

Estrategia para la prevención y control de los factores predictores de eclampsia en pacientes sin diagnóstico previo de preeclampsia

Dileisi Acosta Hernández

Magister en salud pública Mención gestión en salud. Universidad Central del Este. San Pedro de Macorís, República Dominicana. dileisiacosta@gmail.com

Recibido: 5 nov. 2023

Aceptado: 12 marzo 2024

RESUMEN

Esta investigación se centró en abordar la problemática de la eclampsia en pacientes sin diagnóstico previo de preeclampsia. El objetivo principal fue diseñar una estrategia para prevenir y controlar los factores predictores de eclampsia. La investigación se llevó a cabo en el Hospital Docente Universitario Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia entre enero de 2022 y mayo de 2023, con la participación de 43 pacientes que cumplían con los criterios de inclusión. La metodología incluyó un análisis exhaustivo de diversos aspectos de la salud y antecedentes de las pacientes, identificando factores predictores de eclampsia. Las conclusiones destacaron la primiparidad como un riesgo significativo, la mayor vulnerabilidad en adolescentes embarazadas, entre otras. Basándose en estos hallazgos, se desarrolló una estrategia que abarca la educación prenatal personalizada, con el fin de resaltar los riesgos y medidas preventivas. Además, se propuso una atención especializada para adolescentes embarazadas, incluyendo asesoramiento nutricional y apoyo psicológico, junto con la implementación de un seguimiento continuo y personalizado para pacientes de riesgo. Conclusiones: se presenta una estrategia que aborda la educación, el monitoreo, la atención especializada y las intervenciones socioeconómicas con el objetivo de reducir las complicaciones asociadas a la eclampsia, mejorar la atención prenatal y contribuir al bienestar de las pacientes embarazadas.

PALABRAS CLAVE: Eclampsia; Preeclampsia; Factores predictores; Estrategia

ABSTRACT

Strategy for the prevention and control of predictive factors of eclampsia in patients without a previous diagnosis of preeclampsia. This research focused on addressing the problem of eclampsia in patients without a previous diagnosis of preeclampsia. The main objective was to design a strategy to prevent and control the predictors of eclampsia. The research was carried out at the Nuestra Señora de la Altagracia Maternity University Teaching Hospital between January 2022 and May 2023, with the participation of 43 patients who met the inclusion criteria. The methodology included an exhaustive analysis of various aspects of the patients' health and history, identifying predictors of eclampsia. The conclusions highlighted primiparity as a significant risk, the greater vulnerability in pregnant adolescents, among others. Based on these findings, a strategy was developed that encompasses personalized prenatal education, in order to highlight risks and preventive measures. In addition, specialized care for pregnant adolescents was proposed, including nutritional counseling and psychological support, along with the implementation of continuous and personalized monitoring for at-risk patients. Conclusions: a strategy is presented that addresses education, monitoring, specialized care and socioeconomic interventions with the objective of reducing complications associated with eclampsia, improving prenatal care and contributing to the well-being of pregnant patients.

KEYWORDS: Eclampsia; Preeclampsia; Predictive factors; Strategy

INTRODUCCIÓN

La salud materno-fetal se erige como una preocupación fundamental en el ámbito médico, con desafíos significativos asociados a complicaciones como la preeclampsia y la eclampsia. Este estudio se enfoca en la formulación y evaluación de una estrategia integral destinada a prevenir y controlar los factores predictores de eclampsia en pacientes sin diagnóstico previo de preeclampsia. Esta se caracteriza por hipertensión y proteinuria después de las 20 semanas de gestación, persiste como una causa relevante de morbilidad materna y

perinatal a nivel global. La identificación temprana de factores de riesgo en pacientes sin diagnóstico previo de preeclampsia se revela crucial para abordar esta problemática. El propósito fundamental de este estudio es reducir la incidencia de eclampsia y mejorar los resultados materno-fetales mediante intervenciones tempranas y personalizadas.

La falta de métodos efectivos para predecir y prevenir la eclampsia en pacientes sin diagnóstico previo de preeclampsia subraya la urgencia de esta investigación. Antecedentes respaldados por evidencia, como la "Guía de práctica clínica basada en evidencias para la prevención y manejo clínico de preeclampsia y eclampsia" y estudios sobre la prevalencia de diferentes categorías de hipertensión inducida por el embarazo, respaldan la necesidad de abordar los factores predictores de eclampsia en este grupo de pacientes.

