

Lucruri pe care ar trebui să le cunoașteți despre preeclampsie

Preeclampsia apare mult mai frecvent decât ar crede mulți dintre oameni - de fapt, ea este cea mai frecventă dintre complicațiile grave ale sarcinii. Preeclampsia poate fi o stare patologică gravă, ea chiar poate să pună viața în pericol, dar este încă prea puțin cunoscută pentru a putea fi prevenită.

Informații cheie referitoare la preeclampsie

Ce este aceasta?

O maladie care apare numai în timpul sarcinii și care afectează atât mama cât și copilul. Cele mai multe dintre cazuri sunt ușoare, dar există și o formă severă care poate să devină periculoasă. Printre cele mai grave complicații ale sale se numără convulsiile, cunoscute sub numele de „eclampsie” - de unde și denumirea de preeclampsie.

Cine poate să o facă?

În general, ea este întâlnită la aproximativ una din 10 femei gravide. Cele mai expuse riscului sunt femeile aflate la primul copil, femeile peste 40 de ani, femeile cu un IMC (indice de masă corporală) mai mare de 35, femeile cu antecedente familiale de preeclampsie, femeile în cazul cărora au trecut mai mult de zece ani de la nașterea ultimului copil, femeile care suferă de hipertensiune arterială, diabet sau boli renale, femeile cu sarcini gemelare sau cele care au avut anterior o astfel de sarcină.

Care este cauza?

Existența la nivelul placentei a unei probleme care reduce fluxul de sânge către copil. Această problemă apare în prima perioadă a sarcinii, dar ea nu provoacă declanșarea bolii decât mult mai târziu - de obicei în ultimele săptămâni.

Care sunt semnele?

Tensiunea arterială crescută și proteine în urină în cazul mamei și, uneori, o dezvoltare deficitară a fătului - toate acestea trebuie depistate cu ocazia consultațiilor de rutină prenatale.

Cum se tratează?

Femeile cu preeclampsie sunt monitorizate cu multă atenție - de obicei în spital sau într-un centru de zi - și pot să primească tratament pentru controlul tensiunii arteriale.

Se poate vindeca?

Numai la nașterea copilului, atunci când este expulzată și placenta care a cauzat problemele. De aceea celor mai multe dintre femeile cu preeclampsie li se provoacă nașterea, uneori chiar și înainte de termen.

Se va repeta?

În cazul unora dintre femei, ea se va repeta. Probabilitatea medie de recidivă este de aproximativ unu la 20.

Poate fi prognozată în primele luni de sarcină?

În momentul de față nu - și de aceea sunt atât de importante controalele prenatale regulate - dar pot să fie identificate persoanele la care riscul de a o face este mare.

Poate fi prevenită?

Nu în mod sigur și constant - deși unii medici cred că în unele cazuri poate să fie utilă administrarea zilnică și sub supraveghere medicală a unor doze mici de aspirină.

Ce pot face femeile care au suferit de ea pentru a se ajuta singure?

Să ceară sfaturi de la specialiști, să insiste pentru efectuarea de consultații prenatale frecvente, să nu lipsească de la nici o consultație și să îi relateze moașei sau medicului toate semnele și simptomele pe care le prezintă.

Semne care trebuie urmărite

- Dureri intense de cap care persistă
- Vedere încețoșată, luminițe care clipesc sau pete în fața ochilor
- Dureri intense imediat sub nivelul coastelor, în special în partea dreaptă
- Vărsături (nu "greturile de dimineață" din prima perioadă de sarcină)

Pentru sfaturi sau informații referitoare la orice aspect legat de preeclampsie, sunați la linia telefonică de ajutor a Acțiunii pentru preeclampsie la numărul 0208 427 4217

Action on Pre-Eclampsia
The Stables, 80B High
Street Evesham
Worcestershire
WR11 4EU

E-mail: info@apec.org.uk

www.apec.org.uk

Asociație de caritate înregistrată cu nr. 1013557
Societate înregistrată cu nr. 2736320

