

Mujer de 35 años de edad primigesta que cursa con embarazo de 22 semanas de gestación. Dentro de sus antecedentes personales patológicos destacan obesidad y Diabetes Mellitus tipo II desde hace más de 10 años. Desde hace tres semanas presenta un aumento de peso de más de 1 kilo por semana, cefalea con fosfenos y acúfenos, náusea y vómito vespertino, dolor de estómago, edema en miembros inferiores, manos y cara.



ETIOLOGIA	% PARTICIPANTES
METABOLICA	80%
AUTOINMUNE	24%
GENETICA	20%
TOXICA	12%

LABORATORIO	% PARTICIPANTES
PROTEINURIA 24 H	88%
BIOMETRIA HEMATICA	84%
QUIMICA SANGUINEA	80%
PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA	68%
ELECTROLITOS SERICOS	64%
EXAMEN GENERAL DE ORINA	60%
COAGULOGRAMA	32%
DEPURACION DE CREATININA	32%
PROTEINA C REACTIVA	16%
GASOMETRIA ARTERIAL	12%
DIMERO D	8%
HBA1C	8%
UROCULTIVO	8%
C3,C4	4%

PROBABLE DIAGNOSTICO	% PARTICIPANTES
PRE ECLAMPSIA	72%
ECLAMPSIA	20%
SINDROME HELLP	16%
TOXEMIA DEL EMBARAZO	12%
DIABETES MELLITUS	8%

GABINETES	% PARTICIPANTES
US OBSTETRICO	92%
DOPPLER	16%
ECG	12%
CARDIOTOCOGRAFIA	28%
TAC	8%
TELE TX	8%

DIAGNOSTICO	TOXEMIA GRAVIDICA
DEFINICION	Conjunto de anomalías patológicas que aparecen con el embarazo y que desaparecen después del parto. Es difícil separar los síntomas fisiológicos propios de la gestación de los patológicos, pero en general destacan los trastornos digestivos (náusea y vómito, estreñimiento, aftas bucales), circulatorios (edema, hipertensión arterial), renales (eclampsia gravídica), hepáticas, metabólicas (glucosuria), nerviosos y dérmicos (herpes, urticaria). También se denomina gestosis.
PRESENTACION	Las complicaciones del embarazo son los problemas de salud que se producen durante la gestación. Pueden afectar la salud de la madre, del bebé o de ambos. Algunas mujeres tienen problemas de salud antes del embarazo que podrían dar lugar a complicaciones. Otros problemas surgen durante el embarazo.
HIPERTENSION	Tener hipertensión crónica implica un riesgo de problemas para una mujer embarazada y su bebé. Las mujeres con hipertensión tienen un mayor riesgo de preeclampsia y desprendimiento placentario (cuando la placenta se separa de la pared del útero). La probabilidad de parto prematuro y de bajo peso al nacer también es mayor.
DIABETES MELLITUS	Los niveles altos de glucosa en la sangre durante el embarazo pueden perjudicar al feto y empeorar las complicaciones a largo plazo. Los médicos recomiendan mantener la diabetes bajo control por lo menos entre 3 y 6 meses antes de tratar de concebir.
TRASTORNOS CONVULSIVOS	Las convulsiones durante el embarazo pueden perjudicar al feto y aumentar el riesgo de un aborto espontáneo o nacimiento sin vida. Sin embargo, el uso de medicamentos para controlar las convulsiones puede causar defectos de nacimiento. Para la mayoría de las mujeres embarazadas con epilepsia, tomar los medicamentos implica menos riesgos para su propia salud y la salud del bebé que dejar de tomarlos.
OBESIDAD	Estudios recientes sugieren que mientras mayor es el peso de una mujer antes de quedar embarazada, mayor será el riesgo de sufrir una serie de complicaciones del embarazo, que incluyen la preeclampsia y el parto prematuro. Las mujeres con sobrepeso y obesidad que pierden peso antes del embarazo probablemente tengan embarazos más saludables.
BIBLIOGRAFIA	http://womenshealth.gov/espanol/embarazo/esta-embarazada/complicaciones-embarazo.cfm