

Ciencias Agronómicas, Tecnología y Salud

Características Sociodemográficas en Síndrome Hipertensivo Gestacional en el municipio de La Dalia - Matagalpa en el segundo semestre del año 2024.

Sociodemographic characteristics of gestational hypertensive syndrome in the municipality of La Dalia, Matagalpa, in the second half of 2024.

Lessandra Massiel Flores Rodríguez¹

RESUMEN

Los trastornos hipertensivos durante el periodo de gestación, se ha convertido cada vez más en un problema de Salud pública y unos de los indicadores a prestar suma atención en la salud Materno Infantil ya que ponen en riesgo la salud de la persona, familia y comunidad; por tanto, esta investigación está basada en analizar las características sociodemográficas asociadas al Síndrome Hipertensivo Gestacional en el municipio de La Dalia- Matagalpa en el segundo semestre del año 2024. La investigación se llevó a cabo mediante un enfoque mixto, descriptivo y de corte trasversal; utilizando instrumentos para recolección de datos como; encuesta aplicada a las gestantes y puerperas y revisión de expediente clínicos, previa autorización del Ministerio de Salud de La Dalia, tomándose a 8 unidades de Salud, en cuanto a la factibilidad y accesibilidad de los mismo se estudió a 19 mujeres diagnosticadas con Síndrome Hipertensivo Gestacional. Posterior se realizó procesamiento de la información mediante análisis de frecuencia en Word y Excel. Encontrándose los principales resultados: edades de riesgo como son menores de 20 años y mayor de 35 años, estado civil; unión de hecho estable, nivel académico con primaria aprobada e hijas de madres con antecedentes familiares de Síndromes Hipertensivos Gestacional.

PALABRAS CLAVE: Edad, Estado civil, Nivel académico, Antecedentes familiares

ABSTRACT

Hypertensive disorders during pregnancy have increasingly become a public health problem and one of the indicators that deserves close attention in maternal and child health, as they pose a risk to the health of individuals, families, and communities. This research therefore analyzes the socio-demographic characteristics associated with gestational hypertensive syndrome in the municipality of La Dalia, Matagalpa, during the second half of 2024. The research was carried out using a mixed, descriptive, and cross-sectional approach; using data collection instruments such as a survey of pregnant and postpartum women and a review of clinical records, with prior authorization from the Ministry of Health of La Dalia. Eight health units were included. In terms of feasibility and accessibility, 19 women diagnosed with gestational hypertensive syndrome were studied. The information was then processed using frequency analysis in Word and Excel. The main results were: at-risk ages, such as those under 20 and over 35, marital status, stable civil union, academic achievement with primary school completion, and daughters of mothers with a family history of Gestational Hypertensive Syndrome.

1- Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua), CUR Matagalpa. Correo lessandra.flores@unan.edu.ni. Orcid: <https://orcid.org/0009-0005-1899-145X>

Ciencias Agronómicas, Tecnología y Salud

KEYWORDS: Age, Marital status, Academic level, Family background.

INTRODUCCIÓN

Los trastornos hipertensivos del embarazo son una causa importante de morbilidad grave, discapacidad a largo plazo y muerte tanto para las personas embarazadas como para sus bebés, y representan en torno a un 14% de todas las muertes maternas a nivel mundial (Organización Mundial de la Salud, 2020).

De acuerdo, con el Ministerio de Salud (2022) este trastorno afecta del 2% al 8% de las mujeres embarazadas siendo una causa importante de mortalidad y morbilidad materna y perinatal, especialmente en países de ingresos bajos y medianos. Causa efectos adversos maternos inmediatos, incluido el deterioro de los sistemas hepatorrenal y de coagulación, si no se trata a tiempo puede evolucionar a edema pulmonar materno, eclampsia, lesión cerebral y la muerte. Se asocia con un mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares y crónicas a largo plazo, tanto en las madres como en los hijos del embarazo afectado.

Definición de embarazo

Es una condición especial de la mujer producto de la concepción que tiene una duración promedio de 280 días contados a partir del primer día de la última menstruación normal, si se relaciona en meses, decimos que tiene 10 meses lunares o 9 solares y aproximadamente 40 semanas de gestación. (Ministerio de Salud, 2020)

Síndrome Hipertensivo gestacional

Se define como un estado de hipertensión arterial que ocurren durante el embarazo parto y puerperio y se clasifica en: Hipertensión crónica (CIE-10 ONo.109), Hipertensión gestacional (CIE-10 O13), Preeclampsia (CIE-10 O14)-eclampsia (CIE-10 O15), Hipertensión arterial crónica más preeclampsia agregada (CIE-10 O11). (Proyecto vida et al., 2022)

La preeclampsia es un trastorno multisistémico del embarazo caracterizado por grados variables de mala perfusión placentaria, con liberación de factores solubles a la circulación. Estos factores causan lesión del endotelio vascular materno, lo que conduce a hipertensión después de las 20 semanas de gestación que puede acompañarse con o sin proteinuria significativa y lesión multiorgánica. La enfermedad placentaria puede causar restricción del crecimiento fetal y muerte fetal. (Proyecto vida et al., 2022).

