

**UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA**

**TESIS DE INVESTIGACION PREVIA A LA OBTENCION DEL  
TITULO DE LICENCIADAS DE ENFERMERIA**

**“INCIDENCIA DE LOS TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN  
EL EMBARAZO Y LA CALIDAD DE ATENCIÓN  
PROPORCIONADA POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA  
EN EL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL LUIS  
GABRIEL DAVILA DE LA CIUDAD DE TULCAN EN EL  
PERIODO DE ABRIL – OCTUBRE DEL 2007”**

**AUTORAS:**

**SATIAN MARTHA  
TORRES XIMENA**

**DIRECTORA:**

**LIC. MERCEDES CRUZ**

**IBARRA, OCTUBRE DEL 2007**

**TEMA:**

**“INCIDENCIA DE LOS TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN  
EL EMBARAZO Y LA CALIDAD DE ATENCIÓN  
PROPORCIONADA POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA  
EN EL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL LUIS  
GABRIEL DAVILA DE LA CIUDAD DE TULCAN EN EL  
PERIODO DE ABRIL – OCTUBRE DEL 2007”**

# **AGRADECIMIENTO**

*Agradecemos a Dios, y a nuestros padres que nos brindaron su apoyo incondicional en los momentos que más necesitamos, durante nuestra formación académica.*

*En especial, nuestro agradecimiento a la Lic. Mercedes Cruz, nuestra directora de tesis quien nos ayudó y nos apoyo en la elaboración del trabajo investigativo.*

*A los docentes de nuestra Facultad quienes nos guiaron en la formación de nuestra carrera.*

*A nuestros compañeros y amigos quienes han sido testigos de nuestros triunfos y fracasos, de quienes nos llevamos los mejores recuerdos.*

*De igual manera agradecemos al servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Luís Gabriel Dávila que por su colaboración logramos desarrollar nuestro trabajo investigativo.*

*Las Autoras*

# **DEDICATORIA**

*Han transcurrido cuatro años de estudio, con buenos y malos momentos, en los que muchas veces he decaído, pero siempre encontré una salida, en el sueño de lograr mi carrera y en el constante apoyo de mis padres, gracias a ellos he logrado una meta más de mi vida, es por eso que dedico a mis padres con mucho cariño este trabajo lleno de esfuerzo y sacrificio.*

*Ximena Torres*

*Este trabajo investigativo esta dedicado en primer lugar a Dios quien me dio la fuerza y el valor para continuar cada día y en segundo lugar a mi familia en especial a mis padres y mi hermana ya que sin su apoyo incondicional y constante me hubiese sido difícil alcanzar una de las metas más importantes en mi vida.*

*Martha Satián*

## RESUMEN

Los trastornos hipertensivos inducidos por el embarazo son un relevante problema de salud pública, caracterizado por su alta prevalencia a nivel mundial, nacional y local y por su alto riesgo de mortalidad tanto para el feto como para las madres, este riesgo aumenta cuando el personal de salud no se esmera por brindar una atención de calidad a las usuarias, dada esta situación de salud, se realizó una investigación de tipo descriptivo – propositivo, de evaluar la incidencia de los trastornos hipertensivos del embarazo y la calidad de atención proporcionada por el personal de enfermería, del servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Luís Gabriel Dávila de la ciudad de Tulcán, las técnicas e instrumento de recolección de datos se basaron en revisiones bibliográficas, documentales de historias clínicas y una encuesta estructurada a través de un cuestionario previamente validado, la población de estudio fueron las usuarias con trastornos hipertensivos en el embarazo que fueron atendidas en este servicio durante el periodo de abril a octubre del 2007 en donde encontramos 35 casos de mujeres con trastornos , de las cuales, el 14,28 % corresponden a mujeres con preeclampsia, esto nos indica que existe un incremento en la incidencia de trastornos hipertensivos en el embarazo, debido a la falta del control prenatal o por controles inadecuados, en cuanto a la calidad de atención recibida por parte del personal , se pudo evidenciar un alto porcentaje del 68,57% de satisfacción por la atención recibida, incluyéndose, información, ambiente físico, limpieza, alimentación, y tiempo dedicado a cada una de ellas. De acuerdo a las encuestas realizadas al personal del servicio, para determinar la calidad de atención: tenemos como resultados que: el 59% del personal pone en práctica los conocimientos adquiridos en la formación. Las capacitaciones que se realizan son de vez en cuando, manifestó el 72,72 %, por lo tanto el 100% del personal cree importante la aplicación de un protocolo de atención a usuarias con trastornos hipertensivos en el embarazo que ayudara en la mejora de la calidad de

