



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Erandy Natali Alfaro Hernández

Nombre del tema: súper nota

Parcial:

Súper Nota

Nombre de la Materia: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales

Nombre de la Licenciatura:

Enfermería

Cuatrimestre: QUINTO

Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez, Chiapas 14 de Marzo de 2025

PREECLAMPSIA

CONCEPTO

presión arterial alta con valores ≥ 140 mmHg sistólica y ≥ 90 mmHg en diastólica. En embarazadas de 20sdg hasta las 12 semanas posparto.



FACTORES DE RIESGO

- Hipertensión arterial sistémica
- Antecedentes de preeclampsia
- Alcoholismo
- Drogas
- DM1, DM2.

Moderados

- Mala alimentación
- estilo de vida (modificables)

PREECLAMPSIA CON DATOS DE SEVERIDAD

criterios de severidad

- ≥ 160 mmHg sistólica
- ≥ 110 mmHg diastólica
- **Falla orgánica múltiple.**

- disminuye flujo sanguíneo.
- disminuye la resistencia periférica

- vaso espasmos
- hisquemia hepática
- hisquemia renal
- aumento de la permeabilidad
- edema

→ isquemia tisular
→ daño endotelial

- vaso contricción
- aumento de niveles de sodio
- aumento de la presión arterial sistémica

DAÑO ENDOTELIAL

Disminución de las células de trofoblasto

Disminución de VEG(angiogenesis) crea vasos sanguíneos
PROVOCA

ISQUEMIA RENAL

RIÑÓN produce

Renina se transforma en

Angiotensina tipo 1 se traslada al

pulmón se une con

angiotensina no genes crean

angiotensina tipo 2 provocan

ECLAMPSIA

COMBULSIONES A CONSECUENCIA DE LA PREECLAMPSIA

PROTEGEMOS CABEZA, LENGUA Y PRODUCTO

SÍNDROME DE HELLP

Se desarrolla en aproximadamente 10-20% de los casos de preeclampsia severa

Hemólisis microangiopática

Elevación de enzimas hepáticas (Liver)

L Conteo Plaquetario disminuido (Low)



#medic_gpt