Por consecuente esta investigación tiene el propósito de analizar las características Sociodemográficas asociadas al Síndrome Hipertensivo Gestacional en el municipio de La Dalia- Matagalpa en el segundo semestre del año 2024.

Características sociodemográficas

La composición y distribución de la población, sus patrones de cambio a lo largo de los años en función de nacimientos, defunciones y migración, y los determinantes y consecuencias de estas mo-

Ciencias Agronómicas, Tecnología y Salud

dificaciones proporcionan una información de interés para las tareas de planificación, financiación y formulación de políticas públicas en la sanidad. (Ministerio de Sanidad , 2025)

De acuerdo con Gutiérrez et al. (2023) 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. 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.

Con base a la revista Salud y Cardiología, (2022) los investigadores de la Sociedad Cardiovascular Británica consideran que el estado civil de una persona podría ser un factor de riesgo de sufrir y sobrevivir un ataque al corazón. Los estudios advierten que los hombres viudos y divorciados tienen mayor riesgo de morir por enfermedades cardíacas. Otro estudio demostró que las mujeres que tienen una presión arterial alta durante el embarazo tienen un riesgo entre un 45 y 70 % mayor de sufrir un ataque cardíaco.

También, es preciso mencionar que otras de las características sociodemográficas que se analizarán es el nivel académico, de acuerdo con (García Cruz et al , 2024) la educación se considera uno de los determinantes sociales más importantes de la salud, ya que influye en la capacidad de las personas para acceder a información sobre salud, adoptar estilos de vida saludables, tomar decisiones informadas sobre su bienestar y acceder a oportunidades laborales y económicas que impactan en su calidad, estilo y nivel de vida.

Siendo crucial la educación para el reconocimiento de los signos y síntomas de alarma por los que una gestante que orientan a hipertensión arterial y en caso de presentarlos, debe acudir inmediatamente a un hospital o centro de salud más cercano son los siguientes: fuerte dolor de cabeza o zumbido en el oído, visión borrosa con puntos de lucecitas, náuseas y vómitos frecuentes, disminución o ausencia de movimientos del feto, palidez marcada, hinchazón de pies, manos o cara, pérdida de líquido o sangre por la vagina o genitales o aumentar más de dos kilos por semana, entre otros, como fiebre y las contracciones uterinas de 3 a 5 minutos de duración antes de las 37 semanas. (Rebagliati et al., 2014)

Según Gutiérrez et al., (2023) 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.

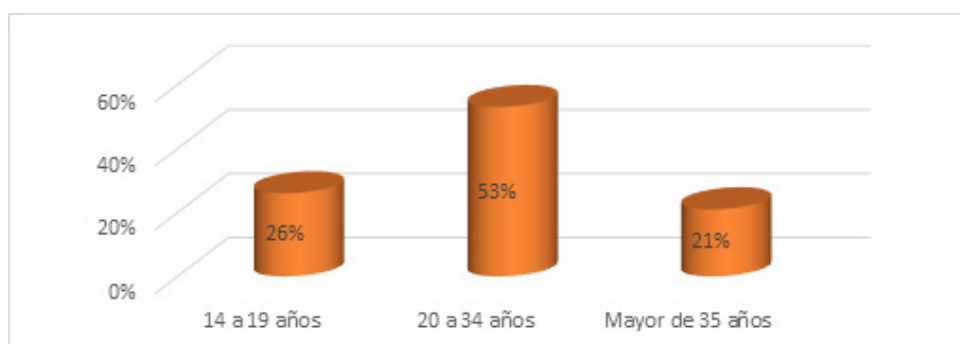
El municipio de La Dalia está ubicado en la parte noreste del departamento de Matagalpa a 45 kilómetros de la cabecera departamental y a 145 kilómetros de la ciudad de Managua, la capital de Nicaragua. Tiene una extensión territorial de 651.3 kilómetros. Fue elevado a la categoría de municipio el 17 de agosto del año 1989 ya que antes su territorio formaba parte de los municipios de Matagalpa y San Ramón. Cuenta con una población de 82,357 habitantes. (Ministerio de Salud, 2023).

