



# Cuidados de enfermería en alteraciones alimentarias en gestantes hipertensas

Nursing care in eating disorders in hypertensive pregnant women

doi <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.535>

Recibido: 20-03-2021

Aceptado: 29-08-2022

Publicado: 30-09-2022


Lorena María Loor Alvarado<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-2851-0742>


Byron Steven Delgado Choez<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0268-6766>


Karen Jazmín Pilco Lema<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-2346-5823>

Ana Judith Zea Parrales<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0290-9368>

María Del Rosario Herrera Velázquez<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0074-7780>

1. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
2. Docente Tutor de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 83-94

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/535>

**\*Correspondencia autor:** [mariarosario.herrera@unesum.edu.ec](mailto:mariarosario.herrera@unesum.edu.ec)

## RESUMEN

El presente artículo ha sido desarrollado con la finalidad de identificar los cuidados de enfermería en alteraciones alimentarias que se deben proporcionar a las mujeres embarazadas que presentan un cuadro de hipertensión, para esto se realizó un análisis de fuentes bibliográficas con la finalidad de proporcionar fundamento al estudio práctico, mismo que consistió en la aplicación de la técnica de la encuesta a una muestra seleccionada de forma no aleatoria intencional aplicando como criterios de inclusión la presencia de un cuadro hipertensivo y manifestaciones alimentarias que asisten al centro de salud Jipijapa, obteniendo como resultado que los profesionales de enfermería proporcionan los cuidados y recomendaciones de acuerdo al estado de las pacientes, entre estos se identifican el control de la presión arterial, la bilirrubina, monitoreo fetal, control del balance hídrico y la dieta moderada en sodio y carbohidratos, concluyendo que una alimentación adecuada en un factor indispensable para evitar alteraciones hipertensivas durante el período de gestación.

**Palabras clave:** cuidados de enfermería, hipertensión, mujeres embarazadas, alimentación durante el embarazo.

## ABSTRACT

This article has been developed in order to identify nursing care in eating disorders that should be provided to pregnant women with hypertension, for this an analysis of bibliographic sources was carried out in order to provide a basis for the study practical, which consisted of applying the survey technique to a sample selected in an intentional non-random way, applying as inclusion criteria the presence of a hypertensive picture and food manifestations attending the Jipijapa health center, obtaining as a result that the Nursing professionals provide care and recommendations according to the condition of the patients, among these are the control of blood pressure, bilirubin, fetal monitoring, control of water balance and a diet moderate in sodium and carbohydrates, concluding that a diet adequate in an indispensable factor saber to avoid hypertensive alterations during the gestation period.

**Keywords:** nursing care, hypertension, pregnant women, diet during pregnancy.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

Los cuidados de enfermería son el conjunto de habilidades actividades y destrezas inherentes al desempeño profesional las mismas que sin dudar es una labor loable emprendida por un profesional, el compromiso social que los profesionales de enfermería ejercen se refleja en la prestación de un servicio y una atención de calidad en este caso se va a estudiar esta tensión a las restantes hipertensas (1).

Según Sosa (2) el embarazo se caracteriza por ser una situación muy especial, que aparte de provocar modificaciones fisiológicas e impactar sobre las características patológicas de diversas enfermedades, también produce cambios en el abordaje metodológico. Por lo tanto las pacientes embarazadas quedan excluidas de los ensayos de intervención, en torno a un estado hipertensivo, razón por la cual se ha generado poca evidencia de buena calidad a diferencia de otras áreas, lo cual deriva en que abundan conductas y decisiones basadas en datos de pacientes no obstétricas, dando paso a las especulaciones fisiopatológica y opiniones de expertos.

“Los trastornos hipertensivos durante el embarazo son problemas muy frecuentes que llegan a complicar 10 a 15% de los embarazos y constituyen un importante problema de salud pública, siendo considerados la primera causa de muerte materna en los países desarrollados y la tercera causa de muerte materna en los países en vías de desarrollo.” (3) Además son causa de morbilidad y mortalidad fetal y neonatal.

De acuerdo a la descripción realizada por Gómez (4) se establece que entre las semanas 20 y 22 tiene un lugar un descenso sostenido en la presión arterial que suele mantenerse hasta la segunda mitad de la gestación a partir de entonces la presión arterial alcanza progresivamente sus niveles habituales, sin embargo, en el transcurso de la gestación puede verse afectada por numerosos factores por ejemplo hora del día,

actividad física, postura, ansiedad o alimentación.

