

Preeclampsia y Eclampsia



Unidad de Prevención y Educación en Salud
Preparado por Educadores en Salud Licenciados

Objetivos

Conocer la diferencia entre preeclampsia y eclampsia

Enumerar al menos 3 síntomas de preeclampsia y eclampsia

Describir algunos tratamientos utilizados para la preeclampsia y eclampsia.

¿Qué es la preeclampsia?



- **La preeclampsia** es una afección caracterizada por presión arterial elevada y signos de daño en órganos, principalmente el hígado y los riñones.
- Aparece generalmente después de la semana 20 de embarazo.
- Es poco frecuente, pero también puede presentarse después del parto, dentro de las primeras 48 horas; a esta condición se le denomina **preeclampsia posparto**.

Causas

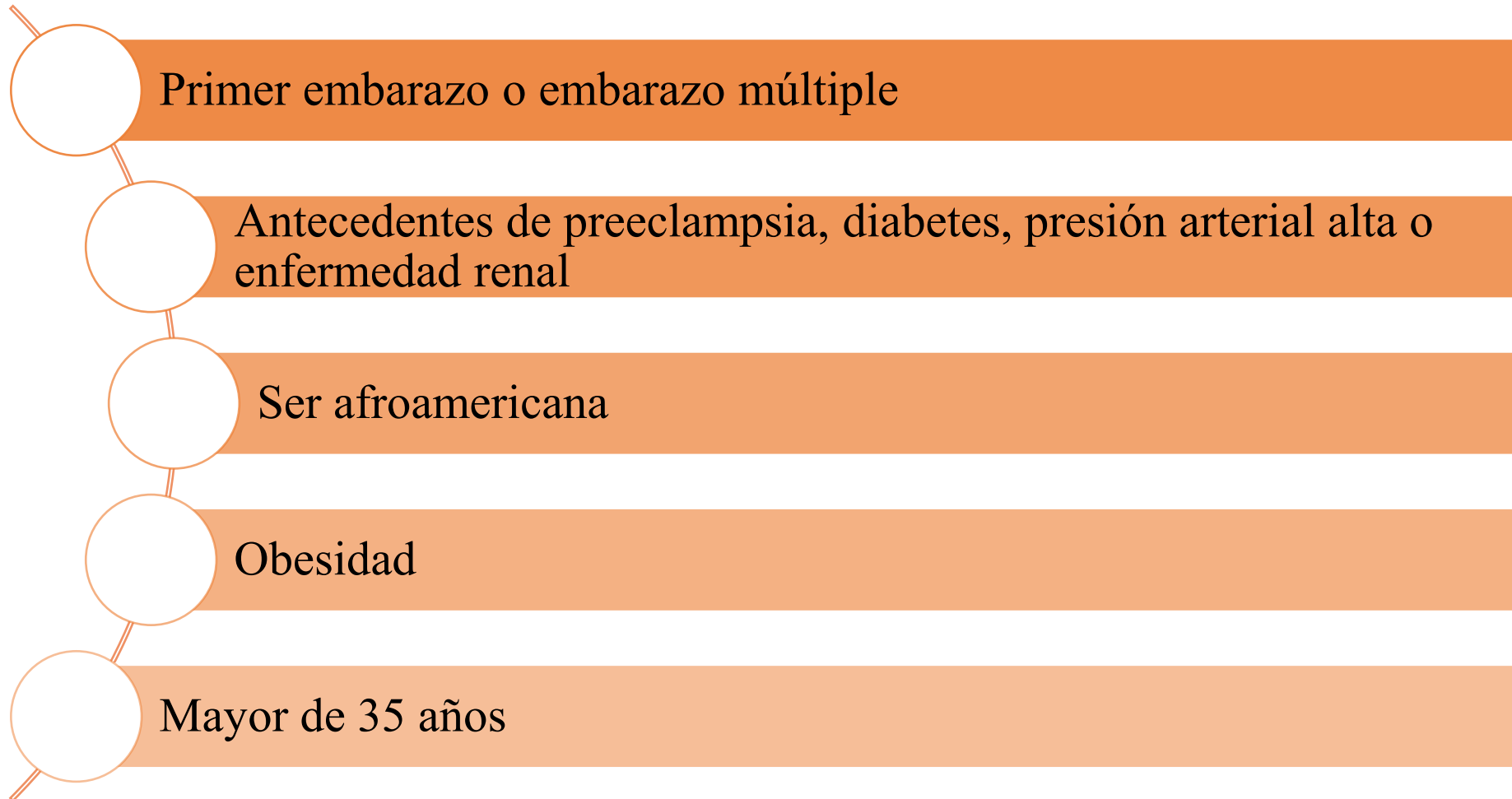
La causa exacta de la preeclampsia se desconoce. Afecta aproximadamente al 3 %–7 % de los embarazos y se cree que su origen está relacionado con un desarrollo anormal de la placenta.

