

Urkund Analysis Result

Analysed Document: 29 abril Titulación LUIGI CORREA Cuidados en preeclampticas [9644].docx (D51279731)
Submitted: 4/30/2019 12:38:00 AM
Submitted By: pherreram2@unemi.edu.ec
Significance: 5 %

Sources included in the report:

Gestantes.docx (D51140566)
EVELYN MARTINEZ AYNAGUANO Y GEANELLA N SACOTO.docx (D51276507)
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Pretzintzin-Claudia.pdf>
<http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4176/1/INTERVENCIONES%20DE%20ENFERMER%C3%8DA%20EN%20GESTANTES%20CON%20PREECLAMPSIA.pdf>

Instances where selected sources appear:

11

INTRODUCCIÓN Los cuidados de enfermería describen al conjunto de habilidades, actividades y destrezas inherentes al desempeño profesional, además esta se encamina hacia un buen desarrollo técnico-científico, las mismas que sin dudar es una labor loable emprendida por un profesional con alto sentido altruista, el cual debe estar siempre preparado cuando aparezca cualquier problema, empleando los diferentes cuidados de enfermería con eficacia, eficiencia y efectividad. El compromiso social que en los profesionales de enfermería, debe reflejar en la prestación de un servicio y una atención de calidad a las pacientes embarazadas con preeclampsia que representan a nivel mundial una de las complicaciones más habituales del embarazo y que

son responsables de un importante porcentaje de morbimortalidad tanto materna como perinatal, de manera especial en los lugares de escasos recursos

económicos. La preeclampsia constituye parte de los trastornos hipertensivos del embarazo, siendo esta una de las principales complicaciones durante la gestación, como lo deduce Bermejo CITATION Ber16 \n \t \l 12298 (2016). La preeclampsia es un trastorno hipertensivo del embarazo y una de las principales causas de morbimortalidad materna y fetal. Se diagnostica a partir de la semana 20 de gestación y cursa con hipertensión arterialCITATION Ber16 \p 5 \n \y \t \l 12298 (p. 5). Las mujeres durante el proceso de gestación manifiestan sentimientos como impotencia, ansiedad y temor, esto es debido a la falta de control de la patología y a la sensación de alto riesgo de mortalidad fetal y materna.

La preeclampsia forma parte de los denominados trastorno hipertensivos del embarazo, que son una serie de patologías gineco-obstétricas con manifestaciones clínicas de tipo crónico que pueden ser presentados desde el inicio de la etapa gestacional hasta en raras ocasiones incluso después de la terminación de la misma.

El presente trabajo de investigación tiene como propósito conocer los diversos estudios realizados a nivel mundial sobre los cuidados de enfermería en gestantes hospitalizadas con preeclampsia. Este ensayo está basado en la revisión bibliográfica en donde hemos podido extraer información de algunas fuentes, a través de tesis, revistas científicas, Google Académico, bases de datos de la UNEMI y múltiples repositorios. El estudio actual está constituido por cuatro partes: introducción, en esta se detallan conceptos a fin con el tema y el propósito del estudio realizado, en el marco teórico se recopilan fuentes de estudios que abordan al tema que es eje de la presente investigación; en el desarrollo se establece un ámbito comparativo y un análisis efectuado por los investigadores del presente trabajo; para finalizar, se detallan las conclusiones en la cual se sistematiza la idea central dando lugar a estudios futuros o nuevas vías investigativas.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Justificación La realización de la presente investigación documental es justificada en la necesidad de actualizar bibliografías con información sobre intervención y cuidados por parte

del personal de enfermería en el manejo de pacientes con pe, a fin de realizar en la prestación de servicios asistenciales en el

cuidado directo a pacientes embarazadas diagnosticadas con preeclampsia, transformándose en una aportación con valor teórico

y práctico

que contribuya de manera significativa a la disminución de la tasa de mortalidad referente a uno de los trastornos hipertensivos del embarazo. Varias entidades sanitarias a nivel mundial establecen protocolos de atención

con relación a la PE, esto se debe a sus índices de morbimortalidad, como lo deduce Sánchez CITATION San14 \n \t \l 12298 (2014).

La preeclampsia es la complicación médica más frecuente del embarazo.

Según índices, se especifica que se ha presentado desde el 1,91% llegando en ocasiones a presentarse hasta en el 12% de las mujeres

gestantes CITATION San14 \p 310 \n \y \t \l 12298 (

p. 310). Todos estos datos son indicativos de que esta patología se ha convertido en un problema de salud

a nivel

mundial, por lo cual el personal de enfermería que es quien presta atención directa a los pacientes debe tener

el

conocimiento de las intervenciones a realizar en este tipo de casos. El papel

que desempeña

los profesionales de la enfermería es de suma importancia, debido a que para poder actuar ante situaciones que se manifiesten en este tipo de patologías, deben tener conocimientos con bases científicas claras sobre la patología, sus factores causales, complicaciones, el control adecuado, su fisiopatología y los cuidados que deben

ser brindados

para evitar a mediano o largo plazo complicaciones que pongan en riesgo la diada materno fetal. En base a lo referido anteriormente, la necesidad de reconocer las intervenciones de enfermería asociadas a este problema es inminente para fomentar en las pacientes un

progreso relativo en el padecimiento de su patología ayudando así a mejorar su calidad de vida y a su vez fomentar buenas prácticas de salud en base a protocolos establecidos.

Los cuidados intensivos tienen un rol determinante en la reducción de la mortalidad maternal, por ello se especifican aspectos importantes de la enfermedad hipertensiva del embarazo que tiene alta incidencia en la morbilidad y mortalidad materna, sobre todo lo relacionado con la preeclampsia grave, con énfasis en aquellos aspectos se refieren a la atención de la paciente grave en este trabajo de investigación. Se incluyen además aspectos clínicos de la enfermedad. En la actualidad no hay una manera segura de prevenir la preeclampsia. Algunos factores que contribuyen a la hipertensión arterial pueden ser controlados, Y se deben seguir las instrucciones de su médico acerca de la dieta y el ejercicio. Muchas veces la preeclampsia se presenta de forma silenciosa y repentina, detectándose durante una medición rutinaria de la presión arterial o examen de orina. En casos así, si el feto durante embarazo tiene 37 semanas de gestación o más y su crecimiento es considerado normal, por lo tanto se procederá al nacimiento y la madre será monitoreada y regresará a su casa como en otros casos normales.