“La alimentación durante el embarazo cumple un papel fundamental para evitar complicaciones y mejorar la calidad de vida de la madre durante este momento biológico, por lo cual, un trastorno alimenticio durante la gestación influye directamente en la presencia o ausencia de enfermedades gestacionales como lo son las relacionadas con la presión arterial” (5).

Aunque no representa una enfermedad de alto riesgo, si no se trata a tiempo ni se toman las medidas oportunas para que la presión arterial sea controlada, se pueden desencadenar problemas posteriores, por lo tanto, su manejo requiere esfuerzos conjuntos de un equipo humano altamente calificado.

En base a los antecedentes expuestos se determina la importancia de realizar el presente estudio, toda vez que los cuidados brindados por el personal de enfermería son los que garantizan el manejo integral de las pacientes hipertensas en estado de gestación que presentan alteraciones alimenticias. De esta manera la interrogante de investigación bajo la cual se desarrolla este trabajo versa así: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería que se deben proporcionar ante la presencia de alteraciones alimentarias en pacientes hipertensas en estado de gestación?

Conforme la formulación del problema, el objetivo general que guía el desarrollo de este proceso investigativo se constituye como: Caracterizar los cuidados de enfermería para las pacientes hipertensas en estado de gestación con manifestación de alteraciones alimentarias.

## Desarrollo

“La noción de cuidado está vinculada a la preservación o la conservación de algo o a la asistencia y ayuda que se brinda a otro ser vivo. Enfermería, por otra parte, se asocia a la atención y vigilancia del estado de un enfermo. Por lo tanto la enfermería es la

profesión que implica realizar estas tareas y el lugar físico en el que se llevan a cabo” (6). De acuerdo con la información que antecede, se determina entonces que los cuidados de enfermería, abarcan diversas atenciones que un profesional de enfermería debe dedicar a su paciente.

“Los principios fundamentales de enfermería son aquellos preceptos sobre los que debe basarse la actividad del personal de enfermería. El apego a estos preceptos garantiza cuidados de enfermería de calidad, con profesionalismo y sensibilidad humana. A diferencia de muchos otros profesionales, el personal de enfermería no trabaja con objetos o papeles sino con personas” (7). Por tal motivo es que deben tomarse en cuenta, además de los aspectos técnicos para la ejecución de las tareas, el conocimiento del ser humano, la empatía, el respeto y la comprensión del dolor y la enfermedad.

De acuerdo con Jiménez (8) el proceso de atención por parte del profesional de enfermería se divide en cinco fases, las cuales corresponden a valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

Valoración: “Recoger y examinar la información sobre el estado de salud, buscando evidencias de funcionamiento anormal de riesgo que pueden generar problemas de salud (por ej. Tabaquismo). También puede buscar evidencias de los recursos con que cuenta el cliente.” (8)

Diagnóstico (identificación de los problemas): “Analizar los datos e identificar los problemas reales y potenciales, que constituyen la base del plan de cuidados. También hay que identificar los recursos, que son esenciales para desarrollar un plan de cuidados eficiente.” (8)

Planificación: “Dentro de esta fase se deben realizar cuatro tareas: 1) Determinar las prioridades inmediatas; 2) Fijar los objetivos y resultados esperados; 3) Establecer las intervenciones a realizar de acuerdo a los objetivos trazados; y, 4) Individualizar el plan de

cuidados de acuerdo a la situación específica de cada paciente” (8).

Ejecución: “Puesta en práctica del plan –pero no solo actuar-. Piense y reflexione sobre lo que está haciendo” (8).

Evaluación: “Comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos. Continúe con su planeación o modifíquela si es necesario” (8).

### **Cuidados de enfermería en pacientes con hipertensión**

“La hipertensión, también conocida como tensión arterial alta o elevada, es un trastorno en el que los vasos sanguíneos tienen una tensión persistentemente alta, lo que puede dañarlos. La mayoría de las personas con hipertensión no muestra ningún síntoma; por ello se le conoce como el «asesino silencioso»” (9). En ocasiones, la hipertensión causa síntomas como dolor de cabeza, dificultad respiratoria, vértigos, dolor torácico, palpitaciones del corazón y hemorragias nasales, pero no siempre.