De ce se măsoară tensiunea arterială și se efectuează examene de urină în timpul sarcinii

Trebuie să vă fie măsurată tensiunea arterială și să vi se efectueze un examen de urină cu ocazia fiecărei consultații prenatale. Deoarece modificările valorilor tensiunii arteriale și cele ale examenului de urină pot să reprezinte semnele unei complicații a sarcinii care poartă numele de preeclampsie. În cazul în care nu este depistată de timpuriu, aceasta poate să vă provoace suferințe Dvs. și copilului Dvs. Controalele regulate vă protejează pe amândoi.

Ce este tensiunea arterială?

Tensiunea arterială reprezintă forța sângelui care este pompat în tot corpul Dvs. Ea este măsurată la nivelul brațului Dvs. cu ajutorul unei manșete gonflabile. Valoarea tensiunii arteriale este înregistrată sub forma a două numere: primul număr (și cel mai mare) indică presiunea din timpul unei bătăi cardiace; al doilea, presiunea dintre bătăile cardiace. Valoarea tensiunii arteriale diferă de la o persoană la alta. Ea se modifică de asemenea și în funcție de momentul zilei și de activitatea pe care o desfășurați. Valoarea medie a tensiunii arteriale normale pentru femei este cuprinsă între 110/70 sau 120/80 mmHg. Dar este posibil și complet normal ca valoarea tensiunii arteriale a Dvs. să fie puțin mai mare sau mai mică.

Tensiunea arterială în timpul sarcinii

Moașa Dvs. vă va măsura tensiunea arterială cu ocazia primei Dvs. consultații prenatale. Ea sau medicul Dvs. vă vor măsura tensiunea arterială cu ocazia fiecărei consultații ulterioare.

Și dacă tensiunea mea arterială este crescută?

Stresul, îngrijorarea sau efortul pot să provoace o creștere temporară a valorilor tensiunii arteriale. Dar în cazul în care aceasta este constant mare, este posibil ca Dvs. să suferiți de preeclampsie. Nu există o valoare clară între tensiune arterială normală și hipertensiune arterială. Dar medicii și moașele se îngrijorează când măsurătorile indică valori de 140/90 și peste. Dacă valorile tensiunii arteriale ale Dvs. sunt mari, moașa sau medicul Dvs. va trebui să vă consulte mai des. De fiecare dată când vă consultați, ei vă vor face și un examen de urină pentru identificarea proteinelor.

Examenul de urină pentru identificarea proteinelor

Urina Dvs. oferă indicii vitale referitoare atât la starea sănătății Dvs. cât și la cea a copilului. Trebuie efectuat cel puțin o dată un examen al urinei pentru depistarea infecției, care în timpul sarcinii este mai frecventă decât de obicei. Dar la fiecare consultație trebuie efectuat examenul de urină pentru identificarea proteinelor, prezența acestora putând fi un semn de preeclampsie.

Cum se efectuează testul

Moașa sau medicul Dvs. va introduce o bandă îngustă din hârtie într-o probă de urină recentă. Testul arată dacă sunt prezente proteine în urină și cât de mare este cantitatea acestora. O cantitate foarte mică de proteine, va fi trecută în fișa Dvs. drept "urme". Acest lucru nu trebuie să vă îngrijoreze deloc. În cazul în care cantitate de proteine este mai mare, aceasta este trecută în fișă prin utilizarea unuia sau a mai multor semne +.

Și dacă este depistată prezența proteinelor?

Dacă tensiune Dvs. arterială și cantitatea de proteine din urina sunt marcate cu unul sau mai multe semne +, este posibil să suferiți de preeclampsie și să aveți nevoie de îngrijiri suplimentare. Este posibil să se efectueze și alte examene ale urinei pentru depistarea altor cauze ale prezenței proteinelor, așa cum poate fi o infecție. În cazul în care este depistată o infecție, proteinele din urină vor dispărea după tratament, iar Dvs. nu veți mai avea nevoie de îngrijiri suplimentare.