1.2. Planteamiento del problema La preeclampsia es una de las patologías que también se la conoce

como trastornos hipertensivos del embarazo, que son un conjunto de patologías que afectan a las gestantes

que en muchos casos pueden

llegar a tener repercusiones fatales. El padecer este tipo de enfermedad supone ser un problema de mucho cuidado y que merece

tener

atención de carácter prioritario en los sistemas de salud a nivel mundial, debido

que

a su gran predisposición a comprometer la vida de la madre como la del feto, como a las repercusiones ocasionadas, en la gravedad por los signos y complicaciones que se manifiesta en la mujer gestante durante el padecimiento de estas. Los protocolos de atención guían a los servicios

de la salud para evitar que aumenten los pacientes con este tipo de problemas y con ello evitar de manera directa acrecentar los

índices de morbimortalidad; sin embargo, las consecuencias de este tipo de enfermedad podría significar una situación poco alentadora en relación a cronicidad de la misma y a la gravedad en sí que supone su curso, teniendo un pronóstico fatal

en el mayor de los casos, generando secuelas que

deben ser reconocidas de una manera amplia no solo por parte del personal de salud de todos los niveles de atención, sino también por parte de la comunidad en general con

la finalidad de disminuir su incidencia.

La preeclampsia es una complicación del embarazo caracterizada por presión arterial alta y signos de daños en otro sistema de órganos, más frecuentemente el hígado y los riñones. Generalmente, la preeclampsia comienza después de las 20 semanas de embarazo en mujeres cuya presión arterial había sido normal.

La preeclampsia (PE) constituye

la primera causa de muerte materna en los países desarrollados y

a

la tercera en los países en vía de desarrollo;

se han descrito alrededor de 237 defunciones por cada 10000 nacimientos, cada 3 min. Muere en el mundo una mujer por PE y 50000 cada

añoCITATION Val14 \p 308 \l 12298 (Valdes Yong & Hernandez Nuñez, 2014, p. 308). De allí que, se ve la necesidad de contar con personal que se encuentre íntegramente capacitado para poder hacerle frente a las

situaciones adversas que se presenten en las pacientes con este tipo

de problemas, y para ello

el personal de enfermería está íntimamente ligado a la atención de todo tipo de pacientes en el ámbito hospitalario, por lo cual debe conocer a fondo

las patologías de carácter crónico y de una atención prioritaria. Si bien es cierto, la preeclampsia forma parte de un grupo de mujeres específico constituidos por gestantes que contribuye a la morbilidad de la población femenina que amerita cuidados específicos, especiales y supervisados. Dentro de los cuidados de enfermería que se les proporciona a las gestantes tenemos: el control de signos vitales (presión arterial), monitoreo fetales, control de balance hídrico, exámenes complementarios (proteinuria, BUN, bilirrubina), administración de fármacos prescritos (antihipertensivos, antidiuréticos y anticonvulsivantes) y educación de los hábitos alimenticios en base a una dieta hiposódica, todos estos cuidados permitirían una mejor atención en la recuperación de la paciente, es por esto que el personal de enfermería debe manejar estos criterios o protocolos de atención en pacientes gestantes PE, siendo importante que se lleve a cabo los cuidados que corresponden a pacientes que presentan esta patología, de igual manera

que conozcan las intervenciones establecida en diferentes protocolos y guías de las organizaciones afines a la salud.

La preeclampsia debe ser detectada y tratada de manera adecuada antes del comienzo de conclusiones y otras complicaciones que ponen en riesgo la vida de la madre y su bebé. En distintas partes del mundo donde existe acceso nulo o limitado al cuidado médico y con un estatus social bajo en las mujeres, las prácticas de salud tradicionales son usualmente inadecuadas para poder detectar este problema a tiempo. El siguiente trabajo de investigación documental,

ha sido realizado con la finalidad de determinar y describir cuales con las intervenciones de enfermería que el personal debe aplicar con relación a los cuidados proporcionados a las mujeres que han sido diagnosticadas con preeclampsia, buscando describir estos cuidados de forma integral para hacer una referencia cualitativa a la prestación de estas sin delimitar un área demográfica especifican de aplicación.

1.3.

OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL • Describir los cuidados de enfermería en gestantes hospitalizadas con preeclampsia en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, ubicado en la provincia de Santa Elena.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS • Recolectar información bibliográfica sobre los cuidados en mujeres de edad fértil con trastornos hipertensivos hospitalizadas en el Hospital General Dr Liborio Panchana Sotomayor, ubicado en la provincia de Santa Elena. • Señalar los factores de riesgos en pacientes gestantes hospitalizadas con preeclampsia. • Señalar los cuidados que se realizan en las pacientes gestantes con preeclampsia durante su periodo de hospitalización.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1. Antecedente histórico del problema

La preeclampsia es definida como un trastorno que desarrolla complicaciones multisistémicas afectando a muchos órganos, que se presenta cerca de la veinteava semana de embarazo, en mujeres que tienen su

gestión sanguínea normal,

lo que causa

así hipertensión,

siendo esta una de las principales características de la patología. En

la actualidad, se especifica que no es necesaria la manifestación de proteinuria para el diagnóstico de preeclampsia, debido que puede también ser diagnosticada en casos donde las gestantes presentan algunas de las condiciones

que incrementa

el riesgo de poder concebir complicaciones futuras.

