



Nivel de conocimiento en las mujeres embarazadas sobre la preeclampsia en el área comunitaria

Level of knowledge in pregnant women about preeclampsia in the community area

Nível de conhecimento de gestantes sobre pré-eclâmpsia na área comunitária

Diego Israel Lalangui-Loyola ^I

dlalangui3@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0000-7794-1739>

Vanessa Aracelly Acosta-Aranda ^{II}

vacosta2@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0006-1699-0987>

Flor María Espinoza-Carrion ^{III}

fmespinoza@utmachala.edu.com

<https://orcid.org/0000-0001-7886-8051>

Correspondencia: dlalangui3@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 11 de enero de 2024 * **Aceptado:** 19 de febrero de 2024 * **Publicado:** 31 de marzo de 2024

- I. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- III. Magíster en Gerencia Educativa, Licenciada en Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

Resumen

La preeclampsia, es una enfermedad multisistémica, se desconoce se presenta después de las 20 semanas de gestación, se caracteriza por un trastorno hipertensivo y proteinuria, inducido por el embarazo, Es una de las principales complicaciones gineco obstétricas que continúa causando muertes neonatales y maternas en todo el mundo, especialmente en países subdesarrollados. Actualmente no existe un tratamiento profiláctico, por lo que es importante evaluar el conocimiento de las mujeres embarazadas sobre esta afección, lo que permitirá un seguimiento más cercano durante y después de las visitas prenatales, evitando así posibles recurrencias y complicaciones en futuros embarazos. El objetivo de la investigación es evaluar el nivel de conocimiento en las mujeres embarazadas sobre la preeclampsia en el área comunitaria, mediante la aplicación de encuestas para la prevención de complicaciones obstétricas. El estudio realizado fue cualitativo de corte transversal analítico y descriptivo no experimental. La población estuvo conformada por 100 mujeres embarazadas que acuden al centro de salud tipo C “Brisas del Mar” para sus respectivos controles prenatales. El instrumento utilizado fue una encuesta debidamente validada por expertos. Los resultados de este estudio indicaron que el nivel de conocimiento sobre la preeclampsia en mujeres embarazadas menores de 19 años de edad fue del 12% muy bajo, también se evidenció una relación entre el nivel de escolaridad y la edad, ya que a mayor grado de escolaridad y a más edad, mayor es el conocimiento del tema tratado.

Palabras claves: Conocimiento; preeclampsia; prevención.

Abstract

Preeclampsia is a multisystem disease, it is unknown, it occurs after 20 weeks of gestation, it is characterized by a hypertensive disorder and proteinuria, induced by pregnancy. It is one of the main gynecological-obstetric complications that continues to cause neonatal and maternal deaths in all over the world, especially in underdeveloped countries. Currently there is no prophylactic treatment, so it is important to evaluate pregnant women's knowledge about this condition, which will allow closer monitoring during and after prenatal visits, thus avoiding possible recurrences and complications in future pregnancies. The objective of the research is to evaluate the level of knowledge in pregnant women about preeclampsia in the community area, through the application of surveys for the prevention of obstetric complications. The study carried out was qualitative, cross-sectional, analytical and descriptive, non-experimental. The population was made up of 100

pregnant women who went to the type C health center “Brisas del Mar” for their respective prenatal check-ups. The instrument used was a survey duly validated by experts. The results of this study indicated that the level of knowledge about preeclampsia in pregnant women under 19 years of age was 12%, very low. A relationship was also evident between the level of education and age, since the higher the degree of education and the older you are, the greater your knowledge of the topic being discussed.

Keywords: Knowledge; preeclampsia; prevention.

Resumo

A pré-eclâmpsia é uma doença multissistêmica, desconhecida, ocorre após 20 semanas de gestação, é caracterizada por distúrbio hipertensivo e proteinúria, induzidos pela gravidez. É uma das principais complicações ginecológico-obstétricas que continua causando mortes neonatais e maternas em todo o mundo, especialmente nos países subdesenvolvidos. Atualmente não existe tratamento profilático, por isso é importante avaliar o conhecimento das gestantes sobre esta condição, o que permitirá um acompanhamento mais próximo durante e após as consultas pré-natais, evitando assim possíveis recorrências e complicações em gestações futuras. O objetivo da pesquisa é avaliar o nível de conhecimento de gestantes sobre pré-eclâmpsia na área comunitária, por meio da aplicação de inquéritos para prevenção de complicações obstétricas. O estudo realizado foi qualitativo, transversal, analítico e descritivo, não experimental. A população era composta por 100 gestantes que se dirigiram ao centro de saúde tipo C “Brisas del Mar” para os respectivos exames pré-natais. O instrumento utilizado foi um inquérito devidamente validado por especialistas. Os resultados deste estudo indicaram que o nível de conhecimento sobre pré-eclâmpsia em gestantes menores de 19 anos foi de 12%, muito baixo. Também ficou evidente uma relação entre o nível de escolaridade e a idade, uma vez que quanto maior o grau de escolaridade e a Quanto mais velho você for, maior será seu conhecimento sobre o assunto em discussão.