Dacă aveți preeclampsie

Preeclampsia și Dumneavoastră

După ce veți fi internată în spital, vi se vor efectua frecvent măsurători ale tensiunii arteriale și examene de urină. În cazul în care valorile tensiunii Dvs. arteriale cresc foarte mult - 160/100 mmHg și peste - este posibil să aveți nevoie de medicamente pentru a le controla. Dar acestea nu vor avea efecte nocive asupra copilului Dvs. Preeclampsia poate să afecteze mai multe organe, și de aceea este posibil ca Dvs. să vă fie examinat ficatul, rinichii și sistemul de coagulare al sângelui. Medicii și moașele care vă îngrijesc vor trebui să știe de asemenea și dacă nu vă simțiți bine, pentru că aceasta poate să fie un semn că boala se agravează.

Preeclampsia și copilul Dumneavoastră

Preeclampsia, de asemenea, poate să îl afecteze și pe copilul Dvs. încă nenăscut. El sau ea va fi consultat(ă) în mod regulat pentru depistarea întârzierilor de dezvoltare și a altor semne de suferință. Unii copii rămân sănătoși chiar și atunci când mamele lor suferă de o formă gravă de preeclampsie. Dar în cazul în care copilul Dvs. prezintă semne de suferință, medicul poate să recomande o naștere prematură.

La naștere și după

În cazul preeclampsiei, există șanse crescute să vi se provoace nașterea sau să fiți supusă unei operații cezariene. Dvs. și copilul Dvs. veți fi monitorizați atent pe tot parcursul travaliului și al nașterii. După nașterea copilului, starea Dvs. ar trebui să se amelioreze rapid. Dar este posibil să dureze câteva zile, săptămâni sau chiar luni până când valorile tensiunii Dvs. arteriale vor reveni la normal. În cazul în care copilul Dvs. se naște prematur, el sau ea va necesita, pentru un timp, îngrijiri speciale. Un copil născut prematur care este normal dezvoltat sau care se recuperează bine nu va prezenta probleme ulterioare.

Nu este vina Dumneavoastră!

Preeclampsia nu este cauzată de un stil de viață nesănătos și nici nu poate fi prevenită de unul sănătos. Hipertensiunea arterială este produsă de boală și nu de stres, îngrijorare sau de munca grea. Dvs. nu aveți nici o vină.

Dacă nu vă simțiți bine...

Multe femei nu se simt rău atunci când au preeclampsie. Dar faptul că nu vă simți bine poate să fie primul semn că suferiți de această boală - sau că ea se agravează.

Ce semne ar trebui urmărite

- Dureri intense de cap care persistă
- Vedere încețoșată, luminițe care clipesc sau pete în fața ochilor
- Dureri intense imediat sub nivelul coastelor, în special în partea dreaptă
- Vărsături (nu "greturile de dimineață" din prima perioadă de sarcină)

Prezența acestor simptome nu semnifică întotdeauna existența preeclampsiei, dar după 20 de săptămâni de sarcină, adresați-vă imediat moașei sau medicului Dvs. pentru a fi sigură.

În cazul în care doriți să aflați mai multe informații, scrieți la adresa:

Action on Pre-Eclampsia

105 High Street

Evesham, Worcestershire, WR11 4EB

E-mail: info@apec.org.uk

Asociație de caritate înregistrată cu nr. 1013557

© APEC 07-12-2004

www.apec.org.uk

Acțiunea pentru preeclampsie este o asociație națională de caritate care oferă ajutor și sprijin femeilor cu preeclampsie. Acțiunea pentru preeclampsie organizează cursuri pentru moașe și medici. Acțiunea pentru preeclampsie vă poate ajuta oferindu-vă informații suplimentare sau sprijin prin linia sa telefonică de ajutor.

Numărul liniei telefonice de ajutor este 020 8427 4217