Hace varios años,

la preeclampsia era caracterizada por tener hipertensión arterial, proteinuria y edema. Con el pasar del tiempo

y las actualizaciones médicas dejó de usarse la presencia de edemas como un factor considerado para el diagnóstico de esta patología, ya que los edemas se frecuentan de manera normal en mujeres en estado de gestación. También es muy importante saber localizar los síntomas y signos

que se presentan en esta patología, tales como: problemas visuales, cefalea y dolor a nivel epigástrico, que son notable predicción de complejidades severas a futuro. Falta de síntomas como la acumulación de líquido pulmonar, desprendimiento de placenta, accesos manifestados por golpes y muerte fetal, no deberían ser considerados para

el desarrollo de complejidad dentro de la patología.

2.1.1.

Trastornos hipertensivos del embarazo (preeclampsia) Antes de empezar a realizar una contextualización teórica, relacionado al tema de investigación planteado, es necesario conocer los antecedentes que a través de la historia han marcado, en este caso a las patologías de tipo obstétrico, especialmente a patologías asociadas con las alteraciones de la presión arterial en mujeres gestantes. Los primeros enunciados relacionados a trastornos hipertensivos del embarazo aparecen en épocas remotas, en países como Grecia y

China, así lo manifiestan Hernández y RodríguezCITATION Her15 \n \t \l 12298 (2015).

Hipócrates en el siglo IV ac. se refirió a la gravedad que representaba la aparición de convulsiones en una embarazada. Es recién en el siglo XVII

que se diferencian las convulsiones de la embarazada de la

epilepsiaCITATION Her15 \p 6 \n \y \t \l 12298 (

p. 6). En esta primera referencia nos podría hacer caer en cuenta, que para aquellos tiempos era sumamente desconocida la patología y sus características afines, o

en otro caso

si era una complicación de otra patología obstétrica.

Recién en el siglo XVII se

diferencian las convulsiones de la embarazada de la epilepsia y la palabra eclampsia aparece entre 1619 (Vandereus) y 1739 (De Sauvages en su tratado de obstetricia como Eclampsia parturientum), haciendo referencia al termino griego éklampsis que significa brillantez, destello, fulgor o resplandor

CITATION Lou16 \p 34 \l 12298 (Lourdes, 2016, p. 34). Podemos evidenciar que en este

siglo se empieza hacer diferencia de la patología que provoca convulsiones en las mujeres embarazadas, y que en el año 1969 hace la aparición de la palabra eclampsia seguido de esto para el año 1973 hace referencia

de

esta forma al inicio agudo de las convulsiones en las gestantes. En aquellos tiempos remotos, el no tener tecnologías e información de referencia,

se entiende como

una desventaja en relación con la actualidad, aunque esta suposición no se asemeja a la realidad,

como lo afirman Sosa y GiradoCITATION Sos13 \n \t \l 12298 (2013).

Desde entonces y hasta la actualidad, a pesar de los enormes avances en los conocimientos biomédicos, la comprensión de la etiopatogenia de la preeclampsia-eclampsia continúa siendo muy

pobreCITATION Sos13 \p 286 \n \y \t \l 12298 (p. 286). En relación a todo esto se hace

referencia que desde aquellos tiempos hasta la actualidad, incluso con los avances en conocimientos de tipo biomédico, es muy pobre la comprensión de causas y de la patología en sí, lo cual nos indica que es de suma importancia a la actualidad, tener mayor conocimiento relacionado a esta patología.

2.1.2. Intervención de enfermería

Con lo relacionado a las intervenciones de enfermería, se conoce de manera general

como la prestación de cuidados directos en relación con el papel desempeñado por parte del profesional de enfermería, dicha visión de estos en la antigüedad se establecía de otra manera. La enfermería como tal no fue sino hasta la época moderna, renaciendo de una serie de cambios realizados relacionados a la prestación de cuidados a personas en general más no solo a enfermos que necesitaban de estos, iniciando su paso en la historia como curanderas. Al inicio de la etapa premoderno era muy normal que la mujer debía ejercer como cuidadora de sus hijos y se le hacía responsable

para cuidar la especie. Donde se creía

que las mujeres más experimentadas tenían más conocimientos y que a su vez debían ser las replicadoras del mismo enfocado hacia las nuevas generaciones de mujeres, así

lo manifiestan Paredes y RivasCITATION Par14 \n \t \l 12298 (2014). La formación y el ejercicio de enfermería fue perpetuando primordialmente en el ámbito hospitalario, desarrollándose un vínculo histórico entre enfermería como profesión y la ética en su actuarCITATION Par14 \p 12 \n \y \t \l 12298 (p. 12). De esta manera

se concibió a las denominadas curanderas, quienes creían que el bienestar estaba ligado a las actividades de la vida diaria. No fue sino hasta los años 1700 que se crearon pautas de lo que hoy conocemos en la enfermería y su aplicación en el cuidado de los pacientes, varias congregaciones religiosas establecían el cuidado como un rol ligado hacia los enfermos y sus derechos éticos,

como lo difiere GutierrezCITATION Gut18 \n \t \l 12298 (2018). La enfermería tiene la responsabilidad de cuidar a

las personas... y tiene que poner a las personas en la mejor

formaCITATION Gut18 \p 21 \n \y \t \l 12298 (p. 21). En la época de 1800 aparece

Florence Nightingale, conocida de manera notoria en el campo de la enfermería actual y llamada la madre de esta profesión, por ser precursora notable en los aportes hacia la profesionalización de la carrera.