Palavras-chave: Conhecimento; pré-eclâmpsia; prevenção.

Introducción

La preeclampsia, es una patología multisistémica que se caracteriza por un trastorno hipertensivo y proteinuria, inducido por el embarazo, se presenta después de las 20 semanas de gestación. Es

una de las principales complicaciones gineco obstétricas en la salud de la madre y del feto, junto con las infecciones y las hemorragias obstétricas, representan una alta tasa de morbimortalidad a nivel mundial (Muñoz Solorzano, Alvarado Franco, Alvarado Muñoz, & Alvarado Muñoz, 2020). Esta enfermedad, continúa causando muertes neonatales y maternas en todo el mundo, especialmente en países subdesarrollados y a pesar de los esfuerzos en investigaciones y estudios no existe un conocimiento claro de la fisiopatología de la enfermedad o si es posible prevenirla y predecirla. Los protocolos nacionales que buscan disminuir la muerte materna neonatal son confusos y descontextualizados y el poco conocimiento que existe de la enfermedad es gracias a investigaciones y protocolos que se aplican en los países desarrollados, y en los países en vías de desarrollo no hay una investigación clara de la enfermedad ya que no existen estudios adecuadamente financiados y diseñados por falta de tecnología y recursos (Gaus, Guevara, & Herrera, 2019) (García Hermida, García Remirez, & García Ríos, 2020).

En Ecuador, que es un país en vías de desarrollo, se ha encontrado que la incidencia de preeclampsia está entre 2-10% de las mujeres en edad fértil y el 5 al 10 % de los embarazos en adolescentes. La Organización Mundial de la Salud calcula que existen al año más de 166 mil decesos por preeclampsia, pero la mortalidad es de 5 a 9 veces mayor en los países subdesarrollados. En América hispana, la morbilidad perinatal es de 8 al 45 % y la mortalidad del 1 al 33 por ciento (Bazán Moreno & Parrales Pincay, 2023) (Docheva, y otros, 2022).

En el País, la preeclampsia es la primera causa de morbilidad perinatal; se presenta en el 8,3 % de los embarazos y es la responsable del 14 % de los decesos infantiles. En la ciudad de Guayaquil el 95% de mujeres embarazadas presentaron preeclampsia, de ellas el 20% tuvieron complicaciones moderadas a graves. Es recomendable que la detección de la preeclampsia se realice de manera precoz, pero en Ecuador se la detecta en el tercer trimestre del embarazo, debido a la falta de controles prenatales de las gestantes, ya que las mujeres embarazadas no acuden a los centros de salud para sus controles respectivos, por lo cual no hay información ni seguimiento de las mismas, siendo el principal factor que complica la detección de la enfermedad. (Moreira Flores & Montes Vélez, 2022) (Robillard, Dekker, Scioscia, & Saito, 2021).

Según estudios realizados por la revista online *ajog.org*, indican que los profesionales especializados en el campo de la ginecología a nivel mundial recomiendan la detección precoz de la preeclampsia en el primer trimestre y la realización de una prueba de factor de crecimiento placentario-tirosin-quinasa tipo 1 en los últimos trimestres para diagnóstico de preeclampsia en

embarazadas de alto riesgo. (Robillard, Dekker, Scioscia, & Saito, 2021) (Pereira Calvo y otros, 2020).

De acuerdo a lo investigado, la preeclampsia es un trastorno grave en el embarazo, que puede provocar la muerte de la madre y del producto. El presente estudio se enfoca en medir el nivel de conocimiento en las mujeres embarazadas sobre la preeclampsia a nivel comunitario, La importancia del tema radica en el hecho de que las embarazadas especialmente de corta edad desconocen los factores predisponentes de la preeclampsia, y sus posibles consecuencias, y a través de la presente investigación se trata de crear conciencia en las gestantes, sobre la importancia del control prenatal, a través de la educación en salud, conocimientos sobre una adecuada nutrición, estilos de vida saludables y señales de alerta en el embarazo (Tumbaco Loor, Amores Altamirano, & Romero Urrúa, 2022).

