



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

GUÍA DE PREVENCIÓN SOBRE LOS TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO



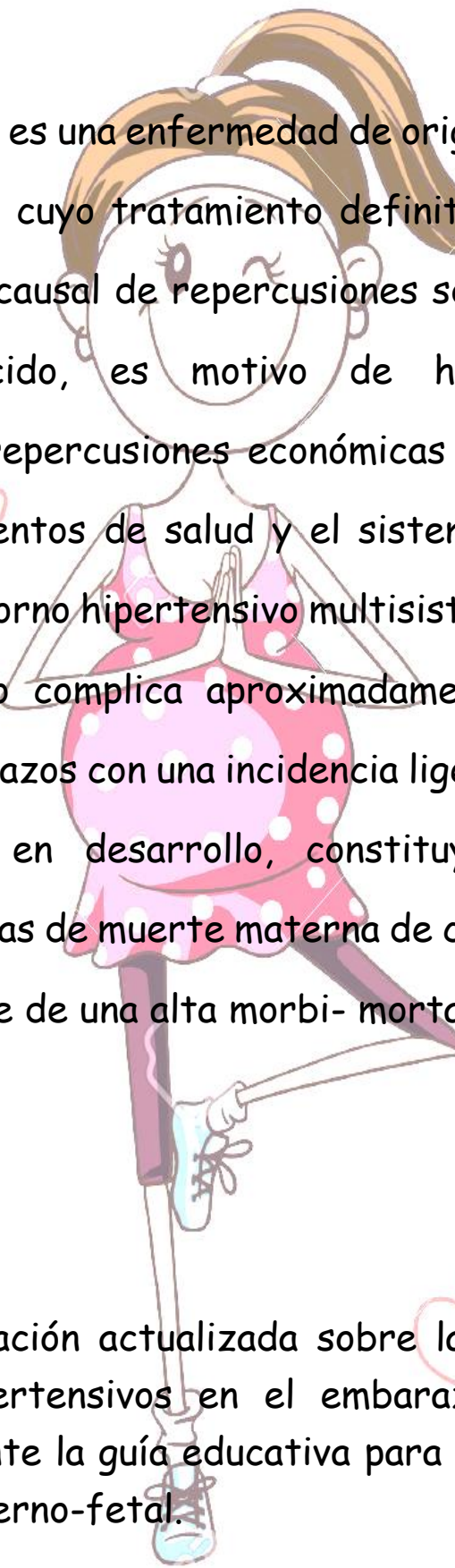
AUTORA: Palacios Vinueza Jazmín Alejandra

TUTORA: MSc. Susana Meneses

ÍNDICE:

Presentación	4
Objetivo.....	4
Definición del Embarazo.....	5
Hipertensión	6
Signos y Síntomas de la hipertensión.....	7
Factores de Riesgo.....	8
Control Prenatal.....	9
Prevención	10
Bibliografía.....	11

PRESENTACIÓN

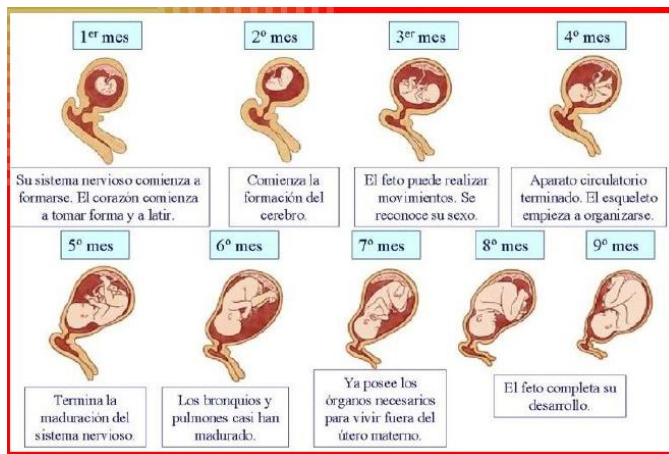


La preeclampsia es una enfermedad de origen desconocido y multifactorial cuyo tratamiento definitivo es el parto, además de ser causal de repercusiones sobre la madre y el recién nacido, es motivo de hospitalizaciones prolongadas y repercusiones económicas para la familia, los establecimientos de salud y el sistema de salud del país. Este trastorno hipertensivo multisistémico exclusivo del ser humano complica aproximadamente el 10% de todos los embarazos con una incidencia ligeramente mayor en los países en desarrollo, constituye una de las principales causas de muerte materna de causa obstétrica y es responsable de una alta morbi- mortalidad fetal.