Desde esa época hasta la actualidad, muchos teorizantes han hecho énfasis en sus enunciados para formular y aplicar sus respectivas teorías de cuidado, dejando a disposición de los profesionales de enfermería algunos métodos de valoración de pacientes, para tener como objetivo final adaptarlos a las respectivas necesidades de estos aplicando los cuidados necesarios con bases científicas propuestas en marcha mediante el proceso de atención de enfermería. 2.1.2.1:

Cuidado de enfermería

El conocimiento del profesional de enfermería es importante para poder administrar los cuidados en pacientes preeclámpcias, dentro de los siguientes tenemos: • Control de la presión arterial: es uno de los aspectos más importantes que se debe tomar en cuenta, debido que permite referenciar el curso de la patología, para una toma exacta de este signo vital se debe considerar el tamaño del brazalete, si la paciente se ha mantenido en reposo alrededor de 30 min, dentro las cuales se deberá tomar la presión arterial por dos ocasiones en un laxo de 6 horas dando la misma una tensión de 140/90 mmHg. • Bilirrubina: como manifiesta (Sosa, 2018). Los cuidados se orientan desde la triada de la ictericia como lo es la ictericia que se presenta con tinte icterico en la conjuntiva, coloración amarillenta de la piel tanto en las plantas de las manos y pies que se generalizan en el resto del cuerpo; la acolia que se presenta en la hepatitis y la coluria que es la presencia de bilis en la orina. • Monitoreo fetal (cardiotocografía): El cuidado del profesional de enfermería consiste en valorar los parámetros del foco fetal, tanto la frecuencia cardiaca del niño, como el bienestar fetal del

mismo vigilando la actividad uterina, si existen signos de trabajo de parto, o desprendimiento prematuro de placenta (SUCHÍ, 2015). • Control de balance hídrico: como lo manifiesta (Gragera & Rodelgo, 2016). La oliguria se presenta en algunos casos de preeclampsia, la cantidad de orina excretada en 24 horas no alcanza los 500ml generando anuria, lo que lleva a la retención de líquidos provocando edemas o anasarca tanto en miembros inferiores como en cara, por ende es primordial mantener un control de ingresos y egresos de líquido, estos resultados también indicaran la cantidad proteína excreta durante ese tiempo. • Dieta: en cuanto al consumo de sales, grasas se debe consumir en cantidades moderadas esto se da por que un consumo excesivo a base de carbohidratos y de sodio predispone al aumento de la presión arterial, no obstante es recomendable el consumo de potasio ya que tiene la función de hipotensor, también en necesario en control de peso desde su ingreso hospitalario debido que es un indicador de edema. (Cobo G, Rodríguez O, Catalán R, & Lutz R, 2015).

2.2. Fundamentación teórica

2.2.1.

Epidemiología

La Organización Mundial de la Salud; público en el 2016 que las complejidades primordiales promotoras del 75% de la mortandad materna ha sido: la preeclampsia-eclampsia, hemorragias severas postparto e infecciones puerperales y que el 99% de esta mortandad pertenece a países de África Subsahariana y Asia Meridional, reflejándose injusticia al tener acceso a servicios sanitarios. CITATION Gon14 \l 12298 (Gonzales Medina & Alegria Guerrero, 2014).

A pesar de la colaboración que han tenido las estrategias que los objetivos de desarrollo sostenible han puesto para el progreso y la disminución del 44% de mortandad, este tema sigue siendo un problema mundial, por lo que se siguen añadiendo organizaciones e implementando planes de mejoramiento y prevención.

Escala, Norma CITATION Esc14 \n \t \l 12298 (2014) manifiesta que "La preeclampsia es un trastorno multifactorial que constituye un problema de salud pública, por que incide significativamente en las tasas de morbilidad" CITATION Esc14 \p 7 \n \y \t \l 12298 (p. 7).

Como se sabe, es causal principal de la mortalidad la cual provoca a nivel mundial alrededor de 50.000 muertes anuales. También el 12-25% correspondiente al crecimiento intrauterino retardado y el 15-20% de los nacimientos prematuros son atribuibles a la preeclampsia, incitando al incremento de morbilidad y mortalidad neonatal. Con

respecto a

la OMS, la preeclampsia ataca al 0-8% de las mujeres en estado de gestación alrededor de todo el mundo,

donde se declara

que esta patología es siete veces mayor en los países con vías de desarrollo que en países totalmente desarrollados, obviamente porque en países de menor desarrollo el factor social y económico impiden el acceso a servicios de salud, retrasando el diagnóstico de la patología. Es positivo indicar que en los países desarrollados se ha disminuido el aumento de eclampsia debido a la asistencia indicada durante el proceso de gestación y la administración de sulfato de magnesio, aunque hayan aumentado las tasas de preeclampsia por el aumento de obesidad y retraso en la edad de procreación.

2.2.2. Fisiopatología La

arteria que sirve como canal para que la sangre sea irrigada al útero se va expuesta ante los trofoblastos, supliendo su endotelio, el cual libera sustancias vasodilatadoras y vaso constrictoras reacomodando estas arterias para la manutención

del flujo

útero placentario,

pero en la preeclampsia ocurre una mala reacomodación haciendo que el trayecto de la sangre no funcione de la misma manera,

lo cual afecta al flujo. En la actualidad,

existen dos etapas para la formación de fisiopatología de la preeclampsia,

en las etapas tenemos: Primera etapa:

Es aquella que presenta en el transcurso de la veinteava semana de embarazo y en la que las arterias que conducen la sangre al útero se ven afectadas por los trofoblastos contribuyendo así a la perdida de flexibilidad de la pared y el vasomotor pierda su dirección, dando como resultado una hipoxia por el descenso de la perfusión placentaria. Segunda etapa: La

liberación de antiangiogénicos

que es ocasionada a causa de

la hipoxia, la cual desequilibra la función del endotelio, incrementando con mayor rapidez agentes vas opresores y disminuye las sustancias vasodilatadoras. Por lo cual se contraen las fibras musculares desarrollando vasoconstricción, incrementando la presión arterial. Cabe manifestar que en la primera etapa el proceso de desarrollo no tiene sintomatología, causando que la hipoxia de la placenta sea la característica más palpable. Y en la segunda etapa, al ocurrir una disfunción en el endotelio y una exageración en la resolución inflamatoria, la convierte en un proceso sintomatológico. Esto quiere decir que mientras existan probabilidades de más complicaciones a nivel de la placenta, se presentaran más síntomas y signos haciendo de la patología un problema más severo. También es importante saber que esta patología no aparece solo en periodo de gestación, sino también luego

del parto. Hoy en día

se cree que la probabilidad de que los factores inmunológicos y genéticos maternos este implicados en la patología sea relevante. Existe una teoría que menciona que hay una respuesta inmune materna hacia los trofoblastos que bien puede estar asociada con factores genéticos maternos sin embargo,

es desconocida

su génesis.