En esta investigación se aplicó una metodología cualitativa de corte transversal analítica y descriptiva no experimental, siendo el instrumento utilizado una encuesta modificada y validada por expertos que fue aplicada a gestantes que acuden al centro de salud tipo C “Brisas del mar” con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento de las mujeres embarazadas sobre la preeclampsia.

Desarrollo

La preeclampsia es una complicación del embarazo que se manifiesta con la hipertensión arterial y se reconfirma con la presencia de proteinuria positiva, produciéndose un deficiente flujo sanguíneo hacia el feto y complicaciones en la madre. En Ecuador es un problema de salud pública que, con una adecuada prevención, diagnóstico, y tratamiento, reduciría la morbi-mortalidad fetal y materna (García Hermida, García Ramirez, & García Ríos, 2020).

Los factores de riesgo de la preeclampsia pueden ser: historial familiar de preeclampsia, estilos de vida poco saludables, inadecuada alimentación y sedentarismo, la presencia de estos factores provocan obesidad, enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión arterial y nefropatía. Entre los signos y síntomas de la preeclampsia están la cefalea, edema en miembros inferiores y superiores, hipertensión arterial, visión borrosa y proteinuria en orina (Durán Cárdenas & Hernández Gutiérrez, 2022).

Las complicaciones de la preeclampsia severa pueden ser mortales para la madre y para el bebé, entre las principales tenemos daño permanente en órganos diana como los riñones, pulmones y corazón causando un accidente cerebrovascular en la madre, por lo tanto, el feto no va a

desarrollarse adecuadamente y se podría provocar un desprendimiento placentario. Para evitar estas complicaciones se puede optar por la finalización del embarazo mediante la cesárea, procedimiento drástico, agresivo pero necesario (Muñoz Rodríguez, Estupiñan Ramírez, Torres Yamunaque, & Cacay Ramos, 2020).

Metodología

Se realizó un estudio cualitativo de corte transversal analítico y descriptivo no experimental. El escenario fue el Centro de salud tipo C “Brisas del Mar” Ubicado en las calles Palmeras y Novena sur. La población estuvo conformada por 100 mujeres embarazadas que acuden al centro de salud para el control prenatal. El instrumento utilizado fue una encuesta debidamente modificada y validada por expertos que estuvo conformada de 15 preguntas divididas en 2 secciones, la primera sección comprende datos Sociodemográfico y la segunda sección datos para medir el conocimiento sobre la preeclampsia que también fue aplicada de forma directa e individual, Entre los criterios de inclusión tenemos mujeres embarazadas con edades comprendidas entre 14 a 50 años que aceptaron ser parte de este estudio y que acuden al departamento de obstetricia en el centro de salud “Brisas del Mar” perteneciente a la Ciudad de Machala- Ecuador. Entre los criterios de exclusión están las mujeres que no se encuentran en el rango de edad entre 14 y 50 años y aquellas que no aceptaron formar parte de la investigación

El programa utilizado para la tabulación de datos estadísticos fue Statistical Package for Social Sciences (IBM-SPSS 5) y los datos se presentaron mediante tablas de frecuencia, considerando un margen de error del 0.05%. Se utiliza la escala Cronbach para medir validez y confiabilidad de la encuesta, obteniendo como resultado un valor de 0,736 lo que significa que el instrumento es aceptable, evaluando la correlación de 5 preguntas, excluyendo 3 menos significativas.

Resultados

Tabla 1. Como considera su nivel de conocimiento sobre la Preeclampsia.

Muy bajo		Bajo		Alto		Muy alto		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%

Menores de 19 años	Nivel de instrucción	Primaria	8	8	2	2	0	0	0	0	10	10
		Secundaria	8	8	12	1	3	3	0	0	23	23
		Tercer nivel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Cuarto nivel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EDAD De 20 a 39 años	Nivel de instrucción	Primaria	2	2	1	1	0	0	0	0	3	3
		Secundaria	8	8	18	1	5	5	2	2	33	33
		Tercer nivel	4	4	0	0	11	1	6	6	21	21
		Cuarto nivel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
De 40 en adelante	Nivel de instrucción	Primaria	4	4	2	2	0	0	0	0	6	6
		Secundaria	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
		Tercer nivel	0	0	1	1	2	2	0	0	3	3
		Cuarto nivel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL			33	33	37	3	22	2	8	8	100	100

Fuente: Encuesta nivel de conocimiento de las mujeres embarazadas sobre la Preeclampsia.

