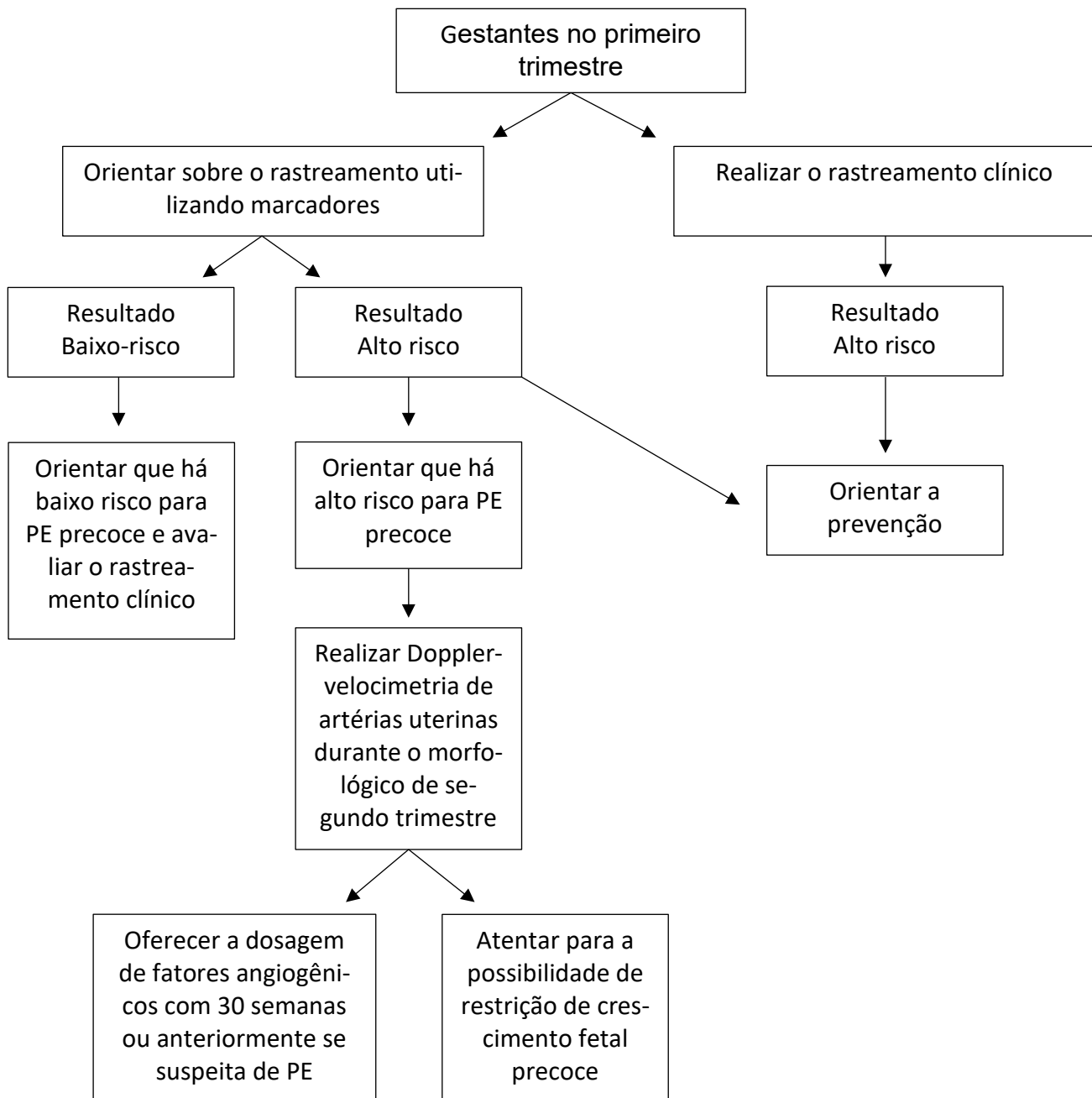


Fluxogramas relacionados aos cuidados de pacientes com síndromes hipertensivas, principalmente a pré-eclampsia