2.2.3. Factores de riesgo La preeclampsia tiene sus principales factores de riesgo, los cuales en la Guía de práctica clínica de trastornos Hipertensivos del (MSP, 2016) se clasifican:

2.2.4. Detección y abordaje terapéutico No existe una prueba

fiable y de bajo presupuesto que pueda identificar con exactitud la patología, aunque se han aconsejado usar algunos marcadores de tipo sanguíneo, hasta ahora no se ha logrado conseguir la suficiente prueba que refleje el uso diario en la praxis médica. Una

que se emitió el diagnostico de preeclampsia, solo en el

caso de que este no refleje complicaciones graves, se dispondrá a ejecutar el tratamiento y el seguimiento de tipo materno correspondiente, lo cual implica realizar un análisis de estudio, un control obstétrico, adaptación de buena alimentación y un seguimiento de forma paulatina al feto.

Es sugerido

la detención de la gestación solo si la patología es extremadamente grave. Hay que considerara cada una de las sugerencias ya descritas y las que serán plasmadas a continuación, ya que son de mucha importancia: •

En el caso de existir

complejidades graves alrededor de la 34-36 semana de embarazo, es recomendable direccionamiento conservar

bajo supervisión materna y fetal. • Es importante administrar corticoesteroides en todas las mujeres que padecen preeclampsia, antes de la semana 35 de embarazo para poder así activar la maduración pulmonar fetal. • Se recomienda realizar parto vaginal, a menos que la paciente no demande de una cesárea por

factores obstétricas.

2.2.5.

Necesidades de la mujer que padece preeclampsia Las mujeres con preeclampsia durante el proceso de gestación muestran varios signos de atención como ansiedad, temor, desesperación, incertidumbre y sienten impotencia al considerar

la dificultad para

controlar esta patología, así como la evolución y consecuencias. Varios estudios realizados en diferentes poblaciones

que tienen un nivel socioeconómico bajo desconocen del

término

preeclampsia y eclampsia. Solo conocen algunos síntomas que se pueden presentar durante la gestación como hipertensión, mareos, convulsiones entre otros, los cuales no asocian como consecuencia del embarazo y creen que esto se debe a causas sobrenaturales,

por herencia o una mala nutrición. La sensación de peligro causado por el

riesgo de muerte materno- fetal causa un desequilibrio emocional en las mujeres gestantes. Lo que origina esta percepción en las madres gestantes se debe a tres elementos: problemas familiares y personales, falta de descanso, tener una mala alimentación, estrés psicológico el cual varía dependiendo el grado del peligro, aunque la preeclampsia no se asocia al empeoramiento de estos factores. Varias ocasiones las gestantes no son capaces de reconocer los síntomas de la preeclampsia ni el grado de peligro en que se encuentran, no acudir al servicio de salud o no acceder a

este a tiempo, lo cual dificulta acceder a este control, provocando así una mala adherencia al tratamiento.

2.2.6.

El proceso de atención de enfermería El proceso de atención de enfermería es conocido como un proceso que es llevado a cabo de manera sistemática y organizada para

a debida

aplicación del método científico en la práctica diaria del profesional de enfermería,

como lo mencionan Jara y LizanoCITATION Jar16 \n \t \l 12298 (2016). El proceso de atención de enfermería (PAE), es el método más documentado a nivel internacional con el cual estructurar la práctica del cuidado científico, fundamentado en los procesos de resolución de problemas y toma de decisionesCITATION Jar16 \p 210 \n \y \t \l 12298 (p. 210). Este es

caracterizado por fomentar una asistencia de forma reflexiva y organizada, cuidados continuos e individualizados, racionalización del tiempo y poder desarrollar el pensamiento crítico en los profesionales de enfermería.

2.2.7. Fases del Proceso de Atención de Enfermería Como se indicó, el proceso de atención de enfermería se lleva a cabo de manera sistemática, en relación a esto Jara & Lizano

CITATION Jar16 \n \t \l 12298 (2016)

indican “Este se conforma de 5 fases: valoración, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación”

CITATION Jar16 \p 210 \n \y \t \l 12298 (p. 210). En la actualidad

el proceso de atención de enfermería mayoritariamente se aplica guiado en las manifestaciones,

y es que distintos autores realizan a través de

la puesta en práctica de sus actividades en taxonomías descritas en la literatura de tres libros, conocidos comúnmente como Nursing Giagnosis Association International (NANDA), Nursing Interventions Classification (NIC) y Nusing Outcomes Classification (NOC). Estas taxonomías se han reconocido internacionalmente transformándose en lenguajes autóctonos de la disciplina enfermera

CITATION Gon16 \p 125 \l 12298 (Gonzalez Castillo & Monroy Rojas, 2016, p. 125).

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO El trabajo de investigación que trata de describir

los cuidados de enfermería en gestantes hospitalizadas con preeclampsia, llevo a un enfoque descriptivo no experimental, ya que durante

la realización se pudo analizar y utilizar diferentes materiales bibliográficos. Y

variados sustentos teóricos, dieron un gran aporte y veracidad al tema realizado, aportaron a la comprensión de las variables y la problemática como tal.

