

REVISION DE LOS DIFERENTES ESTADOS HIPERTENSIVOS QUE PUEDE SUFRIR LA MUJER GESTANTE

Ortega Romero, Sonia; Martos Martos, María Esther; Salmerón López, Laura Esther.

Introducción: Se ha querido realizar una revisión bibliográfica de la evidencia científica mas actual acerca de las repercusiones (tanto para la madre como para el feto) y los factores de riesgos que puede producir la HTA durante la gestación.

También se ha querido dar a conocer los diferentes tipos (o estados) de hipertensión gestacional por lo que una gestante puede pasar, así como dar algunas pautas a seguir para su prevención, donde enfermería tiene un papel fundamental.

Objetivos

Conocer los diferentes estados hipertensivos relacionados con el embarazo.

Conocer los factores de riesgo relacionados con el desarrollo de hipertensión en el embarazo.

Conocer los efectos adversos que tiene sobre la mujer y sobre el feto el desarrollo de hipertensión arterial durante la gestación

Metodología

Se realizó una búsqueda bibliográfica de los últimos cinco años consultando bases de datos biomédicas, utilizando las palabras clave: “embarazo”, “hipertensión arterial”, “Enfermería”, “Educación para la salud”, "recién nacido".

C. Inclusión: relación estrecha con nuestro estudio: que los sujetos de la muestra fuesen mujeres embarazadas.

C. Exclusión: Irrelevancia

Resultados:

La **hipertensión gestacional o hipertensión inducida por el embarazo** → aparición de hipertensión arterial, sin tener diagnóstico previo, en una gestante, después de las 20 semanas de embarazo.

<u>TIPOS HTA</u>	<u>REPERCUSIONES</u>
Hipertensión crónica (detectada antes de las 20 semanas); Hipertensión inducida por el embarazo (<140/90 sin proteinuria); Preclamsia leve (< 140/90 proteinuria >300mg); Preclamsia grave (<160/110, proteinuria <2g/24h...), Eclampsia (convulsiones o coma); Hipertensión transitoria (en cualquier momento, no requiere tratamiento) Síndrome HELLP: Hemolisis, Enzimas hepáticas elevadas y plaquetopenia	1. Retardo del crecimiento uterino 2. Nacimiento prematuro 3. Abrupto placentae 4. Aborto 5. Nacimiento del feto sin vida

Conclusiones

Una vez conocidos los efectos que puede tener la hipertensión gestacional tanto en el feto como en la mujer embarazada, se debería dar la importancia que se merece a los diferentes controles de la tensión arterial en las visitas, así como tomar medidas de precaución o control especial en los casos especialmente sensibles al desarrollo de HTA