En base a la información precedente, de acuerdo con Aranda (10) los cuidados de enfermería para los pacientes hipertensos son un proceso fundamental, en el cual se puede dar un mejor servicio en el tratamiento y recuperación del paciente. A este respecto, los siguientes son los cuidados enfermeros que se deben proporcionar a este tipo de pacientes:

- Toma de signos vitales (tensión arterial, frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca y temperatura).
- Mantener en reposo absoluto y con respaldo a 45°.
- Llevar Balance Hídrico y Diuresis.
- Proporcionar dieta hiposódica.
- Restricción de visitas y de ser posible mantenerlo aislado.

- Cuidados higiénicos en cama.
- Administración de medicamentos prescritos.
- Orientar a familiares sobre la patología y su tratamiento.

### Pacientes gestantes con hipertensión

La preeclampsia de acuerdo con Bejarano (11) forma parte de los denominados trastornos hipertensivos del embarazo, que son una serie de patologías gineco obstétricas con manifestaciones clínicas de tipo crónico, las cuales se pueden presentar desde el inicio de la etapa gestacional hasta en raras

ocasiones después de la culminación de la misma.

Por otra parte, Voto (12) la preeclampsia es la hipertensión de reciente comienzo o el empeoramiento de una hipertensión preexistente con proteinuria después de las 20 semanas de gestación. La eclampsia es la presencia de convulsiones generalizadas inexplicables en pacientes con preeclampsia. Por lo tanto ambas condiciones se encuentran asociadas a una paciente con manifestaciones hipertensivas. Los cuidados primarios de enfermería que deben proporcionarse a este tipo de pacientes de acuerdo con las taxonomías NANDA, NIC y NOC son los siguientes:

**Tabla 1.** Taxonomías NANDA, NIC y NOC en pacientes gestantes con hipertensión en estado de preeclampsia.

Diagnósticos de enfermería NANDA	Intervenciones de enfermería NIC	Resultados de enfermería NOC
Riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz (relacionado con hipertensión)	Intervenciones independientes: Manejo de las convulsiones	Perfusión tisular cerebral
Exceso de volumen de líquidos	Manejo de líquidos	Equilibrio de líquidos
Riesgo de alteración de la diada materno / fetal (relacionado con compromiso del transporte de oxígeno por convulsiones e hipertensión)	Intervenciones independientes: Cuidados prenatales	Estado materno parto
Dolor agudo	Manejo del dolor	Control del dolor
Deterioro de la eliminación urinaria	Manejo de la eliminación urinaria	Eliminación urinaria
Ansiedad	Aumentar el afrontamiento	Afrontamiento de problemas

**Nota.** Ejemplo tomado de la referencia (11)

Por otra parte Bejarano (11) refiere que entre los cuidados que se deben proporcionar a las gestantes se tienen: conservación y continuidad de la vida, recibir apoyo ante los cambios de ciclo vital, manejo del estrés que presentan ante la alteración del estado de salud, apoyo familiar y profesional sien-

do este de gran influencia en la gestante, mejorar los hábitos alimentarios en el consumo de sales, grasas y proteínas, todas estas intervenciones en su conjunto ayudarán a disminuir la incidencia de alteraciones hipertensivas durante el período de gestación.

## **Materiales y métodos**

Para el desarrollo de este trabajo, se empleó el tipo de investigación descriptivo para describir los cuidados de enfermería que se deben aplicar a las pacientes embarazadas cuando estas presentan un cuadro clínico de hipertensión, esto combinado con una manifestación de alteraciones alimentarias.

En torno al tipo de investigación exploratorio se diseñó un formulario de encuesta con una serie de preguntas estructuradas direccionada a pacientes embarazadas con cuadro clínico de hipertensión del centro de salud Jipijapa, esto con la finalidad de identificar el conocimiento que estas tienen con respecto a los hábitos alimenticios que deben seguir durante el período de gestación, así como los cuidados recibidos por parte del personal de enfermería durante el control respectivo.

El enfoque de la presente investigación corresponde al cualitativo, debido a que se realiza una descripción de los hábitos alimenticios de las pacientes en estado de gestación, cuyo cuadro clínico presenta manifestaciones de hipertensión, y los cuidados o recomendaciones que reciben por parte del personal de enfermería del centro de salud Jipijapa; cabe indicar que la técnica empleada es la encuesta, la cual brinda datos cuantitativos para obtener información cualitativa en relación al objeto de estudio.

De acuerdo al grado de manipulación de las variables, este estudio se concibe como no experimental, en virtud de que no es aplicado reactivo alguno que modifique las variables principales que componen el tema de investigación.

