

FACTORES DE RIESGO Y SÍNTOMAS MÁS PREVALENTES EN LAS MUJERES CON EMBARAZO ECTÓPICO EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOS EN EL AÑO 2021

Risk factors and most prevalent symptoms in women with ectopic pregnancy in the gynecology and obstetrics service of the erasmo meoz university hospital in the year 2021

Luisa Carrascal¹, Daniela Moyano¹, Marianella Mojica¹, Manuela Pinzón¹

RESUMEN

Objetivo: Analizar la prevalencia de los factores de riesgo y los síntomas más frecuentes en las mujeres en edad fértil que asistieron al servicio de ginecología y obstetricia con diagnóstico de embarazo ectópico en el Hospital Universitario Erasmo Meoz durante el año 2021

Método: Se usó el método inductivo, debido a que se basa en recopilación de información a través de las historias clínicas de las pacientes con diagnóstico de embarazo ectópico y la realización de análisis estadísticos descriptivos para presentar y organizar la información, esto se hace con el objetivo de llegar a premisas y conclusiones generales a partir de datos específicos, para obtener información que sirva como base para establecer cuáles son los factores de riesgo y los síntomas más prevalentes en las pacientes con diagnóstico de embarazo ectópico que asistieron al HUEM.

Conclusiones: Al terminar la recolección de datos se puede concluir que la prevalencia de síntomas en las mujeres estudiadas es el dolor pélvico en hemiabdomen inferior y el sangrado vaginal, asimismo el estancia hospitalaria en promedio fue de 2 días, y el tratamiento oportuno fue el procedimiento quirúrgico salpingectomía.

Palabras claves: Sangrado vaginal, fiebre, hipotensión, Dolor, hemiabdomen inferior

SUMMARY

Objective: To analyze the prevalence of risk factors and the most frequent symptoms in women of childbearing age who attended the gynecology and obstetrics service with a diagnosis of

descriptive statistical analyzes to present and organize the information, this is done with the objective of reaching to

ectopic pregnancy at the Erasmo Meoz University Hospital during the year 2021.

Method: The inductive method was used, because it is based on the collection of information through the medical records of patients diagnosed with ectopic pregnancy and the performance of

premises. and general conclusions based on specific data, to obtain information that serves as a basis for establishing

which are the most prevalent risk factors and symptoms in patients with a diagnosis of ectopic pregnancy who attend the HUEM.

Results:

Conclusions: At the end of the data collection, it can be concluded that the prevalence of symptoms in the women studied is pelvic pain in the lower abdomen and vaginal bleeding, as well as the average hospital stay of 2 days, and the timely treatment was the surgical salpingectomy procedure.

Keywords: vaginal bleeding, fever, hypotension, pain, lower hemiaddomen.

METODOLOGÍA

En la presente investigación se usó el método inductivo, debido a que se basa en recopilación de información a través de las historias clínicas de las pacientes con diagnóstico de embarazo ectópico y la realización de análisis estadísticos descriptivos para presentar y organizar la información, esto se hace con el objetivo de llegar a premisas y conclusiones generales a partir de datos específicos, para obtener información que sirva como base para establecer cuáles son los factores de riesgo y los síntomas más prevalentes en las pacientes con diagnóstico de embarazo ectópico que asistieron al HUEM.

RECOLECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN

La técnica de recolección usada en este proyecto de investigación fue la de observación, ya que esta consiste en la indagación sistemática, dirigida a estudiar los aspectos más significativos de los

objetos, hechos, situaciones sociales o personas en el contexto donde se desarrollan normalmente; permitiendo la comprensión de la verdadera realidad del fenómeno, en este caso fue los factores de riesgo y los síntomas más prevalentes en las mujeres en edad fértil con diagnóstico de embarazo ectópico, la observación se realizó por medio de historias clínicas, para así darle un mejor seguimiento al problema planteado.

RESULTADOS

GRAFICO N°1: ANTECEDENTE DE ABORTO



En cuanto al antecedente de aborto presente en las pacientes con diagnóstico de embarazo ectópico incluidas en este estudio, el 67% no presento abortos previos, el 33% de las pacientes presento en algun punto un aborto.

