



Fuente: Rojas (2021)

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA ELEVAR EL CONOCIMIENTO ACERCA DEL SÍNDROME DE ARTERIA UMBILICAL ÚNICA EN MATANZAS

M Sc. Ana Belkis Horta Barrios

186

ISBN 978-1-957395-02-9

Primera Edición, enero de 2022

Universidad de Ciencias Médicas, Matanzas, Cuba.
ahbarrios.mtz@infomed.sld.cu[https:// orcid.org/0000-0002-8115-5754](https://orcid.org/0000-0002-8115-5754)

M Sc. María de Lourdes López Soler
marialourdes.mtz@infomed.sld.cu , [https:// orcid.org/0000-0002-8684-0486](https://orcid.org/0000-0002-8684-0486)

M Sc. Maryela Landa Muñiz
maryela@nauta.cu , [https:// orcid.org/0000-0001-5158-4059](https://orcid.org/0000-0001-5158-4059)

M Sc. Beatriz Herrera Piñeyro
bettyhp@nauta.cu [https:// orcid.org/0000-0002-2690-4580](https://orcid.org/0000-0002-2690-4580)

M Sc. Diana Vargas Carnot
: dvargas.mtz@infomed.sld.cu , <https://orcid.org/0000-0002-7081-6182>

Universidad Ciencias Médicas de Matanzas. Cuba.Email:

Resumen

La Arteria Umbilical Única (AUU) tiene una incidencia del 1% en todos los recién nacidos. Se le asocia frecuentemente con gemelaridad, malformaciones y crecimiento intrauterino retardado (CIUR), constituye un factor de riesgo de prematuridad, muerte fetal y neonatal. Objetivo: Diseñar una propuesta de intervención educativa dirigida a los residentes y especialistas en Medicina General Integral del municipio de Matanzas con vista a elevar el nivel de conocimientos acerca del Síndrome de Arteria Umbilical Única. Material y Método: El universo estará conformado por residentes y especialistas en Medicina General Integral del municipio de Matanzas. Se identificarán las necesidades de aprendizaje acerca del tema a través de encuestas aplicadas a los mismos, diseñándose una estrategia para elevar su nivel de conocimientos. El proyecto será llevado a cabo por Másteres en Asesoramiento Genético de las áreas de salud del municipio, a través de un curso de capacitación. El resultado de esta estrategia nos permitirá incrementar el nivel de conocimientos de los residentes y especialistas en Medicina General Integral del municipio de Matanzas acerca del Síndrome de Arteria Umbilical Única y su relación con el bajo peso fetal y otras malformaciones.

Palabras Clave: Arteria Umbilical única, malformación, bajo peso al nacer.

Summary

The Single Umbilical Artery (UAA) has an incidence of 1% in all newborns. It is frequently associated with twinning, malformations and delayed intrauterine growth (CIUR), constitutes a risk factor for prematurity, fetal and neonatal death. Objective: To design an intervention proposal aimed at residents and specialists in Comprehensive General Medicine of the municipality of Matanzas with a view to raising the level of knowledge about the Single Umbilical Artery Syndrome. Material and Method: The universe will be made up of residents and specialists in Comprehensive General Medicine from the municipality of Matanzas. Learning needs about the subject will be identified through surveys applied to them, designing a strategy to raise their level of knowledge. The project will be carried out by Masters in Genetic Counseling from the health areas of the municipality, through a training course. Conclusions: The result of this strategy will allow us to increase the level of knowledge of residents and specialists in Comprehensive General Medicine of the municipality of Matanzas about the Single Umbilical Artery Syndrome and its relationship with low fetal weight and other malformations,

Key Words: Single Umbilical Artery, malformation, low birth weight.

Introducción

El desarrollo científico técnico en el mundo ha tenido su acción en todas las aristas de las sociedades, en particular en la salud, en los medios diagnósticos y terapéuticos.

A partir de la década de los 80 del siglo xx en Cuba es posible evaluar ultrasonográficamente los embarazos desde sus inicios, a través del programa nacional de diagnóstico, manejo y prevención de enfermedades genéticas y defectos congénitos. El advenimiento del diagnóstico prenatal modificó radicalmente el manejo de los embarazos y los resultados perinatales, proporcionando tranquilidad a la angustia de los padres al verificar que el feto se encuentra en óptimas condiciones. (Iglesias, M.B., et al, 2018)

En el sistema de salud cubano el Programa para la Atención Materno Infantil (PAMI), Santana, M.C., et al (2018), se encuentran bien estructurado y con una amplia cobertura poblacional, e incluye la pesquisa prenatal de enfermedades genéticas y defectos congénitos y dentro de la cual se circunscribe, a su vez, el programa de diagnóstico de defectos fetales por ultrasonido del primer, segundo y tercer trimestre de la gestación.