De acuerdo a los resultados obtenidos en relación a la edad de las mujeres gestantes con el nivel de instrucción y de cómo consideran su conocimiento sobre la Preeclampsia, se observa que en las gestantes de 20 a 39 años con instrucción secundaria (33%) el conocimiento sobre preeclampsia es muy bajo (18%), bajo (8%) y 7% es alto; sin embargo, hay un 21% que poseen títulos de tercer nivel quienes creen que su conocimiento es alto (11%) y muy alto (6%) pero un 4% señala que es muy bajo.

Interpretando estos datos se concluye que las adolescentes al poseer un nivel de estudio bajo y por ser primerizas en el embarazo su conocimiento sobre la Preeclampsia va a ser por ende muy bajo, En lo que respecta a las gestantes adultas con un título de tercer nivel, al poseer la capacidad de avanzar en sus estudios el conocimiento de esta patología es más amplio sumado a experiencias

vividas en embarazos anteriores. Finalmente, el conjunto de gestantes con escolaridad bajo se convierten en un grupo de riesgo siendo importante promover la educación para prevenir complicaciones maternas y fetales.

Tabla 2. Factores predisponentes para la Preeclampsia.

	N	%
Antecedentes familiares de multiparidad	31	11,7
Obesidad	52	19,5
Ser mayor de 35 años	56	21,1
Tener Diabetes e hipertensión	77	28,9
Preeclampsia en embarazos anteriores	50	18,8
TOTAL	266	100

Fuente: Encuesta nivel de conocimiento de las mujeres embarazadas sobre la Preeclampsia.

La tabla 2 indica los factores causales de la Preeclampsia en donde las gestantes señalaron con un 28,9% que el mayor motivo es tener Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial, seguido de un 21,1% ser mayor de 35 años, la obesidad con un 19,5%, Preeclampsia en embarazos anteriores con un 18,8% y 11,7% antecedentes familiares de multiparidad. Se requiere de una capacitación y vigilancia en los controles prenatales para reducir las complicaciones y trastornos obstétricos que puedan surgir durante su embarazo, etapa de parto y puerperio inmediato. La educación en mujeres embarazadas sobre la preeclampsia es esencial para la prevención, la detección temprana y la gestión adecuada de esta condición, lo cual contribuye a un embarazo saludable y a la reducción de riesgo para la madre y el bebé.

SEÑALE LO QUE USTED CREE QUE PUEDE OCASIONAR LA PREECLAMPSIA

Tabla 3. Consecuencias de la Preeclampsia.

	N	%
Complicaciones en la madre como: Desprendimiento de la placenta	16	16

Complicaciones en recién nacido como: Falta de oxígeno. Falta de nutrientes, Recién nacido prematuro	22	22
Complicaciones en la madre y en el recién nacido	62	62
TOTAL	100	100

Fuente: Encuesta nivel de conocimiento de las mujeres embarazadas sobre la Preeclampsia.

Según los resultados de la tabla 3 donde se expone la interrogativa de las consecuencias que puede ocasionar la preeclampsia, se menciona que del 100% de encuestadas, el 62% indicó complicaciones en la madre y en el recién nacido, mientras que el 22% manifiesta complicaciones en el recién nacido y, finalmente, un 16% declara que las complicaciones solo se dan en las madres, por lo que se evidencia que existe un 38% de gestantes que desconocen a sus patologías.

¿CON QUÉ FRECUENCIA REALIZA USTED LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES?

Tabla 4. Actividades que disminuyen la aparición de la Preeclampsia

	Realiza actividades físicas		Come saludable		Acude a los controles prenatales	
	N	%	N	%	N	%
Siempre	14	14	20	20	50	50
Casi siempre	32	32	41	41	32	32
Algunas veces	19	19	18	18	12	12
Muy pocas veces	33	33	21	21	6	6
Nunca	2	2	0	0	0	0
TOTAL	100	100	100	100	100	100

Fuente: Encuesta nivel de conocimiento de las mujeres embarazadas sobre la Preeclampsia.

