

Detección de la preeclampsia durante el embarazo

El Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) ha publicado recientemente recomendaciones sobre la detección de la preeclampsia en mujeres embarazadas.

¿Qué es la preeclampsia?

La **preeclampsia** es una afección grave que provoca presión arterial alta durante el embarazo. Puede comenzar durante la segunda mitad del embarazo, durante el trabajo de parto o poco tiempo después del parto. Además de la presión arterial alta, la preeclampsia puede provocar problemas en los riñones, el hígado y, en ocasiones, en los ojos y el cerebro. Algunas mujeres con preeclampsia tienen un nivel de proteína en la orina más elevado que el normal.

La preeclampsia también provoca un crecimiento deficiente del feto en el útero. Entre los síntomas de preeclampsia se pueden incluir dolor de cabeza, cambios en la visión, dolor abdominal o hinchazón en las piernas, aunque estos síntomas pueden ocurrir también durante un embarazo sano. Muchas mujeres con preeclampsia no presentan síntomas.

El tratamiento para la preeclampsia es dar a luz. Si es demasiado pronto para inducir el parto, algunas mujeres son controladas y reciben medicamentos para disminuir la presión arterial y/o un suplemento de magnesio hasta que el médico decide que llegó el momento de inducir el parto.

¿Qué pruebas se utilizan para detectar la preeclampsia?

La detección de la preeclampsia se realiza midiendo la presión arterial en cada visita prenatal. Esto se realiza mediante un **esfigmomanómetro**, que mide la presión arterial con un manguito inflable manual que se coloca en la parte superior del brazo. Los análisis de orina para detectar proteínas se pueden usar para confirmar el diagnóstico de preeclampsia; no obstante, no se recomiendan los análisis de orina con tira reactiva en el consultorio como pruebas de detección.

¿Cuál es la población de pacientes que se considera para la detección de la preeclampsia?

Esta recomendación de la USPSTF se aplica a todas las mujeres embarazadas que no tienen antecedentes de preeclampsia o presión arterial alta.

¿Cuáles son los beneficios y daños potenciales de la detección de la preeclampsia?

La preeclampsia puede intensificarse rápidamente y pasar de ser leve a ser potencialmente mortal; por consiguiente, es importante

detectar y tratar la preeclampsia lo antes posible. Existe gran cantidad de evidencia de que tratar la preeclampsia puede dar lugar a importantes beneficios de salud, tanto para las madres como para los bebés. En general, las mediciones de la presión arterial son pruebas precisas y los daños potenciales provocados por lecturas de falsos positivos o falsos negativos son reducidos.

¿Cuán fuerte es la recomendación de la detección de la preeclampsia?

El USPSTF concluye con certeza moderada que los beneficios de la detección de la preeclampsia en mujeres embarazadas superan sustancialmente los daños.

Conclusión: recomendación actual para la detección de la preeclampsia


El USPSTF recomienda las pruebas de detección de la preeclampsia con mediciones de presión arterial a lo largo del embarazo (una recomendación "B").

Detección de la preeclampsia	
Población  MUJERES EMBARAZADAS sin diagnóstico conocido de preeclampsia o hipertensión	Clasificación de recomendaciones del USPSTF  Recomendado

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

US Preventive Services Task Force

<https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/Page/Document/draft-recommendation-statement167/preeclampsia-screening1>

 Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de JAMA, visite la colección Para pacientes en jamanetworkpatientpages.com.

Autor: Dra. Jill Jin, MPH

Fuente: US Preventive Services Task Force. Preeclampsia screening: US Preventive Services Task Force recommendation statement (Detección de la preeclampsia: declaración de recomendación del Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.). *JAMA*. doi: 10.1001/jama.2017.3439

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.