

Predisposing factors associated with hypertension in pregnancy patients in America.

Factores predisponentes asociado a la hipertensión en pacientes gestantes en America.

Autores:

Lic. Gutiérrez Castro, Fátima Fernanda
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
Maestrante de la maestria en gestion del cuidado
Jipijapa - Ecuador

 gutierrez-fatima9663@unesum.edu.ec
 <https://orcid.org/0009-0002-6537-0099>

Andachi Rodríguez, Jennifer Lizbeth
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
Egresada de la carrera de laboratorio clinico.
Jipijapa - Ecuador

 andachi-jennifer1274@unesum.edu.ec
 <https://orcid.org/0000-0002-9530-997X>

Giler Zambrano, Xiomara Andrea
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
Egresada de la carrera de laboratorio clinico.
Jipijapa - Ecuador

 giler-xiomara9520@unesum.edu.ec
 <https://orcid.org/0000-0002-9482-8938>

Villamar Manrique, Maythee Monserrate
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
Egresada de la carrera de laboratorio clinico.
Jipijapa - Ecuador

 villamar-maythee3144@unesum.edu.ec
 <https://orcid.org/0000-0001-6921-470X>

Citación/como citar este artículo: Gutiérrez, Fátima., Andachi, Jennifer., Giler, Xiomara. Y Villamar, Maythee. (2023). Factores predisponentes asociado a la hipertensión en pacientes gestantes en America. MQRInvestigar, 7(1), 2631-2643.
<https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.1.2023.2631-2643>

Fechas de recepción: 25-FEB-2023 aceptación: 09-MAR-2023 publicación: 15-MAR-2023

 <https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>
<http://mqrinvestigar.com/>

Resumen

La hipertensión en gestantes es la presión arterial alta que desarrolla mientras está embarazada. Comienza después de las 20 semanas de embarazo, siendo un problema de salud pública que puede ocasionar mortalidad y morbilidad. El objetivo fue analizar factores predisponentes asociado a la hipertensión en pacientes gestantes en América. Se aplicó un diseño cualitativo de tipo revisión sistemática de forma descriptiva, que permitió la recolección de artículos científicos en la base de datos de PubMed, Scielo, Redalyc, Scopus, Latindex, relacionados con la problemática. Los resultados mostraron que dentro de Latinoamérica los factores de riesgos más destacados son la obesidad, diabetes, edad avanzada, y los antecedentes familiares. En Latinoamérica y el Caribe, existe varios estudios basados sobre la hipertensión asociada a gestantes en los últimos cinco años, es concluyente que la población tenga un régimen alimenticio adecuada para evitar posibles riesgo materno-fetal.

Palabras claves: hipertensión, gestantes, obesidad, diabetes, factores.

Abstract

Pregnant hypertension is high blood pressure that you develop while you are pregnant. It begins after 20 weeks of pregnancy, being a public health problem that can cause mortality and morbidity. The objective was to analyze predisposing factors associated with hypertension in pregnant patients in America. A qualitative design of the systematic review type was applied in a descriptive manner, which allowed the collection of scientific articles in the PubMed, Scielo, Redalyc, Scopus, Latindex, related to the problem. The results showed that within Latin America the most prominent risk factors are obesity, diabetes, advanced age, and family history. In Latin America and the Caribbean, there are several studies based on hypertension associated with pregnant women in the last five years, it is conclusive that the population has an adequate diet to avoid possible maternal-fetal risk.

Keywords: hypertension, pregnant women, obesity, diabetes, factors

Introducción

El embarazo constituye una de las etapas más importantes en la vida de la mujer y en ocasiones trae consigo algunos trastornos que pudieran implicar peligro para la madre y/o el feto. Nunca antes la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha tenido un reto tan grande como el de reducir la morbilidad y mortalidad por complicaciones en la gestación. La hipertensión inducida por el embarazo se conoce desde la antigua Grecia y se han postulado diferentes criterios acerca de las causas exactas que la provocan, no totalmente establecidas, aunque sí se describen algunos factores que predisponen a su aparición. (Díaz, Ventura, Naranjo, & Gondres, 2018)

La Organización Mundial de la Salud en un reporte manifiesta que existe al año más de 166 mil muertes por preeclampsia a causa de la hipertensión. Su incidencia es del 5 al 10% de los embarazos en adolescentes; no obstante, la mortalidad es de 5 a 9 veces mayor en países en vía de desarrollo. (OMS, 2019)