OBJETIVO:

Brindar información actualizada sobre la prevención de trastornos hipertensivos en el embarazo a todos los usuarios mediante la guía educativa para evitar la morbi- mortalidad materno-fetal.

EL EMBARAZO es el período que transcurre entre la implantación del cigoto en el útero, el momento del parto en cuanto a los significativos cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de los ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia.



El embarazo humano dura unas 40 semanas desde el primer día de la última menstruación o 38 desde la fecundación (aproximadamente unos 9 meses).



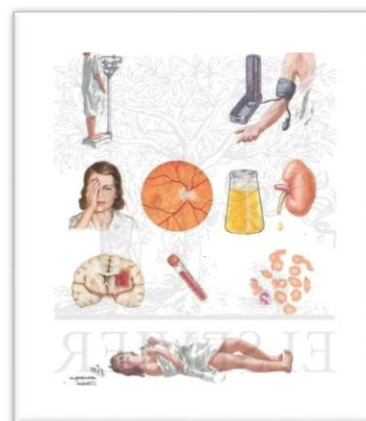
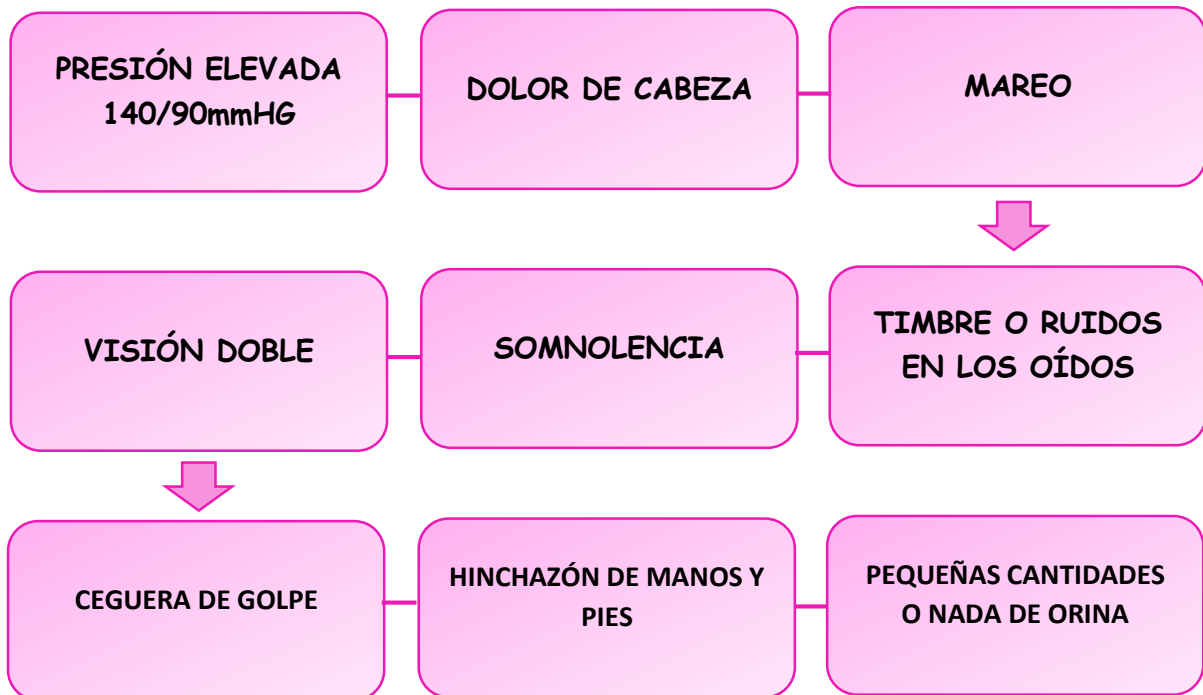
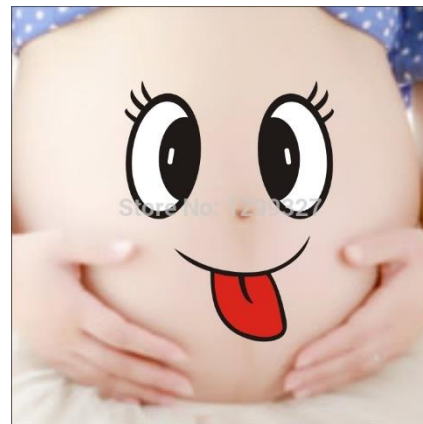


La hipertensión que se presenta durante la gravidez, es una de las entidades obstétricas más frecuentes y, tal vez, la que más repercusión desfavorable ejerce sobre el producto de la concepción y a su vez sobre la madre, trayendo aparejadas graves y diversas complicaciones para ambos.