Ciencias Agronómicas, Tecnología y Salud

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La figura número uno representa los datos obtenidos del cuestionario aplicado a 19 gestantes procedentes del municipio de La Dalia atendidas en las distintas unidades de salud, un 26% que equivales a 5 gestantes están entre las edades de 14 a 19 año, 53% a 11 gravídicas entre las edades de 20 a 34 años y 21% 3 mujeres mayores de 35 años.

Figura 1. Edad de pacientes con Síndrome Hipertensivo Gestacional



Fuente: Cuestionario aplicado a gestantes y puérperas del municipio de La Dalia.

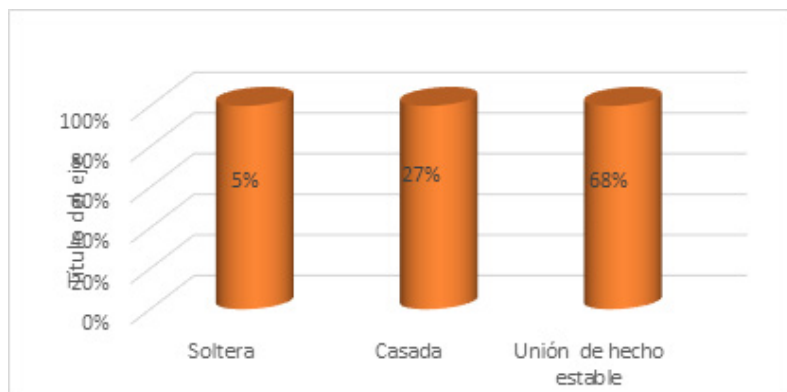
Con los datos obtenidos de las encuestas aplicadas a las 19 pacientes en estudio diagnosticadas con Síndrome Hipertensivo gestacional ; el riesgo preconcepcional como es la edad es inminente, se refleja menores de 20 años 26% y mayores de 35 años 21%, hecho que potencializa el riesgo de enfermedades cardiovasculares y encefalopatía que podrían ser la etiología de: abortos, restricción del crecimiento intrauterino, partos pretérminos, malformaciones congénitas, muerte perinatal y sin duda muerte materna como se describe en las normas y protocolos del Ministerio de Salud en Nicaragua.

Es por ello, que el Ministerio de Salud de manera articulada con el Consejo Nacional de Rectoría y Ministerio de Educación desde el año 2007 ha realizado una serie de campañas de prevención de embarazo en la adolescencia y consejería sobre evitar edades extremas para concebir, con el propósito de prevenir morbilidad y mortalidad en las personas, familia y comunidad.

La siguiente figura número 2 refleja el estado civil obtenido del cuestionario realizado a las embarazadas del municipio de La Dalia; un 5% que equivale a una paciente es soltera, un 27% a 5 mujeres casadas y un 68% a 13 en unión de hecho estable.

Ciencias Agronómicas, Tecnología y Salud

Figura 2. Estado Civil de las pacientes con diagnóstico de Síndrome Hipertensivo Gestacional

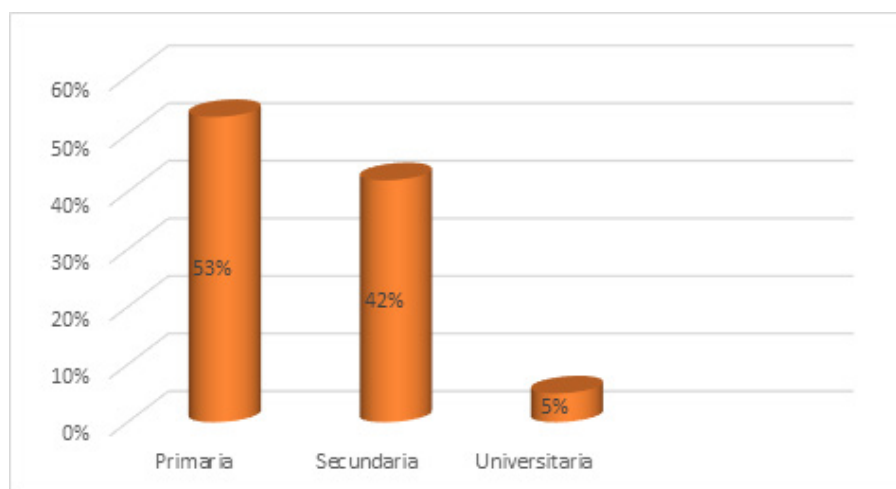


Fuente: Cuestionario aplicado a pacientes del municipio de La Dalia.