atención y prevención de complicaciones posteriores que pongan en riesgo la vida de la madre y del niño. Para el análisis de los datos se utilizó la estadística inferencial del programa de Microsoft Excel, se discutieron los resultados y se emitieron conclusiones y recomendaciones.

## INTRODUCCION

Las enfermedades hipertensivas del embarazo durante las últimas décadas han representado un gran problema de salud a nivel mundial como local, siendo una de las primeras causas de morbi-mortalidad materna y perinatal, cuando la atención en las instituciones de salud es inadecuada, por el exagerado tiempo de espera de la usuaria, o por el área y ambiente físico oscuros que simplemente son adaptados con la presencia de la paciente y por el incumplimiento de ciertas normas que deben ponerse en práctica, generan un incremento en el riesgo de las complicaciones en el feto y la madre antes y después del parto.

Mediante el estudio de la incidencia de los trastornos hipertensivos en el embarazo y la calidad de atención proporcionada por el personal de enfermería del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Luis Gabriel Dávila, se pretende conocer la problemática de esta casa de salud, que justifique nuestra investigación, para el cual nos hemos propuesto objetivos que se cumplirán a mediano y largo plazo, los mismos que se encuentran ubicados en el capítulo I, seguido del marco teórico, el mismo que recoge los datos científicos que sustentan el trabajo investigativo, en el capítulo II; el capítulo III, contiene la metodología de la investigación como: tipo, diseño, población, instrumentos, análisis e interpretación de datos y la propuesta de la misma y para finalizar tenemos el capítulo IV que refiere, al marco administrativo, el mismo que contiene: el presupuesto, cronograma, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

**CER  
TIFICACION**

Lcda. Mercedes Cruz, Directora de de tesis de las Stas. Egresadas Torres Ximena y Satián Martha, Certifica:

Que las mencionadas estudiantes han cumplido con los reglamentos establecidos por la UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela de Enfermería, y una vez presentado y revisado el trabajo de investigación, amerita asistir a la defensa y sustentación de la tesis para obtener la correspondiente licenciatura.

Ibarra, Noviembre del 2007.

Lcda. Mercedes Cruz.  
DIRECTORA DE TESIS



## INDICE

PORTADA	I
TEMA	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN	V
INTRODUCCION	VI
CERTIFICACION	VII
INDICE DE CUADROS Y GRAFICOS	VIII

### **CAPITULO I : EL PROBLEMA**

1.1 Planteamiento del problema.	1
1.2 Formulación del problema	3
1.3 Justificación	4
1.4 Objetivos	6
1.4.1 Objetivo general	6
1.4.2 Objetivos específicos	6

### **CAPITULO II : MARCO TEORICO**

2.1 Trastornos hipertensivos del embarazo	7
2.2 Etiología	7
2.2.1 Teoría genética	7
2.2.2 Teoría de la placentación	8
a) Estructurales	8
b) Funcional	8
2.2.3 Teoría inmunológica	9
2.2.3.1 Sistema inmune circulante	11
2.2.3.2 Respuesta inmune humoral	11
2.2.3.3 Neutrófilos	11