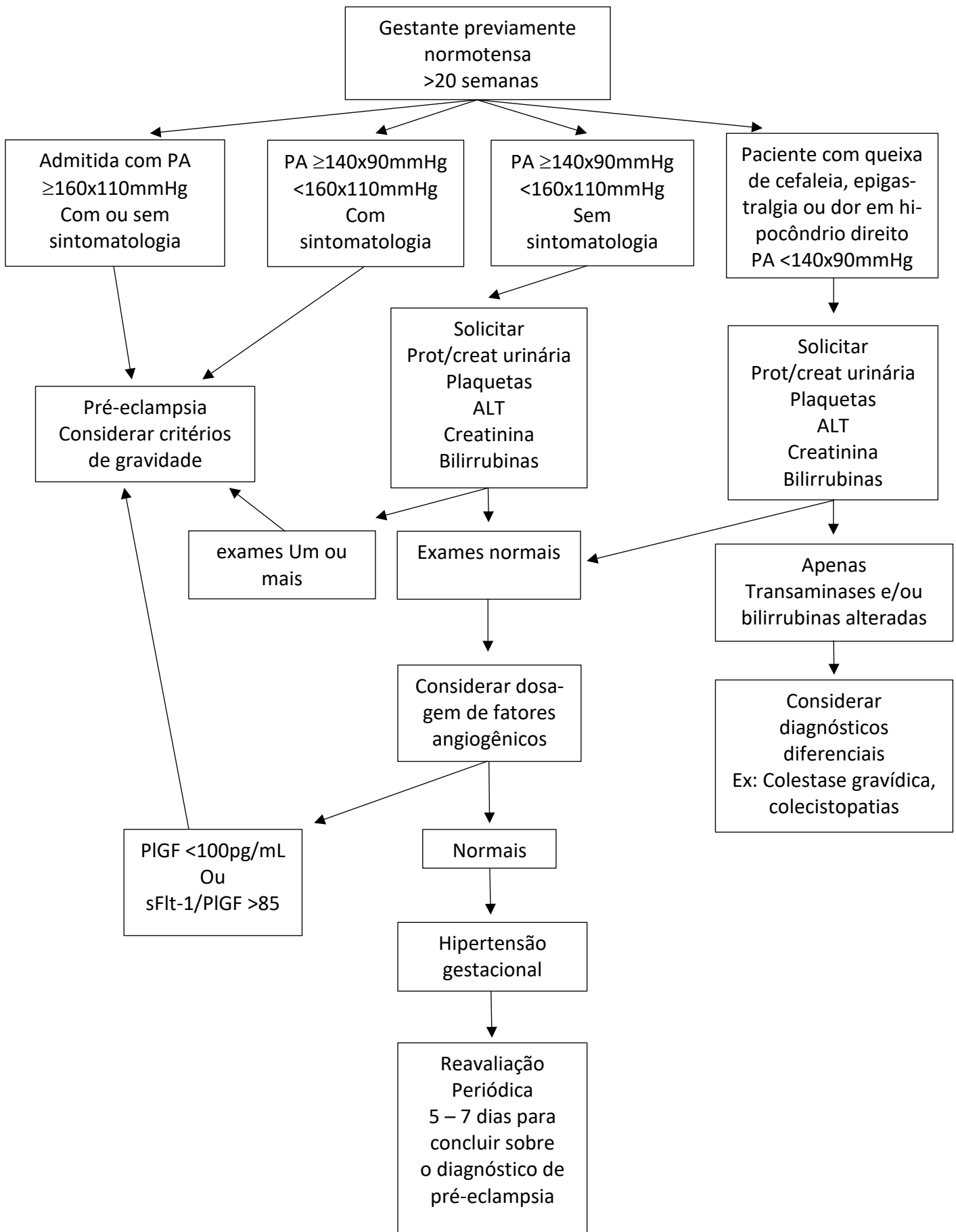


Santa Joana
Hospital e Maternidade

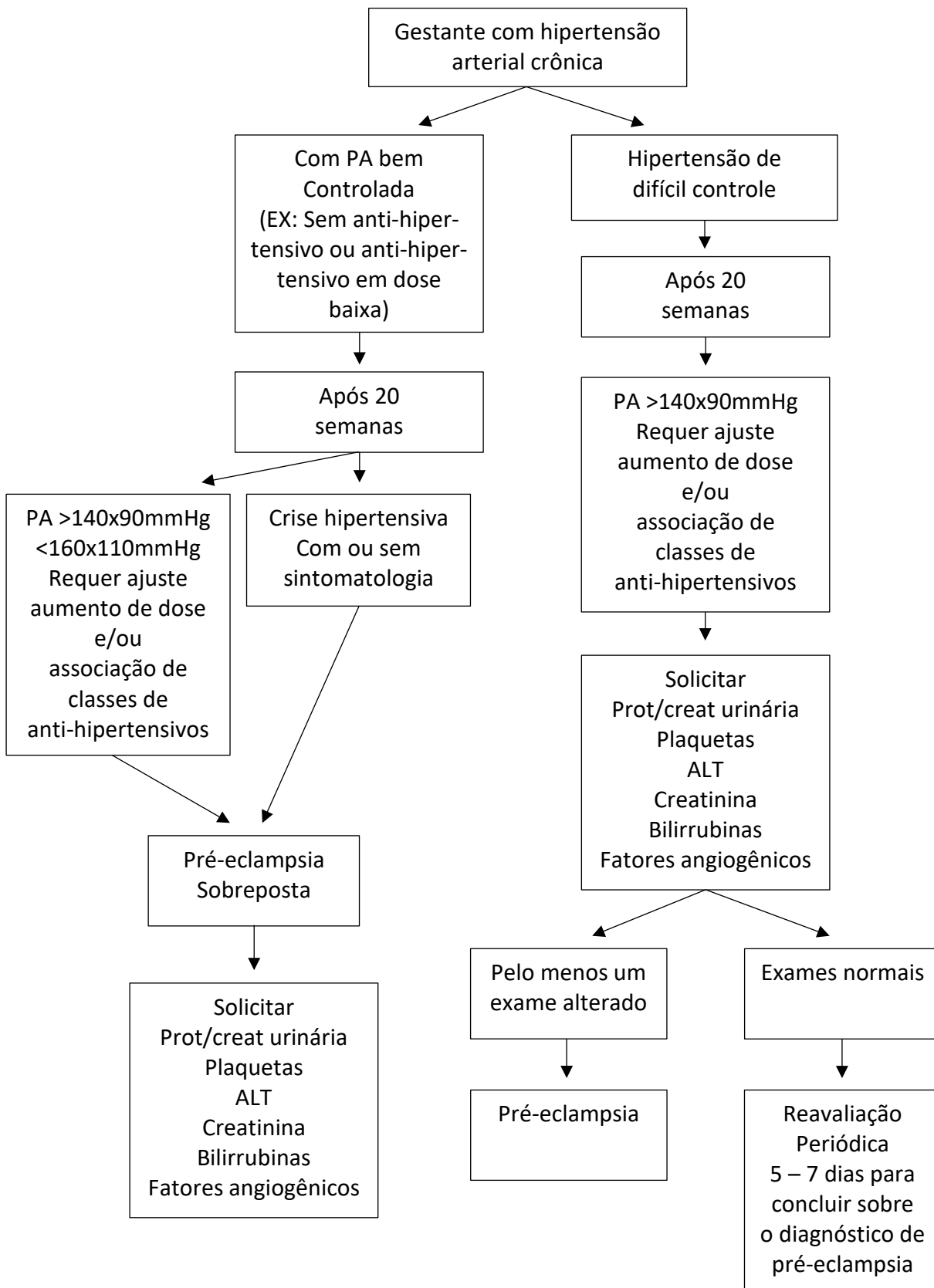
Fluxograma 1. Rastreamento e prevenção da pré-eclampsia