En el estudio realizado a las 19 mujeres en estudio de La Dalia diagnosticadas con Síndrome Hipertensivo Gestacional, se evidencia una con estado civil soltera, quedando de manifiesto lo que se menciona en revista Salud y Cardiología, (2022) por tanto, se debe dar seguimiento multidisciplinario para prevenir complicaciones mayores como: preeclampsia, eclampsia, trastornos mentales, lesión cerebral y hasta la muerte del binomio. No obstante hay 13 mujeres en unión estable, siendo un factor protector que disminuirá el riesgo de problemas en salud mayor; ya que estas cuentan con el apoyo y protección de la pareja.

Otras de las características sociodemográficas asociada al Síndrome Hipertensivo Gestacional es el nivel académico, como indica la figura número 3 un 53% que representa a 10 mujeres solo con primaria aprobada, un 42% que representa a 8 mujeres han alcanzado la secundaria y 5% que equivale una gestante ha cursado estudios superiores.

Figura 3. Nivel Académico de las pacientes con diagnóstico de Síndrome Hipertensivo Gestacional



Fuente: Cuestionario aplicado a pacientes del municipio de La Dalia.

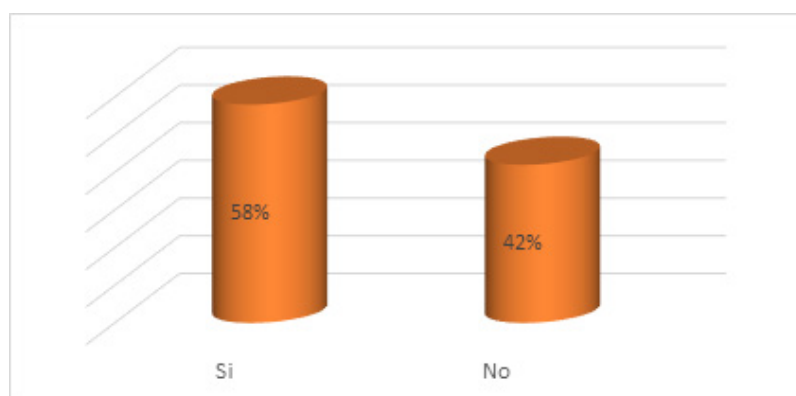
Ciencias Agronómicas, Tecnología y Salud

Es notorio que más de la mitad de las mujeres en estudio solo poseen primaria aprobada, hecho que repercute en la dificultad para poder reconocer signos de peligro durante el embarazo como hace referencia (Rebagliati et al, 2014). En este sentido, para vencer esta brecha de dificultad por falta de conocimiento de las gestantes, es importante reconocer las estrategias que realiza el Ministerio de Salud de Nicaragua; en garantizar una atención prenatal, periódica, continua, de calidad y de amplia cobertura, con todo el equipo multidisciplinario, con el propósito de conducir un embarazo saludable y prevenir enfermedades tanto para la madre como para el embrión, feto y recién nacido.

Es importante detallar que hay 8 mujeres con secundaria aprobada y una con educación superior, siendo este un factor protector porque a mayor nivel de educación se puede esperar que las embarazadas podrán ser consciente del riesgo al estar diagnosticadas con Síndrome Hipertensivo Gestacional y de las complicaciones que este conlleva al no seguir cuidados esenciales como: apego al tratamiento, alimentación adecuada, reposo relativo, actividades de ocio, higiene y asistencia a la atención prenatal periódica.

Por último, en la figura 4 y tabla 1 se describe la última de la características sociodemográficas analizadas en esta investigación; como lo son los antecedentes familiares, para desarrollar Síndrome Hipertensivo Gestacional, en relación a los datos obtenidos del cuestionario realizado a las 19 paciente en estudio: un 58% tienen antecedentes familiares, dentro de los cuales están: un 55% que equivale a 6 mujeres refieren que sus madres padecieron el Síndrome Hipertensivo durante el embarazo, un 36% 4 gestantes las abuelas y 9% una paciente refirió que la hermana tuvo antecedente de Hipertensión arterial alta durante el embarazo y un 42% que representa a 8 mujeres no tiene antecedentes personales ni familiares.