Esta investigación no solo busca llenar un vacío crítico en el conocimiento médico, sino que también tiene el potencial de generar impactos tangibles en la práctica clínica y la gestión hospitalaria. La combinación de un enfoque integral, antecedentes respaldados por evidencia y la necesidad urgente de soluciones efectivas posiciona esta investigación como una contribución valiosa para enfrentar los desafíos críticos asociados con la preeclampsia y la eclampsia en pacientes sin diagnóstico previo de preeclampsia.

METODOLOGÍA

Se llevó a cabo un estudio observacional retrospectivo con el objetivo de investigar factores predictores de eclampsia en pacientes sin historial de preeclampsia. La muestra consistió en 70 pacientes, de las cuales 43 cumplieron con los criterios de inclusión al no tener diagnóstico previo de preeclampsia antes de la eclampsia.

Para la recolección de datos, se revisaron las historias médicas y registros hospitalarios. Se prestaron especial atención a variables como edad, gestación, nacionalidad, nivel socioeconómico, antecedentes clínicos, nivel educativo, consumo de alcohol durante el embarazo y estado civil.

El estudio se llevó a cabo respetando principios éticos, asegurando confidencialidad y obteniendo aprobación de comités de ética institucionales. Las limitaciones incluyeron la naturaleza retrospectiva y la variabilidad en la calidad de los registros médicos.

Para respaldar la interpretación de los hallazgos, se buscó consistencia con investigaciones previas, respaldando la interpretación con una revisión exhaustiva de la literatura.

RESULTADOS

Se investigó a 70 pacientes, de las cuales 43 cumplían con los criterios de inclusión al desarrollar eclampsia sin historial de preeclampsia. Entre ellas, 29 eran primigestas (67.44%) y 14 multíparas (32.56%), [Figura 1](#). La edad materna mostró que 25 pacientes (58.14%) eran adolescentes (13-20 años), 14 (32.56%) tenían entre 21 y 35 años, y 4 (9.3%) más de 35 años [grafico 2](#). Respecto a la nacionalidad, 24 (55.81%) eran dominicanas y 19 (44.19%) haitianas [Figura 3](#). En cuanto al nivel socioeconómico, 25 pacientes (58.14%) pertenecían a clases bajas y 18 (41.86%) a clases medias-bajas [Figura 4](#). Con relación a signos clínicos, tensión arterial elevada 10 pacientes presentaron niveles elevados de tensión arterial, lo que representa un 23.26%, mientras que 33 pacientes presentaron niveles dentro del parámetro normal, lo que corresponde al 76.74% [Figura 5](#). Con relación al estado civil, 2 pacientes eran casadas, lo que representa un 4.65% de la muestra, 11 pacientes eran solteras, para un 25.58%, y 30 pacientes estaban en unión libre, lo que corresponde al 69.77% [Figura 6](#). Con relación a los antecedentes clínicos, donde los resultados revelaron que, el único antecedente presente fue VIH, y que solo una paciente era VIH positivo, lo que representa un 2.33% de la muestra [Figura 7](#). Con relación al nivel de educación 27 pacientes tenían educación primaria para un 62.79%, 15 pacientes tenían educación secundaria para un 34.88% y solo una paciente tenía educación a nivel universitario para un 2.33% [grafico 8](#). Con relación al consumo

de alcohol 4 pacientes habían tomado alcohol durante el embarazo, para un 9.3% mientras que 39 pacientes no lo habían hecho para un 90.7% (Figura 9).

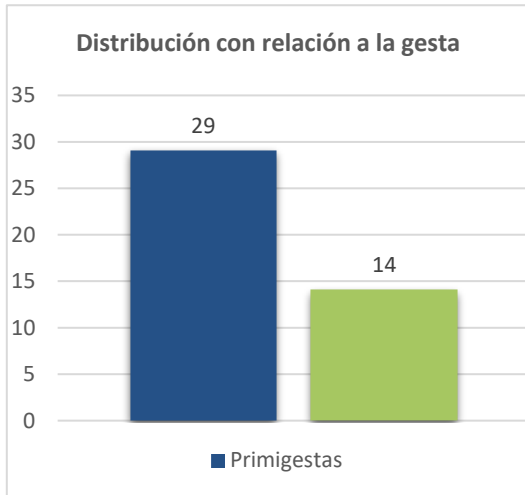


Figura 1.

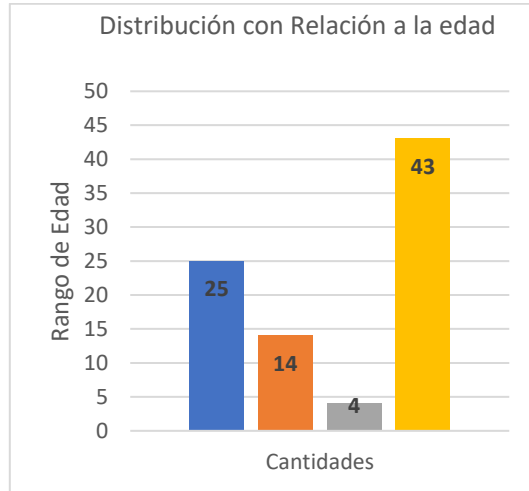


Figura 2

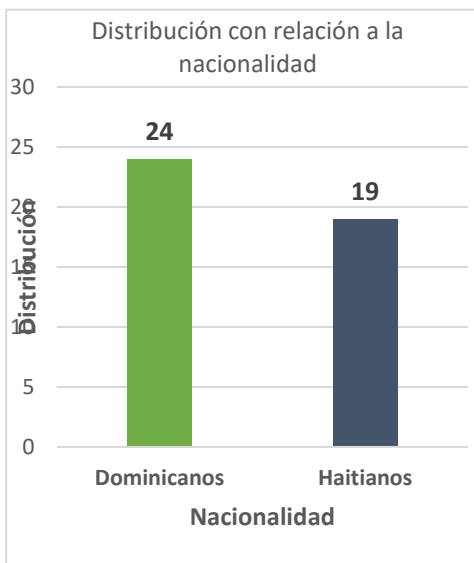


Figura 3.