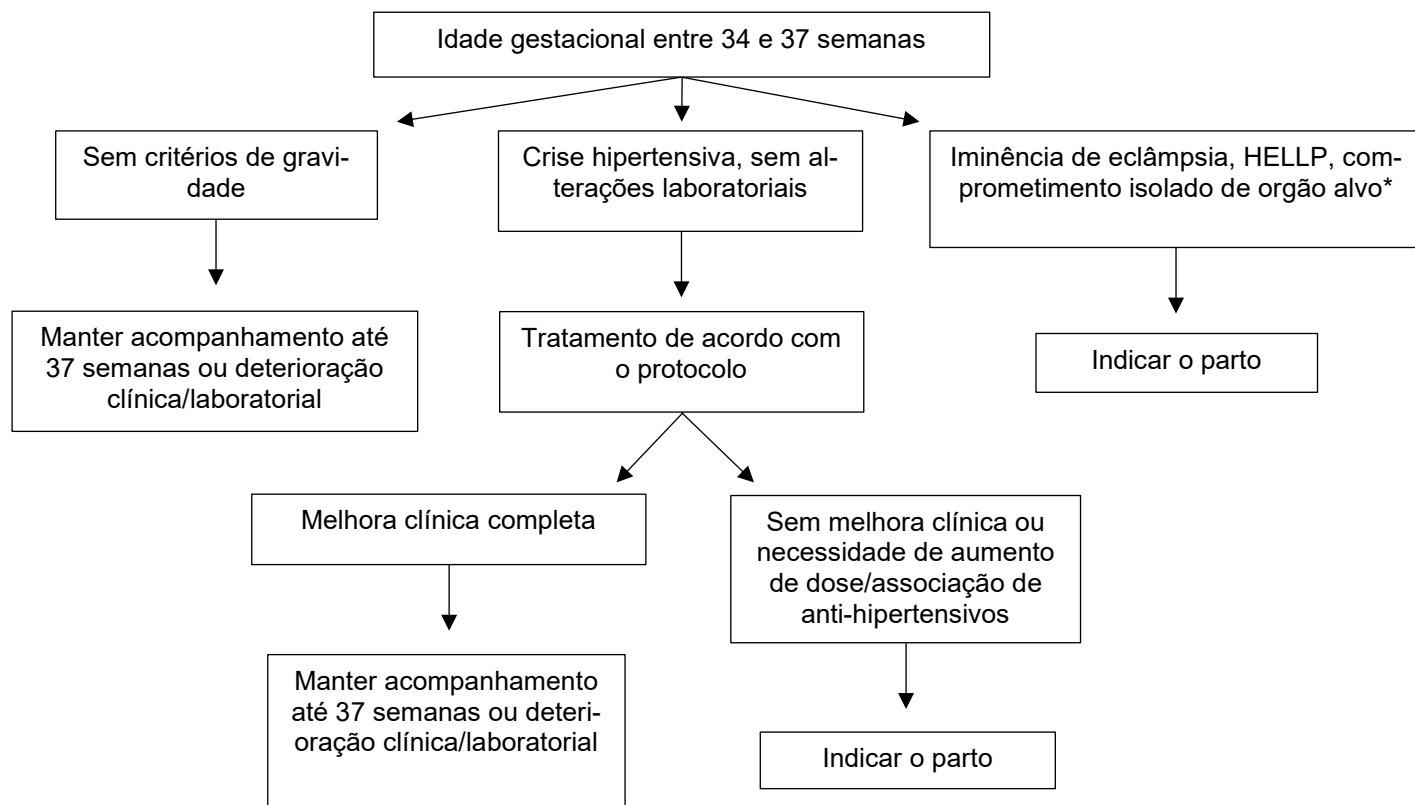
Fluxograma 2. Diagnóstico da pré-eclampsia em pacientes previamente normotensas



