de 32 a 34 semanas (50%), son primigestas el 35%, la mayoría recibió control prenatal (80%), el parto fue con cesárea en el 95% no tuvieron antecedentes de aborto el 80%, no tienen antecedentes hipertensivos el 91,7% el 95% tuvieron un solo niño. Se identificó como factores de riesgo patológicos; el tener hipertensión arterial 71,7%, también podemos ver que el 58,3% no tienen obesidad, no tuvieron enfermedades renales el 80%, ninguna tuvo diabetes mellitus ni enfermedad cardiaca. **Conclusiones:** Se ha determinado que el factor de riesgo para los trastornos hipertensivos del embarazo es el sociodemográfico; provienen de la zona rural y de un puesto de salud. Gineco obstétricos el ser primigestas y el parto con cesárea y entre los factores patológicos es ser hipertenso.

PALABRAS CLAVES: Trastornos hipertensivos, embarazo.

SUMMARY

Objective: To determine the risk factors for the Hypertensive Disorders of the Pregnancy attended in the Intensive Care Unit of the Regional Maternal and Child Teaching Hospital El Carmen Huancayo 2017. **Material and Methods:** Basic type study, descriptive level and cross section. Sample of the present study comprised a total of 60 medical records (of patients admitted to the ICU) of the intensive care unit of the Regional Maternal and Child Teaching Hospital El Carmen in the period from January to October of the year 2017. **Results:** The majority of mothers were between 15 and 35 years old (73.3%), the occupation of the majority is housewife (63.3%), have secondary

¹ Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo, Perú.

education studies (48.3%), live in 43.3%, come from rural areas 51.7%, of a health post 61.7%, 100% are of mixed race, the person with whom they live is their first partner for 55%, most do not consume alcohol (88.3%) and do not consume tobacco the 93.3%. - It was identified as obstetric gynecological risk factors being primigestas and delivery with caesarean section. Where we can note that the gestational age was 32 to 34 weeks (50%), 35% are primitive, most received prenatal control (80%), the delivery was with cesarean section in 95% had no history of abortion on 80%, have no hypertensive history, 91.7%, 95% had only one child. - It was identified as pathological risk factors to have high blood pressure 71.7%, we can also see that 58.3% have no obesity, 80% had no kidney disease, none had diabetes mellitus or heart disease. **Conclusions:** It has been determined that there are risk factors for hypertensive disorders of pregnancy are the demographic partners; they come from the rural area and from a health post. Obstetric gynecology being primigest and giving birth with caesarean section and among the pathological factors in being hypertensive. - It was identified as socio-demographic factors that come from the rural area and from a health post.

KEYWORDS: Hypertensive disorders, pregnancy.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud, considera como un programa prioritario de salud y constituye la principal causa de morbilidad y mortalidad materna fetal, y el mayor número de muertes se produce en pacientes eclámpicas 12%, ya que es considerada la manifestación más grave y mortal de la preeclampsia (1).

En Perú, según los datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) mencionan que la mortalidad materna es a razón de 93 por 100 mil nacidos vivos, y de estas muertes los cuadros hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio constituyen la segunda causa de defunción, siendo la frecuencia establecida por el Ministerio de Salud a nivel Nacional de 22,7%, mientras que en Lima Metropolitana ocupa el primer lugar, con una frecuencia del 16,6% (2). Al revisar los documentos estadísticos disponibles en el departamento de estadística y Registros Médicos del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” Provincia de Huancayo se encontró que en el período de enero a diciembre del 2015 fueron atendidas 126 adolescentes embarazadas de las cuales 73 fueron diagnosticadas con Trastornos Hipertensivos del Embarazo dando un porcentaje de 57,9% del total, por la cual fue de suma importancia e interés realizar esta investigación.

El estudio contiene el planteamiento del problema y los objetivos de la investigación. Precisa el marco teórico donde menciona los antecedentes referentes al estudio tanto internacionales como nacionales, la base teórica, el marco conceptual, las hipótesis y las variables de estudio. Se da a conocer la metodología utilizada, así como los resultados, la discusión de

los mismos para llegar a las conclusiones de la investigación.

El objetivo del presente trabajo fue determinar los factores de riesgo para los Trastornos Hipertensivos del Embarazo atendidos en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional- Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo 2017.

MATERIAL Y MÉTODOS

Método de la investigación

Se usó del método científico, descriptivo que permitió describir la variable ampliamente en cada una de sus dimensiones e indicadores.

Tipo de investigación, respetando los criterios de Hernández, Fernández y Baptista -2010, la presente investigación es de nivel básico, porque busca el progreso científico y acrecentar el conocimiento teórico.