En el 2021 Mendoza, Muñoz y Díaz en su investigación de factores asociados a hipertensión arterial inducida por embarazo en personas que viven en altura. Publica que la hipertensión arterial inducida por el embarazo (HIE) es una entidad patológica responsable de un gran número de morbimortalidad materna a nivel mundial. La HIE es una de las complicaciones más frecuentes, principal responsable de la mortalidad materna en el mundo, y se presenta entre el 5% y 10,3% de todos los embarazos siendo 1,7 veces más frecuente en la altura en comparación a los que habitan a baja altitud. (Mendoza, Muñoz, & Díaz, 2021)

En Ecuador, estas enfermedades han sido reportadas, desde el año 2006, como las primeras causas de muerte materna y representan el 27,53 % del total de muertes maternas ocurridas desde el 2006 hasta el 2014. (Hermia, Ramirez, & Rios, 2020)

El objetivo de esta investigación es Analizar factores predisponentes asociado a la hipertensión en pacientes gestantes en América. El diseño del estudio es cualitativo de tipo de revisión sistemático de forma descriptiva, se hizo una revisión de artículos científicos, de esta manera poder describir el fundamento teórico, por lo tanto, se plantea la pregunta de investigación que abordara la problemática de estudio; ¿De qué manera los factores

predisponentes influyen en la aparición de hipertensión arterial pacientes gestantes: un análisis en America? Es muy importante analizar los factores predisponentes que puede acarrear la hipertensión en las gestantes y conllevar a problemas de preeclampsia.

Fundamentación teórica

Embarazo

Es el término utilizado para describir el período en el cual un feto se desarrolla en el vientre o útero de una mujer. El embarazo suele durar aproximadamente 40 semanas, o poco más de 9 meses, lo cual se calcula desde el último período menstrual hasta el parto (Cambios fisiológicos durante el embarazo normal, 2021).

Hipertensión arterial

Aumento de la presión arterial la misma que en el interior de los vasos sanguíneos una de las enfermedades más comunes que afectan la salud humana, siendo patología y factor de riesgo importante para otras enfermedades, por lo que las estrategias de intervención de salud deben estar dirigidas, a la prevención primaria o de ocurrencia y a la secundaria o de progresión (Alfonso, y otros, 2017).

Hipertensión gestacional

la hipertensión aparece después de las 20 semanas de gestación típicamente, después de la semana 37 y remite después de la sexta semana posparto; aparece en el 5 o 10% de los embarazos, más comúnmente en embarazos multifetales. (Friel, 2021)

Factores predisponentes a hipertensión en gestantes:

Antecedentes de preeclampsia:

Los antecedentes personales o familiares de preeclampsia aumentan significativamente el riesgo de tener preeclampsia. (Cabrera, Pereira, Ollague, & Ponce, 2019)

Nueva paternidad:

Cada embarazo con una pareja nueva aumenta más el riesgo de tener preeclampsia que tener un segundo o un tercer embarazo con la misma pareja (Cabrera, Pereira, Ollague, & Ponce, 2019)

Antecedentes de determinadas afecciones:

Tener determinadas afecciones antes de quedar embarazada, como presión arterial alta crónica, migrañas, diabetes tipo 1 o tipo 2, enfermedad renal, una tendencia a tener coágulos sanguíneos o lupus, aumenta el riesgo de tener preeclampsia. (Cabrera, Pereira, Ollague, & Ponce, 2019)

Intervalo entre embarazos.

Tener bebés con menos de dos años o más de 10 años de diferencia conduce a un mayor riesgo de tener preeclampsia. (Cabrera, Pereira, Ollague, & Ponce, 2019)

Obesidad:

La obesidad, por un lado, se asocia con frecuencia con la hipertensión arterial, y por otro, provoca una excesiva expansión del volumen sanguíneo y un aumento exagerado del gasto cardíaco, que son necesarios para cubrir las demandas metabólicas incrementadas, que esta le impone al organismo, lo que contribuye a elevar la Tensión Arterial. Por otro lado, los adipocitos secretan citoquinas, en especial el factor de necrosis tumoral, que producen daño vascular, lo que empeora el estrés oxidativo, fenómeno que también está involucrado en el surgimiento de la Preeclampsia. (Mogrovejo Del salto, 2021)

Diabetes mellitus:

En la diabetes mellitus pregestacional puede existir microangiopatía y generalmente hay un aumento del estrés oxidativo y del daño endotelial, todo lo cual puede afectar la perfusión útero placentaria y favorecer el surgimiento de la Preeclampsia, que es 10 veces más frecuente en las pacientes que padecen esta enfermedad. Asimismo, también se ha visto que la diabetes gestacional se asocia con frecuencia con la Preeclampsia, aunque todavía no se tiene una explicación satisfactoria para este hecho. (Mogrovejo Del salto, 2021)

Embarazo múltiple:

Tanto el embarazo múltiple como la presencia de polihidramnios generan sobre distensión del miometrio; esto disminuye la perfusión placentaria y produce hipoxia trofoblástica, que, por mecanismos complejos, pueden favorecer la aparición de la enfermedad. Así, se ha

informado que la Preeclampsia es 6 veces más frecuente en el embarazo múltiple. (Mogrovejo Del salto, 2021)

Edad materna:

Para algunos autores las edades extremas (menor de 20 y mayor de 35 años) constituyen uno de los principales factores de riesgo de hipertensión inducida por el embarazo, y se ha informado que en estos casos el riesgo de padecer una Preeclampsia se duplica. Múltiples conjeturas han tratado de explicar este riesgo incrementado. Se ha planteado que las mujeres mayores de 35 años padecen con mayor frecuencia enfermedades crónicas vasculares, y esto facilita el surgimiento de la Preeclampsia. Por otra parte, se ha dicho que en el caso de las pacientes muy jóvenes se forman con mayor frecuencia placentas anormales, lo cual le da valor a la teoría de la placentación inadecuada como causa de la Preeclampsia. (Mogrovejo Del salto, 2021)

Historia personal y familiar de Preeclampsia:

En estudios familiares observacionales y descriptivos se ha encontrado un incremento del riesgo de padecer una Preeclampsia en hijas y hermanas de mujeres que sufrieron una Preeclampsia durante su gestación. Se plantea que las familiares de primer grado de consanguinidad de una mujer que ha padecido una Preeclampsia, tienen de 4 a 5 veces mayor riesgo de presentar la enfermedad cuando se embarazan. Igualmente, las familiares de segundo grado tienen un riesgo de padecerla de 2 a 3 veces mayor, comparado con aquellas mujeres en cuyas familias no hay historia de Preeclampsia. Así, como la susceptibilidad para desarrollar una Preeclampsia está mediada en gran parte por un componente genético heredable. (Mogrovejo Del salto, 2021)

Material y métodos

Diseño y tipo de estudio

El diseño de investigación es cualitativo de tipo revisión sistemática de forma descriptiva, puesto que se requiere analizar la variable de estudio.

Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión

Se incluyen fuentes de investigaciones primarias y secundarias como artículos originales completos en inglés, español, a partir del año 2017 al 2021.

Criterios de exclusión

Artículos que no contengan metodología, ensayos clínicos y revisiones narrativas, opiniones de expertos, y casos clínicos.

Estrategia de Búsqueda

Se baso la búsqueda de artículos científicos publicados en distintas bases de datos, tales como PubMed, Scielo, Redalyc, Scopus, Latindex. Esto permitió obtener una amplia gama de documentos los cuales serán analizados para obtener los datos necesarios que satisfaga la investigación y al público lector. Para la exploración de la información se realizaron búsquedas manuales adicionales por países, la variable de estudio usadas fue: factores predisponentes asociada a Hipertensión en gestantes, en castellano e inglés utilizando los termino MeSH, Y/AND, O/OR, NO/NOT. Usando las sentencias (hypertension in pregnant women) AND (factors); (Hypertension in pregnant women in Latin America) OR (Associated hypertension in pregnant women). De esta manera se considera verificar la documentación publicada a fin de proporcionar calidad en el estudio y que sirva como base de información científica

Consideraciones éticas

Este estudio de revisión sistemática se realiza sin el fin de perjudicar a ningún autor. Se respeta las ideas principales citando correctamente en normas Vancouver, para no adquirir conflictos de autoría en ningún momento. Los datos obtenidos de cada artículo científico, serán utilizados solo para fines de investigación científica y académicas.

Resultados

Para dar respuesta al objetivo planteado se seleccionaron los artículos científicos con la finalidad de aportar la revisión bibliográfica.



Tabla 1. Factores predisponentes asociado a la hipertensión en pacientes gestantes en América.