Los factores que pueden llevar a que se desarrolle preeclampsia incluyen:

- Trastornos autoinmunitarios como el lupus
- Problemas vasculares
- Su dieta
- Sus genes



Factores de riesgo



Síntomas:



Hinchazón en manos y pies



Orinar con menos frecuencia de lo habitual

Aumento repentino de peso en un período de 1 a 2 días



Sentirse mareada o desmayarse



Dolores de cabeza que no desaparecen



Nauseas o vómitos

Problemas para respirar



Cambios en la visión, incluso pérdida temporal de la misma



Diagnóstico

El proveedor de atención médica realizará un examen físico, el cual puede mostrar:

- Presión arterial elevada, generalmente de 140/90 mm Hg o mayor
- Hinchazón en manos y cara
- Aumento de peso repentino

Además, se solicitarán exámenes de sangre y orina, que pueden revelar:

- Enzimas hepáticas elevadas
- Disminución del conteo de plaquetas
- Niveles elevados de creatinina en sangre (alteración de la función renal)
- Aumento del ácido úrico en sangre

Es importante destacar que las mujeres que inician el embarazo con presión arterial normal o baja y posteriormente presentan un aumento significativo de la presión arterial requieren **vigilancia estrecha** para detectar otros signos de preeclampsia.



Tratamiento

- La preeclampsia generalmente se cura 6 semanas después del nacimiento del bebé.
- Puede persistir por más tiempo o incluso empezar después del parto. Casi siempre, a las 37 semanas, su bebé está suficientemente desarrollado para nacer saludable.
- El proveedor probablemente querrá que el bebé nazca para que la preeclampsia no empeore. Se darán medicamentos para ayudar a inducir el parto.
- Si el bebé no está totalmente desarrollado y usted tiene preeclampsia leve, la enfermedad se manejará hasta que su bebé haya madurado.
- El proveedor recomendará:
 - Visitas frecuentes al proveedor para verificar que usted y su bebé estén evolucionando bien.
 - Medicamentos para bajar la presión arterial (en algunos casos).



Tratamiento cont.



- En algunas ocasiones, una mujer embarazada con preeclampsia requiere hospitalización, lo que permite al equipo de atención médica vigilar de forma más estrecha tanto a la madre como al bebé.
- **El tratamiento en el hospital puede incluir:**
 - Supervisión cuidadosa de la madre y el bebé
 - Medicamentos para controlar la presión arterial y prevenir convulsiones y otras complicaciones
 - Inyecciones de esteroides para embarazos de menos de 34 semanas de gestación para ayudar a acelerar el desarrollo de los pulmones del bebé.

Posibles complicaciones

Las complicaciones graves inmediatas, si bien poco comunes, para la madre pueden incluir:

Problemas de sangrado

Convulsiones (eclampsia)

Retraso del crecimiento del feto

Separación prematura de la placenta del útero antes de que el bebé nazca (desprendimiento de la placenta)

Ruptura del hígado

Accidente cerebrovascular

Muerte (pocas veces)

Posibles complicaciones

Tener preeclampsia hace que una mujer tenga un mayor riesgo de desarrollar problemas en el futuro como los siguientes:

Enfermedades
cardíacas

Presión arterial alta
crónica

Enfermedades renales

Diabetes

Prevención

Medicamento:

- Si su médico lo cree pertinente, para prevenir la preeclampsia, le puede recetar aspirina en dosis bajas.
- Es importante que hable con el proveedor de atención médica antes de tomar cualquier medicamento, vitamina o suplemento para saber si son seguros en su caso.