Los trastornos hipertensivos en el embarazo no respetan raza, credo, ni profesión, y de manera alarmante cada vez encontramos más casos complicados, por la aparición de esta entidad.

Es un fenómeno único del embarazo humano, es un proceso patológico, multisistémico, que se presenta a partir de las 20 semanas de gestación, o durante el parto o puerperio, que se caracteriza por elevación de cifras tensionales, acompañadas por proteinuria y edema.

SIGNOS Y SÍNTOMAS



FACTORES DE RIESGO



IMPORTANTE



El control prenatal durante el embarazo consiste en la atención que recibe la embarazada desde la primera vez que acude al médico hasta el momento del parto. Dicho control debe ser completo, integral, periódico, en un ambiente tranquilo y acogedor debiendo ser realizado por un profesional de la salud que conozca la evolución normal del embarazo y que esté en capacidad de prevenir complicaciones que puedan poner en riesgo la vida de la madre y su hijo



PREVENCIÓN

EVITAR EMBARAZOS EN
EJEDAS EXTREMAS
(ADOLESCENCIA Y
ADULTEZ)



EVITAR LA OBESIDAD

ALIMENTARSE
SALUDABLEMENTE



NO AL CONSUMO DE
DROGAS, CIGARRILLO
Y ALCOHOL

Bibliografía:

- Organización Mundial de la Salud , UNICEF , UNFPA , Banco Mundial. Mortalidad materna en el 2005. [Online].; 2005 [cited 2016 Marzo 21. Available from: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/maternal_perinatal/es/.
- Ministerio de Salud Pública. Trastornos Hipertensivos del Embarazo Guía de Práctica Clínica (GPC). [Online].; 2013 [cited 2015 Diciembre 20. Available from: http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/Guia_de_trastornos_hipertensivos.pdf.
- Gómez Sosa E. Trastornos Hipertensivos durante el Embarazo. *SCielo*. 2000 Mayo-Agosto; 26(2).
- Vásquez Vigoa A, Reina Gómez G, Román Rubio P, Guzmán Parrado R, Méndez Rosabal A. Trastornos Hipertensivos del Embarazo Hospital Ginecobtétrico "Ramón González Coro". [Online].; 2005 [cited 2015 Noviembre 23. Available from: http://www.bvs.sld.cu/revistas/med/vol44_3-4_05/med103-405.pdf.
- Sosa L, Guirado M. Estados Hipertensivos del Embarazo. *Scielo*. 2013 Agosto; 28(2).
- Suárez González JA, Gutiérrez Machado M, Ciro González V, Marín Tapanes Y, Rodríguez Roelo L, Veitía Muñoz M. Preeclampsia anterior como factor de riesgo en el embarazo actual. *Revista Cubana de Ginecología y Obstetricia*. 2014 Septiembre; 4.
- Huarte M, Modroño A, Larrañaga C. Conducta ante los Estados Hipertensivos del Embarazo. *Scielo*. 2009; 32(1).
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). Censo de Población y Vivienda 2010. [Online].; 2010 [cited 2015 Noviembre 13. Available from: http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/Portal%20SNI%202014/FICHAS%20F/1702_CAYAMBE_PICHINCHA.pdf.
- MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DEL EMBARAZO, GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA (GPC). In Editores LC, editor. TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DEL EMBARAZO, GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA (GPC). QUITO: Editogran S.A. ; 2013. p. 10.
- Ruano Rodríguez Y. Protocolo Estados Hipertensivos del Embarazo. In Ruano Rodríguez Y. Protocolo Estados Hipertensivos del Embarazo. España; 2011. p. 3.
- Ariño Arias RC. Prevalencia de Trastornos Hipertensivos del Embarazo y estresores psicosociales asociados, en el Hospital Vicente Corral Moscoso. In Herrera DR, editor. Prevalencia de Trastornos Hipertensivos del Embarazo y estresores psicosociales asociados, en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca; 2013. p. 14.
- Sosa L, Guirado M. Hipertensión Arterial. Estados Hipertensivos del Embarazo. 2013 Agosto; 28(2).