Fluxograma 3. Diagnóstico da pré-eclampsia em pacientes com HAC

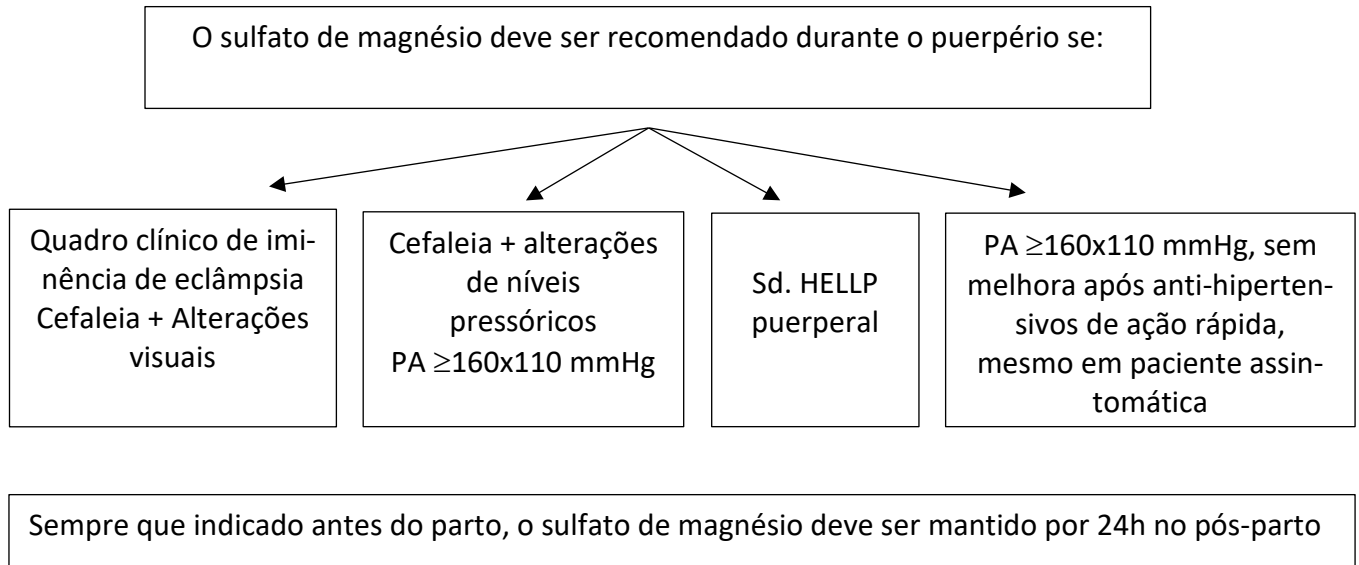


Fluxograma 4. Manejo da conduta obstétrica em idades gestacionais entre 34 e 37 semanas.