Estilo de vida y opciones saludables:

- Habla con el proveedor de atención médica acerca de controlar las afecciones que aumentan el riesgo de preeclampsia.



¿Qué es la eclampsia?

Es el comienzo de convulsiones o coma en una mujer embarazada con preeclampsia. Estas convulsiones no están relacionadas con una afección cerebral existente.



¿Qué es la eclampsia?

Es el comienzo de convulsiones o coma en una mujer embarazada con preeclampsia. Estas convulsiones no están relacionadas con una afección cerebral existente.

Causas

- La eclampsia es una complicación grave y potencialmente mortal de los trastornos hipertensivos del embarazo, caracterizada por la aparición repentina de convulsiones sin otras causas neurológicas.
- Esta complicación puede presentarse antes, durante o después del parto, con el mayor riesgo durante la primera semana posparto.



Factores de riesgo

Las mujeres con alto riesgo de sufrir convulsiones con frecuencia padecen preeclampsia grave con signos y síntomas como:

- Exámenes sanguíneos anormales
- Dolor de cabeza
- Presión arterial muy alta
- Cambios en visión
- Dolor abdominal

Síntomas:

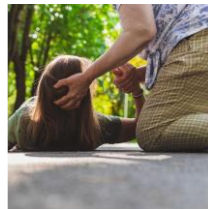


Convulsiones

Agitación intensa



Perdida del conocimiento



Confusión



Diagnóstico

El médico realizará un examen físico para buscar las causas de las convulsiones. Verificarán regularmente su presión arterial y frecuencia respiratoria.

Se pueden realizar exámenes de sangre y orina para verificar:

Factores de
coagulación
sanguínea

Creatinina en
sangre

Hematocrito

Ácido úrico

Función hepática

Conteo de
plaquetas

Proteína en orina

Nivel de
hemoglobina

Tratamiento

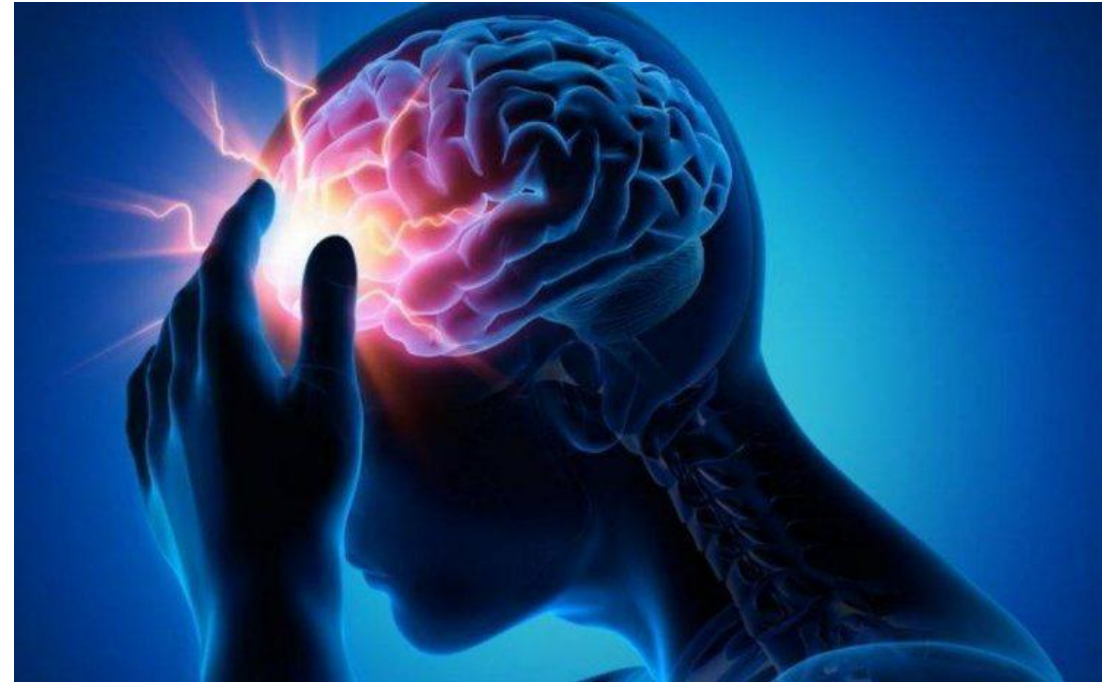
- Dar a luz al bebé es el principal tratamiento para evitar que la preeclampsia grave progrese a eclampsia. Permitir que el embarazo continúe puede ser peligroso tanto para usted como para el bebé.
- Le pueden suministrar medicamentos para prevenir las convulsiones. Estos medicamentos se denominan anticonvulsivos.
- Su proveedor puede darle medicamentos para disminuir la presión arterial alta. Si su presión arterial permanece alta, el parto puede ser necesario, incluso si es antes de la fecha prevista del parto del bebé.