### **Población**

Para los fines prácticos correspondientes se seleccionó el período enero a diciembre de 2020, en el cual se aplicaron los criterios de inclusión que corresponden a mujeres embarazadas cuyo período de gestación

se encuentre entre el primer y segundo trimestre con un cuadro clínico de hipertensión y con manifestaciones de alteraciones alimentarias, así como aquellas que aceptaron participar del presente análisis; dando como resultado un total de 100 usuarias.

### **Muestra**

En virtud de que este grupo poblacional tiene un número reducido, se aplica el criterio del tipo de muestra no aleatorio intencional y se selecciona al total de la población, es decir, a las 100 usuarias del centro de salud Jipijapa que se encuentran embarazadas con cuadro clínico de hipertensión, con manifestación de alteraciones alimentarias.

### **Métodos**

Inductivo – deductivo: Este método permitió identificar las teorías generales con respecto a los cuidados de enfermería que se deben aplicar a las pacientes embarazadas con cuadro clínico de hipertensión que presentan manifestaciones de alteraciones alimentarias, con la finalidad de aplicar dichos conocimientos a la realidad de las pacientes del centro de salud Jipijapa, lo que a su vez proporciona la información necesaria para emitir criterios de valor mediante conclusiones generales.

Analítico: Con la aplicación de este método se relacionó la teoría consultada en torno a la importancia de los cuidados de enfermería sobre el estado de salud de las pacientes embarazadas que presentan cuadros clínicos de hipertensión y manifestaciones de alteraciones alimentarias.

Estadístico: Este método fue empleado mediante el uso del programa informático Microsoft Excel para el procesamiento de la información recolectada a través de los formularios de encuesta, mismos que fueron diseñados para identificar los hábitos alimenticios de las mujeres embarazadas con cuadro clínico de hipertensión que asisten al centro de salud Jipijapa, así como la percepción que estas tienen en relación a los

cuidados de enfermería recibidos por parte del personal de la institución.

### Técnicas

Encuesta: Se diseñó un formulario de encuesta con preguntas estructuradas, de manera que se logró identificar los hábitos alimenticios de las mujeres embarazadas con cuadro clínico de hipertensión que asisten al centro de salud Jipijapa, así como la percepción de los cuidados y recomendaciones que reciben por parte del personal de enfermería de la institución. Si bien esta técnica corresponde a un enfoque cuantitativo, su función principal dentro de esta investigación es cualificar los cuidados de enfermería que se brindan a las mujeres embarazadas hipertensas con alteraciones de alimentación.

Bibliográfica: Mediante el empleo de esta técnica se realizó el respectivo análisis documental, con el cual se logró construir el respectivo fundamento teórico. Las bases de datos utilizadas corresponden a artículos, libros, investigaciones previas, y demás documentos que se encuentran relacionados con la temática en análisis.

### Resultados

Fueron encuestadas 100 mujeres embarazadas con cuadro clínico de hipertensión, de estas conforme la información suministrada mediante el gráfico 1, se determina que la mayoría representada con el 42% correspondiente a 42 participantes del estudio, se encuentra en un rango de edad entre 30 a 35 años.

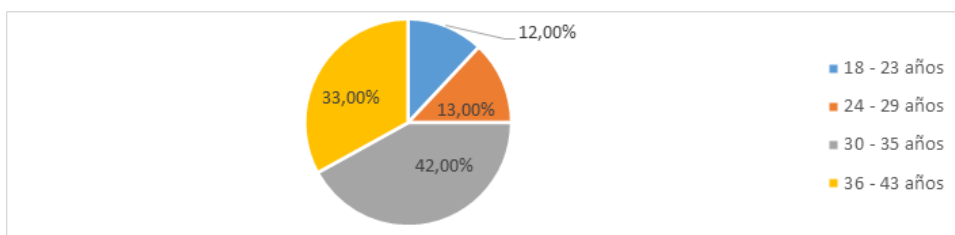


Figura 1. Edad.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

A través del gráfico 2, en relación al período de gestación en el que se encuentran, la mayoría de la población en análisis representada por el 57% equivalente a 57 participantes se encuentra en un promedio de 21 a 30 semanas de gestación.

