

MANEJO DE LA PREECLAMPSIA

¿Qué Es Preeclampsia?

La preeclampsia es también llamada toxemia e hipertensión (presión sanguínea alta) inducida por el embarazo. Ésta puede causar hinchazón, aumento de peso repentino, y problemas de los riñones. Puede presentarse alrededor de la 20ava semana del embarazo y durar hasta el nacimiento del bebé.

La preeclampsia afecta cerca de un 6% a un 8% de todos los embarazos. La preeclampsia es una condición seria que requiere tratamiento inmediato debido a que puede convertirse en un problema grave llamado eclampsia. La eclampsia puede causar la muerte y puede llevar a convulsiones o coma. En casos raros, la madre o el bebé pueden morir.

¿Cuál Es la Causa de la Preeclampsia?

La causa es desconocida. Algunos creen que puede ser desencadenada por un problema de la placenta. Las mujeres quienes esperan mellizos, tienen presión sanguínea alta crónica, diabetes, enfermedad renal, o la obesidad tienen un riesgo mayor de padecerla. Parece presentarse en miembros de la misma familia.

¿Cuáles Son los Síntomas de la Preeclampsia?

Los síntomas son un aumento significativo en la presión sanguínea, aumento de peso repentino de más de una libra por semana, e hinchazón de las manos, la cara, y los pies.

La preeclampsia severa hace que estos síntomas empeoren. Además se presentan dolor abdominal, visión borrosa, y dolor de cabeza. Si no es tratada y se convierte en eclampsia, los síntomas continuarán empeorando.

¿Cómo Se Diagnostica la Preeclampsia?

No se realizan pruebas específicas para la pre eclampsia. El médico hace el diagnóstico basándose en los síntomas, tales como el aumento en la presión sanguínea y un aumento de peso excesivo. Se realizan pruebas de sangre y la orina es examinada para buscar proteínas, lo cual es indicador de preeclampsia.

Los signos clave son un aumento en la presión sanguínea y proteína en la orina.

¿Cuál Es el Tratamiento para la Preeclampsia?

El tratamiento depende de la edad del feto y de la severidad de los síntomas. Los tratamientos caseros son lo suficiente para aliviar los síntomas leves. Las actividades diarias son reducidas. Se recomienda el descanso en cama, preferiblemente sobre el lado izquierdo. Es importante medir el peso corporal frecuentemente y llevar un registro de estos pesos. Un instrumento casero es usado para examinar las proteínas en la orina.

Las mujeres que presentan síntomas más severos requieren hospitalización, tal vez hasta el nacimiento del bebé. Es posible que se administren medicinas por vía intravenosa para evitar las convulsiones.

Es posible que se deba realizar una operación cesárea antes del término para sacar el bebé si los síntomas continúan empeorando, si la preeclampsia se convierte en eclampsia.

Usualmente la preeclampsia comienza a desaparecer 4 a 6 horas después del nacimiento del bebé. La mayoría de las mujeres no presentan presión sanguínea alta después del embarazo.

Qué DEBE y NO DEBE Hacer para Manejar la Preeclampsia

- ✓ **DEBE** descansar lo suficiente.
- ✓ **DEBE** recostarse sobre el lado izquierdo.

- ✓ **DEBE** seguir cualquier dieta especial que el médico recomiende.
- ✓ **DEBE** examinar la orina en la forma indicada.
- ✓ **DEBE** informar al médico si sus manos, piernas, o cara se hinchan, o si tiene cambios en la visión, dolor de cabeza, o dolor en el abdomen (vientre).
- ✓ **DEBE** llamar al médico si su peso aumenta más de 3 libras en 24 horas.
- ⊗ **NO DEBE** usar medicinas de ninguna clase durante el embarazo sin consultar primero con el médico.

DEL ESCRITORIO DE

NOTAS

PARA MAYOR INFORMACIÓN

Visite las siguientes paginas web:

- Preeclampsia Foundation: Tel: (800) 665-9341; Website: <http://www.preeclampsia.org>
- National Women's Health Information Center: Tel: (800) 994-9662; Website:

<http://www.4woman.gov>

- American College of Obstetricians and Gynecologists: Tel: (202) 638-5577; Website:
<http://www.acog.org>

Copyright © 2021 by Elsevier, Inc.