La arteria umbilical única (AUU) es la malformación más frecuente del cordón umbilical, Akinmoladun, J., & Bello, O. (2019), su diagnóstico, en el periodo prenatal, se realiza a través del ultrasonido, pudiéndose observar a partir de la semana 12 de gestación y se puede relacionar con otras malformaciones congénitas, alteraciones cromosómicas y bajo peso al nacer.

Dada la importancia de esta entidad, los autores se han propuesto diseñar una propuesta de intervención dirigida a los residentes y especialistas en Medicina General Integral del municipio de Matanzas con vista a elevar el nivel de conocimientos acerca del Síndrome de Arteria Umbilical Única.

Desarrollo

El desarrollo embrionario hoy en día puede aportar al desarrollo del futuro producto de la gestación, gracias al desarrollo científico técnico en que la humanidad se encuentra inmersa y siendo el mismo acelerado.

En bibliografías consultadas, Austin Warf, Nazer, Castillo, & Llanos, (1998) que “Durante el periodo embrionario los vasos sanguíneos se forman a partir del mesodermo que reviste el saco vitelino desde los 18 días” y refiere Cid, & Repollés, (2004) que “El cordón umbilical lo hace durante las primeras 5 semanas de gestación, como una fusión del conducto onfalomesentérico y el conducto alantoideo; consta de 2 arterias y 1 vena, y entre ellos, un tejido conectivo mucoide, la gelatina de Wharton”

El cordón puede verse por ecografía a partir de la 12^a semana de gestación. En un corte transversal, las arterias y la vena umbilical se ven como tres imágenes circulares eonegativas separadas. En segundo trimestre es posible observarlo en más de un 85% de las gestantes. La visualización de un cordón que solo presenta 2 vasos, constituye el diagnóstico de certeza de AUU. (Nazer, Jarpa,&Cifuentes, 2010)

La génesis de la AUU, se ha relacionado con el exceso de vitamina A, talidomida, infecciones dentarias o amigdalares. Se ha descrito su mayor frecuencia en gestantes diabéticas, mujeres de la raza blanca, epilépticas, fumadoras, primíparas jóvenes o múltiparas añosas.

Los mecanismos etiopatogénicos de la AUU no están claros, pero se ha propuesto que podría producirse por atresia o aplasia de una de las dos arterias o por persistencia de la AUU presente normalmente en las etapas tempranas del desarrollo embrionario, que no evoluciona hacia la diferenciación de la segunda arteria. Actualmente se considera que la atrofia de una arteria umbilical normal es la causa más probable de AUU en el humano, aunque también se considera de causa heterogénea. (Kim, H.J. 2017)

La presencia de 2 vasos del cordón umbilical tiene una incidencia de 1% de todos los nacimientos. Varios estudios comunican la asociación de AUU con otras malformaciones y reportan las del aparato genitourinario, cardíacas y esqueléticas entre las más frecuentes, seguida de defectos gastrointestinales y neurológicos. (Nazer & Nazer, 2016) También existe relación entre la presencia de AUU y trisomías fundamentalmente las del cromosoma 13 y el 18; se considera frecuente su asociación con partos pretérmino, CIUR y bajo peso al nacer. (Hyeong, J.K., 2017)

Material y Método

El universo estará conformado por los residentes y especialistas en Medicina General Integral de la atención primaria de salud del municipio de Matanzas.

Se identificarán las necesidades de aprendizaje acerca del tema a través de una encuesta aplicada con ese fin, a los participantes, diseñando una estrategia de intervención educativa para elevar el nivel de conocimiento de los cursistas. El proyecto será llevado a cabo por los Másteres en Asesoramiento Genético, a través de un curso de capacitación.

El curso tendrá una duración de 40 horas, distribuidas en 2 semanas. En su desarrollo, cuenta con 3 conferencias orientadoras, las cuales facilitarán a los participantes los contenidos básicos para cumplir el objetivo previsto. En cada temática, se orientarán actividades independientes y grupales que permitan, de manera dinámica y motivadora, que los médicos perciban la aplicación de estos conocimientos en su práctica asistencial habitual. Se incentivará el estudio independiente mediante la revisión de la bibliografía propuesta. El trabajo individual estará encaminado a reforzar el cumplimiento de los objetivos temáticos, mediante la ejecución de tareas, fundamentalmente, basadas en el estudio y gestión individual de cada participante.

