

Disturbi ipertensivi in gravidanza

classificazione

1. Ipertensione cronica in gravidanza
2. Ipertensione transitoria in gravidanza
3. Preeclampsia-eclampsia
4. Ipertensione cronica con preeclampsia sovrapposta

Ipertensione in gravidanza

- Pressione diastolica > 90 mmHg
- Pressione sistolica >140 mmHg

I reperti devono essere riscontrati almeno in due occasione a distanza di 6 ore.

Disturbi ipertensivi in gravidanza:epidemiologia

popolazione occidentale

dall' 1.3% all' 8%

dal 14 al 20%
nelle gravidanze gemellari

popolazione di colore
popolazione orientale

fino al 30%

Ipertensione cronica in gravidanza: definizione

Ipertensione nota prima della gravidanza o scoperta entro la 20^a settimana di gestazione

Nella donna giovane si tratta più frequentemente di ipertensione essenziale. Più raramente: malattie del parenchima renale, stenosi dell'arteria renale,coartazione aortica, iperaldosteronismo

Iperensione transitoria in gravidanza: definizione

**Eventi occasionali senza conseguenze
sul piano clinico
che regrediscono senza terapia**

**Possibili indicatori della tendenza della
donna a divenire ipertesa nel futuro**

Iperensione indotta dalla gravidanza: definizione

**Condizione clinica che si manifesta dopo la
20^a settimana di gestazione**

Preeclampsia

definizione

Iperensione associata a **proteinuria**, **edema** o entrambi, diagnosticati dopo la 20^a settimana di gestazione in donne precedentemente normotese e non proteinuriche, in assenza di malattia trofoblastica

Preeclampsia

Lieve

- PA tra 140/90 e 160/110
- edemi
- proteinuria >0,5g/1000ml

Grave

- PA >160/110
- edemi
- proteinuria >2g/1000ml
- oliguria < 400ml/24H

Eclampsia

definizione

Comparsa, in gravide preeclamptiche, di **crisi convulsive** non imputabili ad altre patologie neurologiche dopo la 20^a settimana di gestazione

Ipertensione indotta dalla gravidanza

Fattori di rischio

1. nulliparità
2. gemellarità
3. diabete
4. ipertensione cronica
5. altri
 - età materna (<20 e >40)
 - eccessivo incremento ponderale
 - eccessivo peso pregravidico
 - storia ostetrica di ipertensione in gravidanza

Sintomi

- ✓ **Edemi**
- ✓ **Proteinuria**
- ✓ **Ipertensione**

monosintomatica → presenza di un sintomo

polisintomatica → bisintomatica o trisintomatica
presenza 2 o 3 sintomi

Disturbi ipertensivi in gravidanza: diagnosi

INCREMENTO PONDERALE

ritenzione idrica

L'edema non è più considerato requisito essenziale per la diagnosi di preeclampsia

Localizzazione degli edemi

- ✓ Malleoli
- ✓ Sede pretibiale (segno della fovea)
- ✓ Palpebre
- ✓ Dita (segno della fede)

Disturbi ipertensivi in gravidanza: diagnosi

PRESSIONE

PA diastolica
≥ 90

PA sistolica
≥ 140

- paziente a riposo
- paziente inclinata sul fianco sinistro
- manico di dimensioni idonee al braccio della paziente

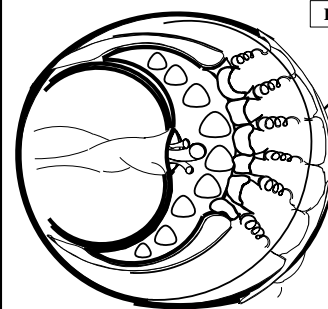
Disturbi ipertensivi in gravidanza: diagnosi

PROTEINURIA

Misurazione

- strisce reattive su campione estemporaneo
- proteine sulle urine delle 24 ore
- rapporto tra proteinuria e creatininuria