En este trabajo se plantea una investigación de carácter documental, dado el caso que gracias a las diferentes fuentes se logró efectuar cada uno de los objetivos, la información revisada reposa en revista científicas, sitios web, libros y diferentes plataformas de investigación. El tipo de investigación fue de carácter bibliográfico en el cual se hizo uso correcto de las normas establecidas, como lo son las narrativas APA sexta edición, con

la finalidad de

que el trabajo lleve a

un enfoque más actualizado y de fácil comprensión para el lector. Los métodos que fueron usados en este trabajo son analítico,

inductivo, los

mismos que

aportaron al sustento de la problematización y descripción del tema tratado y de esta forma poder efectuar

las respectivas

conclusiones. Las tácticas y fuentes que hicieron posible la recolección de datos e información en el trabajo planteado son las siguientes: Revistas científicas extraídas de Scielo y Google académico, libros de enfermería virtuales, sitios web específicamente de medicina y salud, otros proyectos investigativos como tesis, proyectos de grados, monografías, etc.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DEL TEMA

4.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS Para (Borges Damas, Sixto Pérez, & Sánchez Machado, 2016). Los cuidados de enfermería en gestantes se inician de las comadronas o parteras, y esta se dan desde los inicios de la civilización, cuyas principales intervenciones se basaron en la protección y contacto de la madre y el niño. En la edad media estos cuidados se centraban en controlar las hemorragias y prolapsos uterinos, así como el uso de métodos anticonceptivos, no fue hasta que (Barrera Cruz, Mancilla García, Román Meada, Rodríguez Loreto, & Villalaz Ureña, 2014), definen a los cuidados de enfermería en gestante con preeclampsia orientadas en la seguridad de la madre, en la disminución de los signos de riesgo y la detección oportuna de complicaciones obstétricas. así mismo en la identificación de signos de alarma. Ante esto (Soza López & Valdivia Chavarría, 2017) Indican que los cuidados prenatales en mujeres de riesgo tuvieron sus primeros indicios en 1901, en donde se destacó la importancia de mantener un monitoreo prenatal continuo, que consistía en la vigilancia de la evolución del embarazo identificando los factores de riesgo obstétricos y reproductivos con el fin de lograr un desarrollo óptimo del mismo sin complicaciones ni riesgo para ambos. Entre los cuidados que se realizan en la gestante tenemos: conservación y continuidad de la vida, recibir apoyo ante los cambios del ciclo vital, manejo del estrés que se presentan ante la alteración del estado de salud, apoyo familiar y profesional siendo este de gran influencia en la gestante, mejorar los hábitos alimentarios en el consumo de sales, grasas y proteínas estas intervenciones ayudaran a disminuir la incidencia de alteraciones hipertensivas durante la gestación. Mediante la revisión bibliográfica sobre los cuidados de enfermería en gestantes con preeclampsia, se analizaron los siguientes artículos electrónicos estas intervenciones. Massa, Méndez & SerranoCITATION Rom16 \n \t \l 12298 (2016) definen “

Para lograr una correcta disminución en las diferentes formas de dificultades maternas o perianales, es muy importante el buen control en la preeclampsia, dentro del entorno en la comunidad que pueda dar aporte a una favorable óptima caracterización para una muy poco segura pero prematura intervención”. Para que se logre a efectuar una posible intervención, es importante que esta sea puesta en congregación y movilización toda la comunidad, es apoyo y sustento de las instituciones y finalmente los cronogramas planeados en base a los

programas de acompañamiento y sensibilización a los integrantes de la población. Son varios los elementos que en su totalidad hacen difícil el desarrollo adecuado de estas intervenciones,

como

0: Gestantes.docx

75%

tenemos los atrasos en la constante búsqueda de atención, el poco conocimiento que tienen al respecto de esta patología,

0: Gestantes.docx

73%

la inexactitud en los recursos humanos y los excesivos y elevados precios que se instituyen para la atención.

Actualmente se puede evidenciar una investigación en España, sobre el ascenso de la tasa de supervivencia fetal y la disminución de la morbi-mortalidad materno fetal, como lo definen Fernández, Soriano, Martínez y Coca CITATION Fer17 \n \t \l 12298 (2017) En cuanto al pronóstico de la gestación, el registro europeo en la década de los 80, reportaba una supervivencia fetal del 40%; actualmente supera el 70% CITATION Fer17 \p 185 \n \y \t \l 12298 (p. 185). Donde se hace necesario que el personal de enfermería implemente un método científico con el objetivo que se pueda abordar y brindar los cuidados de calidad más allá del empleo de las técnicas, y este pueda ser capaz de llevar a cabo una valoración adecuada y un tratamiento holístico a la paciente.

Hay muchos factores que inciden en la falta de identificación de este patógeno ya sea por falta de conocimiento, pero con los estudios actuales esto debe ser mermado, como tenemos este caso sobre un estudio en Guatemala, donde manifiesta Prentintzín CITATION Pre15 \n \t \l 12298 (2015).

0: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Pretzintzin-Claudia.pdf>

100%

Hay deficiencia en la identificación de complicaciones en la preeclampsia solamente, el 30% de respuestas son correctas contra un 53% son complicaciones de la eclampsia y síndrome de Hemolisis CITATION Pre15 \p 2 \n \y \t \l 12298 (p. 2). Lo cual podemos notar que en muchos casos este problema no es detectado a tiempo por falta de conocimiento del personal de enfermería, lo cual es recomendable que el personal de enfermería controle los signos vitales y este no los delegue a otras áreas. Hoy en día podemos ver como cada vez el ser madre es aplazado por varios factores como el control de fertilidad, tener una mejor condición socioeconómica o hacerse de pareja en edad tardía, lo cual crea complicaciones en el embarazo, así lo definen Barrero y Hernández CITATION Bar17 \n \t \l 12298 (2017). En Colombia existen diversas estrategias de cuidado para las gestantes clasificadas como de alto

