

IMPORTANCIA DE LAS MANIFESTACIONES OFTALMOLÓGICAS EN ENFERMEDAD HIPERTENSIVA DEL EMBARAZO

Rebeca Medellín Enríquez

Instituto Mexicano del Seguro Social

Hospital de Gineco Pediatría 3A

Tel. 5358 – 1286 CEL 04455 3911 8286 Correo

rbkmedellin01@yahoo.com.mx

Rosa María Aguilar Irene

Escuela Superior de Medicina IPN

TEL.1313 – 3056 CEL 04455 1930 8445

Correo roskyagui@hotmail.com

Lorena Ortega Villalobos

Hospital Regional 1º de Octubre ISSSTE

Tel. CEL 04455 3332 9233

Correo lorenaov29@hotmail.com

Proyecto innovador

INNOVACIÓN EDUCATIVA COMO PROYECTO DE INNOVACIÓN Y EXTENSIÓN

PROGRAMA DE ESTUDIO

RESUMEN

La Enfermedad Hipertensiva del Embarazo es la primera causa de morbilidad y mortalidad en pacientes obstétricas, además su tendencia está en aumento. El estado de embarazo se ve amenazado también por otras entidades que ponen en riesgo la integridad o la vida del binomio. Debido que a las manifestaciones oftalmológicas se les reconoce como factor pronóstico y la Oftalmoscopia directa es el único método para estudiar en forma no invasiva el sistema nervioso central y la micro circulación, es económico y es accesible, esto obliga a reconocer y utilizar los métodos clínicos oftalmológicos que están al alcance de todos los médicos.

En el embarazo el médico se enfrenta a por lo menos dos seres, el estudio y tratamiento de pacientes obstétricas en riesgo, requiere de atención especializada y multidisciplinaria, lo que hace conveniente la capacitación y adiestramiento a los especialistas que en algún momento deberán atenderlos.

Con el fin de proporcionar las bases indispensables en relación a estos problemas, se programó un curso taller. Además de la enfermedad hipertensiva del embarazo, se escogieron por su frecuencia y riesgo durante el embarazo que representan, otras entidades con manifestaciones oftalmológicas

En este primer curso taller, se encontró amplia aceptación por médicos anesestesiólogos y médicos pediatras, sin embargo la resistencia encontrada fue en el grupo de médicos gineco obstetras. En este grupo no hubo médicos internistas ni médicos familiares. Se requiere dar seguimiento a este grupo con el fin de observar los resultados clínicos, además es necesario incidir en las barreras del grupo de mayor contacto con mujeres embarazadas: el médico gineco obstetra.

Palabras clave

Enfermedad hipertensiva, embarazo, signos oftalmoscópicos, innovación educativa.

Abstract

The Hypertensive Disease of the Pregnancy is the first cause of morbidity and mortality in obstetrical patients in addition its tendency is increasing. The pregnancy state is also threatened by other diseases that put in risk the integrity or the life of the binomial. The ophthalmic manifestations are recognized as factor of prognosis, and the Direct Ophthalmoscopy is the only one method to study in non invasive form the central nervous system and micro circulation, it is economic and one is within reach of all doctor, this forces to recognize and to use the ophthalmic clinical methods that can be within reach of all the doctors.

In the pregnancy the doctor faces two beings at least, the study and treatment of obstetrical patients in risk requires of specialized and multidisciplinary attention, which makes the qualification and training to the specialists advisable who at some time will have to take care of them.

With the purpose of providing the indispensable bases in relation to these problems, a course was programmed. In addition to the hypertensive disease of the pregnancy, they were chosen by its frequency and its risk that represent, other entities with ophthalmic manifestations.

In this first course, was well accepted by anesthesiologist and pediatrician medical doctors. Nevertheless the found resistance was in the group of obstetrician doctors. In this group there were nor internal medicine doctors nor family doctors. It is required to give pursuit to this group with the purpose of observing the clinical results. In addition it is necessary to affect the barriers of the group of greater contact with pregnant women: the obstetrician doctors.