Disturbi ipertensivi in gravidanza: patogenesi



Deficit di invasione del trofoblasto

dismetabolismo
delle prostaglandine

microalterazioni
dell'endotelio

↑ permeabilità capillare

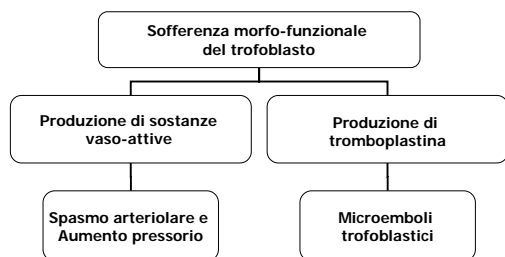
↑ agenti e sensibilità
vasoconstrictori

Ischemia placentare

attivazione della cascata
coagulativa

Patogenesi

Insufficiente perfusione sanguigna con fenomeni ischemici nel distretto utero-placentare

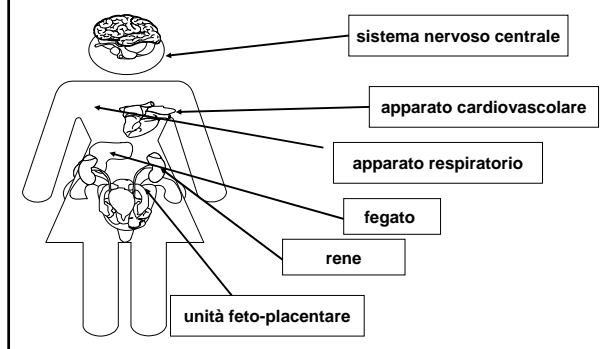


Score di gravità per la preeclampsia

Punteggio	0	1	2	3
Edemi a riposo	Assenti	Pretibiali	Generalizzati	-
Proteinuria (g/100mL)	< 0.5	0.5 - 2	2.1 - 5	> 5
P. Sistolica (mmHg)	< 140	140-160	161-180	> 180
P. Diastolica (mmHg)	< 90	90-100	101-110	> 110

(WHO)

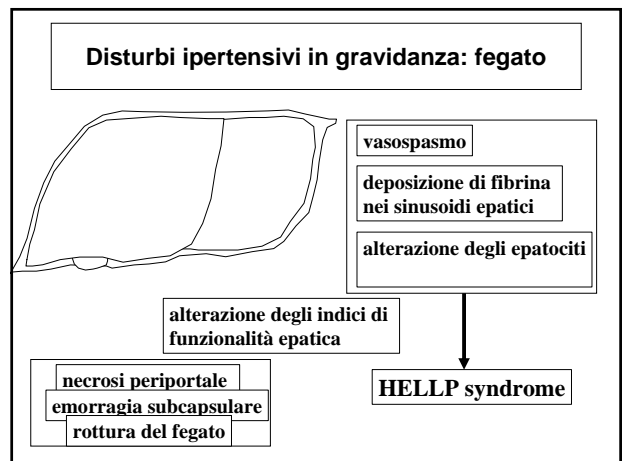
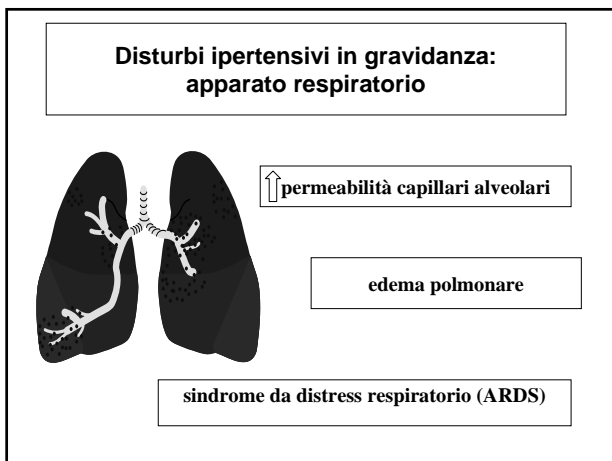
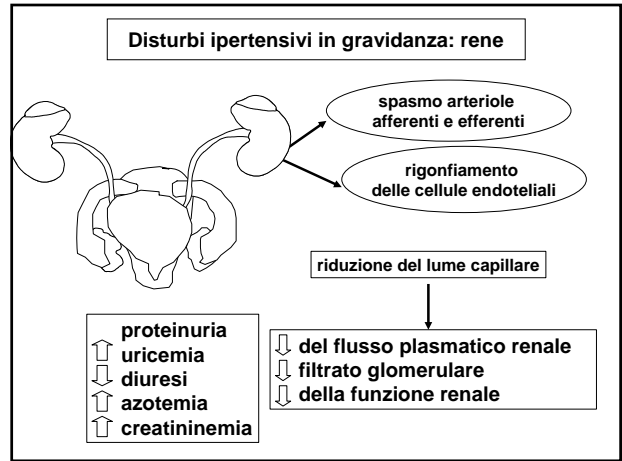
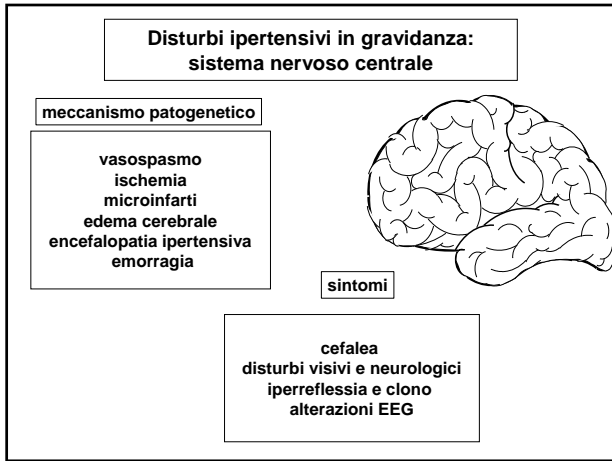
Disturbi ipertensivi in gravidanza: organi colpiti

