

# Preeclampsia

Preeclampsia ocurre en aproximadamente 1 de cada 25 embarazos en los Estados Unidos.

## ¿Qué es la preeclampsia?

La preeclampsia es una afección grave que puede ocurrir después de la semana 20 del embarazo o después del parto (preeclampsia posparto). La preeclampsia causa presión arterial alta y puede hacer que los órganos, como los riñones y el hígado, no funcionen normalmente. La mayoría de las mujeres con preeclampsia tienen bebés sanos. Pero si no se trata, puede causar problemas graves de salud para usted y su bebé.



## Síntomas de la preeclampsia

Los signos y síntomas de la preeclampsia incluyen:

- Presión arterial alta con o sin proteína en la orina. Su proveedor los revisará durante su visita prenatal.
- Cambios en la visión, como borrosidad, luces parpadeantes, o sensibilidad a la luz.
- Dolor de cabeza que no desaparece.
- Problemas para respirar.
- Náusea (sentirse enfermo), Vómitos o mareos.
- Dolor en la zona superior derecha del estómago.
- Aumento de peso repentino (2 libras en una semana).
- Inflamación en las piernas, las manos o la cara.

Cualquiera de estos signos y síntomas son molestias comunes del embarazo. A veces las mujeres no se dan cuenta de que tienen preeclampsia. Si tiene alguna inquietud acerca de sus síntomas, llame al **(213) 747-5542** para hacer una cita con uno de nuestros proveedores de Eisner Health hoy.

*Recuerde siempre ir a todas tus visitas prenatales, incluso si te sientes bien. Esa es la mejor manera de detectar la preeclampsia.*



 [eisnerhealth.org](https://eisnerhealth.org)

 [@EisnerHealth](https://www.facebook.com/EisnerHealth)

 [@eisner\\_health](https://www.instagram.com/eisner_health)

## ¿Quién está en riesgo de preeclampsia?

No sabemos con certeza qué causa la preeclampsia, pero hay algunos factores de riesgo que pueden hacer que usted tenga más probabilidades que otras mujeres de tenerla.

Tienes un riesgo elevado de preeclampsia si:

- Haz tenido preeclampsia en un embarazo anterior.
- Estás embarazada de múltiples (gemelos, trillizos).
- Tiene presión arterial alta, diabetes, enfermedad renal o una enfermedad autoinmune como lupus o síndrome antifosfolípido.
- Usted es una persona que tiene obesidad.
- Nunca ha tenido un bebé.
- Usted tiene antecedentes familiares de preeclampsia.
- Usted tuvo complicaciones en un embarazo anterior, Por ejemplo, de bajo peso al nacer.
- Eres mayor de 35.
- Grupos, como las mujeres afroamericanas y las que se ven afectadas por menores ingresos, También tienen un riesgo más alto de preeclampsia.

*Si tiene incluso uno o más de estos factores de riesgo de preeclampsia, infórmelo a su proveedor.*

## ¿Cómo puedo reducir mi riesgo de contraer preeclampsia?

Para las personas con factores de riesgo, hay algunos pasos que se pueden tomar antes y durante el embarazo para reducir la probabilidad de desarrollar preeclampsia.

Estos pasos pueden incluir:

- Perder peso si tienes sobrepeso/obesidad (antes del aumento de peso relacionado con el embarazo).
- Controlar la presión arterial y el azúcar en la sangre (si tenías presión arterial alta o diabetes antes del embarazo).
- Mantener una rutina regular de ejercicios.
- Dormir lo suficiente.
- Comer alimentos saludables.
- Evite la cafeína y el exceso de azúcar.



## Aspirina en dosis bajas para reducir el riesgo de preeclampsia

Si su proveedor cree que usted está en riesgo de preeclampsia, es posible que le recomienden una dosis baja de aspirina para ayudar a prevenirla. La aspirina en dosis bajas también se llama aspirina de 81 mg (miligramos). Hable con su proveedor de Eisner Health para ver si el tratamiento con dosis bajas de aspirina es adecuado para usted.

*Si tiene diabetes o presión arterial alta, pregúntele a su proveedor acerca de tomar aspirina en dosis bajas.*

## ¿Es segura la aspirina en dosis bajas durante el embarazo?

¡Sí! El uso diario de aspirina en dosis bajas durante el embarazo tiene un bajo riesgo de complicaciones graves y su uso se considera seguro.

## ¿Cuáles son los tratamientos para la preeclampsia?

El tratamiento puede incluir sulfato de magnesio para prevenir las convulsiones y medicamentos para ayudar a reducir la presión arterial. Por lo general, el tratamiento dependerá de la gravedad de la preeclampsia y de lo avanzado que esté en el embarazo. Dependiendo de la gravedad de la condición, un médico podría recomendar un nacimiento temprano.