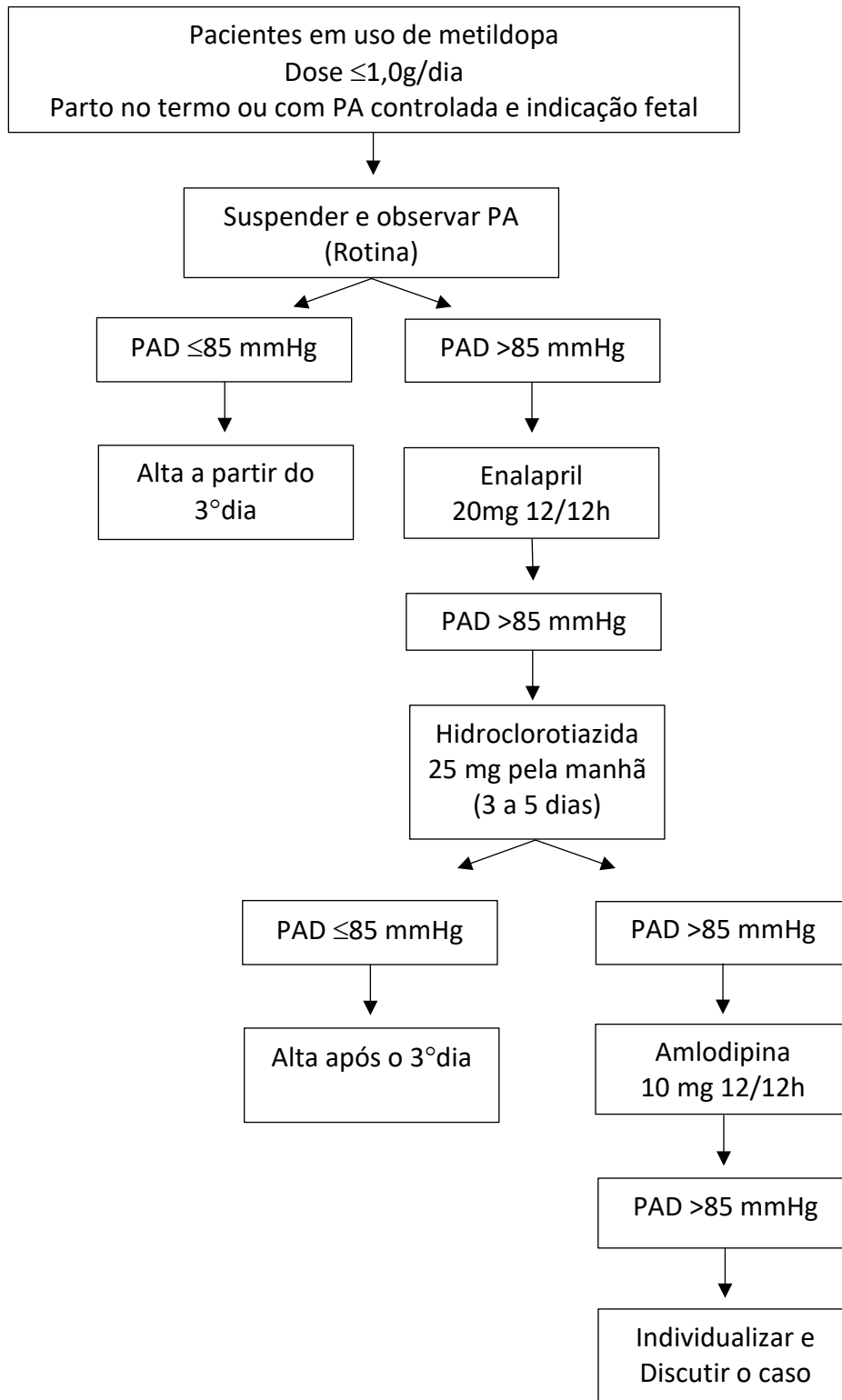


*Alterações laboratoriais demonstrando comprometimento de órgãos alvos: Plaquetopenia ($<100.000 \times 10^9$), AST ou ALT > 70 U/L, Creatinina $\geq 1,2$ mg/dL). Atentar ainda para a piora progressiva de exames laboratoriais nos casos de acompanhamento longitudinal. Casos de comprometimento "discreto" de órgãos alvos podem ser interpretados de maneira individualizada, principalmente se existe melhora após o tratamento instituído.

Fluxograma 5. Critérios para a utilização de sulfato de magnésio durante o puerpério

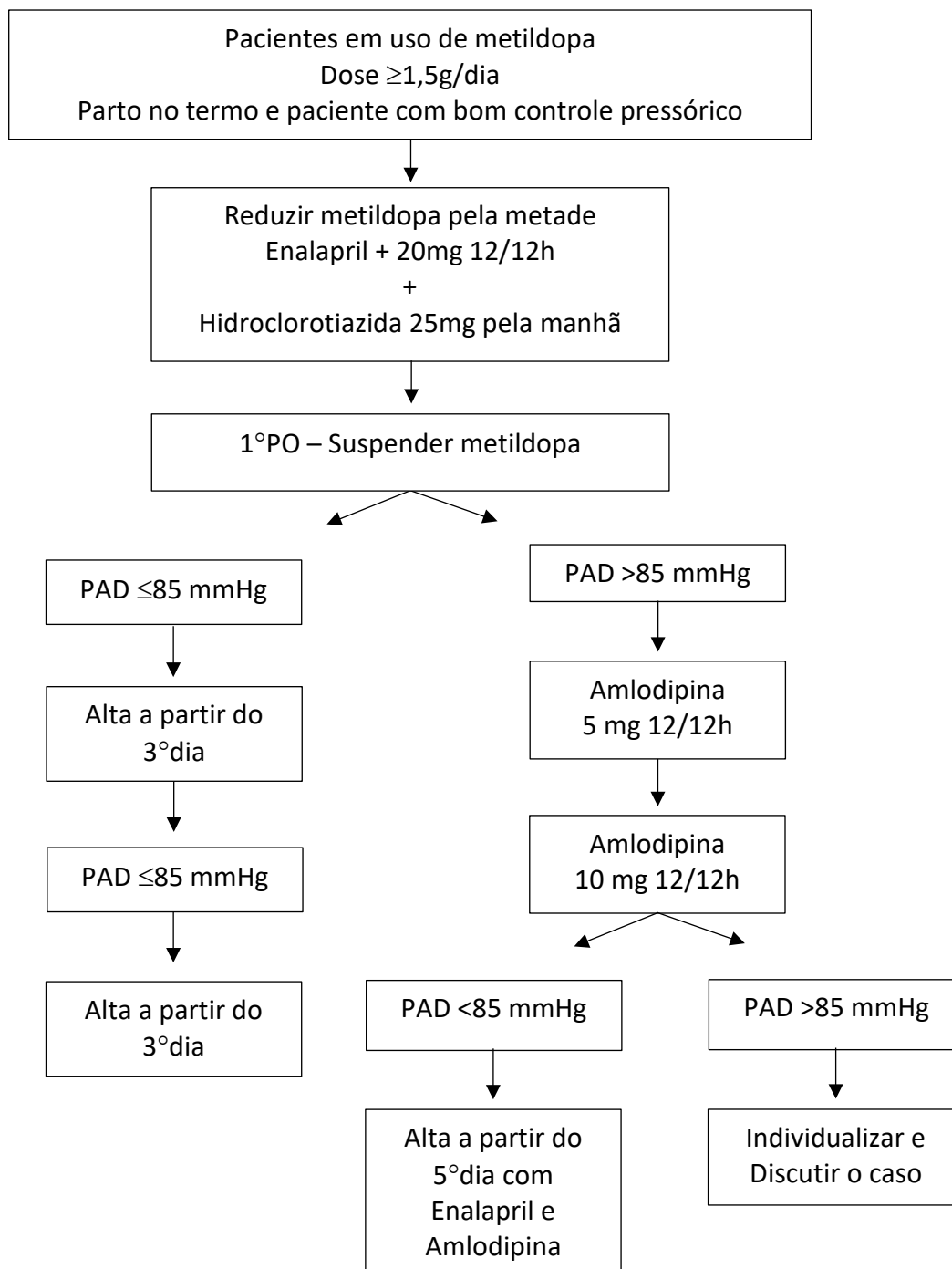


Fluxograma 6.



