

Um guia básico para a pré-eclâmpsia

Sinto-me bem. Porque razão devo visitar periodicamente a minha parteira?

A sua parteira irá:-

- Ajudar a que você e o seu bebé estejam protegidos.
- Familiarizar-se consigo, para se aperceber de alterações, que possam significar risco de problemas, tais como a pré-eclâmpsia.

O que é a pré-eclâmpsia?

- A pré-eclâmpsia é uma doença que ocorre na gravidez.
- É geralmente leve.
- Por vezes pode ser grave.
- Pode afectá-la a si e ao seu bebé.

A pré-eclâmpsia era anteriormente designada por toxemia.

De que forma pode a doença causar danos em mim e no meu bebé?

- A pré-eclâmpsia pode fazer com que a sua pressão arterial se eleve acima dos valores habituais, o que causará outros problemas.
- A pré-eclâmpsia pode fazer com que o seu bebé deixe de receber alimentos e oxigénio em quantidade suficiente.
- O seu bebé pode crescer mais lentamente e pode desenvolver outros problemas.

Existe probabilidade de eu a contrair?

A probabilidade de a contrair é mais elevada se:

- Se tratar do seu primeiro filho.
- Qualquer parente próximo (mãe ou irmã) tiver tido pré-eclâmpsia.
- Tiver 40 anos ou idade superior.
- A sua pressão arterial for habitualmente elevada.
- Sofrer de insuficiência renal ou diabetes.
- Estiver grávida de gémeos, trigémeos ou mais crianças.
- Já teve pré-eclâmpsia anteriormente.
- O seu Índice de Massa Corporal for igual ou superior a 35.
- Passaram 10 anos ou mais desde que teve o seu último filho.
- Sofre de doenças como hipertensão, insuficiência renal, diabetes ou síndrome antifosfolipídico.

Como irei saber se a tenho?

A pré-eclâmpsia ocorre na segunda metade da gravidez.

Esteja atenta a:-

- Dores de cabeça fortes que não passam.
- Perda de nitidez da visão, luzes ou manchas cintilantes diante dos olhos.
- Dor forte mesmo abaixo das costelas, especialmente do lado direito.

Estes podem ser sinais de pré-eclâmpsia.

O que pode a minha parteira fazer para me ajudar?

- Medir a sua pressão arterial com regularidade.
- Realizar testes à sua urina para detecção de proteína.

Pressão arterial mais elevada e proteína na urina podem ser sinais de pré-eclâmpsia.

O que pode ser feito, para me ajudar a mim e ao meu bebé, caso eu tenha pré-eclâmpsia?

- A detecção precoce da pré-eclâmpsia torna mais fácil protegê-la a si e ao seu bebé.
- Pode ser aplicado tratamento, que ajude a baixar a sua pressão arterial.
- Pode-lhe ser pedido que fique no hospital, para que os médicos e parteiras possam vigiar de perto a sua saúde e a do seu bebé.
- O nascimento do seu bebé pode ser antecipado.

A pré-eclâmpsia só melhora depois de o seu bebé nascer, após o que você irá melhorar rapidamente.

Se eu contraio pré-eclâmpsia, é por culpa minha?

- Não. Não há nada que você possa fazer para a evitar.
- A hipertensão na pré-eclâmpsia não é causada por preocupações ou stress, ou por trabalhar durante a gravidez.

Caso pretenda mais informação escreva para:

Action on Pre-Eclampsia

84-88 Pinner Road

Harrow, Middlesex HA1 4HZ

e-mail: info@apec.org.uk

Instituição de Beneficência Registada N^o. 1013557

© APEC 2004-07-12

www.apec.org.uk

A Action on Pre-Eclampsia é uma Instituição de Beneficência nacional, que ajuda e apoia mulheres com pré-eclâmpsia. A Action on Pre-Eclampsia ministra cursos para parteiras e médicos. A Action on Pre-Eclampsia pode ajudar com a prestação de informação ou apoio adicionais através da linha telefónica de apoio.

Número da linha de apoio 020 8427 4217

Lembre-se

Apareça

- Estabeleça uma relação de amizade com a sua parteira

Informe-se

- Sobre a pré-eclâmpsia

Proteja-se

- Número de telefone da parteira:
