



## EL ROL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN LAS PUÉRPERAS CON SOSPECHA DE TROMBOEMBOLISMO

**Autores:** Mercy Silva Martínez,<sup>1\*</sup> Iván Parada Ferrera,<sup>2</sup> Gustavo Galán Bermudes<sup>3</sup>, Annia Linares Ibarra<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Licenciado en enfermería. Profesor instructor. Hospital Clínico Quirúrgico Juan Bruno Zayas Alfonso, Santiago de Cuba. Cuba. Teléfono: 53090570. Correo: [mercy.silva@nauta.cu](mailto:mercy.silva@nauta.cu)

<sup>2</sup>Licenciado en enfermería. Profesor instructor. Hospital Clínico Quirúrgico Juan Bruno Zayas Alfonso, Santiago de Cuba. Cuba. Teléfono: 59571731. Correo: [ivanparadaferrera@gmail.com](mailto:ivanparadaferrera@gmail.com)

<sup>3</sup>Licenciado en enfermería. Profesor instructor. Hospital Clínico Quirúrgico Juan Bruno Zayas Alfonso, Santiago de Cuba. Cuba. Teléfono: 54075982. Correo: [gustabo1602@nauta.cu](mailto:gustabo1602@nauta.cu)

<sup>4</sup>Licenciado en enfermería. Especialista en Terapia Intensiva y Emergencia, Profesora Asistente, Hospital Clínico Quirúrgico Juan Bruno Zayas Alfonso, Santiago de Cuba. Cuba. Teléfono: 53090570. Correo: [mercy.silva@nauta.cu](mailto:mercy.silva@nauta.cu)

\*Autor para la correspondencia.

Los autores no declaran conflictos de intereses

### RESUMEN

**Introducción:** La prevención se define como las "medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, sino también a la reducción de factores de riesgo, detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida **Objetivo:** describir el papel de enfermería durante la prevención de complicaciones en puérperas con sospecha de tromboembolismo. **Métodos:** se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en el Hospital "Dr Juan Bruno Zayas Alfonso", Santiago de Cuba, en el periodo de septiembre a enero de 2021; fueron edad de las puerperas, modo de culminación del embarazo, tipo de acciones de enfermería, tiempo de trabajo del personal de enfermería. **Resultados:**



predominio de la culminación del parto por cesárea representado por un 63.3 % la mayoría de los encuestados realizan con mayor énfasis acciones encaminadas a la rehabilitación y promoción con un porcentaje de (34.55%) **Conclusiones:** el accionar de enfermería en púerperas con sospecha de tromboembolismo es fundamentalmente encaminado a la promoción y rehabilitación, por lo que se requiere una mayor preparación del personal de enfermería involucrado en la atención a las mismas para garantizar la prevención de complicaciones asociadas a esta enfermedad.

**Palabras clave:** cuidados de enfermería, cuidados intensivos, puerperio, complicaciones, prevención

## INTRODUCCIÓN

La prevención se define como las "medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, sino también a la reducción de factores de riesgo, detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida" (OMS, 1998)<sup>1</sup>. Controlando las enfermedades, poniendo énfasis en los factores de riesgo, y poblaciones de riesgo. Siendo esta un objetivo fundamental para el personal de salud.<sup>2</sup>

El puerperio supone una situación de aumento de riesgo trombótico venoso. Las complicaciones poscesárea ocupan los primeros lugares entre las causas de muerte en muchos servicios obstétricos del mundo. Tales complicaciones llevan muchas veces a esas púerperas a ingresar en la unidad de cuidado intensivo (a partir de ahora UCI), en las cuales demandan una mayor atención por parte del personal de salud.<sup>3-6</sup>

La incidencia de tromboembolismos posparto es de 0,304 antes de los 35 años y 0,75 por encima de esa edad.<sup>7-9</sup> En Cuba, culminando el 2022,<sup>(9)</sup> se observó una mortalidad por estas causas de un 1.0 %.<sup>10-13</sup> Esta complicación ya mencionada se diagnostica precozmente durante el tiempo en que la púerpera se encuentra en la unidad hospitalaria, lo que garantiza una terapéutica más efectiva con resultados menos fatales. Pero es la prevención de todas estas entidades es la medida principal que puede utilizar



el personal de salud y principalmente el personal de enfermería para tratar esta afección.<sup>3,6,9</sup>

El estudio del proceso de atención de enfermería (en lo adelante PAE), es un proceso continuo y cambiante. Cada día surge un conocimiento nuevo que enriquece de forma sustancial esta ciencia. Siendo de gran importancia la publicación y actualización continua de estos conocimientos

## **OBJETIVO**

Describir el rol del enfermero durante la prevención de complicaciones en puérperas con sospecha de tromboembolismo.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en el Hospital "Dr Juan Bruno Zayas Alfonso", Santiago de Cuba, en el periodo de septiembre a enero del 2021.

Se hizo necesaria la conformación de dos grupos poblacionales para la investigación. El primero fueron las puérperas ingresadas en la UCI durante el periodo descrito anteriormente y con el diagnóstico de sospecha de tromboembolismo, donde se reclutó una muestra de 91 ( $n_1$ ). El segundo grupo se conformó por el personal de enfermería que laboró en la Uci durante ese periodo, se seleccionó una muestra de 22 ( $n_2$ ); en ambos casos se empleó el muestreo aleatorio simple.

Las variables estudiadas fueron edad de las puérperas (-de 18 años; 19-23 años; 24-28 años; + de 29 años), modo de culminación del embarazo (natural, cesarea) tipo de acciones de enfermería (promoción, prevención, curación y rehabilitación), tiempo de trabajo del personal de enfermería (menos de 5 años, de 6 a 10 años y más de 11 años).

Se procesó la información automáticamente a través del SPSS versión 21.0, se emplearon medidas de resumen como las frecuencias absolutas y



relativas. Las variables fueron obtenidas de las historias clínicas de las pacientes seleccionadas.

## RESULTADOS

La tabla 1 relaciona la edad de las puérperas y el modo de culminación del embarazo, donde de un total de 90 puérperas se observó un predominio de la culminación del parto por cesárea representado por un 63.3 %. El rango de edad que mayores parto tuvo fue de 24-28 años con un 54.4 %.

**Tabla 1. El modo de culminación del embarazo según la edad más frecuente. Hospital Juan Bruno Zayas. Enero 2021**

Grupo de edades	Modo de culminación del embarazo				Total	
	Normal		Cesárea		No.	%*
	No	%	No	%		
<b>-18 años</b>	0	0,0	4	3,3	3	4.4*
<b>19-23 años</b>	6	6,6	23	25,5	29	32,2*
<b>24-28 años</b>	25	27,7	24	26,6	49	54.4*
<b>+29 años</b>	2	2,2	7	7,7	9	10,0*
<b>Total</b>	33	36,6	57	63,3	91	100,0

% Calculado en base al total de filas, \*% Calculado en base al gran total

La tabla 2 resume la relación entre tipo de acciones de enfermería y el tiempo de trabajo del personal de enfermería, lo cual revela que la mayoría de los encuestados realizan con mayor énfasis acciones encaminadas a la rehabilitación y promoción con un porcentaje de (34.55%); de los cuales los más destacados son los que tenían de 6 a 10 años de trabajo (63,8 %).



**Tabla 2. Predominio de acciones de enfermería según tiempo de trabajo del personal de enfermería**

Tipo de acciones de enfermería	Tiempo de trabajo del personal de enfermería						Total	
	Menos de 5 años		6-10 años		Más de 11		No	%*
	No	%	No	%	No	%		
<b>Promoción</b>	50	18,4	20	7,4	24	8,8	94	34,6*
<b>Prevención</b>	11	4,0	10	3,7	6	12,7	27	9,9*
<b>Curación</b>	5	1,8	19	6,9	33	12,1	57	20,9*
<b>Rehabilitación</b>	50	18,4	24	8,8	20	7,4	94	34,6*
<b>Total</b>	116	42,6	73	26,8	83	30,5	272	100,0

% Calculado en base al total de filas, \*% Calculado en base al gran total

## DISCUSIÓN

En el mundo las complicaciones obstétricas son causa de morbilidad materna, las mismas en cualquiera de los puerperios (inmediato, mediano y tardío) son eventos de suma importancia debido a los cambios ocurridos en su fisiología y emociones. <sup>(6)</sup>