2.2.3.4 Teoría del daño celular endotelial	12
2.2.3.5 Déficit de ácidos grasos esenciales	12
2.2.3.6 Alteraciones en los cationes	13
2.2.3.7 Cambios hormonales	13
2.2.3.8 Enfermedades autoinmunes	13
2.3 Fisiopatología	14
2.4. Clasificación de los trastornos hipertensivos del embarazo	17
2.4.1 Hipertensión inducida por el embarazo	18
2.4.2 Preeclampsia	18
2.4.2.1 Preeclampsia leve	18
2.4.2.2. Preeclampsia severa	19
2.4.3 Eclampsia	21
2.4.3.1 Fase tónica	21
2.4.3.2 Fase clónica	21
2.4.4 Hipertensión arterial crónica	21
2.4.4.1 Hipertensión esencial	22
2.4.4.2 Hipertensión arterial secundaria	22
2.4.5. Hipertensión arterial crónica más preeclampsia sobre añadida	24
2.4.6. Hipertensión arterial transitoria	25
2.4.7 Síndrome de HELLP	26
2.5. Métodos de diagnóstico	26
2.5.1. La Anamnesis.	27
2.5.2. Examen físico general	27
2.5.3. Hemoglobina y hematocrito.	27
2.5.4. Estudio de coagulación.	27
2.5.5. Bioquímica	27
2.5.6. Orina	28
2.6.7. Ecografía basal	28

2.5.8. La prueba de monitorización fetal no estresante (PNE) y la prueba estresante de respuesta a las contracciones	28
2.6 Tratamiento	28
2.6.1 Preeclampsia leve	29
2.6.1.1 Aspectos del tratamiento en la preeclampsia leve	29
2.6.2 Preeclampsia grave	30
2.6.2.1 Control y seguimiento de la preeclampsia grave	31
a.- Mantenimiento del tratamiento hipotensor	31
b.- Mantenimiento del tratamiento anticonvulsivante	32
c.- Utilización de anticonvulsivantes en la preeclampsia	33
2.6.3 Eclampsia	35
2.6.4 Síndrome de HELLP	36
2.6.5.- Hipertensión crónica del embarazo	37
2.6.5.1 Control materno	37
2.6.5.2 Control fetal	37
2.6.5.3 Terapéutica farmacológica	38
a.- Antihipertensivos	38
b.- Diuréticos	38
2.7 Calidad de atención	38
2.7.1 Definición	39
2.7.2 Tipos de calidad	39
2.7.2.1 Calidad técnica	39
2.7.2.2 La calidad sentida	40
a) Satisfacción	40
b) Satisfacción del usuario	40
2.7.3 Diseño de la calidad	41
2.7.3.1 Disponibilidad y oferta de insumos	41
2.7.3.3 Capacidad técnica del prestador de servicios	41

2.7.3.4 Relaciones interpersonales con el cliente	42
2.7.3.5 Mecanismos de seguimiento al cliente	42
2.7.3.6 Constelación y organización de los servicios	43
2.7.4 . Dimensiones	43
2.7.4.1 Dimensión técnico científica	43
2.7.4.2 Dimensión humana	43
2.7.4..3 Dimensión administrativa	43
2.7.4.4 Dimensión de infraestructura.	44
2.7.5 Políticas de calidad	44
2.7.5.1 La gestión de la calidad	44
2.7.5.2 La planificación de la calidad	44
2.7.5.3 La organización para la calidad	44
2.7.5.4 Control de calidad	44
2.7.5.5 La mejora de la calidad	44
2.7.5.6 Sistema de calidad	45
2.7.5.7 La garantía de la calidad	45
2.7.5.8 La calidad total	45
• Orientaciones al cliente externo	45
• Orientación al cliente interno	45
2.7.5.9 La ausencia de la calidad	45
2.7.5.10 Necesidades frente a la demanda	47
a) Necesidad sentida	47
b) Necesidad expresada	47
c) Necesidad comparativa	47
2.7.6 Parámetros de la calidad	47
2.7.7 Conceptualización de la atención de enfermería	49
2.7.8 Derechos y deberes del paciente	50
2.7.8.1 Carta de los derechos y deberes del paciente	50
• Derechos	50
• Deberes	53
2.7.8.2 Deberes del personal de enfermería	54

• La enfermería y el ser humano	
deberes de las enfermeras/os	54
• Derechos de los enfermos y profesionales de enfermería	56
2.8 Marco institucional	57
2.8.1 Misión	57
2.8.2 Visión	58
2.8.3 Propósito	58
2.8.4 Descripción general del Hospital Luís Gabriel Dávila	58
2.8.4.1 Antecedentes	58
2.8.4.2 Ubicación	59
2.8.4.3 Servicios que presta	60
2.8.4.5 Descripción del servicio de gineco-obstetricia	60
2.8.4.6 Organización funcional	60
2.8.4.7 Organización administrativa	60
2.9 Variables	61
2.10 Definición de términos	64