Nivel de investigación

El nivel de la investigación es descriptivo, por su interés en la aplicación de los conocimientos teóricos a determinada situación concreta y las consecuencias prácticas.

Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es descriptivo, retrospectivo de corte transversal, no experimental. Su propósito es delimitar los hechos que conforman el problema de estudio, determinar los factores de riesgo para trastornos hipertensivos del embarazo atendidos en la UCI HRDMIEC-2017; cuyo esquema es el siguiente:

M ----- 0

M: representa las pacientes con trastornos hipertensivos atendidas en la unidad de cuidados intensivos.
O: representa la observación de la variable.

Población de estudio

La población estuvo conformada por 60 historias clínicas de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen en el periodo de enero a octubre del año 2017.

Muestra

El tipo de muestreo fue no probabilístico intencionado. Porque se seleccionará la muestra por conveniencia y censal porque es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra, siendo la muestra igual a la población.

Técnica de recolección de datos

La técnica fue el análisis de documento, el instrumento que se utilizó en la investigación es la guía de análisis de documentos GADTH El instrumento posee 23 ítems y está basado en las dimensiones de sociodemográficos, gineco-obstétricos y patológicos. Las alternativas corresponden a una evaluación nominal.

Instrumento

Prueba piloto. - El instrumento fue sometido a una prueba preliminar, en el cual participaron 10 historias clínicas del Hospital Ramiro Prialé Essalud con características semejantes a la unidad. La prueba se aplicó para identificar problemas en el instrumento y claridad.

Validez

La validez externa se determinó a través de la revisión del instrumento guía de análisis de documentos de 6 expertos con experiencia y con especialidad en cuidados intensivos.

La validez interna del instrumento guía de análisis de documentos, se determinó a través de la correlación de Pearson dando como resultado=0,970 y p=0,000, valor considerado altamente significativo, quedando por consiguiente apto para su aplicación.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento lista de cotejo se determinó a través del Alpha de Cronbach en un 0,872, lo cual tiene alta confiabilidad.

Tabla 1. Factores socio demográficos

FACTORES SOCIODE-MOGRÁFICOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
EDAD		
Menores de 15 años	0	0%
Entre 15-35 años	44	73.3%
Mayores de 35 años	16	26.7%
TOTAL	60	100.0%
OCCUPACIÓN		
Ama de Casa	38	63.3%
Estudiante	10	16.7%
Trabajadora	12	20.0%
TOTAL	60	100%
ESTUDIOS		
Analfabeta	7	11.7%
Primaria	10	16.7%
Secundaria	29	48.3%
Superior no universitario	7	11.7%
Universitario	7	11.7%
TOTAL	60	100.0%
ESTADO CIVIL		
Casada	19	31.7%
Soltera	15	25.0%
Conviviente	26	43.3%
TOTAL	60	100.0%
PROCEDENCIA		
Urbano	29	48.3%
Rural	31	51.7%
TOTAL	60	100%
RAZA		
Blanca	0	0.0%
Negra	0	0.0%
Mestiza	0	100.0%
TOTAL		100.0%
NÚMERO DE PAREJA		
Primero	33	55.0%
Segundo	24	40.0%
Tercero	3	5.0%
TOTAL	60	100.0%
CONSUME ALCOHOL		
Si	7	11.7%
No	53	88.3%

Fuente: cuestionario de factores de riesgo para los trastornos hipertensivos del embarazo

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

Tabla 2. Factores gineco obstétricos.

FACTORES GINECO-ONSTETRÍCOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
EDAD GESTACIONAL		
Más de 37 semanas	14	23.3%
De 35 a 36 semanas	15	25.0%
De 32 a 34 semanas	30	50.0%
Menos de 32 semanas	1	1.7%
TOTAL	60	100.0%
PARIDAD		
primogesta	21	35.0%
segundigesta	13	21.7%
trigesta	14	23.3%
multipara	12	20.0%
TOTAL	60	100.0%
CONTROL PRENATAL		
Si	48	80.0%
No	12	20.0%
TOTAL	60	100.0%
TIPO PARTO		
Cesárea	57	95.0%
Normal	3	5.0%
TOTAL	60	100.0%
ANTECEDENTES DE ABORTO		
SI	12	20.0%
No	48	80.0%
Total	60	100.0%
ANTECEDENTES PERSONALES TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS		
SI	5	8.3%
No	55	91.7%
TOTAL	60	100.0%
ANTECEDENTES FAMILIARES HIPERTENSIÓN		
Si	9	15.0%
No	51	85.0%
NUMERO DE PRODUCTOS		
Único	57	95.0%