GRAFICO N°2: PLANIFICACION FAMILIAR



En cuanto al antecedente de embarazo ectópico del total de las pacientes

incluidas en nuestro estudio se evidencio que solo el 10% de ellas presentaban antecedente de embarazo ectópico y el 90% no presentaba antecedente de

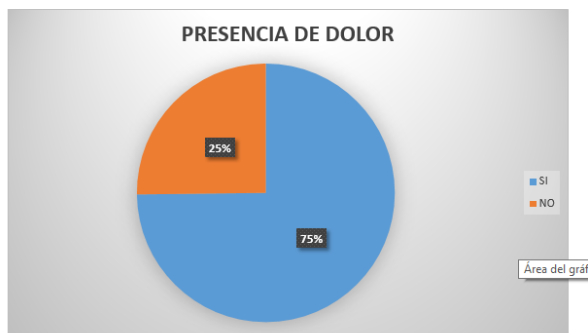
GRAFICO N°3: ANTECEDENTE DE EMBARAZO ECTOPICO



embarazo ectópico.

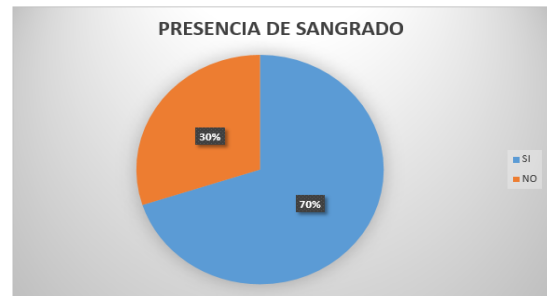
Se puede evidenciar que todas las pacientes con diagnóstico de embarazo ectópico asistentes al HUEM no utilizaban ningún método de planificación familiar, siendo el 100% de estas.

GRAFICO N°4 : PRESENCIA DE DOLOR COMO SINTOMA



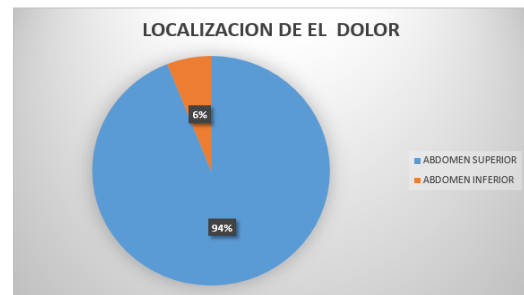
La presencia de dolor en las pacientes atendidas con embarazo ectópico se observó en el 75% de los casos.

GRAFICO N°5 : PRESENCIA DE SANGRADO



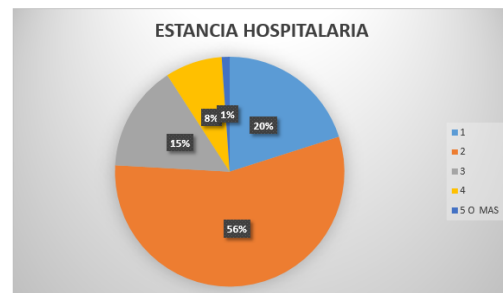
En las pacientes con diagnóstico de embarazo ectópico se puede observar que es predominante el dolor en hemiabdomen inferior en un 94% de las mismas.

GRAFICO N°6: LOCALIZACIÓN DEL DOLOR



En las pacientes incluidas en el estudio el 70% presentó sangrado vaginal como parte de su cuadro clínico de ingreso y en el 30% de nuestras pacientes el sangrado vaginal como síntoma estuvo ausente.

GRAFICA N°7: DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA



El promedio de estancia hospitalaria en las pacientes con embarazo ectópico asistidas al HUEM fue de dos días, dando como resultado una asistencia inmediata.

DISCUSIÓN

En base a las variables seleccionadas para la realización de este estudio encontramos que del total de las pacientes incluidas (71 pacientes) solo el 33% tenían antecedente de aborto y solo el 10% antecedente de embarazo ectópico.

En el total de pacientes incluidas en el estudio pudimos evidenciar que el síntoma predominante que las pacientes del hospital presentaron al ingreso a la institución por embarazo ectópico fue el dolor; presente en un 75% de los casos, dentro de las variables encontramos relación directa con la presentación de dolor a nivel de hemiabdomen inferior. El segundo síntoma presentado más frecuentemente fue el sangrado vaginal; presente en un 70% de los casos que en comparación con lo revisado en la literatura es concordante con los previamente expuesto en el marco teórico del presente estudio.

