

CARACTERÍSTICAS SOCIOCULTURALES Y DEMOGRÁFICAS ASOCIADAS A LAS GESTANTES QUE PRESENTAN NÁUSEAS Y VÓMITOS E HIPEREMESIS GRAVÍDICA

Sociocultural and demographic features associated with pregnant women that present sickness and vomits, and hyperemesis gravidarum

Mirtha E. Muñoz Hidrogo 1

RESUMEN

Se realizó un trabajo descriptivo, exploratorio en el Hospital San José del Callao, con la finalidad de determinar las características socioculturales y demográficas asociadas a las gestantes que presentan náuseas y vómitos, e hiperemesis gravídica. En el trabajo se pudo encontrar que la hiperemesis así como las náuseas y vómitos se presentaron con mayor frecuencia en mujeres de 20 a 35 años, siendo la mayoría de ellas procedentes de Lima. Generalmente vivían con su esposo, más de la mitad eran amas de casa, teniendo la mayoría casa propia y más de las tres cuartas partes un ingreso familiar mensual de entre 200 y 500 soles.

Palabras Clave: Náuseas – Vómitos - Hiperemesis Gravídica.

ABSTRACT

A descriptive, exploratory job at the Hospital San José of the Callao with the purpose to determine the characteristic social, was accomplished and cultural and demographic associates to the pregnant women that they present sickness and vomits, and Hiperemesis gravidarum. At work she could meet than the Hiperemesis the same way that sickness and vomits presented with bigger frequency in women of 20 35 years themselves, being the majority of appropriate women of Lima, and generally they lived with his husband, being in over the half of cases householders, having most things marry own, having a family entrance from among 200 and 500 soles in over the three fourth parts of women.

Key Words: Nausea - Vomiting - Hyperemesis Gravidarum.

INTRODUCCIÓN

Las náuseas y los vómitos que ocurren al inicio del embarazo constituyen un fenómeno muy frecuente, que aparece entre el 50 al 85 por ciento de las mujeres occidentales. En cambio, se presentan con mucha menor frecuencia entre las mujeres de otras culturas, indicando que la prevalencia de estos síntomas estaría asociada a factores socioeconómicos, hereditarios y dietéticos (1). Las náuseas y los vómitos son las molestias más comunes durante la gestación y pueden, incluso, preceder al momento en que la persona se entera que está embarazada. Pese a haberse estudiado este problema desde hace tanto tiempo, quedan todavía por aclarar muchos aspectos en relación a este problema. La incidencia de náuseas y vómitos en gestantes es aproximadamente del 50 por ciento. Cuando estos vómitos se vuelven incoercibles, intratables que producen deshidratación, disturbios electrolíticos, deficiencias nutricionales y pérdida de peso, estamos frente a la Hiperemesis Gravídica (HG).

En una época representó un alto porcentaje de las causas de mortalidad materna. Actualmente tiene una incidencia de 0,2 a 16 /1000 partos, con promedio de 3.5/1000. (2)

No conocemos realmente las características socioculturales y demográficas de las gestantes que presentan estas molestias. Se han realizado trabajos de investigación que no han tomado en cuenta dichos atributos. El presente estudio tiene como objetivo determinar las características socioculturales y demográficas asociadas a las gestantes que presentan náuseas, vómitos e Hiperemesis Gravídica, en el Hospital San José del Callao en el año 2003.

MATERIAL Y MÉTODO

Para realizar el presente estudio se utilizó un diseño epidemiológico, descriptivo, transversal y protectivo. Se encuestó a 112 gestantes que presentaron náuseas, náuseas y vómitos e Hiperemesis Gravídica (HG), que

1 Mg. Obst. Docente de la Fac. de Obstetricia y Enfermería de la USMP.

se encontraban hospitalizadas en el servicio de Obstetricia durante los meses de abril y mayo de 2003.

RESULTADOS

En nuestro estudio se aprecia que el 66 por ciento de las gestantes encuestadas tenían de 20 a 35 años de edad; 22 por ciento eran adolescentes y 17 por ciento añosas. Lo que se refleja en que el grupo de las que presentaron sólo náuseas, las que tuvieron náuseas y vómitos y las de HG eran en su mayoría adultas. Por

otro lado, la mayoría de las gestantes era conviviente en el 57 por ciento de los casos, casadas 22 por ciento, solteras 19 y separadas dos por ciento (Cuadro 1).

En cuanto al nivel de instrucción se encontró que tenían secundaria el 68 por ciento, superior el 18 y primaria el 14 por ciento. Otro resultado importante fue que el 56,3 por ciento fueron multiparas y el 43,8 por ciento primíparas (tabla 1).