Según los resultados que se obtuvieron en la presente investigación, se evidencia que en las edades extremas de la vida las puérperas son propensas a la culminación del embarazo mediante cesárea. La misma es un factor predisponente a padecer afecciones tromboembólicas. <sup>(11)</sup>

Por otro lado el periodo comprendido entre los 24-28 años de edad decurso con una terminación del parto de manera normal; lo cual trae consigo la disminución de las complicaciones asociadas. <sup>(11)</sup>

El tromboembolismo, se encuentra agrupada dentro de las principales patologías vasculares asociadas al puerperio, dada la escasez de estudios clínicos prospectivos, randomizados, es escasa la evidencia clara clínica que soporte la eficacia y seguridad de las diferentes pautas de tratamiento en esta patología. La verdadera incidencia de trombosis venosa profunda y de



tromboembolismo pulmonar es de entre un 0,26-0,7 %.<sup>(12)</sup> Los factores asociados a un mayor riesgo son la paridad, cesárea, presencia de varices, edad mayor de 35 años, antecedentes familiares y personales de enfermedad tromboembólica y trombofilia.

De forma certera esta complicación requiere de un cuidado más eficaz y de mayor calidad por parte del personal de enfermería en las UCI; pues esta entidad por su gravedad va a constituir causa de mortalidad materna.

En este contexto, se destaca que los cuidados pueden ser variados encaminados a la promoción, prevención, curación y rehabilitación de las personas bajo el cuidado del personal de enfermería, destacándose los siguientes: Las preparaciones emocionales y psicológicas, así como las charlas educativas, realizar cambios posturales de forma frecuente, viabilizar la toma e interpretación de complementarios, realizar movimientos pasivos de los miembros.

En relación a esta complicación, varios autores<sup>(13-15)</sup> coinciden con la aplicación de cuidados encaminados a garantizar la resolución de la situación que se presente en ese momento, los que resultan de un trabajo fundamentado científicamente; en el que se definen las respuestas de una persona, familia o grupo tipo, a una situación de salud y en el que se especifica la responsabilidad y actuación de enfermería para cada una de esas situaciones. Todo ello utiliza un lenguaje común a toda la enfermería (diagnósticos de enfermería NANDA, los resultados del paciente NOC y las intervenciones enfermeras NIC).

Resulta de gran importancia recalcar que es necesario que se analice el nivel de calidad de las intervenciones del personal de enfermería, esto traería consigo la mejoría de la atención de enfermería hacia las puérperas con esta afección.

Los autores consideran que se deberán realizar actividades de superación de enfermería ante estas complicaciones. Teniendo en cuenta que el plan de



cuidados de enfermería el instrumento para la gestión del cuidado, pues relaciona las acciones independientes, dependientes e interdependientes.

En este contexto la prevención juega un papel decisivo, no solo la prevención de primer nivel, sino también las de segundo y tercer nivel donde el personal de enfermería tiene un papel protagónico.

Las limitaciones del actual estudio radican en la no homogenización de las historias clínicas en lo relacionado con la evolución de enfermería, lo cual interfirió en agrupar los cuidados.

Se concluye planteando que el accionar de enfermería en puérperas con sospecha de tromboembolismo es fundamentalmente encaminado a la promoción y rehabilitación, por lo que se requiere una mayor preparación del personal de enfermería involucrado en la atención a las mismas para garantizar la prevención de complicaciones asociadas a esta enfermedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colimon K. Niveles de Prevención. Citado 25/32010. Disponible en: <http://issuu.com/viejo03/docs/nameb7c044>.
2. Vignolo Julio, Vacarezza Mariela, Álvarez Cecilia, Sosa Alicia. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch. Med Int [Internet]. 2011 Abr [citado 2023 Oct 28] ; 33( 1 ): 7-11. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es).
3. Irigoín Victoria, Lorenzo Mariana, Grille Sofía, González Valentín. Enfermedad Tromboembólica Venosa en el período grávido puerperal. Diagnóstico, tratamiento y profilaxis. Rev. Urug. Med. Int. [Internet]. 2021 Jul [citado 2023 Oct 28] ; 6( 2 ): 7-21. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-67972021000200007&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-67972021000200007&lng=es). Epub 01-Jul-2021. <https://doi.org/10.26445/06.02.1>.



