

Prevalencia de Preeclampsia en el Hospital Regional de Encarnación - 2013

Autor: Fernando Rubén Ferreira Cyncar¹

Resumen:

La preeclampsia es una enfermedad de origen desconocido. El objetivo principal del trabajo fue determinar la prevalencia de preeclampsia en pacientes gestantes que acudieron al servicio de maternidad del Hospital Regional de Encarnación en el periodo comprendido entre enero a diciembre 2013. El diseño fue descriptivo de tipo observacional, transversal, retrospectivo con componente analítico y arrojó los siguientes resultados: la prevalencia fue baja, se destacaron la nuliparidad y la multíparidad, un elevado porcentaje de pacientes refirió haber padecido dicha patología en embarazos anteriores y el control prenatal nulo e insuficiente se destacaron en estas pacientes.

Palabras claves: Paridad, Antecedentes de preeclampsia en el embarazo anterior, Preeclampsia (leve, severa), Tipo de parto (vaginal o cesárea).

Summary:

The preeclampsia is a disease of unknown and multifactorial origin. The main objective of the following study was to determine the prevalence of Pre-eclampsia in pregnant patients who came to the service of maternity of the Regional Hospital of Encarnación in the period between January to December 2013. The methodological design was descriptive observational, cross-sectional, retrospective type with analytical component and yielded the following results: the prevalence was 3%; the parity and multiparity, a high percentage of patients referred having suffered this disease in previous pregnancies and prenatal null stood in these patients taking into account the gravity of the pathology study.

Keywords: Parity, History of preeclampsia in the previous pregnancy, preeclampsia (mild, severe), Type of delivery (vaginal or cesarean section).

¹Profesor Investigador de la Facultad de Medicina
e-mail: ferreira_cyncar@hotmail.com

Recibido: 25/02/2015 Aceptado: 27/10/2015

Introducción

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 mayor en los países en desarrollo, constituye una de las principales causas de muerte materna obstétrica y es responsable de una alta morbi- mortalidad fetal.¹

A nivel mundial, la incidencia de preeclampsia oscila entre 2-10% de los embarazos, la cual es precursor de la eclampsia y varía en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que la incidencia de preeclampsia es siete veces mayor en los países en desarrollo que en los desarrollados.

La incidencia de eclampsia en los países desarrollados de Norteamérica y Europa es similar y se estima alrededor de 5 a 7 casos por cada 10.000 partos, mientras que en países en desarrollo es variable, oscilando entre 1 caso por cada 100 embarazos a 1 por cada 1.700 embarazos. Las tasas de los países africanos varían de 1,8% a 7,1% y en Nigeria, la prevalencia oscila entre 2% a 16,7%. En Carolina del Norte, Ananth(1995) describió una incidencia de preeclampsia de 3,6% y, en Suecia, Ostlund(2004) la encontró en 2,4% de los embarazos. En el Perú, los desórdenes hipertensivos leves a severos han sido encontrados en 4,8%, 5,36%, 6,6%, hasta 7,31%, en gestantes que acuden a hospitales. La eclampsia ha sido hallada en 0,038%, 0,09% y hasta 0,8%. En Asunción (Paraguay), la prevalencia encontrada fue del 10 %, dato extraído de la tesis doctoral de la Dra. Ylbe Palacios de Franco, Facultad de Ciencias Médicas, UNA, Cátedra de Clínica obstétrica en el año 1992.

En Encarnación La Dra. Burgos y el Dr. Ruiz hallaron que la prevalencia de la pre-eclampsia en el Hospital Regional de Encarnación(HRE) en 2009 fue del 8 %.

Justificación

Teniendo en cuenta que el hospital Regional de Encarnación es un centro de referencia departamental se considera de suma importancia determinar la prevalencia de la preeclampsia en el servicio de maternidad sabiendo la elevada morbilidad tanto fetal como materna que acarrea dicha patología obstétrica.

Objetivo general

- Determinar la prevalencia de Pre Eclampsia en pacientes gestantes que acuden al servicio de maternidad del Hospital Regional de Encarnación en el periodo comprendido entre enero a diciembre 2013.

Objetivos específicos.

- Identificar los factores de riesgo en las pacientes (edad, paridad, antecedentes de Pre eclampsia en embarazos anteriores, controles prenatales).
- Clasificar los tipos de Pre- eclampsia diagnosticados en las pacientes.
- Citar las complicaciones maternas (Desprendimiento de placenta, Síndrome de HELLP (Hemólisis intravascular, plaquetas bajas, enzimas hepáticas alteradas), CID (Coagulación intravascular diseminada) y eclampsia
- Evaluar la vía de terminación del parto(parto vaginal a parto cesárea)
- Analizar la relación existente entre la Pre eclampsia leve y severa con la puntuación del APGAR a los 5 minutos.

Materiales y Métodos

Es un estudio descriptivo de tipo observacional, transversal, retrospectivo con componente analítico. La investigación se llevó a cabo en el Servicio de Maternidad del Hospital Regional de Encarnación desde Enero a diciembre del 2013. La población está compuesta por pacientes embarazadas con cifras tensionales elevadas. La población enfocada fueron las pacientes embarazadas con cifras tensionales elevadas de la ciudad de Encarnación.

La muestra estuvo compuesta por las pacientes embarazadas con cifras tensionales elevadas que acuden al servicio de maternidad del Hospital Regional de Encarnación y tuvieron la resolución del embarazo en dicho sitio.

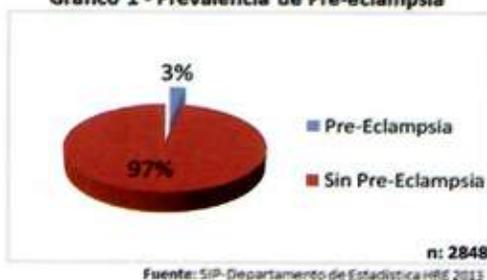
Criterios de inclusión: se incluyeron a todas las pacientes embarazadas con cifras tensionales elevadas que acudieron al servicio de maternidad del Hospital Regional de Encarnación y tienen la resolución del embarazo en dicho sitio en el periodo de tiempo citado. **Criterios de exclusión:** Se excluyeron aquellas fichas que se encuentren incompletas. El tipos de muestreo fue no probabilístico de casos consecutivos.

Gestión de datos: Las variables fueron registradas en una planilla electrónica Excell y sometidas a estadística descriptiva. El análisis de los datos se realizó con el programa EpiInfo 2000. Se utilizó la prueba chi2 para comparar variables cualitativas. Se consideró significativa toda $p < 0,05$. **Variables de interés:** Edad, Paridad, Antecedentes de Pre Eclampsia en el embarazo anterior, Preeclampsia (leve, severa), Tipo de parto (vaginal o cesárea), APGAR. **Cuestiones estadísticas:** para la descripción de las variables se empleó medidas de tendencia central para variables cuantitativas y porcentaje para las cualitativas. **Cuestiones éticas:** En la presente investigación se respetó la identidad de las pacientes, no implica conflicto de intereses y fue presentado a las instancias correspondientes para su ejecución.

Resultados

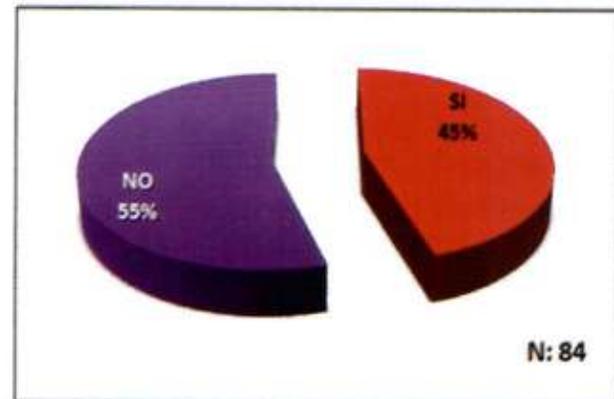
Los resultados presentados en gráficos y tablas a continuación corresponden a los objetivos generales y específicos, respetando el mismo orden en que fueron redactados los mismos.

Gráfico 1 - Prevalencia de Pre-eclampsia



Fuente: SIP-Departamento de Estadística HRE 2013

Gráfico 3. Complicaciones



Fuente: SIP-Departamento de Estadística HRE 2013

Tabla 1. Puntuación del APGAR y Tipos de Pre eclampsia

APGAR	Pre Eclampsia Leve	Pre eclampsia Severa	TOTAL
6	0	2	2
7	6	8	14
8	29	33	62
9	3	3	6
TOTAL	38	46	84

Valor $p = 0,3349$ (chi2)

Fuente: SIP-Departamento de estadísticas- HRE 2013

Discusión

- La prevalencia de Pre Eclampsia en pacientes gestantes que acuden al servicio de maternidad del Hospital Regional de Encarnación en el periodo comprendido entre enero a diciembre 2013 fue del 3%, datos coincidentes con los resultados establecidos por la Organización Mundial de la Salud (2 al 10%).