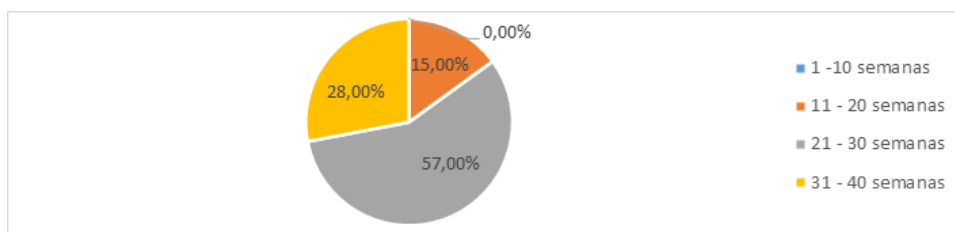
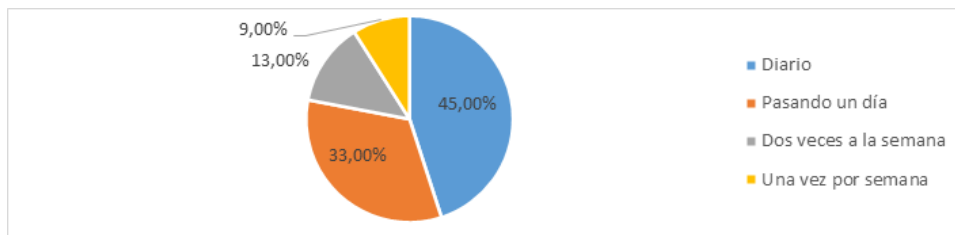


Figura 2. Período de gestación.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

Con respecto al control de la presión arterial, la mayoría de la población en estudio que se distingue con el 45% lo que corresponde a 45 participantes del análisis, de acuerdo con la información expuesta mediante el gráfico 3, distingue que esta acción es diaria.

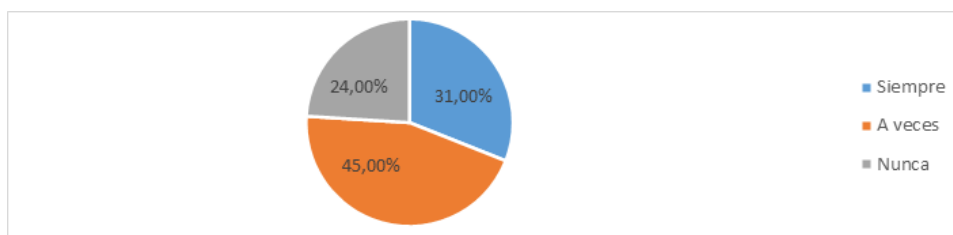


**Figura 3.** Periodicidad del control de la presión.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

De acuerdo con el gráfico 4, se establece que la mayoría de la población en análisis representada por el 45% tiene la percepción de que a veces se alimenta de una forma saludable, considerando su condición clínica de hipertensión; no obstante el 24% refiere que nunca ingiere alimentos saludables en torno a su estado de salud y gestación.

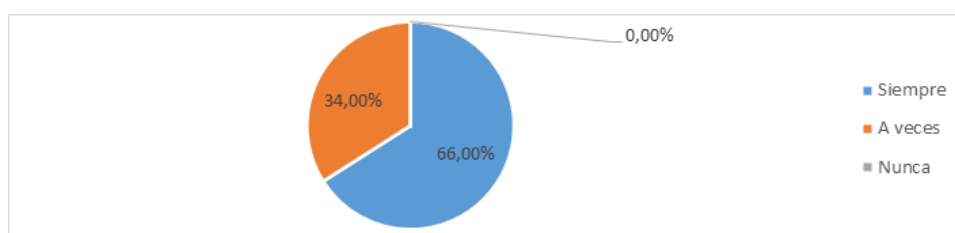


**Figura 4.** Alimentación saludable.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

Mediante la información expuesta en el gráfico 5, se determina que en torno al control de la presión arterial por parte del personal de enfermería del centro de salud Jipijapa, la mayoría de la población en estudio que se representa con el 66% correspondiente a 66 participantes del análisis, coincide en que siempre se les realiza dicho acción.



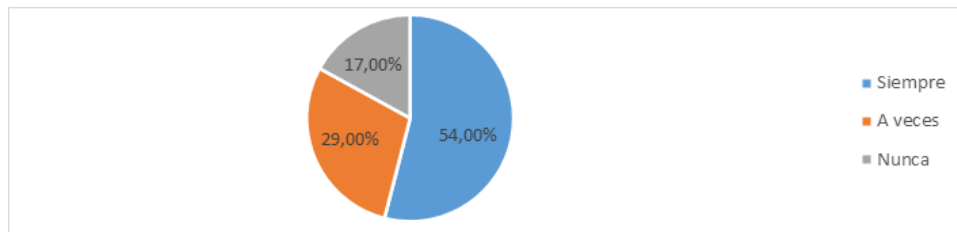
**Figura 5.** Control de la presión arterial en el centro de salud.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación



De acuerdo con los resultados obtenidos, mismos que se exponen mediante el gráfico 6 en relación a la valoración visual de la bilirrubina, la mayoría de las pacientes representadas por el 54% que corresponde a 54 participantes del estudio, indican que el personal de enfermería siempre realiza dicha acción.