Temáticas:

1-Aspectos anatómicos y embriológicos del cordón umbilical. Diagnóstico prenatal de la arteria umbilical única.

2-Relación del Síndrome de Arteria Umbilical única con otras malformaciones y alteraciones cromosómicas.

3-Repercusión de Síndrome de Arteria Umbilical única sobre el parto pretérmino y el bajo peso fetal.

Evaluación

La evaluación se llevará a cabo en las actividades grupales, se tendrá en cuenta el cumplimiento de las tareas indicadas en el tiempo habilitado para ello. La evaluación final estará determinada por la labor desempeñada durante todo el curso.

Conclusiones

La presencia de AUU en asociación con malformaciones fetales y/o condiciones maternas adversas, pudiera conllevar a partos pretérmino y a recién nacidos con bajo peso.

Existe escasa divulgación sobre el Síndrome de Arteria Umbilical Única entre los profesionales de la atención primaria de salud.

Diseñar una estrategia de intervención educativa para elevar los conocimientos sobre este tema contribuirá a mejorar los indicadores de prematuridad y bajo peso del Programa Materno Infantil.

Referencias Bibliográficas

- Akinmoladun, J., & Bello, O. (2019). Prevalence of prenatal ultrasound diagnosed single umbilical artery with congenital malformation. *Tropical Journal of Obstetrics and Gynaecology / Volume 35 / Issue 3*.
- Austin Warf, E., Nazer, J., Castillo, S., & Llanos, C. (1998). Arteria umbilical única y malformaciones congénitas asociadas: Experiencia en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile. *Rev. Chil. Pediatr.* 69(5), 195-199.
- García, A.E., Subiabre-Ferrer D., Alegre-de-Miquel, V., 2019. Patología del área umbilical, *Medicina Clínica Práctica*.
- Hyeong, J.K., Jae-Ju, K., Doo Ryung, Ch., Joo Hyun, P., Min-A K., 2017. Association of isolated single umbilical artery with perinatal outcomes: Systemic review and meta-analysis. *ObstetGynecolSci* 60(3):266-273.
- Iglesias, M.B., Moreno, L.M., LLambía, L., Pérez, C., Sainz, L. 2018. Detección de defectos congénitos por ultrasonido durante el diagnóstico prenatal. *Revista cubana de genética comunitaria*. Vol 12 No 3.
- Kim, H.J., Kim J, Chay, D.B., Park, J.H., Kim. M.A. 2017. Association of isolate single umbilical artery with perinatal outcomes: systematic review and meta-analysis. *ObstetGynecolSci* ;60:266-273
- Lázaro, J., Cid, M., & Repollés, M. (2004). Actualización en el diagnóstico prenatal de arteria umbilical única. *Clin Invest GinObst*; 31(3), 93-102.
- Nazer, J., & Nazer, M. (2016). Importancia del Diagnóstico de Arteria Umbilical Única por su frecuente asociación con anomalías del feto y recién nacido y alta mortalidad perinatal. Revisión de 87 casos. *Rev Chil Ultrasonog*, 9-13.
- Nazer, J., Jarpa, C., & Cifuentes, L. (2010). Incidencia y asociaciones de arteria umbilical única en recién nacidos. *Maternidad del Hospital Clínico de la Universidad de Chile. CHIL OBSTET GINECOL*, 21-25.
- Santana, M.C., Esquivel, M., Herrera, V.R., Castro, B.L., Machado, M.C., Cintra, D., Álvarez, R.T., Marcheco, B. 2018. Atención a la salud materno- infantil en Cuba: logros y desafíos. *Rev Panam Salud Pública*. 42:e27

HOSPITAL “JOSÉ RAMÓN LÓPEZ TABRANE”: CUNA EN LA ENSEÑANZA DE INTERNISTAS EN MATANZAS

M Sc. Dr. Ihosvany Ruiz Hernández

Hospital Universitario “Comandante Faustino Pérez Hernández”

Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.

yhosvanys.mtz@infomed.sld.cu, ihosvanyrui3@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-6635-5870>.

M Sc. Dra. Aida García Güell