



# ESTUDIO DE CASOS RETROSPECTIVOS SOBRE LA INCIDENCIA DE TRASTORNO HIPERTENSIVO: PREECLAMPSIA EN EL EMBRAZO EN EDADES COMPRENDIDAS DE 14-40 AÑOS EN LATINOAMÉRICA EN EL PERIODO 2015 – 2019 POR MEDIO DE LA REVISIÓN DE LA LITERATURA.



*Daniela Alejandra Uscategui Garcia, Mariana Ropero Quintero, Danna Gabriela Ropero Reyes*

## INTRODUCCIÓN

La preeclampsia es un trastorno hipertensivo inducido por el embarazo que se manifiesta clínicamente después de las 20 semanas de gestación, cuyo origen es desconocido. Actualmente los trastornos hipertensivos constituye un problema de salud pública que incide significativamente en las tasas de morbilidad y mortalidad materna perinatal a nivel mundial llegando a considerarse como la primera causa de muerte materna y perinatal en el mundo. En Colombia, los cifras de embarazadas con trastornos hipertensivos son de aproximadamente 0,8%. Se conoce que mujeres con historia de preeclampsia, diabetes mellitus, obesidad, embarazo multiples, primígravidas, edad mayor de 40, entre otros, tienen un mayor riesgo de desarrollarla. Dentro de las principales complicaciones encontramos el síndrome de hellp, eclampsia, abrupto placentario y edema pulmonar agudo.

## OBJETIVOS

### General:

Determinar la incidencia del trastorno hipertensivo: Preeclampsia en el embarazo en edades comprendidas de 14-40 años en Latinoamérica en el periodo 2015-2019 por medio de la revisión de la literatura.

### Específicos:

- ◆ Identificar las principales características demográficas de las embarazadas con preeclampsia.
- ◆ Describir las principales complicaciones maternas en las embarazadas.
- ◆ Determinar los principales tipos de preeclampsia diagnosticados en las embarazadas mediante la revisión de la literatura.

## METODOLOGÍA

El presente trabajo es un estudio no experimental, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, en el cual se realizó una revisión documental de aproximadamente 60 artículos publicados en Latinoamérica en inglés y español, de los cuales 17 fueron los elegidos para extraer la información por ser los más selectos al tema, responder a los objetivos planteados y por ser los que cumplieron los criterios de inclusión. Se aplicó un paradigma analítico-interpretativo y una metodología inductiva, donde se extrajo la información por medio de un análisis y comparación de los artículos, que posteriormente fueron organizados en en la matriz de recolección y análisis para su correcta interpretación.

## RESULTADOS

### COMPLICACIONES



Elaborado por: Grupo de investigación.

### TIPOS DE PREECLAMPSIA



Elaborado por: Grupo de investigación.

## CONCLUSIONES

- ◆ De acuerdo a la presentación de la preeclampsia encontramos que el 50% de las embarazadas presento preeclampsia leve y en menor cantidad preeclampsia grave (4%).
- ◆ Con respecto a los factores de riesgo maternos y fetales encontrados podemos destacar: nulíparas, sobrepeso, deficiencia en los controles prenatales y edad gestacional entre las 16 a 39 semanas.
- ◆ Las principales complicaciones de la preeclampsia encontradas en las maternas fueron en orden descendente los trastornos metabólicos, eclampsia y síndrome de HELLP.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud (19 de septiembre de 2019). MORTALIDAD MATERNA. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
2. Vargas Víctor, et al (2012). LA PREECLAMPSIA UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA MUNDIAL. Revista chilena de Obstetricia y Ginecología. Volumen 77. [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262012000600013](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262012000600013)
3. Vargas H, V., Acosta A, G. and Moreno E, M. (2012). La preeclampsia un problema de salud pública mundial. Revista chilena de obstetricia y ginecología, 77(6), pp.471-476.
4. GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA EL ABORDAJE DE LAS COMPLICACIONES HIPERTENSIVAS ASOCIADAS AL EMBARAZO. (2019). Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología, 64(3), pp.289-326.
5. INFORME QUINCENAL EPIDEMIOLÓGICO NACIONAL. (2019). 23(20).