

¿Qué es la preeclampsia?

¿Cuáles son sus riesgos en el embarazo?¹

La preeclampsia se caracteriza por una presión arterial elevada durante el embarazo, puede afectar también la placenta, los riñones, el hígado, el cerebro y otros sistemas sanguíneos de la madre. En casos graves, es causa de parto prematuro, pérdida del embarazo o mortalidad materna.¹

Durante las primeras semanas del embarazo, los nuevos vasos sanguíneos se forman en el cuerpo para enviar la sangre a la placenta, pero ¿lo hacen de forma eficiente?. En las mujeres con preeclampsia esos vasos sanguíneos no se desarrollan o no funcionan adecuadamente.



EN MÉXICO La preeclampsia se presenta en 5% a 10% de los embarazos.

Es importante que asistas a tus consultas prenatales de forma responsable para conocer tu estado de salud.

La preeclampsia se puede presentar a partir de la semana 20 de gestación.¹

Síntomas¹:

1



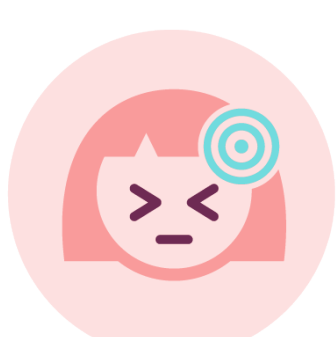
Elevación de la presión arterial (igual o superior a 140/90mm Hg).²

2



Presencia de proteínas en la orina.

3



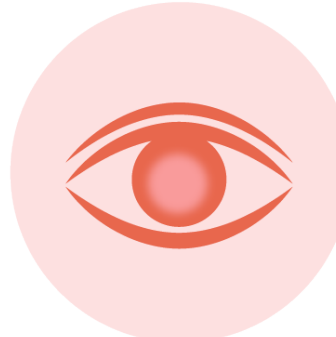
Dolor de cabeza persistente.

4



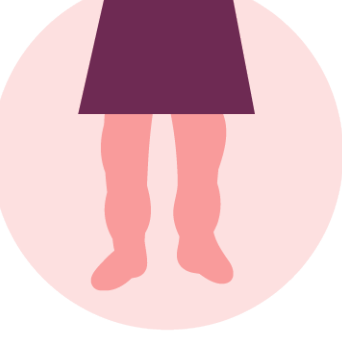
Convulsiones.

5



Visión borrosa.

6



Hinchazón

7



Dolor abdominal y vómitos.

Factores de riesgo¹:

1



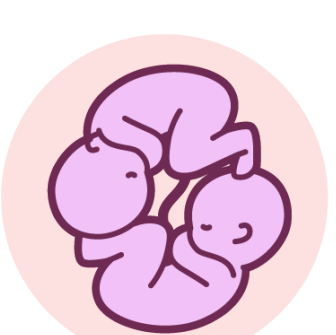
Haber tenido preeclampsia en cualquier embarazo previo.

2



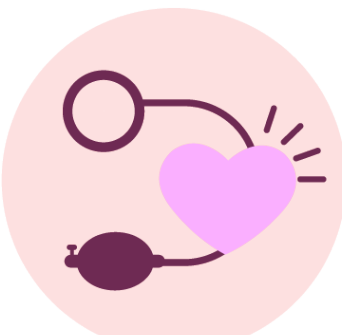
Quedar embarazada después de los 40 años.

3



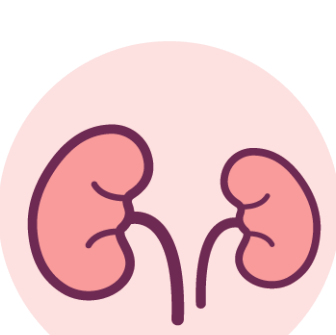
Embarazos múltiples (gemelos o más).

4



Hipertensión arterial.

5



Enfermedad renal.

6



Diabetes mellitus.

7



Lupus eritematoso sistémico.

8



Obesidad.

¿Cómo se diagnostica la preeclampsia?²

A través de la medición de la **presión arterial** y del **examen general de orina**, además de otras pruebas específicas dependiendo la etapa del embarazo. También se puede predecir la preeclampsia realizando el ultrasonido Doppler de las arterias uterinas durante el primer trimestre del embarazo.

1er Trimestre

Se realiza la prueba de medición de la **concentración del factor de crecimiento placentario (PIGF)**.

2do y 3er Trimestre

Con la medición del **factor soluble tirosina cinasa-1 (sFlt-1)** y el **factor del crecimiento placentario (PIGF)**, junto con una evaluación médica estándar, se facilita el diagnóstico oportuno de la preeclampsia.

**La concentración de PIGF es menor en mujeres con preeclampsia.*



Consulta de inmediato a tu médico si tienes dolores de cabeza persistentes, convulsiones, visión borrosa, hinchazón, dolor abdominal y/o vómito.²

El objetivo de las pruebas confiables que miden los biomarcadores **PIGF** y **sFlt- 1** es **evaluar la gravedad** y el progreso de la enfermedad, así como identificar a pacientes que pudieran beneficiarse de las medidas preventivas.

La preeclampsia puede poner en riesgo tu vida y la de tu bebé. Visita a tu médico para descartar esta enfermedad desde el primer trimestre de tu embarazo.²

¹ Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. (2018). Guía de asistencia práctica. Control prenatal del embarazo normal. *Revista Oficial de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia*, Vol. 61 (5), pp. 510-527.

¹ Mayo Clinic. (2018). Preeclampsia. Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/preeclampsia/symptoms-causes/syc-20355745>.

² Referencia Laboratorio Clínico.(2019).*PREECLAMPSIA UTILIZANDO SFLT-1 Y PIGF*.

Recuperado de: <https://www.labreferencia.com/preeclampsia-utilizando-sflt-1-y-pigf/>