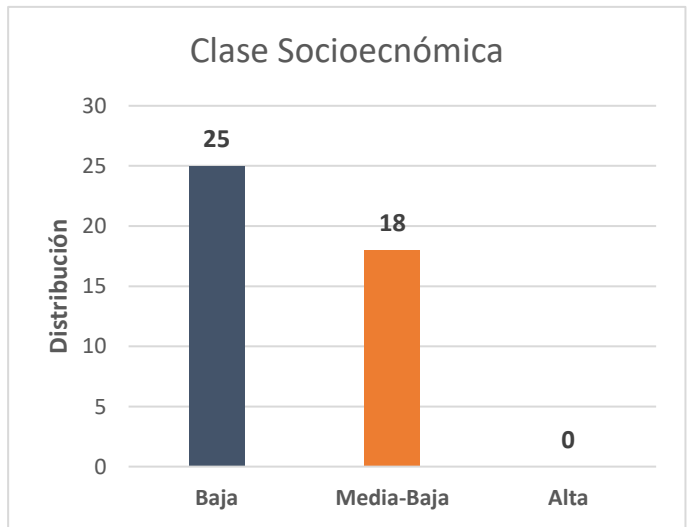


Figura 4

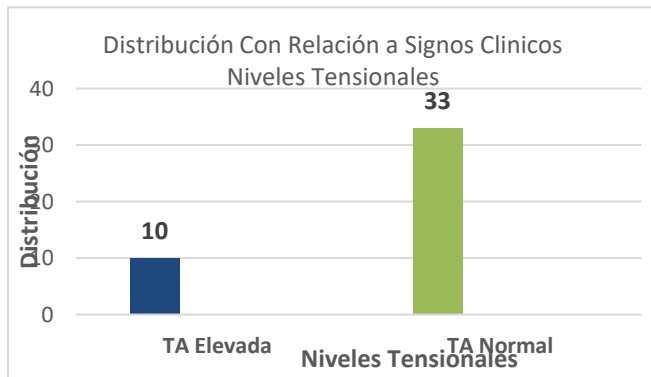


Figura 5

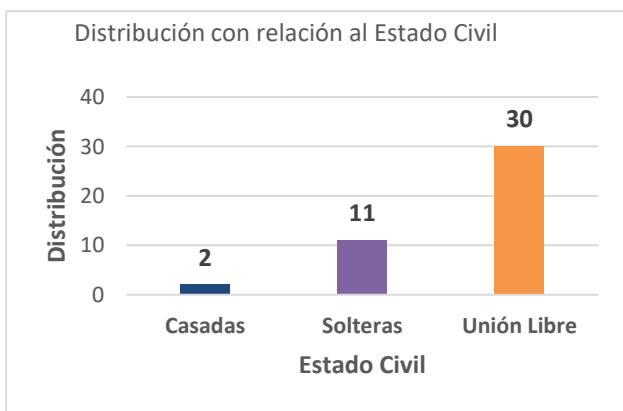


Figura 6

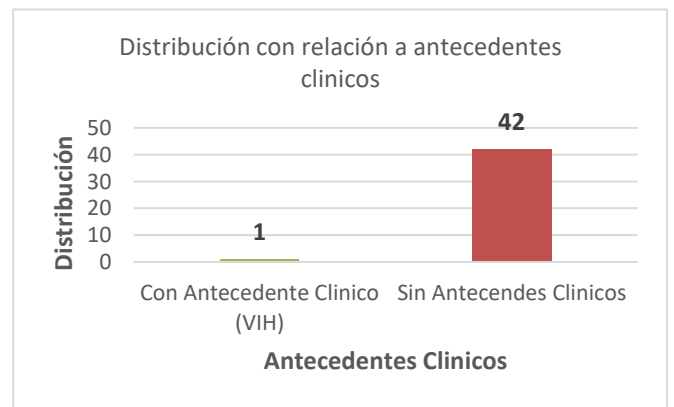


Figura 7

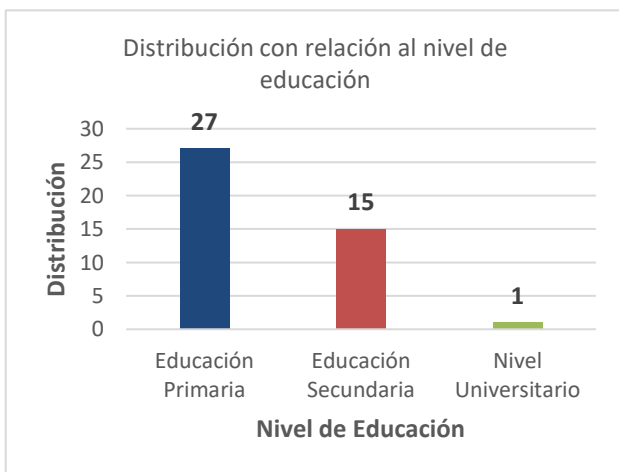


Figura 8

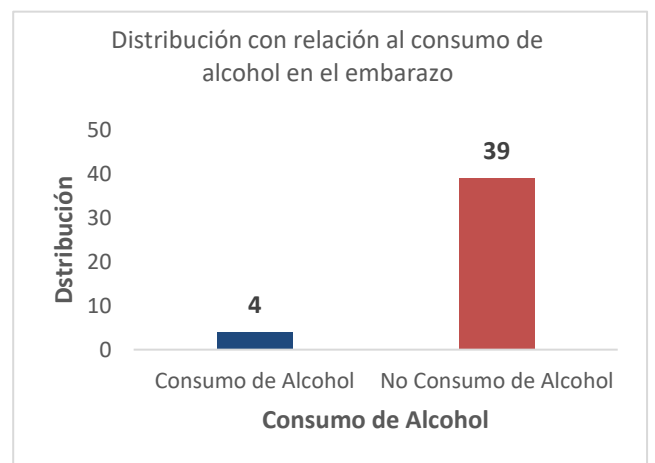


Figura 9

Factores Asociados a Eclampsia en Ausencia de Preeclampsia

Se identificó una prevalencia significativa de primiparidad en pacientes sin preeclampsia previa, destacando la importancia de considerar la primiparidad como factor de riesgo para eclampsia. Además, las pacientes adolescentes presentaron un riesgo elevado, señalando la necesidad de atención prenatal especializada en este grupo. La distribución entre pacientes dominicanas y haitianas sugiere posibles influencias socioeconómicas y culturales. La asociación entre niveles elevados de tensión arterial durante el embarazo y eclampsia resalta la importancia del monitoreo regular de la presión arterial.

