



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Ángel Diego de la Cruz Abarca
Cuadro Sinóptico
Segundo parcial
Análisis de toma de decisiones en la clínica
Dra. Citlali Berenice Fernández Solís
Medicina Humana
8 Semestre

ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS DEL EMBARAZO

Hipertensión gestacional	TA 140/90 Despues 20 SDG	Etiología -Origen desconocido -Multifactorial	Clinica TA Elevada	F. de riesgo -Antecedentes de preclamsia -Edad extrema -Multipariedad -Diabetes y obesidad	-EGO -QS -Glucosa	-Metildopa -Labetalol -Hidralazina -Nifedipino
Pre-eclampsia	TA 140/90 Despues 20 SDG Proteinuria mayor a 300mg en 24h	Etiología -Origen desconocido -Multifactorial	Clinica TA Elevada Proteinuria Edema	F. de riesgo -Antecedentes de preclamsia -Edad extrema -Multipariedad -Diabetes y obesidad	-EGO -QS -Glucosa	-Metildopa -Labetalol -Hidralazina -Nifedipino
Pre-eclampsia con datos de severidad	TA 160/110 Despues de 20 SDG Datos de alarma como Cefalea, disnea, dolor torácico.	Etiología -Origen desconocido -Multifactorial	Clinica TA Elevada Proteinuria Cefalea Edema Fosfenos	F. de riesgo -Antecedentes de preclamsia -Edad extrema -Multipariedad -Diabetes y obesidad	-EGO -QS -Glucosa	-Metildopa -Labetalol -Hidralazina -Nifedipino
Eclampsia	TA 160/110 o mayor Con presencia de convulsiones	Etiología -Origen desconocido -Multifactorial	Clinica TA Elevada Proteinuria Convulsiones	F. de riesgo -Antecedentes de preclamsia -Edad extrema -Multipariedad -Diabetes y obesidad	-EGO -QS -Glucosa	-Metildopa -Labetalol -Hidralazina -Nifedipino
Síndrome de HELLP	Hemólisis Enzimas hepáticas elevadas Plaquetas bajas	Etiología -Origen desconocido -Posible relación a la cascada de coagulación	Clinica TA Elevada Proteinuria Ictericia Cefalea intensa Nauseas Hemorragia	F. de riesgo -Antecedentes de preclamsia -Edad extrema -Multipariedad -Diabetes y obesidad	-Hemograma completo -QS -EGO -Pruebas de función hepatica	-Metildopa -Labetalol -Hidralazina -Nifedipino
Enfermedad hipertensiva crónica	TA 140/90 Antes de 20 SDG	Etiología -Multifactoriales -Ambientales -Genéticos -Fisiológicos	Clinica TA Elevada Edema Fosfenos Fatiga Vértigo	F. de riesgo -Sedentarismo -Consumo de sal elevado -Obesidad -Diabetes -AHF	-EGO -QS -Glucosa	-Metildopa -Labetalol -Hidralazina -Nifedipino
Hipertensión crónica con preclamsia sobre agregada	Complicación de HTC Se presenta como complicación despues de las 20SDG	Etiología -Disfunción endotelial -Ambientales -Genéticos -Tiempo de evolución de HTA	Clinica TA Elevada Proteinuria Cefalea Edema Fosfenos	F. de riesgo -Hipertensión crónica -Antecedentes de preclamsia -Edad extrema -Multipariedad -Diabetes y obesidad	-EGO -QS -Glucosa	-Metildopa -Labetalol -Hidralazina -Nifedipino