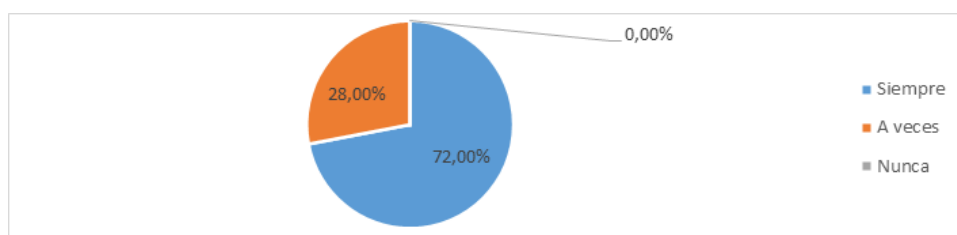


**Figura 6.** Valoración visual de la bilirrubina.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

A través de la información expuesta en el gráfico 7 se determina que la mayoría de las pacientes, representadas estas por el 72% lo cual corresponde a 72 participantes, se identifica que el personal de enfermería siempre realiza un monitoreo fetal, valorando los parámetros del foco fetal, tanto al frecuencia cardiaca como la actividad uterina.

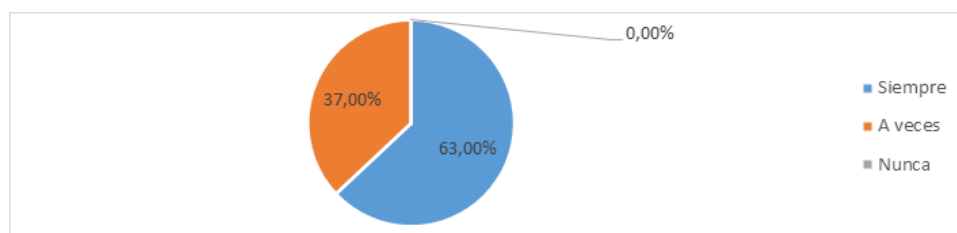


**Figura 7.** Monitoreo fetal.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

En torno al control del balance hídrico, mismo que consiste en primera instancia en la valoración visual de la cara y miembros inferiores para identificar una posible existencia de retención de líquidos, la mayoría de las pacientes representadas con el 63% lo que corresponde a 63 participantes del estudio afirman que el personal de enfermería siempre les realiza dicho control, lo cual se muestra mediante el gráfico 8.

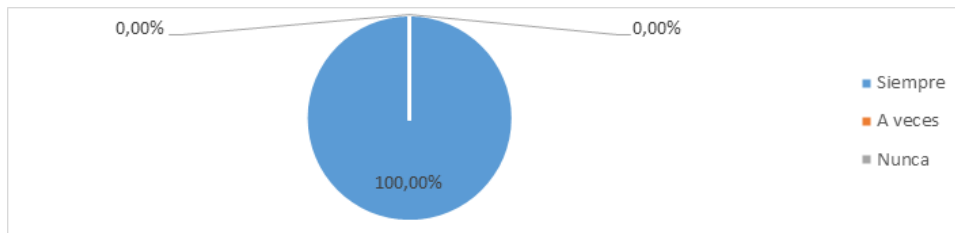


**Figura 8.** Control del balance hídrico.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

Con respecto a las recomendaciones que el personal de enfermería brinda en relación a la dieta que debe ingerir, a través del gráfico 9 se denota que la mayoría de las pacientes representadas por el 100% que corresponde al total de las participantes de este estudio, manifiestan que siempre reciben dichas recomendaciones.



**Figura 9.** Recomendaciones sobre la ingesta alimentaria.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

De acuerdo con los resultados expuestos mediante el gráfico 10, se determina que la mayoría de las pacientes, representadas con el 71% lo cual corresponde a 71 participantes, refieren que siempre cumplen con las recomendaciones alimenticias brindadas por el personal de enfermería; no obstante el 29% restante que corresponde a 29 participantes indicó que a veces cumple con dichas recomendaciones por lo cual es necesario que se les aplique un seguimiento estricto en este aspecto, tanto por el profesional de enfermería como por la familia.