Según la tabla 4, la mayoría de las gestantes tiene una baja frecuencia de actividad física, ya que el 35% lo hace muy pocas veces o nunca. En cuanto a la alimentación saludable, el 41% lo practica casi siempre, pero el 21% lo hace muy pocas veces. Respecto a los controles prenatales, el 82% los

realiza siempre o casi siempre, pero el 18% los descuida algunas o muchas veces. Estos datos revelan que las gestantes necesitan mejorar sus hábitos de salud para prevenir complicaciones como la preeclampsia, que afecta tanto a la madre como al bebé. Los controles prenatales son esenciales para detectar y tratar esta y otras patologías a tiempo.

¿QUÉ CONSIDERA USTED UN SIGNO Y SÍNTOMA DE LA PREECLAMPSIA?

Tabla 5. Signos y síntomas de la Preeclampsia.

	N	%
Visión borrosa	30	12,8
Dolor de cabeza	52	22,1
Hinchazón de piernas	52	22,1
Dolor de vientre	24	10,2
Presión arterial alta	50	21,3
Todas las anteriores	27	11,5
TOTAL	235	100

Fuente: Encuesta nivel de conocimiento de las mujeres embarazadas sobre la Preeclampsia.

Según la tabla 5, los signos y síntomas de la preeclampsia que más mencionan las gestantes son el dolor de cabeza y la hinchazón de las piernas, con un 22,1% cada uno. Les siguen la presión arterial alta con un 21,3%, la visión borrosa con un 12,8% y el dolor en el vientre con un 10,2%. Solo el 11,5% reconoce que todos estos son indicadores de la patología. Esto muestra que el nivel de conocimiento sobre la preeclampsia es bajo y que se necesita reforzar la educación sanitaria a las embarazadas.

CUANDO USTED HA TENIDO ESTOS SÍNTOMAS ¿USTED ACUDE AL CENTRO DE SALUD?

Tabla 6. Acude a valoración médica

	N	%
Siempre	30	30
Casi siempre	25	25
Muy pocas veces	12	12

No he tenido estos síntomas	33	33
TOTAL	100	100

Fuente: Encuesta nivel de conocimiento de las mujeres embarazadas sobre la Preeclampsia.

Según la tabla 6, que muestra la frecuencia con la que las gestantes acuden al centro de salud por síntomas de peligro, se observa que el 33% no ha tenido ninguna complicación, mientras que el 30% dice que siempre que nota algo irregular en su embarazo va al centro de salud, un 25% afirma que casi siempre, pero un 12% admite que muy pocas veces. Por lo tanto, se debe investigar por qué no se acercan al servicio de salud para su evaluación correspondiente y actuar rápidamente ante cualquier signo de complicación durante el proceso de embarazo.

Discusión

La preeclampsia es una complicación grave que afecta a algunas mujeres durante el embarazo. A pesar de la información disponible, existe falta de conocimiento generalizado sobre esta condición entre la población. Esta discusión abordará el nivel de conocimiento sobre la preeclampsia y sus consecuencias, identificando algunas posibles causas y proponiendo soluciones para mejorar la educación y concientización en este tema.

En la presente investigación las gestantes encuestadas con edades menores de 19 años desconocen los signos y síntomas de la preeclampsia y los confunden con malestares comunes durante el embarazo, produciéndose retrasos en el diagnóstico y tratamiento adecuado de la preeclampsia, lo que puede tener consecuencias graves tanto para la madre como para el feto, esto se relaciona con lo que indica el artículo de Conza y Aguilar 2021 sobre la intervención educativa para el autocuidado de pacientes con preeclampsia, en donde se observó que el grupo de edad entre 15 y 37 años, tenían una educación alta, pero un bajo conocimiento sobre los signos y síntomas de la preeclampsia (Conza Sarango y otros, 2021).

La preeclampsia no tratada o mal controlada puede llevar a complicaciones como el desprendimiento de placenta, restricción del crecimiento fetal y parto prematuro. Un 38% de gestantes encuestadas desconocen estas consecuencias y no comprenden la importancia de un seguimiento médico adecuado durante el embarazo para detectar y tratar la preeclampsia.