RESULTADOS

Resultados de los factores de riesgo sociodemográficos

La tabla 1 nos muestra que la mayoría de las madres tenía entre 15 y 35 años (73,3%) la ocupación de un gran número de estas es ama de casa (63,3%), tienen estudios de educación secundaria (48,3%), son convivientes el 43,3%, provienen de la zona rural el 51,7%, de un puesto de salud el 61,7%, el 100% es de raza mestiza, la persona con la que conviven es su primera pareja para el 55%, la mayoría no consumen

alcohol (88,3%) y no consumen tabaco el 93,3%. Se pudo considerar como factores socio demográficos que provienen de la zona rural y de un puesto de salud.

Resultados de los factores gineco-obstétricos

La tabla 2 muestra los factores de riesgo gineco obstétricos, donde podemos notar que la edad gestacional fue de 32 a 34 semanas (50%), son primigestas el 35%, la mayoría recibió control prenatal (80%), el parto fue con cesárea en el 95% no tuvieron antecedentes de aborto el 80%, no tienen antecedentes hipertensivos el 91,7% el 95% tuvieron un solo niño. Podemos considerar como factores de riesgo gineco-obstétricos el ser primigestas y el parto con cesárea.

Tabla 3. Factores patológicos de transtornos hipertensivos del embarazo.

FACTORES PATALÓGICOS DE TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS DEL EMBARAZO.	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
OBESIDAD		
Si	25	41.7%
No	35	58.3%
TOTAL	60	100.0%
ENFERMEDAD RENAL		
Si	12	20%
No	48	80.0%
TOTAL	60	100.0%
HIPERTENSIÓN ARTERIAL		
SI	43	71.7%
No	17	28.3%
TOTAL	60	100.0%
DIABETES MELLITUS		
SI	0	0.0%
NO	60	100.0%
TOTAL	60	100.0%

Resultados de los factores patológicos de trastornos hipertensivos del embarazo

La tabla 3 nos muestra los factores patológicos hipertensivos donde podemos ver que el 58,3% no tienen obesidad, no tuvieron enfermedades renales el 80%, tienen hipertensión el 71,7%, ninguna tuvo diabetes mellitus ni enfermedad cardiaca. Podemos considerar como factores de riesgo patológicos el tener hipertensión arterial.

DISCUSIÓN

Los resultados del objetivo general nos muestran que existen factores de riesgo para los trastornos hipertensivos del embarazo socio demográficos como el provienen de la zona rural y de un puesto de salud, gineco obstétricos el ser primigestas y el parto con cesárea y entre los factores patológicos en ser hipertenso.

En este sentido se tiene investigaciones con resultados similares como la de Gonzales, Reyes y Camacho donde la distribución por edad se ubicó en el rango 26 a 34 años (54,8%) (3).

Del mismo modo la investigación de Lopez y Camacho demostraron que el 75 por ciento de las pacientes pre eclámpticas eran convivientes, según el grado de instrucción se encontró que el 46,7 por ciento de pacientes pre eclámpticas tenían nivel de instrucción secundaria completa, el 84 por ciento de las pacientes pre eclámpticas se dedicaban a labores del hogar (4).

En un estudio del año 2014 en la Ciudad de Huancayo se presenta con una frecuencia de 2,3% una preeclampsia cada 53 embarazos, o una preeclampsia cada 43 partos. La edad promedio de las pacientes es de 27,3 años, una edad mínima de 14 años, y una máxima de 46 años y una paridad promedio de 1,4 partos (5).

Resultados diferentes obtiene Pérez J., publicado en Ecuador en el cual el 51% de las pacientes que presentaron pre eclampsia y eclampsia en embarazos a términos en el periodo 2012 - 2013, entre las edades de: 16 - 17 años; el 49% presentó más de 18 años, el 53% de pacientes adolescentes embarazadas con pre eclampsia y eclampsia habitan en el área urbana, el 41% lo presenta aquellas con estudio primario y secundaria (6).

Los resultados muestran que la mayoría de madres tenía entre 15 y 35 años (73,3%) la ocupación de un alto por ciento es ama de casa (63,3%), tienen estudios de educación secundaria (48,3%), son convivientes el 43,3%, provienen de la zona rural el 51,7%, de un puesto de salud el 61,7%.

El 100% es de raza mestiza, la persona con la que conviven es su primera pareja para el 55%, la mayoría no consumen alcohol (88,3%) y no consumen tabaco el 93,3%. Podemos considerar como factores socio

demográficos que provienen de la zona rural y de un puesto de salud.