Figura 4. Antecedentes Familiares de paciente con diagnóstico de Síndrome Hipertensivo Gestacional



Fuente: Cuestionario aplicado a pacientes del municipio de La Dalia

Ciencias Agronómicas, Tecnología y Salud

Tabla 1. Descripción de Antecedente familiares con Hipertensión arterial durante el embarazo en relación al paciente con diagnóstico de Síndrome Hipertensivo Gestacional.

Familiar	Número (58%)	Porcentaje
Madre	6	55%
Abuela	4	36%
Hermana	1	9%
Total	11	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a pacientes del municipio de La Dalia es Familiares.

Este revision de bibliografia deja de manifiesto que la parte genética esta estrechamente asociada al Síndrome Hipertensivo Gestacional donde 11 de las mujeres en estudio del municipio de La Dalia; que representa 58% tiene un familiar que padecio dichas alteraciones cardiovasculares, siendo un factor no modificable pero si prevenible; es por ello que el Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional mediante el Ministerio de Salud y las Estrategia Nacional de Educación, Benciones y Victorias 2024-2026; a fortalecido la formación continua en formar a enfermeras especialistas en Perinatología, que puedan ser capaces de brindar cuidados esenciales a las gestantes de alto riesgo obstétrico para disminuir la tasa de morbilidad materna y perinatal.

CONCLUSIONES

1. Con base a los datos recolectados del cuestionario aplicado a las 19 pacientes en estudio con diagnóstico de Síndrome Hipertensivo Gestacional sobresalen: edades de riesgo como son menores de 20 años y mayor de 35 años, estado civil unión de hecho estable, nivel académico con primaria aprobada y encontrándose como antecedente familiar: hijas de madre con Hipertensión arterial durante el embarazo.
2. El Síndrome Hipertensivo Gestacional es idiopático pero estas características sociodemográficas antes mencionada pueden ser factores de riesgo que incrementen esta patología, es por ello, que para el Ministerio de Salud de Nicaragua es una lucha titánica el prevenir embarazos en edades extremas, no obstante cada día se hacen mejoras tanto, en infraestructura, preparación académicas del personal de salud, como las distintas tecnologías para el diagnósticos de complicaciones y el suministro de medicamentos esenciales para controlar este trastorno y así mejorar la salud de la persona, familia y comunidad.

Ciencias Agronómicas, Tecnología y Salud

REFERENCIAS

- Gutiérrez Castro, F. F., Andachi Rodríguez, J. L., Giler Zambrano, X. A., & Villamar Manrique, M. M. (15 de marzo de 2023). Factores predisponentes asociado a la hipertensión en pacientes gestantes . Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/369136107_Factores_predisponentes_asociado_a_la_hipertension_en_pacientes_gestantes_en_America
- García Cruz et al , R. F. (2024). Educación como determinante de salud. Dialnet, 7.
- Ministerio de Salud . (2020). Normas para la atencion del Embarazo, parto , recién nacido , puerperio de bajo riesgo, Normativa 011. Managua: Biblioteca Nacional de Salud.
- Ministerio de Salud. (noviembre de 2022). Síndrome Hipertensivo Gestacional. Obtenido de <https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/publicaciones/III-Síndrome%20hipertension%20gestacional.pdf>
- Ministerio de Sanidad . (07 de julio de 2025). Características Sociodemográficas. Obtenido de <https://www.bing.com/search?q=caracteristicas%20sociodemograficas%20definici%C3%B3n%20%20pdf&qsn&form=QBRE&sp=-1&lq=0&pq=caracteristicas%20sociodemograficas%20definici%C3%B3n%20%20pdf&sc=12-49&sk=&cvid=3CF95AB98D114A14927B23910EFA7740>
- Organización Mundial de la Salud. (11 de agosto de 2020). Recomendaciones Recomendaciones de la OMS sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial ligera o moderada en el embarazo. Obtenido de <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240008793#:~:text=Los%20trastornos%20hipertensivos%20del%20embarazo,muertes%20maternas%20a%20nivel%20mundial>.
- Proyecto vida, salud y fuerza , Jica, & Ministerio de Salud . (noveiembre de 2022). Texto de Capacitación Materno-Infantil Síndrome Hipertensivo Gestacional. Obtenido de <https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/publicaciones/III-Síndrome%20hipertension%20gestacional.pdf>
- Rebagliati et al, D. T. (2014). Conocimientos y prácticas sobre signos de alarma de las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé, Lima, Perú. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia.
- Salud y Cardiología . (2022). ¿Influye el estado civil y el género en la salud cardiovascular? Obtenido de <https://saludycardiologia.com/influye-el-estado-civil-y-el-genero-en-la-salud-cardiovascular/>