Posibles complicaciones

Las mujeres con eclampsia o preeclampsia tienen un riesgo mayor de:

- Separación de la placenta (desprendimiento prematuro de placenta)
- Parto prematuro que lleva a complicaciones en el bebé
- Problemas de coagulación de la sangre
- Accidente cerebrovascular
- Muerte del bebé
- Muerte materna



Prevención

La prevención de la eclampsia se centra en la identificación temprana y el manejo adecuado de la preeclampsia.

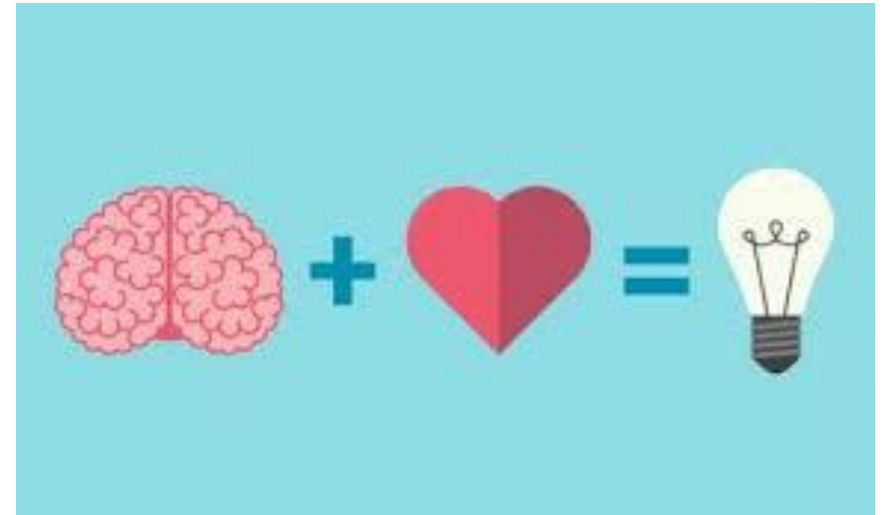
Algunas medidas clave incluyen:

- Monitoreo regular de la presión arterial y análisis de orina durante las consultas prenatales.
- Administración de aspirina en dosis bajas a mujeres con alto riesgo de preeclampsia.
- Suplementación con calcio en mujeres con dietas deficientes en este mineral.
- Educación a las pacientes sobre los signos de alarma, como dolor de cabeza severa y alteraciones visuales.



Aspecto Social y Emocional

Para recomendaciones, herramientas y recursos de cómo usted y su familia pueden afrontar las preocupaciones emocionales y físicas que se presentan durante y tras su tratamiento médico, por favor, visite a su médico primario o comuníquese a las siguientes líneas telefónicas.



Líneas de Servicios Disponibles

Línea de Consejería Médica

24 horas al día / 7 días a la semana


1-844-347-7801

TTY/TDD: 1-844-347-7804

Servicio al Cliente

1-844-347-7800

TTY/TDD: 1-844-347-7805




Dudas



Preguntas



Referencias

- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000898.htm>
 - <https://nacersano.marchofdimes.org/embarazo/preeclampsia.aspx>
 - <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000899.htm>
 - <https://www.cun.es/chequeos-salud/embarazo/eclampsia>
- 



¿Ayuda con su Plan de Salud del Gobierno?



ADMINISTRACIÓN DE SEGUROS DE SALUD DE PUERTO RICO



Línea libre de cargos
1-800-981-2737
TTY 787-474-3389