Ref.	Año	País	Factores predisponentes
(Milos, 2017)	2017	Argentina	Antecedente personal de HG, multiparidad, obesidad
(Chimbo Oyaque, Mariño Tapia, Alexandra, & Caicedo Torres, 2018)	2018	Ecuador	Antecedentes de familiares con hipertensión, edad, Etnia
(Mendoza N, 2018)	2018	Venezuela	Gestantes edades relativamente jóvenes, hacinamiento, alto consumo de carbohidratos y grasas saturadas, alcohol y la consumía cafeína.
(Alain Francisco Morejón Giraldon, 2019)	2019	Cuba	factores como la edad, la raza, y la falta de seguimiento de las personas en los servicios de salud para la detección y control de la HTA que afectan su comportamiento
(Miguel, Feria, Gonzalez, & Leyva, 2020).	2020	Cuba	La obesidad incrementa el riesgo de hipertensión gestacional
(Martinez, 2020)	2020	Ecuador	Embarazo a una corta edad.
(Costasguta, 2020)	2020	Argentina	Edad, Antecedentes y sobrepeso
(Mogrovejo Del salto, 2021)	2021	Ecuador	Nuliparidad, edad, gestación Múltiple, etnia, antecedentes familiares.
(Vilcahuman, Muñoz, & Diaz, 2021)	2021	Perú	Obesidad y edad extrema
(Gutiérrez-Andrade, Montesdeoca-Samaniego, Parra-Toma, & Terreros-Bueno, 2021)	2021	Perú	Edades avanzadas, etnia
(Checya-Segura & Moquillaza-Alcántara, 2021)	2021	Perú	Edad, falta de conocimiento, antecedentes y obesidad

Fuente: Elaboración propia



Análisis e interpretación

Los factores predisponentes que padecen las personas en gestación son diversos, puesto que puede causar mortalidad materna y fetal por las incidencias que la hipertensión podría originar. Según los diferentes artículos científicos en la tabla 1, señala que los factores predisponentes ante la hipertensión en mujeres embarazadas más frecuentes son la edad, etnia, antecedentes de hipertensión en su familia, varios embarazos, obesidad y la falta de conocimiento. Por ello, es de gran importancia el cuidado en cada etapa, a fin de poder controlar desde el inicio las dificultades que cada mujer puede experimentar durante su periodo de gestación.

Discusión

(Vilcahuman, Muñoz, & Diaz, 2021) indicaron que obesidad y edad extrema se convierten en un factor de riesgo principal para la preeclampsia cuando estas se presentan en el embarazo, planteando que la enfermedad puede afectar a mujeres mayores de 35 años. Por otra parte, en las mujeres de edad avanzada hay que tener en cuenta que la matriz tiene desgastes celulares, y su sistema hormonal está entrando en un cambio llevando consigo a diferentes complicaciones como ovario poliquístico. En un estudio realizado por (Mogrovejo Del salto, 2021), por su parte, confirman que los factores relacionados con la hipertensión son la etnia, gestación múltiple, condición socioeconómica dando como ejemplo que las pacientes pueden presentar más de dos factores de riesgo.

Conclusiones

Que la hipertensión representa complicaciones médicas y es la segunda causa de muerte a nivel mundial siendo esta frecuente en América, además de que existen varios factores que influyen en el desarrollo de la enfermedad.



Es muy importante distinguir las diferentes alteraciones hipertensivas en el embarazo ya que si se presenta una hipertensión crónica leve o gestacional la madre y el feto pueden tener un pronóstico bueno. Los factores que se han establecido a enfermedades asociadas a la hipertensión, tales como sobrepeso, diabetes, entre otros, repercute directamente a la salud tanto de la mujer embarazada como del bebé que está en gestación.

Las personas que ya tiene una de las enfermedades asociadas a la hipertensión, obtengan un mayor cuidado en el régimen alimenticio evitando la preparación de alimentos ricos en sal y altos contenidos de carbohidratos y grasas trans, si bien no está prohibidas, se recomienda reducir su ingesta durante el periodo de gestación. Por cuanto, se ha establecido que el nivel de padecer la hipertensión es muy alto, especialmente según sea la edad de la gestante

Considerando que la hipertensión es bastante común en las gestantes de los países del continente americano se permiten recomendar el estudio de nuevas investigaciones, para analizar la enfermedad luego del proceso de embarazo, que sucede con el feto y posteriormente con él bebé, si éste adquiere alguna de las enfermedades contraída por la madre o la desarrolla en alguna etapa de la vida.