- Entre los factores de riesgos evaluados (edad, paridad, antecedentes y control pre natal): En cuanto a la edad de las pacientes el 56% estaba comprendida en el grupo etario de 20 a 35 años, según la paridad el 40% de las pacientes era nulípara y el 38% múltipara, teniendo en cuenta los antecedentes de Pre eclampsia en embarazos anteriores 79% de las pacientes refirieron haber padecido dicha patología, el 59% de las pacientes no realizaron controles prenatales y un 30% realizó un control prenatal insuficiente, datos similares fueron presentados por Villarreal Vargas en un trabajo denominado Perfil epidemiológico de las pacientes con Pre eclampsia, realizado en la Universidad Autónoma de México en el año 2006.

- Clasificando la preeclampsia según la gravedad de la misma, un 55% de las pacientes presentó preeclampsia severa y un 45% presentó preeclampsia leve, contrastando con el trabajo presentado por la Dra. Ylbe Palacios de Franco en Asunción año 1992, en donde la preeclampsia leve se presentó en un 56% de las pacientes. Un 45% de las pacientes presentaron complicaciones tanto maternas como fetales entre las que se citan; sufrimiento fetal agudo en un 24%, eclampsia y RCIU (restricción de crecimiento intrauterino) en un 21% respectivamente, parto pre término 18% y desprendimiento prematuro de la placenta normoinsera en un 16% de las pacientes. Datos similares se describen en el libro de patología obstétrica de Gleicher (2004), en su capítulo denominado Complicaciones de la Enfermedad Hipertensiva del embarazo. La resolución del embarazo se realizó en un 92% por cesárea y en un 8% por vía vaginal, Gómez Sosa presenta en el capítulo denominado Trastornos hipertensivos durante el embarazo en la Revista cubana de obstetricia y ginecología 2000 un 85% de cesáreas vs. un 15% de partos vaginales. Analizando la relación existente entre Puntuación de APGAR y tipo de Pre eclampsia se constató un valor de Valor $p=0,3349$ (χ^2) dato que coincide con lo presentado por Sadot Vargas y Ríos Córdoba UNAM México (2012).

Conclusión

- La prevalencia de preeclampsia en pacientes gestantes que acuden al servicio de maternidad del Hospital Regional de Encarnación en el periodo

comprendido entre enero a diciembre 2013 fue baja.

- Entre los factores de riesgos evaluados (edad, paridad, antecedentes y control pre natal). En cuanto a la edad de las pacientes la mayoría estaba comprendida en el grupo etario de 20 a 35 años, según la paridad se destacaron los extremos; la nuliparidad y la multiparidad, un elevado porcentaje de pacientes refirió haber padecido dicha patología en embarazos anteriores y el control prenatal nulo e insuficiente se destacaron en estas pacientes.

- Teniendo en cuenta la gravedad de la patología en estudio, la pre eclampsia severa se presentó en mayor porcentaje que la leve.

- El sufrimiento fetal agudo, la eclampsia, el desprendimiento prematuro de la placenta normoinsera y la restricción de crecimiento intrauterino formaron parte de las complicaciones materno-fetales destacadas en este trabajo.

- La Vía de resolución del embarazo elegida por frecuencia fue la cesárea.

- No se encontró relación estadísticamente significativa entre la preeclampsia leve, la preeclampsia severa y el APGAR.

Bibliografía

1. Duley L, Meher S, Abalos E (2006). Management of pre-eclampsia. *BMJ* 332(539):463-468.
2. Gleicher N. (2007) Why much of the pathophysiology of preeclampsia-eclampsia must be of an autoimmune nature. *Am J Obstet Gynecol*; 196(1):5.e1-5.e7. Panamerican-New York
3. Moodley J (2008) Hypertensive emergencies in pregnancies in underresourced countries. *Curr Opin Obstet Gynecol* 20(2):91-95.
4. Norwitz E, Dong C, Reptke J. (2002) Acute complications of preeclampsia. *Clin Obstet Gynecol*; 45(2):308-329. Elsevier-Los Angeles
5. Palacios de Franco Ylbe. (1992) Tesis doctoral, Cátedra de Clínica obstétrica en el año, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Asunción, Paraguay
6. Burgos P, Y Ruiz Diaz I. (2009) Prevalencia de la preeclampsia en el servicio de maternidad- HRE, Hospital Regional de Encarnación.