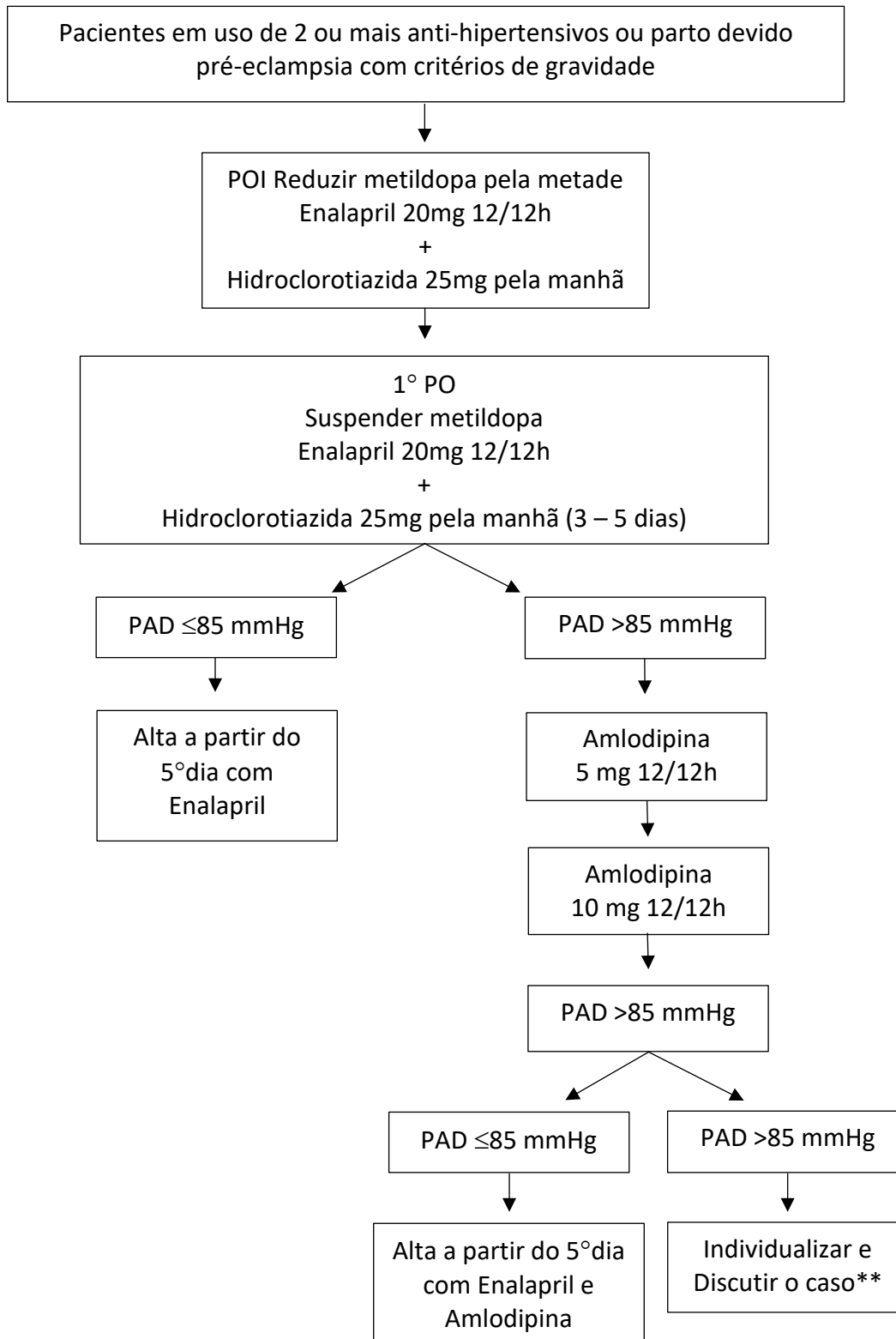
Todas as pacientes precisam ser reavaliadas entre 7 a 10 dias ou precocemente de acordo com necessidades individualizadas

Fluxograma 7.



Todas as pacientes precisam ser reavaliadas entre 7 a 10 dias ou precocemente de acordo com necessidades individualizadas

Fluxograma 8.

