

## TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DEL EMBARAZO EN EL HOSPITAL GENERAL RICARDO LIMARDO, PUERTO PLATA, R.D.

- \* Dr. Carlos Difó Taveras
- \* Dr. Roberto Sosa Martínez
- \* Dra. Teresa Rodríguez Rodríguez
- \* Dr. Ramón Aníbal Olea
- \* Dr. Juan Ramón Soriano Romero
- \* Dr. Héctor E. Peguero Mejía

### RESUMEN:

Un total de 1,009 embarazadas que asistieron en un período de 3 meses durante 1989 al Hospital Gral. Ricardo Limardo de Puerto Plata fueron estudiadas, encontrándose 30 casos que presentaron trastornos hipertensivos para un 2.97%. El trastorno estuvo asociado a proteinuria y edemas. Tuvo su mayor incidencia en nulíparas jóvenes. En estas 30 pacientes hubo una tasa de cesáreas de 36.7% mientras que en las 979 restantes la tasa de cesáreas fue de 14.7%. Entre los recién nacidos del grupo de madres hipertensas la tasa de bajo peso al nacer (<2500G) fue de 23.3%, casi el doble de lo reportado a nivel nacional de 12%. No hubo mortalidad materna o fetal.

Hipertensión arterial Embarazo

(\*) Del servicio de gineco-obstetricia, Hospital General  
Ricardo Limardo, Puerto Plata, R.D.

**ABSTRACT:**

A total of 1,009 pregnant women that assisted during a period of three months in 1989 to Gral. Ricardo Limardo Hospital in Puerto Plata were studied, finding 30 cases which presented hypertensive problems for a rate of 2.97%. The hypertension was associated with proteinuria and edema. It was more frequent in young primigravids. Among these 30 patients the rate of cesarean sections was of 36.7%, while in the other 979 the rate was 14.7%. In the newborns of the group of hypertensive mothers the incidence of low birth weight (<2500G) fue de 23.3%, almost twice the national rate of 12%. There was not maternal o fetal mortality.

**Arterial hypertension Pregnancy****INTRODUCCION**

Los trastornos hipertensivos en la gestación son alteraciones vasculares anteriores al embarazo que se ponen de manifiesto en el curso del mismo, o precozmente en el puerperio.<sup>1</sup>

Se caracterizan por hipertensión arterial y se asocian con edema, proteinuria, convulsiones, coma, etc.<sup>2-6</sup>

Los trastornos hipertensivos en la gestación son complicaciones que aparecen en un 6.7% de todas las gestaciones avanzadas.<sup>1</sup> Son responsables por cerca del 20% de las muertes maternas que acontecen cada año en los Estados Unidos de América. También tienen gran influencia en las muertes neonatales.

Por eso nos decidimos a realizar este estudio en el servicio de gineco-obstetricia del hospital Gral. Ricardo Limardo de Puerto Plata.

**MATERIALES Y METODOS**

Realizamos un estudio prospectivo de una duración de 3 meses durante el año 1989 en el cual se incluyeron todos los casos en que la tensión arterial cursaron en embarazadas con una mínima de 90 mm de Hg o más, o una máxima de 140 mm de Hg o más.

**RESULTADOS**

De las 1,009 embarazadas estudiadas, 30 casos presentaron enfermedad hipertensiva (Tabla No. 1). De este grupo una paciente terminó en eclampsia.

**Tabla No. 1  
FRECUENCIA DE HIPERTENSION ARTERIAL  
EN LAS EMBARAZADAS**

Total de casos estudiados	1009
Hipertensas	30
Tasa	2.97%

De los 30 casos, 11 tuvieron su embarazo terminado por cesárea, para una tasa de 36.7%, mientras que en las 979 pacientes normotensas se practicaron 144 cesáreas para una tasa de 14.5% (Tabla No. 2).

**Tabla No. 2  
TOTAL DE PARTOS VAGINALES  
Y CESAREAS REALIZADAS**

	Normotensas	Hipertensas
Partos vaginales	835	19
Cesáreas	144	11
Totales	979	30
Tasa de cesáreas	14.7	36.7%

La mayoría de las embarazadas con hipertensión arterial fueron primigestas jóvenes (entre 14 y 24 años de edad) procedentes de la zona rural (tablas 3 y 4).

**Tabla No. 3  
DISTRIBUCION POR EDAD DE LOS CASOS  
CON HIPERTENSION ARTERIAL**

Edad en años	No. de Casos	Tasa
14 a 18	9	30.0%
19 a 24	14	46.6%
25 a 29	2	6.6%
30 a 34	3	10.0%
35 a 39	2	6.6%
TOTALES	30	100.0%

**Tabla No. 4  
PROCEDENCIA DE LOS CASOS CON  
HIPERTENSION ESTUDIADOS**

Urbana 12	tasa 40%	Rural 18	Tasa 60%
-----------	----------	----------	----------

El 83% de las embarazadas tuvo más de 3 chequeos prenatales (Tabla No. 5).

