Flujograma de diagnóstico de trastorno hipertensivo del embarazo TA DIASTÓLICA > 90 mm Hg. **Embarazo Embarazo Crisis Convulsiva Tónico Clónica** < 20 semanas > 20 semanas Exámenes de Laboratorio ↑TGO - ↑TGP ↓PLAQUETAS **Proteinuria** HTA Negativa **Positiva** Crónica Hipertensión **Preeclampsia** HTA Crónica + **HELLP Gestacional Preeclampsia** Sobreañadida **Eclampsia** f /SaludEcuador 🤟 @Salud_Ec www.salud.gob.ec





Flujograma de diagnóstico de trastorno hipertensivo del embarazo HTA CRÓNICA + **HIPERTENSIÓN PREECLAMPSIA HELLP GESTACIONAL PREECLAMPSIA ECLAMPSIA SOBREAÑADIDA Sólo por síntomas Pautas de Tratamiento** vasomotores ó neurológicos Uso de sulfato Tratamiento de crisis hipertensiva Finalización del embarazo de magnesio si tensión arterial diastólica > 110 mm Hg Si sobredosis o < 34 semanas > 34 semanas toxicidad: 1 ampolla Hidralazina: de Gluconato de Calcio 5-10 mg IV en bolo. Maduración Repetir en 20 min. PRN. pulmonar fetal. Dosis máxima 40 mg IV. Prevención de Eclampsia: Betametasona: 4g. IV en 20 min. 12mg IM cada día Ó por 2 días. Nifedipina: Tratamiento de Eclampsia: 10 mg V0, c/20 min, 6g. IV en 20 min. tres dósis, luego 10 mg c/6 h. Tocolisis si AU+ Mantenimiento: Dosis máxima 60 mg. 1g/h IV /SaludEcuador // @Salud_Ec www.salud.gob.ec Finalizar el embarazo inmediatamente con sentimiento informado, en las primeras 24 horas, independientemente de la edad gestacional, por parto o cesárea, si se sospecha compromiso materno ó fetal.



