

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jul 24, 2020

Pré-eclâmpsia: quais tratamentos funcionam?

A pré-eclâmpsia é uma doença que as mulheres podem contrair durante a gravidez. Inclui ter pressão alta nas fases posteriores da gravidez, a partir de cerca de 20 semanas.

Para muitas mulheres, é tão leve que elas nem sabem que a têm. Mas a pré-eclâmpsia sempre precisa ser levada a sério. Isso pode deixar você e seu bebê muito doentes. *Para ler mais sobre o que acontece na pré-eclâmpsia e seus sintomas, consulte o folheto Pré-eclâmpsia: o que é?*

Aqui, analisamos maneiras de prevenir e tratar a pré-eclâmpsia.

Se você tiver essa condição, seu médico pode sugerir medicamentos para baixar a pressão arterial. Talvez você precise ir ao hospital para descansar até o nascimento do bebê. Você pode até precisar ter seu bebê mais cedo. A pré-eclâmpsia não melhora até o nascimento do bebê.

Tratamentos para ajudar a prevenir a pré-eclâmpsia

Se o seu médico achar que você tem uma chance maior de pré-eclâmpsia, um especialista pode recomendar tratamentos.

Você deve sempre conversar com seu médico antes de tomar remédios quando estiver grávida. Seu médico pode dizer se é seguro para você e seu bebê.

Se você tem uma chance maior do que o normal de contrair pré-eclâmpsia, tomar uma dose baixa de aspirina todos os dias pode ajudar a evitá-la. Se você não pode tomar aspirina, existem medicamentos similares que seu médico pode prescrever.

Suplementos de **cálcio** também podem reduzir sua chance de pré-eclâmpsia. Eles são úteis se você não ingerir muito cálcio nos alimentos que ingere.

Tratamentos para hipertensão

Se você tiver pressão alta durante a gravidez, poderá receber tratamento para baixá-la. Os medicamentos que reduzem a pressão arterial incluem alguns

Pré-eclâmpsia: quais tratamentos funcionam?

betabloqueadores, **bloqueadores dos canais de cálcio** e **medicamentos para relaxar os vasos** sanguíneos. Todos eles podem baixar a pressão arterial, mas não sabemos se podem impedir que a pré-eclâmpsia piore.

Medicamentos para baixar a pressão arterial podem ter efeitos colaterais. A maioria deles pode causar dores de cabeça e dor de estômago. Tomar alguns betabloqueadores pode significar que seu bebê não cresce tão rapidamente. Seu médico explicará os efeitos colaterais do medicamento que você está tomando.

Os médicos geralmente sugerem que você descanse bastante se estiver grávida e tiver pressão alta. Você também precisará de check-ups regulares. Você pode ser convidado a descansar na cama em casa, ir a um hospital ou clínica durante o dia ou ficar no hospital até ter seu bebê.

Tratamentos para pré-eclâmpsia grave

Se você tiver pré-eclâmpsia grave, precisará ser tratado no hospital. Você pode precisar ter seu bebê cedo. Se for muito cedo para seu bebê nascer, você fará um tratamento para manter você e seu bebê saudáveis até que estejam prontos.

O tratamento que você terá no hospital se concentrará em:

- monitorando você e seu bebê de perto
- controlando sua pressão arterial
- decidir se seu bebê precisa nascer cedo e como e quando isso deve acontecer, e
- controlar convulsões que às vezes podem acontecer com mulheres com pré-eclâmpsia.

Você receberá **medicamentos para baixar sua pressão arterial**. Se sua pressão arterial estiver muito alta, você provavelmente as tomará como injeções.

A pré-eclâmpsia grave pode causar convulsões. Ter uma convulsão pode ser perigoso para você e seu bebê. Portanto, você pode receber um medicamento chamado **sulfato de magnésio** para evitar convulsões. É administrado como injeções ou gotejamento.

Se você e seus médicos decidirem que você precisa ter seu bebê cedo, há duas opções. Você pode receber medicamentos para entrar em trabalho de parto. Isso é chamado de **indução do parto**.

Ou você pode fazer uma operação. Um cirurgião faz um corte em sua barriga para que seu bebê possa nascer. Isso é chamado de **cesariana**. É mais provável que você tenha uma cesariana se estiver grávida de menos de 32 semanas. Isso porque é mais difícil começar a trabalhar nesse momento.

Se você precisar ter seu bebê cedo, você pode receber uma injeção de esteróides antes que ele nasça. Isso ajuda os pulmões do bebê a se prepararem para o nascimento e diminuem a probabilidade de ele nascer com problemas de saúde.

Pré-eclâmpsia: quais tratamentos funcionam?

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