Key words

Hypertensive disease, pregnancy, ophthalmic signs, educative innovation

Introducción

Reconocer que las muertes maternas relacionadas al embarazo así como las muertes neonatales relacionadas, no ha sido suficiente. La organización mundial de la salud y múltiples organizaciones internacionales reconocen que la morbilidad y mortalidad maternas y neonatales están en aumento y son potencialmente prevenibles.^{1,2}

La atención perinatal no solo no ha disminuido las complicaciones del embarazo, y se encuentra que la mortalidad materno-fetal ocurre más en los traslados hospital-hospital cuando se requiere mayor especialización médica de atención. Lo cual hace un panorama crítico tratando de identificar el estado conveniente y el momento adecuado para trasladar a las pacientes.³

La morbi mortalidad materno fetal es determinante del pronóstico del binomio pero también de la familia y la sociedad.^{4, 5, 6, 7.}

Durante el estado de embarazo ocurren cambios de adaptación en todo el organismo, como el descenso inicial en la presión arterial sistémica y oftalmológicamente se ven también reflejados en la presión ocular.^{8,9}

Es oftalmológicamente como se pueden observar los cambios microvasculares sistémicos, pues a través de los medios transparentes de los ojos, se accede al fondo de ojo haciendo posible la exploración de la retina con todas sus estructuras.

Los estudios de enfermedad hipertensiva en la población general, indican la presencia de alteraciones micro vasculares en la retina, se identifican como factor pronóstico de riesgo cardiovascular independientemente de otros factores, así mismo es factible observar alteraciones de otras enfermedades sistémicas con manifestaciones oftalmológicas que ponen en riesgo a madre, producto o ambos.^{9,11}

La micro vasculatura sistémica solo se puede observar a través de los ojos y los cambios observados traducen las condiciones en que se encuentran en otras partes del organismo, sin llegar a realizar biopsia renal o resonancia magnética cerebral, por lo que la exploración periódica y sistemática del fondo de ojo así como en momentos de urgencia, es un punto clave en la toma de decisiones.^{9,10}

Debido a que la información relacionada a la Enfermedad Hipertensiva del embarazo se encuentra en diferentes ramas de la medicina y en cada una se menciona la importancia de las manifestaciones oftalmológicas como factor pronóstico, pero en ninguna se revela su aplicación práctica, se proyectó la realización de un curso de integración de las especialidades relacionadas, con enfoque en la necesidad de integrar la exploración oftalmoscópica en la exploración básica y fundamental en las mujeres embarazadas.

Además de la enfermedad hipertensiva del embarazo y las bases de exploración oftalmológica, se escogieron: inmunología en el embarazo, manifestaciones oftalmológicas de diabetes mellitus, uveítis, sida, síndrome post punción accidental de duramadre en el bloqueo anestésico, retinopatía de la prematurez, y farmacología en obstetricia. Para un curso taller de cuarenta horas, en la que se analizaría con métodos de medicina basada en evidencias, aprendizaje basado en problemas, con método de educación basada en competencias los temas tratados, con la mitad del tiempo de práctica en servicios donde laboran los médicos asistentes, teniendo asesoría directa por médicos oftalmólogos.

Al terminar el curso, los médicos asistentes que siguieron todas las condiciones del curso fueron capaces de identificar estructuras intraoculares en el fondo de ojo, es claro y así lo manifestaron que se requiere más práctica y tiempo para poder hacer diagnóstico. Lo anterior es esperado, ya que por mucho tiempo en su práctica médica no hicieron tales procedimientos, sin embargo sabiendo la anatomía normal, y con

práctica diaria la capacidad de utilizar en forma exitosa los procedimientos en oftalmología, será perfeccionada.

Lo anterior se recomienda pues como hemos visto, una urgencia en obstetricia requiere decisiones vitales. Se tuvo en algún momento la observación de que son los médicos oftalmólogos quienes deben hacer estas exploraciones; sin embargo al menos institucionalmente, el panorama de cobertura de especialidades no es suficiente y un momento de urgencia en obstetricia es de las urgencias vitales y debe ser resuelto por el médico que se encuentra a cargo del problema.

