

ECLAMPSIA: ATENCIÓN EXTRAHOSPITALARIA DE EMERGENCIA

Garitaonandia Monteagudo Alaitz. Matrona Hospital Universitario Cruces.

¿QUÉ ES LA ECLAMPSIA?

Aparición de convulsiones tónico clónicas en una gestante con preeclampsia, en ausencia de enfermedades neurológicas que pueden aparecer durante el embarazo, en el parto o en el puerperio inmediato.¹

CUIDADOS DE EMERGENCIA

Objetivo: **PARAR LAS CONVULSIONES**

- Reconocimiento rápido y seguro de la situación de emergencia.
- Actuación firme y segura dada la situación.
- Valoración del estado general de la gestante:
 - a) Asegurar permeabilidad vía aérea (Tubo de Mayo, intubación...)
 - b) Estado hemodinámico: T/A, Fc, temperatura.
 - c) Canalizar vía venosa.
 - d) Administrar tratamiento farmacológico:
 - O₂
 - Sulfato de Mg:
dosis de carga: 4- 6 g IV en 15'
dosis mantenimiento: 2 g/h
 - e) Traslado al hospital.

RIESGO TOXICIDAD MgSO₄. VIGILAR!!

Reflejo patelar, diuresis y FR.

Cada 15' en la 1ª hora.

Cada 30' en la 2ª hora.

Cada 60' en las 1^{as} 24 horas.

Si disminuyen administrar gluconato cálcico 1,5-2 ampollas IV lenta (en 3')

Se puede repetir cada hora.

No sobrepasar 16 g/día.

EN EL HOSPITAL

- Prevenir nuevas convulsiones y complicaciones (DPPNI, CID...)
- Mantener cifras tensionales.
- Realizar pruebas de bienestar fetal.
- Valorar finalización de la gestación.

BIBLIOGRAFÍA

1. American College of Obstetrics and Gynecologists en 1986.
2. Unidad de Medicina Perinatal Departamento de Obstetricia y Ginecología Hospital de Cruces. Protocolo Estados Hipertensivos del embarazo. Diciembre 2009.
3. Huarte M., Modroño A., Larrañaga C. Conducta ante los estados hipertensivos del embarazo. An. Sist. Sanit. Navar. 2009; 32 (1): 91-103.