4. Piloto Morejón Manuel, Suárez Blanco Ciro, Palacios Valdés Gertrudis. Complicaciones puerperales durante la estadía hospitalaria. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2002 Abr [citado 2023 Oct 28] ; 28( 1 ): 42-48. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2002000100007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2002000100007&lng=es)
5. Rojas-Sánchez Antonio Gerardo, Navarro-de la Rosa Gabriela, Mijangos-Méndez Julio César, Campos-Cerda Ricardo. Tromboembolia pulmonar en el embarazo y puerperio. Neumol. cir. torax [revista en la Internet]. 2014 Mar [citado 2023 Oct 29] ; 73( 1 ): 42-48. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0028-37462014000100006&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462014000100006&lng=es).
6. Bezares B., Sanz O., Jiménez I.. Patología puerperal. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2009 [citado 2023 Oct 29] ; 32( Suppl 1 ): 169-175. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272009000200015&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200015&lng=es).
7. Organización mundial de la Salud OMS disponible en [platform.who.int/docs/default-source/mca-documents/policy-documents/guideline/CUB-MN-32-01-GUIDELINE-2017-esp-Recomendaciones-UNICEF.pdf](https://platform.who.int/docs/default-source/mca-documents/policy-documents/guideline/CUB-MN-32-01-GUIDELINE-2017-esp-Recomendaciones-UNICEF.pdf)
8. Delgado-Estrada Y, Concepción-Domínguez O, Curbelo-Hernández A, Hernández-García A, Hernández-Rojas A, Jiménez-Ramos J. Caracterización de gestantes con enfermedad tromboembólica venosa atendidas en el Hospital General Docente "Abel Santamaría Cuadrado". **Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río** [revista en Internet]. 2022 [citado 2023 Oct 28]; 26(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5399>
9. Puentes Madera, Isabel Cristina; Barnés Domínguez, José A. Epidemiología de la enfermedad tromboembólica venosa / Epidemiology of venous thromboembolic disease *Rev cuba angiología y cir vasc ; 14(1 (Suplemento Especial))2013*



10. MINSAP. Dirección de registros médicos y estadísticas de salud. Anuario estadístico de salud [Internet]. 2021 [citado 27 Oct 2023]; Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/fatesa/files/2022/11/Anuario-estad%C3%ADstico-de-Salud-2021.-Ed-2022.pdf>
11. Matos Borrego Karenny, Díaz Raspall Manuel Ramón. Enfermedad tromboembólica venosa en gestantes y puérperas graves. MEDISAN [Internet]. 2011 Mayo [citado 2023 Oct 28] ; 15( 5 ): 626-635. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192011000500009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000500009&lng=es).
12. Sánchez G Pilar, Khouri M Cristina, González D Ivan, Escribano T Juan José. Trombosis Seno Sagital superior en el puerperio. Reporte de un caso clinic. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2017 Oct [citado 2023 Oct 28] ; 82( 4 ): 453-459. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262017000400453&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000400453&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262017000400453>.
13. Hernández-Rodríguez L, Graña-León M, González-Montero L, Santanadel-Río M, Miranda-Guerra A. Plan de cuidados de Enfermería estandarizado para asesoramiento genético de embarazadas con alfafetoproteína alterada en Caibarien. **Revista Cubana de Enfermería** [Internet]. 2016 [citado 27 Oct 2023]; 32 (3) Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1330>
14. Naranjo-Hernández Y, González-Hernández L, Sánchez-Carmenate M. Proceso Atención de Enfermería desde la perspectiva docente. **Archivo Médico Camagüey** [Internet]. 2018 [citado 27 Oct 2023]; 22 (6) :[aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5844>
15. Barbero C. Estandarización del diagnóstico y plan de cuidados enfermero ante el "Riesgo del síndrome de la fragilidad del anciano". Revista Ene De Enfermería [Internet]. 2020 [citado 27 Oct 2023];14(2). Disponible en: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/980>