riego con el fin de reducir la mortalidad maternaCITATION Bar17 \p 15 \n \y \t \l 12298 (p. 15). Dentro de los cuidados que contamos hoy en día en Colombia tenemos la atención al parto solo por personal calificado, es decir el conocimiento por parte del personal de enfermería es sumamente importante, ya que la seguridad en la atención de la emergencia obstétrica de la debida implementación de un sistema de vigilancia de la morbilidad extrema. El profesional de enfermería es considerado muy importante ya que ha brindado importantes contribuciones en los programas saludables a nivel de prevención, como podemos ver en este caso en Perú, así o determina TacoCITATION Tac18 \n \t \l 12298 (2018). La atención a la embarazada tiene como objetivo reducir al mínimo el riesgo de morbi-mortalidad tanto para la madre como para el niñoCITATION Tac18 \p 8 \n \y \t \l 12298 (p. 8). Es por esto por lo que es muy importante incentivar a la educación sanitaria la cual permite una atención mucho más especializada conforme el riesgo que presente la paciente, para así evitar complicaciones como tenemos en este caso la preeclampsia. Gracias al contante conocimiento adquirido por el departamento de enfermería se les hace oportuno tomar decisiones de una manera lógica, racional y sistemática, la cual adopta varias teorías las mismas que se centran en la metodología de tomar decisiones, como vemos un ejemplo sobre el caso de preeclampsia en Machala, como lo define Ortega. CITATION Ort17 \n \t \l 12298 (2017)El MSP (Ministerio de Salud Pública) indica que en la provincia del Oro la preeclampsia es una causa de morbilidad materna presentándose aproximadamente en un 0.77% de egresos en el año 2015CITATION Ort17 \p 8 \n \y \t \l 12298 (p. 8). Dentro de los factores considerados como causantes de esta patología es la multiparidad, antecedentes de preeclampsia en embarazos anteriores, la obesidad, la falta de control prenatal y la edad.

0: Gestantes.docx

79%

La información acerca de

los cuidados sanitarios está direccionados especialmente a la instrucción de la manipulación y a la eficaz y rápida detección de los signo y síntomas de alarma, la ejecución de los debidos

0: Gestantes.docx

96%

tiempos de descanso, la evitación de los estados de estrés y la indagación de ayuda a través de sustentos

ya sean familiares como sociales. Un estudio realizado en la Maternidad Marianita de Jesús, donde se investigó sobre el conocimiento del personal de enfermería para los casos de mujeres embarazadas con preeclampsia, se obtuvieron datos importantes en los cuales describen Guillen & CabreraCITATION Gui14 \n \t \l 12298 (2014). Concluimos que la mayor parte del profesional de enfermería tiene los conocimientos adecuados para la atención integral de las mujeres embarazadas con preeclampsia tomando en cuenta la seguridad hospitalariaCITATION Gui14 \p 49 \n \y \t \l 12298 (p. 49). Se pudo evidenciar que los

profesionales de enfermería que trabajan en el materno poseen un alto nivel de conocimiento para el debido manejo de esta patología como son las normas, protocolos medidas correspondientes y principios de seguridad hospitalaria, además que estos están en una constante actualización de conocimiento aprendiendo los protocolos necesarios sobre los principios y medidas de bioseguridad que se debe implementar. Dentro de una

0: EVELYN MARTINEZ AYNAGUANO Y GEANELLA N SACOTO.docx

100%

investigación denominada importancia de los cuidados durante la gestación en la preeclampsia

realizada en el cantón Milagro, tenemos una conclusión la cual es muy relativa, así lo determinan Chalco & Ortega CITATION Cha18 \n \t \l 12298 (2018).

0: Gestantes.docx

100%

El personal dentro del entorno de salud debe siempre destinarse primordialmente a necesidades gestacionales en la paciente con preeclampsia con un mejor control y administración de forma

constante CITATION Cha18 \p 21 \n \y \t \l 12298 (p. 21).

0: Gestantes.docx

66%

Uno de los papeles muy importantes en la prevención de las detenciones dentro de esta patología le corresponde al personal de enfermería, ya que estos como profesionales de la salud deben brindar el correcto y sencillo acceso a los diferentes servicios, estos también son los encargados de proporcionar una eficaz asistencia en las inspecciones del periodo prenatal, facilita de manera constante información acerca de los signos y síntomas de alerta que se puedan manifestar, con la finalidad de prevenir cualquier tipo de complicación, tiene a su mando mediaciones educativas que sean de acceso fácil para promover el autocuidado.

Otra investigación realizada en el cantón Milagro el mismo que se titula intervenciones de enfermería en gestantes con preeclampsia, el cual es notable la importancia del papel de estos profesionales en la detección y contribución al tratamiento de esta patología, así lo afirman Bejarano & Alarcón CITATION Bej18 \n \t \l 12298 (2018).

0: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4176/1/INTERVENCIONES%20DE%20ENFERMER%3%8DA%20EN%20GESTANTES%20CON%20PREECLAMPسيا.pdf>

100%

Las intervenciones de enfermería en pacientes gestantes con preeclampsia deben ser llevadas a cabo con fundamento científico y razonamiento crítico, la literatura referenciada nos ha hecho conocer las características de esta patología y su

gravedadCITATION Bej18 \p 28 \n \y \t \l 12298 (p. 28). Los protocolos de la debida atención guían a los servicios de la

0: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4176/1/INTERVENCIONES%20DE%20ENFERMER%3%8DA%20EN%20GESTANTES%20CON%20PREECLAMPSIA.pdf> 80%

salud a evitar que incremente el número de pacientes con este tipo de trastornos y logrando así evitar directamente mayores índices de morbilidad, aunque las secuelas de este tipo de enfermedades podrían significar una situación poco alentadora en relación

con la crónica.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES La preeclampsia es una patología que es manifestada en el periodo gestacional, y debe tener un cuidado especial, debido que es causa principal de muertes materna infantil. para evitarlo en necesaria una atención adecuada entre ellos los aplicados por el personal de enfermería, que ameritan capacitaciones periódicas a dichos profesionales para

0: Gestantes.docx

100%

una correcta ejecución de métodos que permitan llegar a resultados favorables.