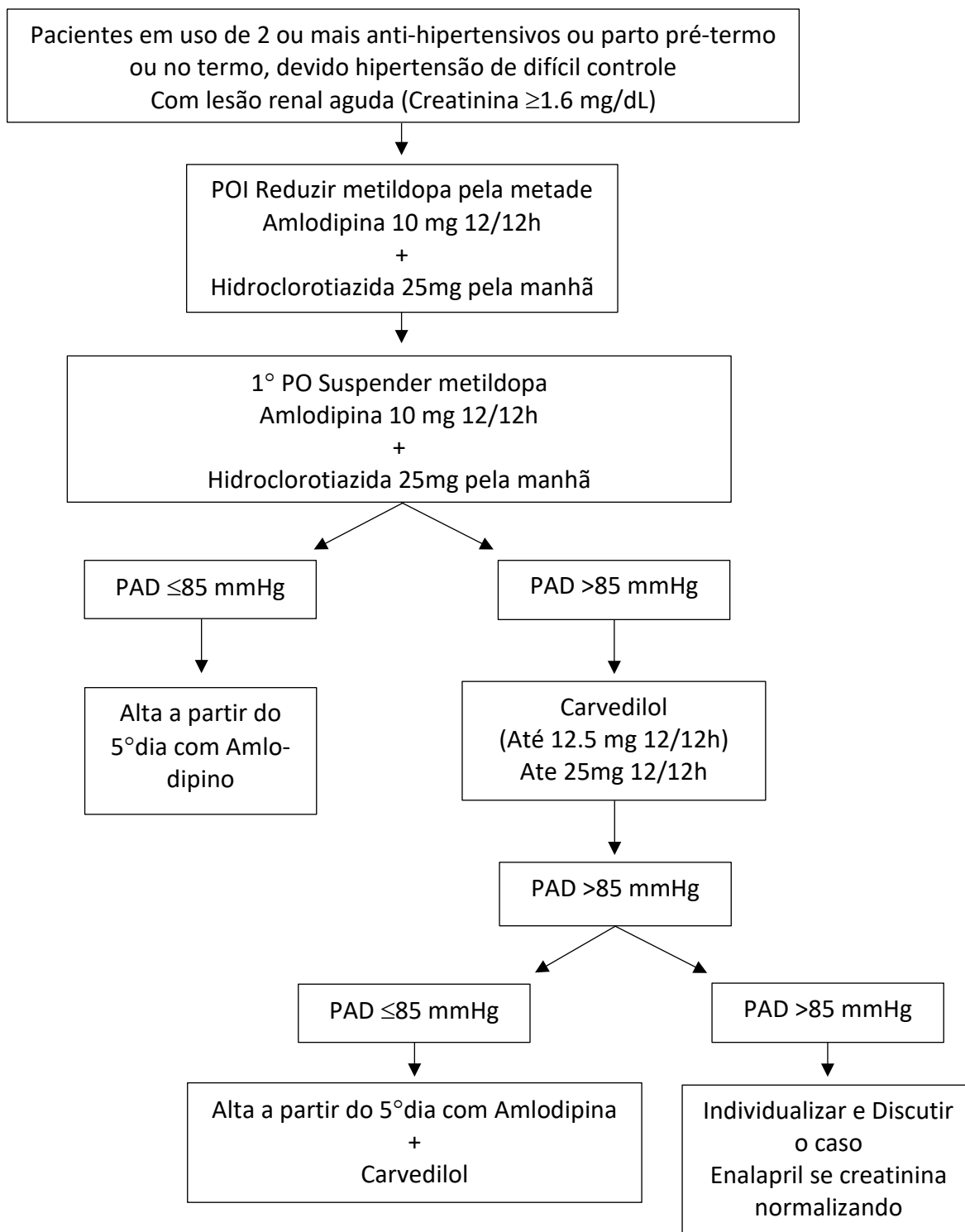


*Atentar para que não ocorra sobreposição dos horários

**Em pacientes sem níveis de crise hipertensiva, é possível que o controle pressórico ocorra após certo tempo. Sendo assim, pode não ser necessária a introdução de novo anti-hipertensivo

Todas as pacientes precisam ser reavaliadas entre 7 a 10 dias ou precocemente de acordo com necessidades individualizadas

Fluxograma 9.