Tabla 1: Aspectos demográficos en las mujeres que presentan náuseas y vómitos

	Náuseas		Náuseas y Vómitos		Hiperemesis Grávidica		Total		Chi ²	S
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Edad										
14 - 19	6	27,3	14	19,2	5	29,4	25	22,3	2,71	0,606
20 - 35	13	59,1	52	71,6	9	52,9	74	66,1		
36 a +	3	13,6	7	9,6	3	17,6	13	11,6		
Estado Marital										
Soltera	7	31,8	10	13,7	4	23,5	21	18,8	5,69	0,459
Casada	4	18,2	18	24,7	3	17,6	25	22,3		
Conviviente	10	45,5	44	60,3	10	58,8	64	57,1		
Separada	1	4,5	1	1,4	0	,0	2	1,8		
Nivel de Instrucción										
Primaria	4	18,2	9	12,3	3	17,6	16	14,3	1,33	0,855
Secundaria	15	68,2	51	69,9	10	58,8	76	67,9		
Superior	3	13,6	13	17,8	4	23,5	20	17,9		
Paridad										
Nulípara	10	45,5	31	42,5	8	47,1	49	43,8	0,15	0,927
Multipara	12	54,5	42	57,5	9	52,9	63	56,3		

Asimismo, el 70 por ciento de mujeres procedieron de Lima y el 30 por ciento de provincia, siendo la mayoría de estas mujeres unidas ya que el 43 por ciento vive con su esposo, el 33 por ciento con su esposo y

familiares y sólo un 29 por ciento vive con familiares y sola el cuatro por ciento viven solas. (tabla 2).

Tabla 2: Aspectos sociales en las mujeres que presentan náuseas y vómitos

	Náuseas		Náuseas y Vómitos		Hiperemesis Grávidica		Total		Chi ²	S
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Procedencia										
Lima	17	77,3	48	65,8	14	82,4	79	70,5	2,42	0,297
Provincia	5	22,7	25	34,2	3	17,6	33	29,5		
Vive con										
Esposo	7	31,8	36	49,3	5	29,4	48	42,9	8,33	0,214
Esposo y familiares	6	27,3	24	32,9	7	41,2	37	33,0		
Familiares	8	36,4	10	13,7	5	29,4	23	20,5		
Sola	1	4,5	3	4,1	0	,0	4	3,6		

Más de la mitad de las mujeres son amas de casa (58%), 19,6 por ciento se dedican a los negocios, siendo profesionales un 10,7 por ciento, empleadas y obreras 8,9 por ciento y 2,7 por ciento, respectivamente. Refirieron vivir en casa propia el 47,3%, estar alojadas el 27,7%, alquilar la vivienda el 18,8% y el 6,3% vivir temporalmente con amistades y

familiares, mujeres que no tienen donde establecerse y que se le calificó como "Otras" (Cuadro 3). Por último, la mayoría de ellas (75,9%) tienen como ingreso económico familiar mensual de 200 a 500 nuevos soles, el 23,2% de 501 a 1000 y el 0,9% de 1000 a más nuevos soles (tabla 3).

Tabla 3: Aspectos económicos en las mujeres que presentan náuseas y vómitos

	Náuseas		Náuseas y Vómitos		Hiperemesis Gravidica		Total		Chi2	S
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Ocupación										
Su casa	11	50,0	41	56,2	13	76,5	65	58,0	4,87	0,771
Negocio	5	22,7	15	20,5	2	11,8	22	19,6		
Empleada	3	13,6	7	9,6	0	,0	10	8,9		
Obrera	1	4,5	2	2,7	0	,0	3	2,7		
Profesional	2	9,1	8	11,0	2	11,8	12	10,7		
Vivienda										
Casa propia	8	36,4	37	50,7	8	47,1	53	47,3	5,82	0,445
Alquilada	5	22,7	14	19,2	2	11,8	21	18,8		
Alojada	9	40,9	16	21,9	6	35,3	31	27,7		
Otras	0	0,0	6	8,2	1	5,9	7	6,3		
Ingreso Familiar										
200 – 500	19	86,4	52	71,2	14	82,4	85	75,9	9,00	0,061
501 – 1000	3	13,6	21	28,8	2	11,8	26	23,2		
1001 – más	0	0,0	0	0,0	1	5,9	1	0,9		

DISCUSIÓN

Para el presente estudio se realizó una exhaustiva revisión de la Literatura; sin embargo, no se cuenta con estudios que nos den a conocer las características socioculturales y demográficas asociadas a las náuseas, vómitos e Hiperemesis Gravidica, por ello el interés en conocer ciertas características para identificar potenciales factores de riesgo, los cuales en lo posterior podrían ser investigados en profundidad.

En la presente investigación, se obtuvo que de la mayoría de las gestantes estudiadas adultas (66,1%), 29 por ciento eran adolescentes y 12 por ciento eran añosas. Tosal, en su investigación de 583 gestantes, encuentra resultados similares en donde la edad de las mujeres osciló entre 15 y 41 años, con una media de 29.44 años (3).

Por otro lado Córdova, identificó que el 70 por ciento de las gestantes que presentaron Hiperemesis Gravidica, fueron adultas, el 16 por ciento de adolescentes y el 14 por ciento añosas (4). Resultados que se relacionan con nuestros resultados ya que el 53 por ciento de las

mujeres con HG eran adultas (20 a 35 años). En revisiones de la literatura, se encuentra que la HG es más frecuente en mujeres más jóvenes (5-6). De Diego halló una tendencia en las adolescentes, pero el grupo de adultos fue mayor con un 55 por ciento, de 21 a 30 años (7). Otros autores afirman que la HG es más común en mujeres menores de 24 años. (8)

En relación al estado marital, en nuestro estudio, se aprecia que la mayoría de las gestantes eran convivientes (57,1%), casadas 22 por ciento, solteras 19 por ciento y separadas, sólo dos por ciento. Tosal Herrero describe el comportamiento de los signos y síntomas gastrointestinales más frecuentes a lo largo del embarazo y en el puerperio inmediato. Estudió a 583 mujeres embarazadas elegidas de modo accidental. El 89 por ciento de las mujeres estaban casadas, un siete por ciento mantenía una relación estable y un cuatro por ciento eran solteras. Separadas y divorciadas fueron menos del uno por ciento (3), datos que difieren completamente con los obtenidos, ya

que la realidad española es diferente a la peruana en cuanto a estado marital.

Chudacoff, considera que los factores psicológicos y sociales influyen en esta Hiperemesis, tales como el embarazo no deseado, que es más frecuente en las mujeres jóvenes solteras, que sienten que han "pecado" y por lo tanto son atormentadas por sus padres. En estos casos es notoria la mejoría que se logra con la internación, con recaídas rápidas una vez que retornan al medio ambiente de su hogar. Las personalidades histéricas e inmaduras pueden predisponer a padecer esta condición. (9)

En relación al nivel de instrucción, el mayor porcentaje de gestantes (67,9%) tenían instrucción secundaria, el 17,9 por ciento superior y el 14,3 por ciento primaria. Vale aclarar que se consideró en cada nivel, estudios incompletos y completos. Di Loreto, al analizar las características socioculturales de la muestra de estudio, observó que el 53% alcanzó y completó la primaria, el 33% el secundario, el 7% el terciario y el 7% no terminó el ciclo básico. Menciona que en un estudio realizado en Arabia Saudita, en 1995, acerca de las comidas habituales de las árabes embarazadas, no encontró relación entre el nivel de alfabetización y el consumo alimentario durante el embarazo. (10)

Por otro lado, Córdova Macurí, en su investigación sobre HG y efectos en el recién nacido, obtuvo que la mayoría (79%) tuvo instrucción secundaria, 13 por ciento superior, siete por ciento primaria y dos por ciento fueron analfabetos. Resultados que se asemejan a los obtenidos en nuestro estudio (4). Así mismo, Tosal obtuvo que la totalidad de las mujeres tenían estudios: el 54 por ciento primarios, el 29 por ciento secundarios y un 17 por ciento superiores (3). Datos completamente contradictorios con los obtenidos en el presente estudio. Inclusive otros investigadores afirman que las náuseas y vómitos son más frecuentes en mujeres con educación menor de 12 años. (5)

Nuestros resultados mostraron que fueron en su mayoría las multigestas (56,3%) las que padecieron estas molestias, seguido de las primigestas (43,8%). Sin embargo, la mayoría de autores no confirman estos hechos. Refieren que la mayoría de las mujeres sufren menos en su segundo embarazo y en los siguientes, y que son las primigestas las que más lo padecen. Esto puede deberse a que el cuerpo está más acostumbrado a los cambios hormonales del embarazo (11). Sin embargo el motivo de nuestra discrepancia se puede

deber al hecho de que muchas de las mujeres peruanas tienen creencias importantes sobre las náuseas, ya que muchas de ellas las consideran como síntoma normal del embarazo.

Según De Diego y col., en el aspecto epidemiológico no se observaron datos destacables; sin embargo, se halló que padecían de HG una gran mayoría de primigestas. (7). Otras investigaciones afirman que la HG es más común en mujeres embarazadas por primera vez. (8). Lo mismo opina Muñoz, respecto a la HG, que es más frecuente en primigestas y también en segundigestas con antecedente de HG. (12)

Así mismo, Castañeda refiere que las náuseas son mucho más usuales en las primigestas, aunque se presentan también (por lo regular con menos frecuencia) en subsiguientes embarazos. En su práctica clínica ha atendido mujeres que tienen náuseas y vómitos en todos sus embarazos (13). En nuestro estudio, se obtuvo que la mayoría de las gestantes provenían de Lima (70%) y de provincias (30%). Las náuseas y vómitos son más comunes en las poblaciones urbanas que en las rurales y se ha publicado que casi no se presenta en las nativas indias americanas, africanas, esquimales y sociedades orientales, con excepción del industrializado Japón. (2)

Otros investigadores afirman que las náuseas y vómitos se presentan con mayor frecuencia en la zona urbana. (14). En el presente estudio se obtuvo que el 43 por ciento de las gestantes viven con sus esposos, el 33 por ciento con el esposo y familiares, el 21 por ciento sólo con los familiares y el cuatro por ciento viven solas.

Como se puede apreciar, prácticamente el 24 por ciento no tiene a su lado a su pareja, mujeres que adolecen de compañía y atención de parte de ellos, lo que muchas veces puede ser un factor que desencadene las náuseas y vómitos o la HG. Las gestantes en su mayoría eran amas de casa (58%), se dedicaban al negocio (20%) y profesionales (11%).

Para Torres la incidencia es mayor en las amas de casa y es menos frecuente en las mujeres profesionales (6). Dentro de las características epidemiológicas, Pacheco también afirma que se presentan las náuseas y vómitos en las gestantes amas de casa. (2)

La Hiperemesis, así como las náuseas y vómitos, se presentaron con mayor frecuencia en mujeres de 20 a 35 años, siendo la mayoría de ellas procedentes de Lima. Generalmente vivían con su esposo, siendo en más de la mitad de los casos amas de casa, teniendo la mayoría casa propia y un ingreso familiar de entre 200 y 500 soles (más de las tres cuartas partes de las mujeres).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez Sánchez, A. *Obstetricia*. 2ª. Ed. Santiago de Chile: Mediterráneo, 1995: 617
2. Pacheco Romero, José. *Obstetricia y Ginecología*. Lima: Mad Corp, 1999: 1032.
3. Tosal Herrero, B; Richard Martínez, M; Luque Plaza, M; Gutiérrez, L; Pastor García, R; Cabreo García y Reig Ferrer, A. Signos y síntomas gastrointestinales durante el embarazo y puerperio en una muestra de mujeres españolas. En: *Atención primaria*. 2001,28,1: 128.
4. Córdova Macurí, Olinda. *Hiperemesis Gravidica y efectos en la gestación y en el recién nacido*. Lima: Hospital Nacional Hipólito Unanue. 2001: 79.
5. Traducciones Médicas. *Desórdenes de la motilidad gastrointestinal durante el embarazo*. Ica: Ediciones "Jalg".
6. Torres García, Javier. *Hiperemesis Gravidica* (en línea). Medyspecialty Inc. 1996-2005 Disponible en: http://latina.obgyn.net/sp/articles/Diciembre99/emesis_grav.htm
7. De Diego, A.; Illia, R.; Valenti, E.; Zapiola, P.; Vairo, S y Vilches, A.. *Evolución del embarazo y resultados perinatales en pacientes con hiperemesis gravidica* (en línea). *Toko Ginecología Práctica*. 1998, 57, 5. Disponible en: http://db.doyma.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/mrevista.indice_revista?pident_revista_numero=13000442
8. Christus. *Hiperemesis Gravidica* Health.adam.com.embarazo. (en línea). Disponible en: <File://A:/Centro de Información sobre el embarazo.htm>.
9. Chudacoff, Richard. *Hiperemesis Gravidica* (en línea). En: *Mujeres BGyN.net*. Latina publicaciones. Disponible en: <File://A:/Hyperemesis Gravidatum.htm>
10. Di Loreto, Sofía. *Prevalencia de náuseas, vómitos, antojos y aversiones en embarazadas del Hospital Escuela Eva Perón*. Buenos Aires, 2004.
11. Arlington Memorial Hospital. *Náuseas Matutinas* (en línea). En: *Texas Health resources, Adam.com*. Disponible en: http://www2.texashealth.org/es/drtango/healthcenters/prgnancy/1st_trimester/ency
12. Muñoz Marzal, Jorge y Belman Badillo, Álvaro. *Hiperemesis Gravidica*. RMS Revista Médica de Santiago. Hospital Clínico. Universidad Católica de Chile.
13. Castañeda Barbán, Filiberto. *Náuseas en el embarazo* (en línea). Disponible en: www.cuba.cu-consultasmédicas.http://consultas.
14. Clínica de Nutrición y Digestivo. *Náuseas y vómitos en el embarazo* (en línea). En: *Consideraciones sobre el ateneo*. Disponible en: http://www.sgu.org.my/secciones/clínica/ateneo_02_de_Mayo_de_2001.htm

Correspondencia

Mirtha Muñoz Hidrogo: mmunoz3@usmp.edu.pe