

PREECLAMPSIA

La preeclampsia es un problema que aparece en algunas mujeres durante el embarazo. La preeclampsia es diagnosticada cuando una mujer embarazada desarrolla una alta presión arterial y la presencia de proteínas en la orina. La preeclampsia puede evitar que la placenta (que proporciona nutrientes) reciba suficiente sangre. Si la placenta no recibe suficiente sangre, su bebé obtiene menos nutrientes, con lo que se puede dañar su crecimiento. Esto puede causar un bajo peso al nacer y otros problemas.



¿Quién corre el riesgo de sufrir preeclampsia?

La preeclampsia ocurre en hasta el 10% de los embarazos, normalmente en el segundo o tercer trimestre. La preeclampsia puede también ocurrir en el período inmediatamente posterior al parto y hasta después de 6 a 8 semanas del parto. La preeclampsia es más común en el primer embarazo de una mujer, y en mujeres cuyas madres o hermanas tuvieron preeclampsia. El riesgo de sufrir preeclampsia es mayor en las mujeres de color, en las mujeres con embarazos múltiples, en madres adolescentes y en mujeres mayores a 40 años de edad. Otras mujeres de alto riesgo son las que han tenido alta presión arterial o una enfermedad a los riñones antes de quedar embarazadas, las diabéticas y las mujeres que consumen ciertas drogas como el tabaco y la cocaína. La causa de la preeclampsia no se conoce.

¿Cuáles son los síntomas de la preeclampsia?

Llame a su médico de inmediato si experimenta:

- hinchazón (edema) en las manos, pies y rostro
- aumento repentino de peso (cinco o más libras en una semana)
- problemas visuales (visión borrosa o doble, ceguera repentina)
- dolores de cabeza fuertes
- mareos o visión borrosa
- intenso dolor de estómago
- tintineo o zumbido en los oídos
- náuseas o vómitos excesivos



Si necesita información adicional, llame a la Línea de la Salud Familiar al 1-800-451-BABY (2229).

En las preeclampsias graves, estos síntomas son más pronunciados. Las preeclampsias graves pueden ocasionar convulsiones (eclampsia). La alta presión arterial crónica no diagnosticada y la alta presión arterial no tratada pueden causar la muerte de la madre y del niño.

¿Cuál es el tratamiento de la preeclampsia?

Si sufre de preeclampsia, el parto es la mejor forma de protección tanto para usted como para el bebé. No siempre es posible, debido a que puede ser muy pronto para que el bebé viva fuera del útero. Estos pasos incluyen la disminución de la presión arterial con reposo completo o medicamentos, y el mantenimiento de una estrecha vigilancia de usted y del bebé. En algunos casos, podría ser necesaria la hospitalización.

¿Puedo reducir mi riesgo?

- La atención prenatal regular es esencial para la prevención y la detección temprana de la preeclampsia. Las pruebas realizadas en las visitas prenatales son: el control del peso, monitoreo de la presión arterial y análisis de la orina.
- Como en cualquier embarazo, una dieta saludable compuesta por alimentos frescos altos en proteínas, vitaminas, antioxidantes y minerales es importante. La disminución del consumo de alimentos procesados y de los azúcares refinados, y la eliminación de la cafeína, el alcohol y cualquier medicamento que no le haya recetado el médico son también importantes.
- Conocer su presión arterial inicial (la presión arterial previa al embarazo) y aprender lo que significa. Una alta presión arterial se define como una presión arterial de 140/90 o mayor.

Cuando la preeclampsia se desarrolla, la madre y el bebé son vigilados cuidadosamente. A pesar de esto, la mayoría de las mujeres con preeclampsia dan a luz bebés saludables. Sin embargo, es importante saber que en general las mujeres diagnosticadas con preeclampsia no se sienten enfermas. Muchos signos y síntomas de la preeclampsia son similares a otros efectos "normales" del embarazo en su cuerpo. La diagnosis temprana y la evaluación frecuente por parte de su médico son las mejores formas de asegurar un buen resultado.



Healthy Start Coalition of Miami-Dade
701 S.W. 27th Avenue, Suite 1401, Miami, FL 33135
Tel (305) 541-0210 ▪ Fax (305) 541-0213
www.hscmd.org