Los resultados nos muestran los factores de riesgo gineco obstétricos, donde podemos notar que la edad gestacional fue de 32 a 34 semanas (50%), son primigestas el 35%, la mayoría recibió control prenatal (80%), el parto fue con cesárea en el 95% no tuvieron antecedentes de aborto el 80%, no tienen antecedentes hipertensivos el 91,7% el 95% tuvieron un solo niño. Podemos considerar como factores de riesgo gineco obstétricos el ser primigestas y el parto con cesárea.

Una investigación con resultados que difieren con esta investigación es la de Gonzales , Reyes y Camacho encontraron como factores gineco obstétricos el bajo peso (45,0%), no asistencia a controles prenatales (11,8%), multiparidad (56,9%), antecedentes familiares relacionados con alteración hipertensiva de la madre (39,2%), antecedentes personales patológicos de infecciones urinarias (83,3%) y consumo de alcohol (58,8%) (3).

Los resultados del objetivo específico 3 muestran los factores patológicos hipertensivos donde se pudo observar que el 58,3% no tienen obesidad, no tuvieron enfermedades renales el 80%, tienen hipertensión el 71,7%, ninguna tuvo diabetes mellitus ni enfermedad cardiaca. Se pudieron considerar como factores de riesgo patológicos el tener hipertensión arterial.

En este caso se tienen investigaciones con resultados que difieren como es la de Gonzales, Reyes y Camacho concluyen que los factores de riesgo de antecedentes personales patológicos de infecciones urinarias (3).

CONCLUSIONES

1. Se ha determinado que existen factores de riesgo para los trastornos hipertensivos del embarazo socio demográficos como: provienen de la zona rural y de un puesto de salud, gineco obstétricos, el ser primigestas y el parto con cesárea y entre los factores patológicos el ser hipertenso.
2. Se identificaron como factores socio demográficos que provienen de la zona rural y de un puesto de salud, la mayoría de madres tenían entre 15 y 35 años (73,3%) la ocupación de un gran número es ama de casa (63,3%), tienen estudios de educación secundaria (48,3%), son convivientes el 43,3%, provienen de la zona rural el 51,7%, de un puesto de salud el 61,7%, el 100% es de raza mestiza, la

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

persona con la que conviven es su primera pareja para el 55%, la mayoría no consumen alcohol (88,3%) y no consumen tabaco el 93,3%.

3. Se identificaron como factores de riesgo gineco obstétricos el ser primigestas y el parto con cesárea. Se pudo notar que la edad gestacional fue de 32 a 34 semanas (50%), son primigestas el 35%, la mayoría recibió control prenatal (80%), el parto fue con cesárea en el 95% no tuvieron antecedentes de aborto el 80%, no tienen antecedentes hipertensivos el 91,7% el 95% tuvieron un solo niño. Se pudo considerar como factores de riesgo patológicos el tener hipertensión arterial. Se pudo apreciar que el 58,3% no tienen obesidad, no tuvieron enfermedades renales el 80%, tienen hipertensión el 71,7%, ninguna tuvo diabetes mellitus ni enfermedad cardiaca.

Correspondencia:

Mg. Belinda Olga Garcia

Correo electrónico: ogarcia@uroosevelt.edu.pe

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad Materna. Ginebra: OMS; 2015.
2. Perú Reporta. Perú tiene la más alta tasa de mortalidad materna. Lima: Agencia CVN Press;04 de marzo de 2012.
3. Gonzalez G, Reyes L, Camacho D, Alcázar M, Perea M, Suarez M. Factores de riesgo de los trastornos hipertensivos inducidos por el embarazo en mujeres atendidas en una entidad de salud de Santa Marta. Duazary. 2013; 2: 119 – 126.
4. Lopez M, Camacho V. Violencia intrafamiliar como factor de riesgo de pre eclampsia en gestantes de 20 a 35 años atendidas en el Instituto Nacional MaternoPerinatal.Tesisdoctoral.Lima:Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
5. Castillo S. Guia de Practica Clinica Sindrome Hellp. Huancayo: Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo; 2014.
6. Pérez J. Incidencia de preeclampsia y eclampsia en embarazos a término en adolescentes de 16 a 17 años, realizado en el Hospital Matilde Hidalgo de Prócel de septiembre de 2012 hasta febrero de 2013. Tesis de Grado. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2013. (Citado el 10 de Junio de 2016). Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1864/1/TESIS%20JANETH%20PEREZ.pdf>

Recibido: 12/09/2019

Aceptado: 18/01/2020