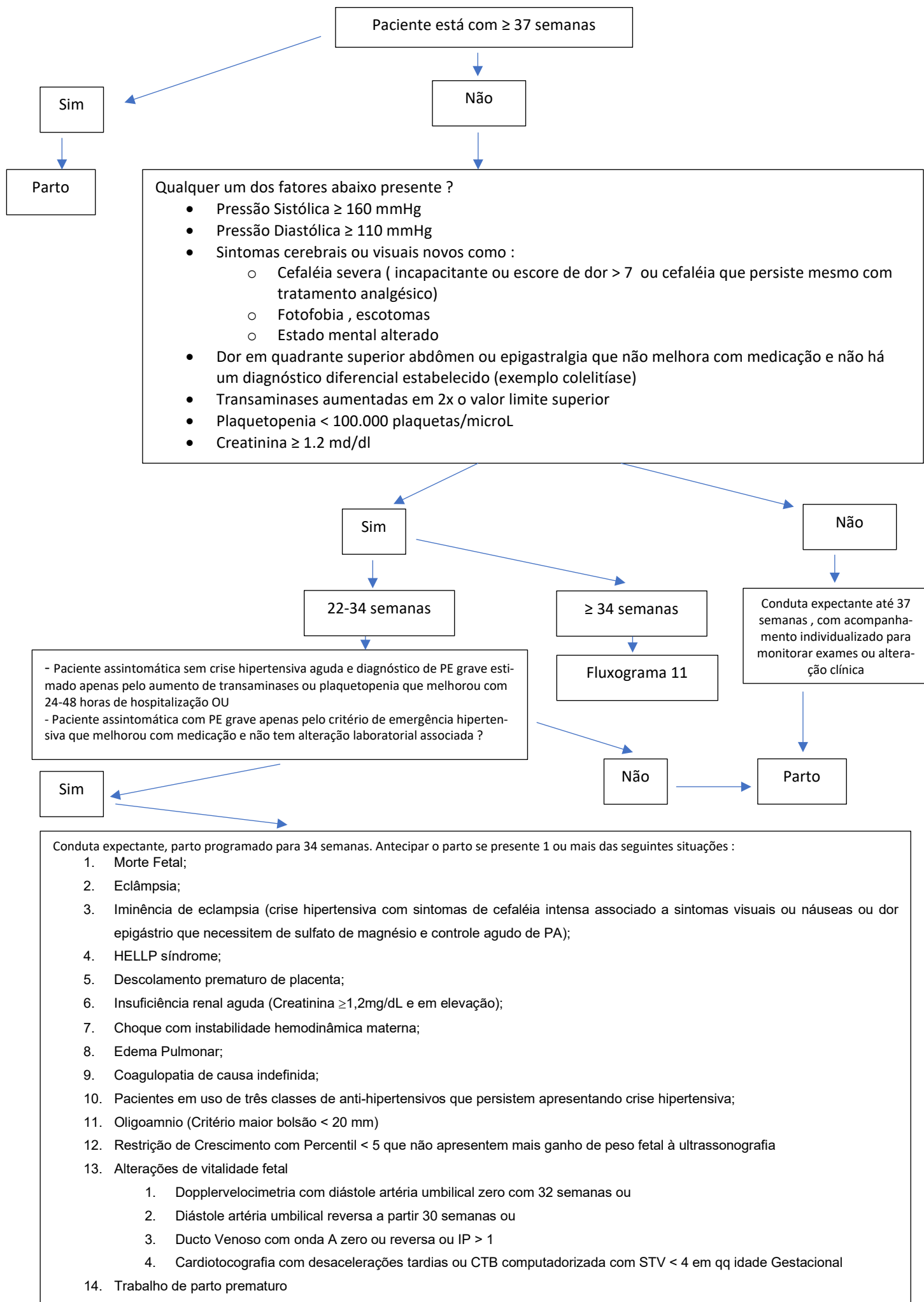


*Atentar para que não ocorra sobreposição dos horários

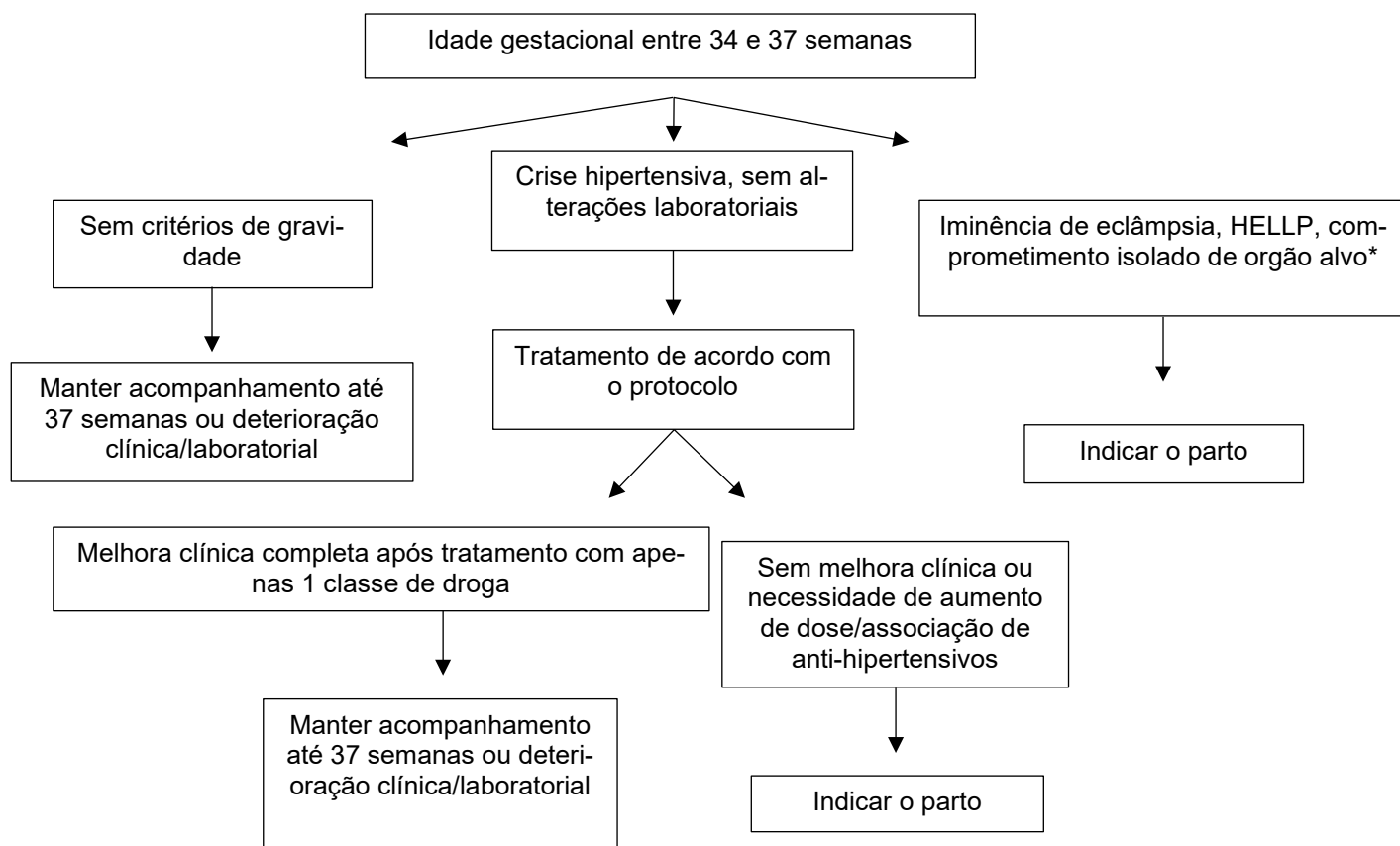
**Em pacientes sem níveis de crise hipertensiva, é possível que o controle pressórico ocorra após certo tempo. Sendo assim, pode não ser necessária a introdução de novo anti-hipertensivo

Todas as pacientes precisam ser reavaliadas entre 7 a 10 dias ou precocemente de acordo com necessidades individualizadas

Fluxograma 10.



Fluxograma 11.



*Alterações laboratoriais demonstrando comprometimento de órgãos alvos: Plaquetopenia ($<100.000 \times 10^9$), AST ou ALT > 70 U/L, Creatinina $\geq 1,2$ mg/dL). Atentar ainda para a piora progressiva de exames laboratoriais nos casos de acompanhamento longitudinal. Casos de comprometimento “discreto” de órgãos alvos podem ser interpretados de maneira individualizada, principalmente se existe melhora após o tratamento instituído.