En el año 2022, Díaz y Falcón realizaron una investigación sobre prevención de la Preeclampsia en Cuba a 22 gestantes que tenían un Doppler positivo, reconociendo que la hipertensión arterial crónica y la diabetes mellitus tipo 1 y 2 son factores de riesgo para la preeclampsia, lo que coincide con este estudio, donde también se identificaron otros factores como la edad (mayor de 35 años). Chimbo, en su artículo sobre el riesgo y los predictores de la preeclampsia, sostiene que la diabetes mellitus provoca alteraciones celulares que afectan al endotelio y aumentan el estrés oxidativo, los problemas cardíacos y renales. Sin embargo, Frías y López en 2022, en un estudio realizado en México sobre la intervención educativa para el autocuidado de pacientes con preeclampsia, concluyeron que la mayoría de las gestantes no sabían que la hipertensión arterial y la diabetes son factores predisponentes de preeclampsia (Frias, y otros, 2022) (Lores Morales, 2023) (Chimbo, Mariño, Chimbo, & Caicedo, 2018).

El estudio que nos proporciona Araujo y sus colaboradores en su investigación es una revisión de las recomendaciones de las guías obstétricas sobre la importancia de la actividad física y la dieta saludable en las mujeres embarazadas. Según los autores, estos hábitos son factores de resiliencia que previenen complicaciones como la hipertensión y la diabetes gestacional. Dicha aseveración se contrapone con los resultados del presente estudio, en donde un considerable porcentaje de las gestantes encuestadas no realizan suficiente ejercicio físico ni conocen los beneficios de incorporar estilos de vida saludable para prevenir la Preeclampsia y sus complicaciones (Thorgeirsdottir, y otros, 2023) (Araujo, López, Vera, & Saldarriaga, 2022).

Torres Laura y Flores Astrid realizaron una investigación sobre la relación cuidado nutricional y prevención de la preeclampsia, Esta premisa también se cumplió en el presente trabajo ya que las gestantes que se alimentaron de forma adecuada tuvieron mejores resultados sanguíneos que en conjunto con la actividad física realizada mejoraron el rendimiento del sistema cardiovascular y respiratorio (Torres, Florez, Pinzón, & Aguilera, 2018).

El nivel de conocimiento sobre la preeclampsia y sus consecuencias es preocupantemente bajo en muchas comunidades. Para prevenir complicaciones graves, es crucial aumentar la conciencia y educación sobre esta condición, a través de campañas de concientización sobre educación sexual y mejoras en el acceso a servicios de salud, de esta manera se puede contribuir a reducir los casos de preeclampsia no diagnosticada o mal controlada, y garantizar una mejor calidad de vida para las mujeres embarazadas y sus hijos (Durán Cárdenas & Hernández Gutiérrez, 2022) (Gallo, Gallo, & Gallo, 2023).

Referencias

1. Araujo, J., López, G., Vera, J., & Saldarriaga, M. (2022). Prevención de la preeclampsia y sus complicaciones. Recuperado el 3 de Diciembre de 2023, de Dialnetplus: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8940178>
2. Bazán Moreno, M., & Parrales Pincay, I. (8 de Abril de 2023). Mujeres embarazadas con preeclampsia y su relación con las infecciones de vías urinaria. Obtenido de Revista Multidisciplinar de innovación y estudios aplicados, artículos científicos, de revisión, cortos, casos clínicos: <https://mail.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5358>
3. Chimbo, C., Mariño, M., Chimbo, T., & Caicedo, C. (2018). Factores de riesgo y predictores de preeclampsia: una mirada al futuro. Recuperado el 28 de Noviembre de 2023, de Revista Latinoamericana de Hipertensión: https://www.revhipertension.com/rlh_1_2018/factores_riesgo_predictores.pdf
4. Conza Sarango, B., Mejia Marin, K., & Aguilar Ramírez, M. (5 de Julio de 2021). Nivel de conocimiento sobre signos de alarma en gestantes atendidas en un Hospital Público de El Oro. Recuperado el 10 de Noviembre de 2023, de Revista Multidisciplinar de innovación y estudios aplicados artículos científicos, de revisión, cortos, casos clínicos: <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2898/html>
5. Docheva, N., Woelkers, D., Yao, W., Jin, Y., Espinoza, J., Kunz, L., . . . Rana, S. (17 de October de 2022). Racial differences in healthcare utilization among patients with suspected or diagnosed preeclampsia: A retrospective cohort study. Recuperado el 20 de Agosto de 2023, de Pregnancy Hypertension: An International Journal of Women's Cardiovascular Health: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2210778923000223?via%3Dihub>
6. Durán Cárdenas, C., & Hernández Gutiérrez, L. (03 de Febrero de 2022). Preeclampsia: una mirada a una enfermedad mortal. Recuperado el 20 de Septiembre de 2023, de Revista de la Facultad de Medicina: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422021000500007