PROPUESTAS DE SOLUCIÓN

Propuesta: Estrategia para la Prevención y Control de Factores Predictores de Eclampsia en Pacientes sin Diagnóstico Previo de Preeclampsia:

Justificación: La prevención y control de la eclampsia en pacientes sin diagnóstico previo de preeclampsia es esencial para mejorar la salud materna. Esta estrategia integral busca abordar los factores de riesgo identificados mediante acciones específicas y personalizadas, mejorando la calidad de la atención prenatal y reduciendo las complicaciones asociadas.

Objetivo General: Incrementar la eficacia en la prevención y control de la eclampsia en pacientes sin diagnóstico previo de preeclampsia.

Objetivos Específicos:

1. Educación Prenatal Personalizada:

- Estrategia:
 - Implementar programas educativos individualizados, enfocándose en primigestas y adolescentes.
 - Proporcionar información detallada sobre los riesgos de primiparidad y edad materna temprana.
 - Orientar sobre la importancia de la atención prenatal temprana.
- Indicador de Logro:
 - Aumento del 20% en la asistencia y participación en programas educativos.

2. Monitoreo Riguroso de la Presión Arterial:

- Estrategia:
 - Establecer un protocolo de monitoreo regular durante las visitas prenatales.
 - Identificar rápidamente niveles elevados y tomar medidas preventivas.
 - Evaluar la eficacia de las intervenciones.
- Indicador de Logro:
 - Reducción del 15% en los casos de hipertensión no controlada.

3. Atención Especializada a Adolescentes Embarazadas:

- Estrategia:
 - Desarrollar programas específicos para adolescentes.
 - Proporcionar orientación nutricional y apoyo psicológico.
 - Evaluar la satisfacción de las adolescentes con el programa.
- Indicador de Logro:
 - Aumento del 25% en la satisfacción de las adolescentes embarazadas.

4. Intervenciones Socioeconómicas y Culturales:

- Estrategia:

- Establecer acuerdos con centros de salud.
- Ofrecer horarios flexibles y una línea telefónica especializada.
- Sensibilizar al personal sobre la atención culturalmente competente.
- Indicador de Logro:
 - Mejora del 30% en el acceso a la atención prenatal en poblaciones de bajos ingresos.

5. Promoción de Estilos de Vida Saludables:

- Estrategia:
 - Proporcionar información sobre un estilo de vida saludable.
 - Ofrecer orientación sobre alimentación balanceada y actividad física.
 - Evaluar la adopción de estilos de vida saludables.
- Indicador de Logro:
 - Aumento del 20% en la adopción de estilos de vida saludables.

6. Seguimiento Continuo y Personalizado:

- Estrategia:
 - Establecer un sistema de seguimiento personalizado.
 - Brindar apoyo continuo y asesoramiento.
 - Evaluar la adherencia a las recomendaciones y la detección temprana de complicaciones.
- Indicador de Logro:
 - Mejora del 25% en la detección temprana de complicaciones.

DISCUSIÓN

La discusión de los resultados obtenidos en este estudio revela aspectos cruciales que contribuyen significativamente al entendimiento de los factores predictores de eclampsia en pacientes sin historial de preeclampsia. A continuación, se destacan y analizan los hallazgos más relevantes:

- **Primiparidad y Adolescencia:**

Los resultados confirman la asociación entre la primiparidad y la adolescencia con un mayor riesgo de eclampsia, respaldando investigaciones anteriores. Esto subraya la necesidad apremiante de estrategias específicas dirigidas a estos grupos de pacientes. La identificación temprana de esta población de riesgo puede permitir intervenciones personalizadas que mejoren los resultados materno-fetales.
- **Nacionalidad y Clase Socioeconómica:**

La influencia significativa de la nacionalidad y la clase socioeconómica en la incidencia de eclampsia destaca la complejidad de los factores culturales y socioeconómicos en la salud materna. Este hallazgo enfatiza la importancia de considerar de manera integral estos aspectos en la planificación y ejecución de estrategias de atención prenatal. La adaptación de las intervenciones a contextos culturales específicos puede ser clave para mejorar la eficacia de las medidas preventivas.
- **Niveles de Tensión Arterial:**

La concordancia de nuestros resultados con la literatura existente refuerza la utilidad del monitoreo de la presión arterial como indicador temprano de riesgo de eclampsia. La consistencia de este hallazgo subraya la relevancia clínica y la validez externa del estudio. La implementación generalizada de medidas de monitoreo de la presión arterial en la atención

prenatal podría ofrecer una herramienta eficaz para la identificación temprana de pacientes en riesgo.