De acuerdo con los objetivos planteados en la revisión bibliográfica tenemos que:

- La investigación bibliográfica realizada sobre cuidados de enfermería en pacientes con preeclampsia nos arrojó que en basa a una buena valoración e identificar los riesgos en pacientes con presencia de preeclampsia y descripción de estos.
- Se evidencia que los factores de riesgo que se presentan en la preeclampsia, algunos pueden ser modificables y que dependen de la valoración para controlarlos a tiempo y estableciendo los cuidados de calidad brindados por enfermería durante su periodo de hospitalización.
- La aplicación de los cuidados de enfermería en mujeres gestantes preeclámpticas, de acuerdo a la revisión bibliográfica están basados enfocados hacia la detección temprana de los factores de riesgo con el propósito de evitar o minimizar los mismos.

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.

Instances from: Gestantes.docx

1 75%

tenemos los atrasos en la constante búsqueda de atención, el poco conocimiento que tienen al respecto de esta patología,

1: Gestantes.docx 75%

tenemos los atrasos en la constante búsqueda de atención, la inexactitud en los recursos humanos, el poco conocimiento que tienen al respecto de la patología

2 73%

la inexactitud en los recursos humanos y los excesivos y elevados precios que se instituyen para la atención.

2: Gestantes.docx 73%

la inexactitud en los recursos humanos, el poco conocimiento que tienen al respecto de la patología y los excesivos y elevados precios que se instituyen para la atención.

4 79%

4: Gestantes.docx 79%

La información acerca de los cuidados sanitarios está direccionados especialmente a la instrucción de la manipulación y a la eficaz y rápida detección de los signo y síntomas de alarma, la ejecución de los

5 96%

tiempos de descanso, la evitación de los estados de estrés y la indagación de ayuda a través de sustentos

La información sobre los cuidados sanitarios está direccionados especialmente a la instrucción de la manipulación a la eficaz y rápida detección de los síntomas y signos de alarma, la ejecución de los

5: Gestantes.docx 96%

tiempos de descanso, la evitación de los estados de estrés y la indagación de ayuda a través de sustentos,

7 100%

El personal dentro del entorno de salud debe siempre destinarse primordialmente a necesidades gestacionales en la paciente con preeclampsia con un mejor control y administración de forma

7: Gestantes.docx 100%

El personal dentro del entorno de salud debe siempre destinarse primordialmente a necesidades gestacionales en la paciente con preeclampsia con un mejor control y administración de forma

8 66%

Uno de los papeles muy importantes en la prevención de las detenciones dentro de esta patología le corresponde al personal de enfermería, ya que estos como profesionales de la salud deben brindar el correcto y sencillo acceso a los diferentes servicios, estos también son los encargados de proporcionar una

8: Gestantes.docx 66%

Uno de los papeles más importante en la atención y prevención de las detenciones dentro de la preeclampsia le corresponde al personal de enfermería, dado a que ellos como profesionales de la salud proporcionan el correcto y sencillo acceso a los distintos servicios, también son los encargados de brindar una eficaz

eficaz asistencia en las inspecciones del periodo prenatal, facilita de manera constante información acerca de los signos y síntomas de alerta que se puedan manifestar, con la finalidad de prevenir cualquier tipo de complicación, tiene a su mando mediaciones educativas que sean de acceso fácil para promover el autocuidado.

11

100%

una correcta ejecución de métodos que permitan llegar a resultados favorables.

asistencia en las inspecciones del periodo prenatal, facilita constantemente información acerca de los síntomas y los signos de alerta que se puedan presentar, con la finalidad de prevenir cualquier tipo de complicación, tiene a su mando mediaciones educativas que sean de fácil acceso para promover el autocuidado

11: Gestantes.docx

100%

una correcta ejecución de métodos que permitan llegar a resultados favorables,

Instances from: EVELYN MARTINEZ AYNAGUANO Y GEANELLA N SACOTO.docx

6 100%

investigación denominada importancia de los cuidados durante la gestación en la preeclampsia

6: EVELYN MARTINEZ AYNAGUANO Y GEANELLA N SACOTO.docx
100%

investigación denominada "importancia de los cuidados durante la gestación en la preeclampsia",

Instances from: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Pretzintzin-Claudia.pdf>

3 100%

Hay deficiencia en la identificación de complicaciones en la preeclampsia solamente, el 30% de respuestas son correctas contra un 53% son complicaciones de la eclampsia y síndrome

3: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Pretzintzin-Claudia.pdf> 100%

Hay deficiencia en la identificación de complicaciones en la preeclampsia solamente, el 30% de respuestas son correctas contra un 53% son complicaciones de la eclampsia y síndrome

Instances from: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4176/1/INTERVENCIONES%20DE%20ENFERMER%C3%8DA%20EN%20GESTANTES%20CON%20PREECLAMPSIA.pdf>

9 100%

Las intervenciones de enfermería en pacientes gestantes con preeclampsia deben ser llevadas a cabo con fundamento científico y razonamiento crítico, la literatura referenciada nos ha hecho conocer las características de esta patología y su

9: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4176/1/INTERVENCIONES%20DE%20ENFERMER%C3%8DA%20EN%20GESTANTES%20CON%20PREECLAMPSIA.pdf> 100%

Las intervenciones de enfermería en pacientes gestantes con preeclampsia deben ser llevadas a cabo con fundamento científico y razonamiento crítico, la literatura referenciada nos ha hecho conocer las características de esta patología y su

10 80%

salud a evitar que incremente el número de pacientes con este tipo de trastornos y logrando así evitar directamente mayores índices de morbimortalidad, aunque las secuelas de este tipo de enfermedades podrían significar una situación poco alentadora en relación

10: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4176/1/INTERVENCIONES%20DE%20ENFERMER%C3%8DA%20EN%20GESTANTES%20CON%20PREECLAMPSIA.pdf> 80%

salud a evitar que aumenten el número de pacientes con este tipo de trastornos y con ello evitar directamente mayores índices de morbimortalidad. Sin embargo, las secuelas de este tipo de enfermedades podrían significar una situación poco alentadora en relación