Cuadro sinoptico

Derlin Guadalupe Castillo Gonzalez

Enfermedades hipertensivas del embarazo

2do Parcial

Analisis de la decisión en la clinica

Dra. Citlali Berenice Fernandez Solis

Medicina humana

8vo semestre

Grupo "C"

Enfermedades hipertensivas del embarazo

Enfermedad Hipertensiva Crónica

Hipertensión arterial (≥140/90 mmHg) antes del embarazo o antes de la semana 20 de gestación.

- **Etiología:** Primaria (esencial) o secundaria (enfermedades renales, endocrinas).
- **Clínica:** Asintomática o cefalea, mareo, tinnitus.
- **Factores de riesgo:** Edad >40 años, obesidad, DM, ERC, historia familiar.
- **Estudios de laboratorio:** Función renal (creatinina, proteinuria), perfil lipídico, electrolitos.
- **Tratamiento:**
  - **1ª línea:** Metildopa, labetalol, nifedipino.
  - **2ª línea:** Hidralazina, bloqueadores de los canales de calcio.
  - **3ª línea:** Diuréticos (evitar en hipovolemia).

Hipertensión Gestacional

Hipertensión (≥140/90 mmHg) después de la semana 20 sin proteinuria ni datos de preeclampsia.

- **Etiología:** Disfunción endotelial, predisposición genética.
- **Clínica:** Asintomática o cefalea leve, edema leve.
- **Factores de riesgo:** Primigesta, obesidad, historia familiar, embarazo múltiple.
- **Estudios de laboratorio:** Normal, sin proteinuria.
- **Tratamiento:**
  - **1ª línea:** Metildopa, labetalol, nifedipino.
  - **2ª línea:** Hidralazina.
  - **3ª línea:** Inducción del parto si es necesario.

Preeclampsia

Hipertensión (≥140/90 mmHg) después de la semana 20 con proteinuria (≥300 mg) o daño a órgano blanco.

- **Etiología:** Disfunción placentaria, estrés oxidativo, inflamación sistémica.
- **Clínica:** Cefalea, fosfenos, edema, dolor epigástrico, proteinuria.
- **Factores de riesgo:** Nuliparidad, edad <20 o >35 años, embarazo múltiple, DM, obesidad.
- **Estudios de laboratorio:** Proteinuria, >ácido úrico, alteración hepática/renal.
- **Tratamiento:**
  - **1ª línea:** Labetalol, metildopa, nifedipino.
  - **2ª línea:** Sulfato de magnesio (para prevención de eclampsia).
  - **3ª línea:** Terminación del embarazo si es necesario.

Preeclampsia con Datos de Severidad

Preeclampsia con PA ≥160/110 mmHg o daño severo a órgano blanco.

- **Etiología:** Disfunción placentaria grave.
- **Clínica:** Cefalea intensa, escotomas, dolor epigástrico, oliguria, edema pulmonar.
- **Factores de riesgo:** Historia previa, trastornos autoinmunes, ERC.
- **Estudios de laboratorio:** >transaminasas, creatinina, trombocitopenia.
- **Tratamiento:**
  - **1ª línea:** Labetalol IV, hidralazina IV, nifedipino VO.
  - **2ª línea:** Sulfato de magnesio.
  - **3ª línea:** Interrupción del embarazo.

Eclampsia

Convulsiones tónico-clónicas en paciente con preeclampsia, sin otra causa neurológica.

- **Etiología:** Isquemia cerebral por disfunción endotelial severa.
- **Clínica:** Convulsiones, coma, hipertensión severa, hiperreflexia.
- **Factores de riesgo:** Preeclampsia severa, edad extrema, historia previa.
- **Estudios de laboratorio:** >transaminasas, creatinina, trombocitopenia.
- **Tratamiento:**
  - **1ª línea:** Sulfato de magnesio IV.
  - **2ª línea:** Labetalol o hidralazina IV.
  - **3ª línea:** Interrupción inmediata del embarazo.

Síndrome de HELLP

Hemólisis, elevación de enzimas hepáticas y plaquetopenia en el contexto de preeclampsia.

- **Etiología:** Disfunción endotelial severa con microangiopatía trombótica.
- **Clínica:** Dolor en CSD, ictericia, náuseas, petequias, sangrado.
- **Factores de riesgo:** Multiparidad, preeclampsia severa.
- **Estudios de laboratorio:** Anemia hemolítica, > AST/ALT, < plaquetas.
- **Tratamiento:**
  - **1ª línea:** Sulfato de magnesio, antihipertensivos.
  - **2ª línea:** Corticoides en casos seleccionados.
  - **3ª línea:** Interrupción del embarazo.

Hipertensión Crónica con Preeclampsia Sobreagregada

Hipertensión crónica con nueva aparición de proteinuria o daño a órgano blanco después de la semana 20.

- **Etiología:** Disfunción placentaria adicional sobre hipertensión preexistente.
- **Clínica:** Cefalea, edema, proteinuria, alteraciones visuales.
- **Factores de riesgo:** Hipertensión crónica mal controlada, ERC, DM.
- **Estudios de laboratorio:** Proteinuria, >transaminasas, creatinina.
- **Tratamiento:**
  - **1ª línea:** Labetalol, nifedipino, metildopa.
  - **2ª línea:** Sulfato de magnesio si hay riesgo de eclampsia.
  - **3ª línea:** Evaluación para interrupción del embarazo.