- **Validez Externa y Aplicabilidad a Otras Poblaciones:**
Se debe tener precaución al generalizar estos resultados a otras poblaciones, considerando las características específicas de la muestra de estudio. Sin embargo, los patrones identificados y la metodología rigurosa respaldan la validez externa del estudio. Se recomienda la replicación de este tipo de investigaciones en diversas poblaciones para obtener una comprensión más completa de la variabilidad de los factores de riesgo.
- **Aspectos Pendientes y Necesidades de Investigación Futura:**
Aunque este estudio proporciona información valiosa, aún existen aspectos no resueltos y preguntas pendientes. La necesidad de investigaciones prospectivas y ensayos clínicos se destaca para validar y ampliar los hallazgos. Además, la inclusión de enfoques cualitativos podría ofrecer perspectivas adicionales sobre factores socioeconómicos y culturales.

CONCLUSIONES:

- La primiparidad y adolescencia destacan como factores de riesgo significativos para la eclampsia en pacientes sin historial de preeclampsia.
- La posible influencia de factores socioeconómicos y culturales en la incidencia de eclampsia resalta la necesidad de intervenciones específicas.
- El monitoreo regular de la presión arterial durante el embarazo se posiciona como un indicador temprano crucial para prevenir la eclampsia.
- La propuesta de una estrategia integral, que abarca desde la educación prenatal hasta intervenciones socioeconómicas, muestra potencial para mejorar resultados maternos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG). Gestational hypertension and preeclampsia: ACOG Practice Bulletin, Number 222. *Obstet Gynecol.* 2020;135(6):e237–e260.
2. Anales de la Facultad de Medicina. 2019;80(2): Lima. Prevención y manejo clínico de pre eclampsia y eclampsia: Guía de práctica clínica basada en evidencias del Instituto de Referencia Nacional en Salud Materna del Perú.
3. Arriaga, García P., Montes Martínez V. Prevalencia de las categorías de hipertensión inducida por el embarazo que preceden a eclampsia. *Ginecol Obstet Mex.* 2021;89(5):[Epub 28-Feb-2022].
4. Chimbo Oyaque CE, Mariño Tapia ME, Chimbo Oyaque TA, Caicedo Torres CE. Factores de riesgo y predictores de preeclampsia: una mirada al futuro. *Rev Lat Hipertens.* 2018;13(1):6-12. Sociedad Latinoamericana de Hipertensión.
5. De Jesús-García A, Jimenez-Baez MV, González-Ortiz DG, De la Cruz-Toledo P, Sandoval-Jurado L, Kuc-Peña LM. Características clínicas, epidemiológicas y riesgo obstétrico de pacientes con preeclampsia-eclampsia. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2018;26(4):256-62.
6. Departamento de Anestesiología. Factores Predisponentes A Preeclampsia Severa y Eclampsia Durante el Tercer Trimestre Del Embarazo: Un Estudio Retrospectivo en Pacientes Programadas A Cesárea [tesis]. Monterrey, N.L., México; 2019.
7. Echeverría M, Chang García MA. Comparación del cambio del volumen plaquetario medio y el ancho de distribución de plaquetas como estrategia para el pronóstico de preeclampsia. [Tesis]. [Fecha de publicación: agosto de 2016].
8. García Hermida MI. Intervención terapéutica oportuna en gestantes para disminuir la aparición de preeclampsia y eclampsia [tesis]. Riobamba; 2019.

9. González Navarro P, Martínez Salazar G, García Nájera O, Sandoval Ayala O. Preeclampsia, eclampsia y HELLP. Medigraphic.com; 2015.
10. Monge von Heroid C. Síndrome de HELPP. Medigraphic.com; 2018.
11. National Department of Health, South Africa. Hypertensive disorders in pregnancy: 2019 national guideline. S Afr Med J. 2019;10912723.
12. National Institute for Health and Care Excellence. Hypertension in pregnancy: diagnosis and management. Published June 25, 2019. Accessed April 1, 2020.
13. Rev. Fac. Med. (Méx.) 2021;64(5):[Epub 03-Feb-2022]. [Preeclampsia: una mirada a una enfermedad mortal]
14. Revista Médica Sinergia. 2020; 5(1): ISSN 2215-4523 / e-ISSN: 2215-5279. Tema: Actualización en preeclampsia.