El promedio de estancia hospitalaria fue de 2 días lo que nos permite concluir que la mayoría de las paciente tienen un manejo efectivo y rápido de la patología ya que todos los pacientes fueron manejadas quirúrgicamente. Para complementar este estudio sería relevante valorar el tiempo de estancia hospitalaria en pacientes que son manejadas médicamente.

CONCLUSIONES

- El síntoma predominante fue el dolor abdominal seguido del sangrado vaginal, y se presentó con mayor frecuencia en la región pélvica o hemi abdomen inferior.

- Se encontró que las mujeres con antecedente de aborto son mas propensas a presentar un embarazo ectópico que las mujeres con embarazo ectópico previo.
- Todas las pacientes que consultaron al HUEM durante el año 2021 con diagnóstico de embarazo ectópico fueron intervenidas quirúrgicamente y no se hizo uso de manejo médico con metotrexate.
- El promedio de estancia hospitalaria fue de 2 días lo que nos permite concluir que la mayoría de las paciente tienen un manejo efectivo y rápido de la patología ya que todos los pacientes fueron manejadas quirúrgicamente

BIBLIOGRAFÍA

1. Liang, H., Sandoval Vargas, J., Hernández Sánchez, A., & Vargas Mora, J. (2018). Embarazo ectópico: Revisión bibliográfica con enfoque en el manejo médico. *Revista Clínica de la Escuela de Medicina UCR-HSJD*, 9(1), 29. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2019/ucr191d.pdf>
2. Rivera, C., Pomés, C., Díaz, V., Espinoza, P., & Zamboni, M. (2020). Actualización del enfrentamiento y manejo del embarazo ectópico tubario. *Revista Chilena de Ginecología y Obstetricia*, 85(6), 1–2. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v85n6/0717-7526-rchog-85-06-0697.pdf>

3. Escobar-Vidarte, M. F., Caicedo-Herrera, G., Solarte-Erazo, J. D., Thomas-Pérez, L. S., Dávalos-Pérez, D. M., López-Tenorio, J., & Forero-Ladino, A. M. (2017). Embarazo ectópico abdominal avanzado: reporte de casos y revisión de la literatura. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 68(1), 71. <https://doi.org/10.18597/rcog.2983>
4. Cobo, T., Escura, S., Ferrero, S., Creus, M., López, M., & Palacio, M. (2018). Gestación ectópica tubárica y no tubárica. *Protocolos de Medicina Maternofetal*, 2. <https://medicinafetalbarcelona.org/protocolos/es/patologia-materna-obstetrica/gestaci%C3%B3n%20ect%C3%B3pica.pdf><https://medicinafetalbarcelona.org/protocolos/es/patologia-materna-obstetrica/gestaci%C3%B3n%20ect%C3%B3pica.pdf>
5. Rivera, C. (2020). Actualización del enfrentamiento y manejo del embarazo ectópico tubario. *REV CHIL OBSTET GINECOL*, 12. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v85n6/0717-7526-rchog-85-06-0697.pdf>
6. G.E.O.S.A.L.U.D. (2020, 11 junio). La Historia Clínica: Aspectos Éticos y Legales. *Geo Salud*. Recuperado 15 de mayo de 2021, de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-pdf-1302827>
7. T.T. (2022, 12 abril). Embarazo ectópico: manifestaciones clínicas y diagnóstico. Up to date. Recuperado 13 de febrero de 2021, de https://www.uptodate-com.ezproxy.udes.edu.co/contents/ectopic-pregnancy-clinical-manifestations-and-diagnosis?search=embarazo%20ectopico&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1
8. T.T. (2022b, abril 29). *Embarazo ectópico: terapia con metotrexato*. up to date. Recuperado 21 de abril de 2021, de https://www.uptodate-com.ezproxy.udes.edu.co/contents/ectopic-pregnancy-methotrexate-therapy?search=embarazo%20ectopico&source=search_result&selectedTitle=2~150&usage_type=default&display_rank=2
9. Matos Quiala, H. A. (2018, 26 diciembre). Caracterización de embarazo ectópico. *scielo*. Recuperado 3 de septiembre de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000601100
10. Espinoza Garita, S. (2021, 20 abril). *Generalidades sobre embarazo ectópico*. *Revista Médica Sinergia*. Recuperado 14 de diciembre de 2021, de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/670/1210>.