## Discusión

De acuerdo con los resultados obtenidos se ha establecido que la mayoría de las pacientes en estado de embarazo con cuadro clínico de hipertensión tienen un promedio de edad de 30 a 35 años (42%), así además se ha identificado que del total de dichas pacientes un alto porcentaje corresponde a un período de gestación de 21 a 30 semanas (57%); a este respecto, Sarmiento Ortiz (13) refiere que las manifestaciones hipertensivas que no reciben un adecuado tratamiento y cuidado pueden derivar en una preeclampsia, generalmente se dan a partir de la semana 20 de gestación, y los factores de riesgo asociados es que las mujeres tengan menos de 20 años o que sean mayores de 35, o que existan antecedentes familiares.

En torno al control de la presión arterial, la mayoría de pacientes indicó que se realiza diariamente monitoreo de esta (45%), así también indicaron que la percepción sobre la alimentación es que a veces se alimentan de manera saludable considerando su estado de gestación (45%); estos dos aspectos se enmarcan dentro del concepto de autocuidado, mismo que Mejía (14) lo explica como aquellas actividades que realiza un individuo de manera independiente a lo largo de su vida para promover y mantener el bienestar personal, siendo estos aprendidos en el transcurso del tiempo a través de las relaciones interpersonales con familiares, amigos, escuelas y personal calificado.

Con respecto a los cuidados de enfermería que reciben por parte del personal de enfermería en el centro de salud Jipijapa, de las pacientes participantes en este estudio en su mayoría manifestaron que siempre se les realiza control de la presión arterial (66%); así también se les realiza una valoración visual sobre el estado de la bilirrubina (54%); por otra parte se distingue que siempre se les realiza un monitoreo fetal valorando los parámetros del foco fetal, tanto la frecuencia cardíaca como la actividad uterina (72%); además se les valora visualmente mediante la cara y los miembros inferiores para identificar posibles manifestaciones

de retención de líquidos lo que se constituye como control del balance hídrico (63%); y por último, siempre reciben recomendaciones con respecto a la ingesta alimentaria adecuada tomando en cuenta la condición en que se encuentra (100%). A este respecto Correa Lascano (15) distingue que el conocimiento del personal de enfermería es importante para la correcta administración de los cuidados a las pacientes con manifestaciones hipertensivas, entre estos se debe llevar un control de la presión arterial siendo este uno de los aspectos más importantes en esta condición; así también la valoración de la bilirrubina identificando la presencia de tinte icterico en la conjuntiva y la coloración amarillenta en las manos y los pies; en lo concerniente al monitoreo fetal se debe valorar la frecuencia cardiaca del feto, así como la actividad uterina identificando la existencia de signos de trabajo de parto o desprendimiento prematuro; por otra parte el balance hídrico es observable a través de los miembros inferiores y la cara, toda vez que la retención de líquidos produce en estas partes edemas o anasarca; por último, en relación a la dieta esta influye en gran medida durante el embarazo, sobre todo cuando se presenta un cuadro clínico de hipertensión, es así que lo recomendable es que la ingesta alimentaria tenga raciones moderadas de carbohidratos y sodio ya que estos predisponen la elevación de la presión arterial, por otra parte el consumo de potasio es beneficioso ya que este tiene un efecto hipotensor.

## **Conclusiones**

Los cuidados proporcionados por el personal de enfermería a las mujeres embarazadas son muy importantes para la conservación de un adecuado estado de salud tanto de la madre como del feto, sobre todo cuando existen signos de hipertensión, debido a que este estado clínico de no ser controlado a tiempo puede producir preeclampsia, eclampsia e incluso inducir la muerte de la paciente.

Dentro de los cuidados de enfermería que se han identificado en este estudio, los cuales deben ser proporcionados a las mujeres embarazadas con manifestaciones de hipertensión, se tiene: 1) el control regular de la presión arterial, siendo este el principal aspecto en esta condición; 2) la valoración de la bilirrubina a través de la observación de los signos característicos de alteraciones en este factor como son el tinte icterico de la conjuntiva y la coloración amarillenta de las manos y pies; 3) la monitorización fetal que consiste en la valoración cardiaca del feto así como de la actividad uterina; 4) la identificación de una posible retención de líquidos a través de la observación en la cara y miembros inferiores de la manifestación de edemas o anasarca; y, 4) la regulación dietética moderando la ingesta de carbohidratos y sodio ya que estos producen la elevación de la presión arterial, recomendando el consumo de potasio cuyas propiedades tienen un efecto hipotensor.