7. Frias, L., López, A., Medina, A., Argüero, A., Orozco, Z., Brahms, G., . . . Angel, J. (5 de Octubre de 2022). Intervención educativa para el autocuidado de pacientes con preeclampsia, IMSS Tepic Nayarit. Recuperado el 15 de Noviembre de 2023, de SOUTH FLORIDA JOURNAL OF DEVELOPMENT: <https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/1857>
8. Gallo, L., Gallo, M., & Gallo, J. (Marzo de 2023). Recomendaciones prácticas sobre ejercicio físico durante el embarazo basadas en las principales guías de práctica clínica. Recuperado el 5 de Diciembre de 2023, de Atención Primaria: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-recomendaciones-practicas-sobre-ejercicio-fisico-S0212656722002736>
9. García Hermida, M., García Remirez, C., & García Ríos, C. (01 de Agosto de 2020). Comportamiento clínico epidemiológico de gestantes adolescentes con hipertensión arterial. Obtenido de Revista Archivo Médico de Camagüey: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552020000400006&script=sci_arttext&tlng=pt
10. Gaus, D., Guevara, A., & Herrera, D. (16 de Julio de 2019). Preeclampsia / Eclampsia. Recuperado el 20 de Agosto de 2023, de Dialnetplus: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7527382>
11. Lores Morales, V. (29 de Septiembre de 2023). PROGRAMA EDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN DE LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES CON DOPPLER POSITIVO. FRAY BENITO 2020. Recuperado el 28 de Noviembre de 2023, de Atención Primaria de Salud: <https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ResourceId=3390>
12. Moreira Flores, M., & Montes Vélez, R. (12 de Enero de 2022). Incidencia y severidad de la preeclampsia en el Ecuador. Recuperado el 24 de Agosto de 2023, de Dialnetplus: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383458>
13. Muñoz Rodríguez, L., Estupiñan Ramírez, A., Torres Yamunaque, Y., & Cacay Ramos, K. (15 de Octubre de 2020). Preeclampsia severa y sus complicaciones a propósito de un caso. Recuperado el 28 de Septiembre de 2023, de Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/910/1636>

14. Muñoz Solorzano, L., Alvarado Franco, H., Alvarado Muñoz, R., & Alvarado Muñoz, B. (10 de Enero de 2020). Preeclampsia: Complicación durante el embarazo que se puede prevenir. doi:<https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol4iss30.2020pp72-76>
15. Pereira Calvo, J., Pereira Rodríguez, Y., & Quirós Figueroa, L. (1 de Enero de 2020). Actualización en preeclampsia. Recuperado el 4 de Septiembre de 2023, de Revista Médica Sinergia: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/340/708>
16. Robillard, P., Dekker, G., Scioscia, M., & Saito, S. (2 de Noviembre de 2021). Progress in the understanding of the pathophysiology of immunologic maladaptation related to early-onset preeclampsia and metabolic syndrome related to late-onset preeclampsia. Recuperado el 26 de Agosto de 2023, de Expert Review: <https://www.ajog.org/action/showPdf?pii=S0002-9378%2821%2901213-8>
17. Thorgeirsdottir, L., Linden, K., Bergman, L., Sengpiel, V., Nyman, V., & Elden, H. (Junio de 2023). The experience of being a partner to a childbearing woman whose pregnancy is complicated by pre-eclampsia: A Swedish qualitative study. Recuperado el 3 de Diciembre de 2023, de Sexual & Reproductive Healthcare: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S187757562300037X>
18. Torres, L., Florez, A., Pinzón, O., & Aguilera, P. (2018). Cuidado nutricional en la prevención de la preeclampsia: Una revisión sistemática. Recuperado el 5 de Diciembre de 2023, de Rev Esp Nutr Comunitaria: https://renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2018_2_5._LA_Torres_Vilamil._Cuidado_preencion_de_la_preeclampsia.pdf
19. Tumbaco Loor, E., Amores Altamirano, N., & Romero Urréa, H. (26 de Enero de 2022). Estudio piloto de los factores de riesgo en la preeclampsia. Recuperado el 15 de Septiembre de 2023, de Revista de Ciencias de la Salud MasVita: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/194-210>