### **CAPITULO III : METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

3.1 Tipo de investigación	67
3.2 Diseño de la investigación	67
3. 2.1 Población de estudio	67
3.3 Fuentes	67
3.3.1 Instrumentos y técnicas de investigación	67
3.3.2 Validez y confiabilidad de los instrumentos	68
3.4.3 Análisis e interpretación de datos	69
3.4.3.1 Análisis de datos	70
TABLA # 1	71
GRAFICO # 1	72
TABLA # 2	73

GRAFICO # 2	74
TABLA # 3	75
GRAFICO # 3	76
TABLA # 4	77
GRAFICO # 4	78
TABLA # 5	79
GRAFICO # 5	80
TABLA # 6	81
GRAFICO # 6	82
TABLA # 7	83
GRAFICO # 7	84
TABLA # 8	85
GRAFICO # 8	86
TABLA # 9	87
GRAFICO # 9	88
TABLA # 10	89
GRAFICO # 10	90
TABLA # 11	91
GRAFICO # 11	92
TABLA # 12	93
GRAFICO # 12	94
TABLA # 13	95
GRAFICO # 13	96
TABLA # 14	97
GRAFICO # 14	98
TABLA # 15	99
GRAFICO # 15	100
TABLA # 16	101
GRAFICO # 16	102
TABLA # 17	103
GRAFICO # 17	104
TABLA # 18	105

GRAFICO # 18	106
TABLA # 19	107
GRAFICO # 19	108
TABLA # 20	109
GRAFICO # 20	110
TABLA # 21	111
GRAFICO # 21	112
TABLA # 22	113
GRAFICO # 22	114
TABLA # 23	115
GRAFICO # 23	116
TABLA # 24	117
GRAFICO # 24	118
RESULTADOS	119
3.3.4 Propuesta	120
PROTOCOLO DE ATENCIÓN A PACIENTES CON TRASTORNOS HIPERTENSIVOS INDUCIDOS POR EL EMBARAZO	121
1 INTRODUCCION	121
2 OBJETIVOS	121
- OBJETIVO GENARAL	121
- OBJETIVOS ESPECIFICOS	122
3 PRESENTACION:	122
4 TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO	123
4.1 Magnitud y prevalencia	123
4.2 Definición	124
4.3 Factores de riesgo	124
4.4 Clasificación de la hipertensión inducida por el embarazo	125
4.4.1 Hipertensión inducida por el embarazo	125

4.4.2 Preeclampsia	125
4.4.2.1 Preeclampsia leve	125
4.4.2.2 Preeclampsia severa	125
4.4.3 Eclampsia	125
4.4.4 Hipertensión arterial crónica	126
4.4.5 Hipertensión arterial crónica más preeclampsia sobre añadida	126
4.4.6 Hipertensión arterial transitoria	126
4.4.7 Síndrome HELLP	126
4.5 Diagnostico diferencial de los trastornos hipertensivos en el embarazo	127
4.6 Tratamiento	127
4.6.1 Tratamiento farmacológico	127
4.6.1.1 Tratamiento hipotensor pauta de mantenimiento	128
4.6.1.2 Tratamiento anticonvulsivante	128
4.6.2 Intervención de enfermería	130
4.6.2.1 Informar a la paciente	130
4.6.2.2 Actividades de enfermería	131
4.6.2.3 Aspectos fundamentales para la toma de la tensión arterial	132
4.7 Consejos para pacientes con trastornos hipertensivos en el embarazo	133
- CONCLUSIONES	135
- RECOMENDACIONES	135
- BIBLIOGRAFIA	136

## **CAPITULO IV. MARCO ADMINISTRATIVO**

4.1 Recursos	137
4.1.1 Recursos humanos	137



4.1.2 Recursos materiales	137
4.1.3 Presupuesto	137
4.2 Cronograma	138
4.3 Conclusiones	139
4.4 Recomendaciones	141
4.5 Bibliografía	142
4.5.1 Referencias bibliográficas	142
4.5.2 Referencias electrónicas	143
4.6 Anexos	144