Referencias

- Alain Francisco Morejón Giraldon, M. B.-R.-M.-B. (2019). Factores relacionados con el control de la hipertensión arterial en Cienfuegos. *Revista Cubana de Salud Pública.*, 45.
- Alfonso, J., Tortoló, S., Salabert, A., Morales, M., García, D., & Acosta, A. (Julio-Agosto de 2017). La hipertensión arterial: un problema de salud internacional. *Rev.Med.Electrón.*, 39(4), 87-994. Recuperado el 12 de Marzo de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000400013
- Cabrera, J., Pereira, M., Ollague, R., & Ponce, M. (Abril de 2019). Factores de riesgo de preeclampsia. *Reciamuc*, 3(2).
- Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. (Enero/ Febrero de 2021). *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 64(1).
doi:<https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2021.64.1.07>
- Cecya-Segura, J., & Moquillaza-Alcántara, V. H. (Mayo de 2021). Factores asociados con preeclampsia severa en pacientes atendidas en dos hospitales de Huánuco, Perú. *Ginecol. obstet. Méx.*, 87(5).

- Chimbo Oyaque, C. E., Mariño Tapia, M. E., Alexandra, T., & Caicedo Torres, C. E. (2018). Factores de riesgo y predictores de preeclampsia: una mirada al futuro. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, 13(1).
- Costasguta, A. (2020). Embarazo en una adolescente con cirrosis e hipertensión portal: prevención de la hemorragia por várices esofágicas. *Gastroenterológica Latinoamericana*, 50(2), 191-196.
- Díaz, Y., Ventura, E., Naranjo, Y., & Gondres, K. (Octubre de 2018). Variaciones de las concentraciones lipídicas en gestantes con hipertensión inducida por el embarazo. *medigraphic*, 1(13).
- Friel, L. A. (octubre de 2021). *msdmanuals*. Obtenido de *msdmanuals*: <https://www.msdmanuals.com/es-ec/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/complicaciones-no-obst%C3%A9tricas-durante-el-embarazo/hipertensi%C3%B3n-en-el-embarazo>
- Gutiérrez-Andrade, J. A., Montesdeoca-Samaniego, M. J., Parra-Toma, V. P., & Terreros-Bueno, A. J. (Diciembre de 2021). Riesgo de preeclampsia en el embarazo por hipertensión arterial. *Polo del Conocimiento*, 6(63).
- Hermia, M., Ramirez, C., & Rios, C. (2020). Comportamiento clínico epidemiológico de gestantes adolescentes con hipertensión arterial. *Archivo Medico Camaguey*, 24(4).
- Martínez, E. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Espacios*, 41(47), 245-254.
- Mendoza N, B. Y. (2018). FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A HIPERTENSIÓN INDUCIDA POR EL EMBARAZO EN PRENATALES DEL ESTADO APURE. *Boletín Médico de Postgrado*, 26-33.
- Mendoza, J., Muñoz, J., & Díaz, V. (Julio de 2021). Factores asociados a hipertensión arterial inducida por embarazo en personas que viven en altura. *Scielo*, 21(3).
- Miguel, P., Feria, G., Gonzalez, S., & Leyva, M. (2020). Obesidad, inflamación y embarazo, una tríada peligrosa. *Revista Cubana De Obstetricia y Ginecología*, 46(4).
- Milos, M. (2017). Análisis de los factores de riesgo para el desarrollo de estados hipertensivos del embarazo. *Revista Federacion Argentina Cardiol*, 46(4).
- Mogrovejo Del salto, V. (2021). Factores epidemiológico de la hipertensión en el embarazo. *Reciamuc*, 5(1), 4-13.
- Narváez, S., Hernández, D., & Espín, G. (Junio de 2018). Factores de riesgo de hipertensión en el embarazo en mujeres en edad fértil, que desean tener hijos. *Panorama Cuba y Salud*, 13(Especial), 411-415.
- OMS. (1 de 08 de 2019). *Día de Concientización sobre la Preeclampsia*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.paho.org/es/noticias/1-8-2019-dia-concientizacion-sobre-preeclampsia#:~:text=La%20preeclampsia%20es%20un%20trastorno,y%20muerte%20materna%20y%20neonatal.>
- Vilcahuman, J., Muñoz, R., & Díaz, A. (2021). Factores asociados a hipertensión arterial inducida por embarazo en personas que viven en altura. *Scielo*, 21(3).

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.