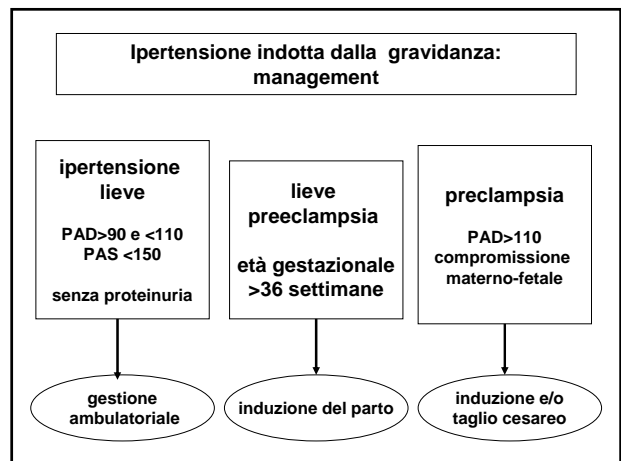
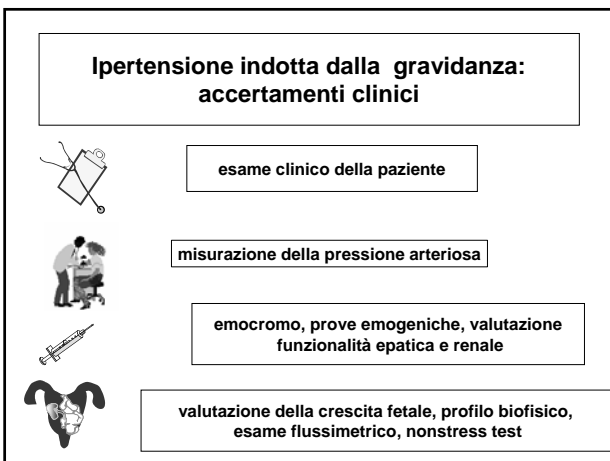
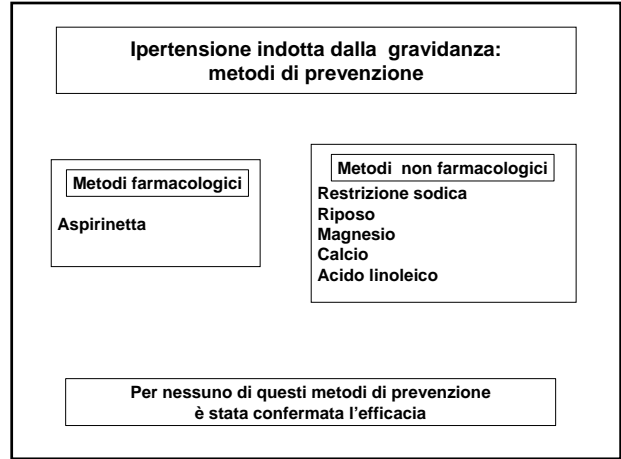
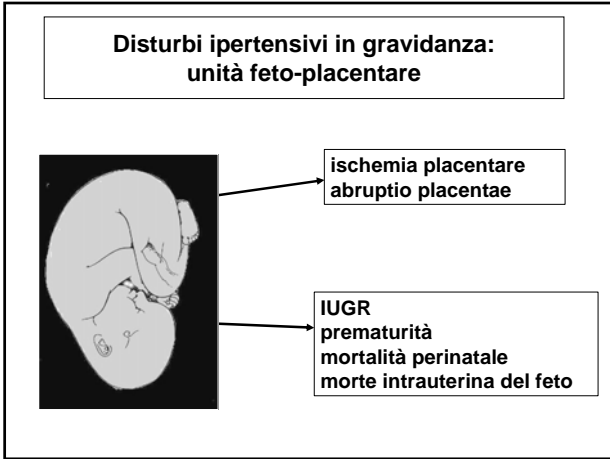


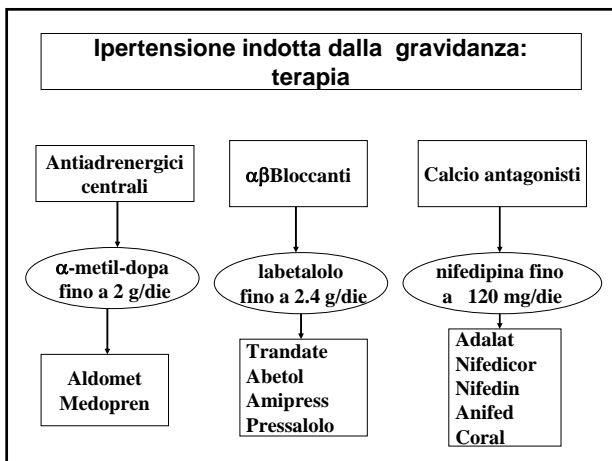
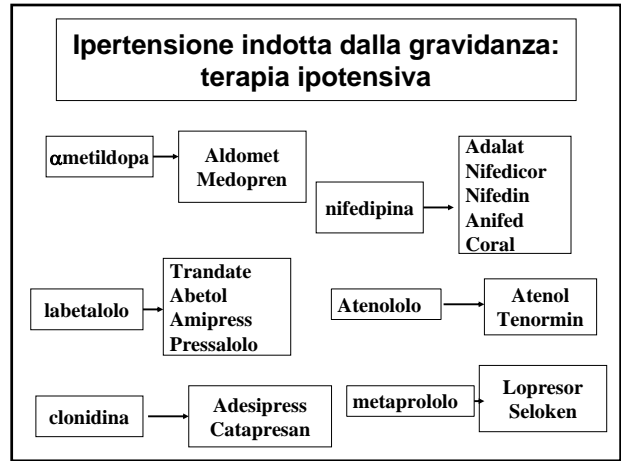
Disturbi ipertensivi in gravidanza: apparato cardiovascolare



- ↑ resistenze periferiche
- ipertensione arteriosa
- ↓ volume plasmatico
- ↓ pressione venosa centrale
- ↓ pressione colloid-osmotica







Prevenzione

- ✘ Assistenza continuativa della gestante sana
- ✘ Applicazione delle norme igieniche e dietetiche della gravidanza
- ✘ Maggiore sorveglianza nelle donne molto giovani, nelle primigravide attempate, nelle portatrici di gravidanza gemellare, nelle obese e prediabetiche