Es importante destacar que la alimentación durante el embarazo tiene un papel fundamental, toda vez que un trastorno en alimenticio puede repercutir en la aparición de enfermedades gestacionales, entre las que se destacan aquellas relacionadas con la presión arterial, por tal motivo es importante que la dieta sea equilibrada en sales grasas y proteínas con la finalidad de disminuir la incidencia de alteraciones hipertensivas durante el período de gestación y de esta manera preservar el buen estado de salud y la vida tanto de la madre como del feto.

## **Bibliografía**

1. Correa L. Describir los cuidados de enfermería en gestantes hospitalizadas con preeclampsia. Milagro.; 2019.
2. Sosa L. Estados hipertensivos del embarazo. [Online].; 2018 [cited 2021 febrero 10. Available from: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ruc/v28n2/v28n2a21.pdf>.
3. Moncloa A, Alegría E, Valenzuela G, Larrauri C, Urquiaga J, San Martín M. Hipertensión en el embarazo. [Online]. Perú: Revista Peruana de

- Ginecología y Obstetricia; 2018 [cited 2021 febrero 15. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v64n2/a06v64n2.pdf>.
4. Gomez AE. Hipertensión arterial y embarazo. [Online]. España: Elsevier; 2005 [cited 2021 febrero 15. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-hipertension-arterial-embarazo-13082769#:~:text=En%20el%20embarazo%2C%20hacia%20las,y%20de%20la%20tasa%20de>.
  5. Sánchez FJ. La alimentación de la madre durante el embarazo condiciona el desarrollo pancreático, el estatus hormonal del feto y la concentración de biomarcadores al nacimiento de diabetes mellitus y síndrome metabólico. [Online].; 2018 [cited 2021 febrero 15. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v28n2/02revision01.pdf>.
  6. Ayuso D. Gestión de la calidad de cuidados de enfermería. Segunda ed. Madrid, España: Ediciones Díaz de Santos S.A.; 2018.
  7. Chocarro L. Procedimientos y cuidados en enfermería. Sexta ed. Barcelona, España: Elsevier España S.L.; 2016.
  8. Jiménez FR. Cuidados de enfermería en situaciones complejas de salud. Primera ed. Almería, España: Editorial Universidad de Almería; 2017.
  9. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la hipertensión. [Online].; 2016 [cited 2021 febrero 15. Available from: <https://www.who.int/features/qa/82/es/>.
  10. Aranda P. Manejo del Paciente Hipertenso en la Práctica Clínica. Décima ed. Buenos Aires, Argentina: Editorial Médica Panamericana; 2019.
  11. Bejarano DL. Intervenciones de enfermería en gestantes con preeclampsia. [Online].; 2018 [cited 2021 febrero 15. Available from: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4176/1/INTERVENCIONES%20DE%20ENFERMER%C3%8DA%20EN%20GESTANTES%20CON%20PREECLAMPSIA.pdf>.
  12. Voto LS. Hipertensión en el embarazo. Novena ed. Buenos Aires, Argentina: Editorial El Ateneo S.A.; 2017.
  13. Sarmiento Ortiz EE. Proceso de atención de enfermería para el manejo en la prevención de preeclampsia en gestantes durante el segundo trimestre de embarazo. [Online].; 2016 [cited 2021 febrero 21. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/3673/1/CD000070-TRABAJO%20COMPLETO-pdf>.
  14. Leticia MN. Cuidados de enfermería en preeclampsia leve en el hospital Mario Catarino Rivas, I semestre, 2018. [Online].; 2018 [cited 2021 febrero 21. Available from: <http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS5-2-2018-6.pdf>.
  15. Correa Lascano LF. Describir los cuidados de enfermería en gestantes hospitalizadas con preeclampsia. [Online].; 2019 [cited 2021 febrero 21. Available from: <http://201.159.222.36/bitstream/123456789/4532/2/DESCRIBIR%20LOS%20CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20PACIENTES%20HOSPITALIZADAS%20CON%20PREECLAMPSIA.pdf>.

**Cómo citar:** Loor Alvarado, L. M., Delgado Choez, B. S., Pilco Lema, K. J., Zea Parrales, A. J., & María del Rosario, H. V. (2021). Cuidados de enfermería en alteraciones alimentarias en gestantes hipertensas. UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 6(4). <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.535>