**Tabla No. 5**  
**FRECUENCIA DEL CHEQUEO PRENATAL**

Chequeo Pre-Natal	No. de Casos	Tasa
0	4	13.3%
1 - 2	4	13.3%
3 - 4	7	23.3%
5 - 6	9	30.0%
Más de 6	6	20.0%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100.0%</b>

La mayoría de las pacientes hipertensas eran primigrávidas (Tabla No. 6).

**Tabla No. 6**  
**RELACION ENTRE PARIDAD Y LA ENFERMEDAD HIPERTENSIVA EN EL EMBARAZO**

Paridad	No. de Casos	Tasa
Gesta 1	17	56.6%
Gesta 2-3	8	26.6%
Gesta 4 y más	5	16.6%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100.0%</b>

Cefaleas y epigastralgias fueron los síntomas que con más frecuencia acompañaron la hipertensión (Tabla No. 7).

En 23 de las 30 embarazadas con hipertensión (76.7%) se detectó edema clínicamente.

La tabla No. 8 nos señala los niveles de hipertensión encontrados y la No. 9 la intensidad y frecuencia de la proteinuria.

Ninguna de las 30 pacientes falleció o registró muerte de su producto durante el período neonatal, aunque 7 de ellos fueron de bajo peso al nacer (peso entre 1,350 y 2,250 gramos), para una tasa de 23.3% en este grupo de R.N.

Las pacientes fueron manejadas exitosamente con medicamentos como sulfato de magnesio, Nifedipina, Metildopa o Difenilhidantoína.

## DISCUSION

Nuestro trabajo señala que la primigesta de menos de 24 años de edad es la paciente que presenta mayor riesgo de desencadenar hipertensión durante el embarazo y las complicaciones que acompañan este trastorno.

Esta condición aumenta considerablemente la morbilidad

**Tabla No. 7**  
**SINTOMAS Y SIGNOS ACOMPAÑANTES DE LA ENFERMEDAD HIPERTENSIVA DEL EMBARAZO**

Síntomas y Signos	No. de Casos	Tasa
Cefaleas	18	60.0%
Epigastralgias	15	50.0%
Escotomas centellantes	2	6.6%
Acúfenos	5	16.6%
Convulsiones	2	6.6%
Fiebre	1	3.3%
Asintomáticas	9	30.0%

**Tabla No. 8**  
**NIVELES DE TENSION ARTERIAL DE LOS CASOS**

T.A. mm de Hg	No. de Casos	Tasa
140/90	11	36.6%
150/100	8	26.6%
160/100	5	16.6%
Diastólica sobre 110	6	20.0%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100.0</b>

**Tabla No. 9**  
**FRECUENCIA DE PROTEINURIA EN EMBARAZADAS CON HIPERTENSION ARTERIAL**

Proteinuria	No. de Casos	Tasa
1 +	12	40.0%
2 +	5	16.6%
3 +	3	10.0%
Negativa	10	33.3%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100.0%</b>

de estas embarazadas, ya que la cantidad de cesáreas efectuadas en las pacientes afectadas fue 2.57 veces mayor que en las normotensas y la incidencia de recién nacidos de bajo peso de

23.3% es casi el doble del reportado en otras instituciones nacionales, de un 12%.<sup>3,6</sup>

### CONCLUSIONES

1. Hemos encontrado una baja incidencia de trastornos hipertensivos en las embarazadas que acuden al Hospital Gral. Ricardo Limardo, de Puerto Plata.

2. Esta condición sin embargo aumentó la morbilidad de las pacientes y de sus productos, aunque no se registraron fallecimientos ni maternos ni del producto en nuestro estudio.

### BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

Hellman M, Luis; Pritchard A, Jock; Wynn M, Ralph; Williams Obstetricia. Editorial Salvat, 14va. edición, México, 1983, pág. 596-599.

2. Trezza, Josk; Lucero, C; Salazar, María N, et al: Revista Facultad de Ciencias Médicas, Córdoba, Argentina. Vol. 43 No. 2, pág. 50-52, 1985.
3. Rivera Mejía, Luis; Guerrero M, Thomaina E; Grassals E, Tania: Archivos Dominicanos de Pediatría Vol. 22, pág. 390-45, ene-abr 1985.
4. Marmolejos Fernández, Euclides; Arias, Manuel de Js; Grassals M, Aguda F et al: Revista Médica dominicana Vol. 47, No. 3, pág. 36-41. Jul.-Dic. 1986.
5. Yotay, Roberto; Mardones R, Jorge; Siva R, Patricio: Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología, Vol. 51, No. 5, pág. 435-54, 1986.
6. Polanco Liriano, Joe; Rodríguez de Jesús, Leónidas F; Emilio Colón, Rafael et al: Revista Médica Dominicana, Vol. 45 No. 2, pág. 54-57. Mayo, 1985.