Presentación de la innovación

Se puede ver este proyecto con la mirada del conocimiento que hoy se tiene de las innovaciones educativas que deberán ser permanentes. Tomando como referencia el Modelo de Innovación Educativa del IPN (Ortega, et, 2007)¹¹, en particular los 12 criterios para caracterizar una Innovación Educativa. A continuación describiremos aspectos importantes del proyecto “IMPORTANCIA DE LAS MANIFESTACIONES OFTALMOLÓGICAS EN ENFERMEDAD HIPERTENSIVA DEL EMBARAZO” a partir de los siguientes criterios:

Intencionalidad: En base a un problema vigente de interés nacional, se busca dar las herramientas a los médicos que tienen contacto con mujeres embarazadas en riesgo, para que realicen diagnóstico diferencial y canalicen adecuada y oportunamente a las pacientes buscando disminuir la morbi mortalidad materno fetal. La programación e interacción de los participantes, buscan orientar las actividades y temas investigados y discutidos a mejorar los resultados en el área educativa, en la formación progresiva de los clínicos y finalmente en el mejor pronóstico de los pacientes atendidos.

Se considera una novedad por que hay un tratamiento interdisciplinario del problema que no se había empleado previamente, Su estudio que se había situado dentro de las disciplinas médicas de medicina crítica, obstetricia y en oftalmología en forma independiente, ahora que se tratan conjuntamente, se busca integrar todos los aspectos que intervienen en la prevalencia de estos problemas pues tiene repercusión social, psicológica, económica y puede ser afectada con la muerte de la madre, del producto o ambos.

Tiene y es origen de creatividad pues, incluye temas, expertos, instituciones y ha involucrado a cada participante que aceptando la innovación, se interesan en aportar ideas, otros temas de estudio e investigación, por su reciente iniciación: La inclusión del curso en los centros médicos especializados en la atención de mujeres obstétricas. Al mismo tiempo es inspirador de multiplicadores pues a partir de su creación, se encuentra el plan de realización del curso en forma multi céntrica.

Su planeación y programación incluye expertos e instituciones reconocidos, que se interesan en el estudio e investigación médica y educativa y que son fuente de consulta, y líderes en investigación e innovación.

Su permanencia es requerida por ser tema de interés médico y quirúrgico, psicológico y social, y debe ser un tema que esté incluido en los programas de educación básica y de educación continua pues el programa materno infantil es uno de los programas nacionales que tienen prioridad.

Su interiorización se reforzará progresivamente, pues a partir de su organización y al darse a conocer a mayor población médica y no médica, se reconoce la importancia de esta forma de estudio, buscando que más profesionistas participen abriendo y manteniendo comunicación entre participantes.

Su profundidad busca y hace reconocer a los participantes y asistentes, la necesidad de mantener actitudes analíticas, críticas, abiertas y participativas. Invita a investigar y facilita la participación para dar a conocer los resultados, para la aplicación clínica de la información renovada y para la proyección educativa en que continuamente participan.

El contexto de la educación médica y la urgencia de mejorar el pronóstico de vida de al menos dos individuos, hace pertinente la integración de grupos multidisciplinarios para proporcionar información que se pondera adecuadamente permitiendo integrarla a cada área aun en forma especializada. Permitiendo además la interacción permanente entre los nuevos contactos educativos.

Esta innovación requiere y busca permanencia debido a que siempre hay profesionistas en formación, y es necesario mantener esta forma de educación, continua entre quienes serán profesores de los nuevos médicos.

La cultura médica una vez especializada ha formado grupos que en contadas ocasiones interactúan con otras especialidades, por lo que en ocasiones se ha tenido límite en el contacto de diferentes grados de preparación, así como dentro de oftalmología para aceptar la necesidad de que otros profesionistas médicos y no médicos participen proporcionando información y compartiendo experiencias. Esto es esperado, y como se está viendo en el tiempo, a través de mayor participación de todas las áreas, se busca que se acepte y continúe la forma de interacción que este programa propone.

Aun cuando ya participan profesionistas de diferentes áreas, se reconoce la necesidad de integrar otros agentes con experiencia que fortifique áreas de conocimiento y acción que faciliten la realización de propósitos de comunicación, proyección y extensión en la preparación y emisiones siguientes. Como se expresó previamente, se requiere permanencia de este programa pues continuamente hay profesionistas en formación y mujeres embarazadas que atender en forma profesional. Se propone que los temas de este programa sean parte de la formación en las especialidades médicas que atienden mujeres obstétricas, así como en oftalmología tener base de especialización con inicio en Medicina Interna pues se requiere fundamentos sólidos para poder interactuar con otras especialidades como en este caso.

Referencias

- 1.- Secretaría de salud. Género y salud en cifras. May. – dic. México. 2005.
- 2.- Briones-Garduño. J.C., y cols. Experiencia Toluca en reeclamsia-eclamsia. Ci Cir. Mar-A Pr:73(2):102-5;discussion106
- 3.- Secretaría de salud. Más allá de las cifras: detección de eslabones críticos en los procesos de atención para disminuir muertes maternas. May. – dic. México. 2005.
- 4.- Secretaría de salud. Calidad de la atención médica hospitalaria asociada a género, en entidades federativas en la República Mexicana. May. – dic. México. 2005.
- 5.- Herrera Julian A. Evaluación periódica del riesgo biopsicosocial prenatal en la predicción de las complicaciones maternas y perinatales en Asia 2002-2003 vol.37, no.2, supl.1, p.6-14. ISSN 1657-9534, Colombia Médica, jun. 2006.
- 6.- Rodríguez, Pino Mediala y cols. Enfermedad hipertensiva gravídica: algunas consideraciones sobre su influencia en los indicadores de morbimortalidad perinatal Rev Cubana Obstet Ginecol 199;25(2):108-13
- 7.- Diaz, Briones-Garduño y cols. Microangiopatía Trombótica y hemólisis intravascular en hipertensión por embarazo. La mentira del síndrome de HELLP. Cir-Cir. May-Jun; 74(3);211-5 México 2006
- 8.- Teppa Garrán A. y cols. Incremento de la presión intraocular en pacientes preeclámicas severas durante el tercer trimestre de la gestación. Rev Obstet Ginecol Venez 2000;6(1):3-6
- 9- Hypertensive retinopathy revisite;some answers, more questions. Estudio multicéntrico de investigación en oftalmología.
 - 1 Department of Clinical Physiopathology, Ophthalmology Section Turin University, Italy.
 - 2 Department of Medicine and Experimental Oncology, Turin University, Italy
 - 3 Department of Internal Medicine, Turin University, Italy
 - 4 Centre for Eye Research Australia, University of Melbourne, Australia, and Singapore Eye Research Institute, National University of Singapore, Singapore
- 10.- Charles Nolan Hypertension and the Kidney capítulo 8
- 11.- Central nervous system involvemnet in the antiphospholipid (Hughes)síndrome. Rheumatology 2003;42:200 -213

12.- Ortega, P., Ramírez, M.E., Torres, J.L., López, A.E., Servín, Y., Suárez, L. y Ruiz, B. (2007). Modelo de innovación educativa. Un marco para la formación y el desarrollo de una cultura de la innovación. RIED: revista iberoamericana de educación a distancia. ISSN 1138-2783, Vol. 10, N° 1-2, 2007, 145-173.

Anexo

Experiencia profesional

Rebeca Medellín Enríquez

Egresada de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional y de la Especialidad médica de Anestesiología del Hospital Central Norte de Concentración Nacional de Petróleos Mexicanos.

Participó:

- En educación a nivel licenciatura de la carrera de medicina.
- En educación médica continua en farmacología, Fármaco vigilancia, anestesiología y oftalmología.

Rosa María Aguilar Irene

Egresada de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional y de la especialidad médica de oftalmología del Centro Médico Nacional Siglo XXI.

Participó:

- En la dirección de tesis de especialidad en temas de infección, quirúrgicos y traumatológicos.
- Exámenes profesionales de licenciatura de medicina y especialización de Oftalmología.
- En educación a nivel licenciatura y de especialización en el área de oftalmología.
- En educación continua en oftalmología para enfermeras, técnicos radiólogos, químicos clínicos, médicos generales y familiares.
- En educación médica continua con temas de urgencias obstétricas con manifestaciones oftalmológicas y de neuropatía óptica.

Lorena Ortega Villalobos

Egresada de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, de la especialidad médica de oftalmología del Hospital Regional 1° de Octubre del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para Trabajadores del Estado.(ISSSTE) Y de la super especialización oftalmológica en Retina del Centro Médico Nacional 20 de Noviembre del ISSSTE.

Participó:

- Seminarios de titulación de la licenciatura de medicina
- En educación a nivel licenciatura de oftalmología
- En educación continua en medicina familiar y general con múltiples temas
- Oftalmología para enfermeras, médicos generales, y familiares, licenciados en optometría,. grupos de apoyo de pacientes y familiares.
- En educación médica continua con temas de urgencias obstétricas con manifestaciones oftalmológicas.