



A Prê-Eclampsia é uma patologia associada à gravidez que consiste em:

- HIPERTENSÃO DE NOVO >140/90mm/Hg;
- PROTEINÚRIA >0.3 g/24 horas;
- EDEMAS DE INÍCIO RECENTE.

EPIDEMIOLOGIA

A prevalência da Prê-Eclâmpsia em Portugal atinge os 2% das gravidezes.

A Prê-Eclâmpsia é a principal causa de morte (10-15%) para ambos, criança e mãe, durante a gravidez e é responsável por 12% das Restrição de Crescimento Fetal e 19% de partos prematuros nos países industrializados.

ETIOLOGIA

A Prê-Eclâmpsia é uma doença que começa a ocorrer no início da gravidez. Decorre de disfunção do leito utero-placentar, com remodelação das artérias espirais e com déficit hemodinâmico, levando a vasoconstrição, agregação plaquetária, e hipercoagabilidade.

As manifestações clínicas apenas ocorrem no 2º/3º trimestre.



*De norte a sul do país,
mais de 550 postos
ao serviço do doente.*

Para mais informações:

*Sede e Laboratório Central 212 693 530**

*Laboratório Central Porto 220 043 010**

www.germanodesousa.com



SEDE E LABORATÓRIO CENTRAL · Pólo Tecnológico de Lisboa · Rua Cupertino Miranda, 9
Lote 8 - 1600-513 Lisboa · Centro de Medicina Laboratorial Germano de Sousa, S.A.
ERS Nº E117709 | LICENÇA DE FUNCIONAMENTO Nº 11097/2015

LABORATÓRIO CENTRAL PORTO · Edifício Trindade Domus - Rua Heróis Martires de
Angola, Nº 15 - 4000-285 Porto · CMLGS, Lda.
ERS Nº E141471 | LICENÇA DE FUNCIONAMENTO Nº 17296/2019

LABORATÓRIO VISEU · Rua Belo Horizonte, Nº 12-14 - Piso -1 - 3500-612 Viseu
Centro de Medicina Laboratorial Germano de Sousa Viseu, Lda.
ERS Nº E135094 | LICENÇA DE FUNCIONAMENTO Nº 14889/2018

LABORATÓRIO COIMBRA · Quinta de Voimaraes, Rua de S. Teotónio, Lote 5 · Nº 21
3000-377 Coimbra · Centro de Anatomia Patológica Germano de Sousa, Lda.
ERS Nº E105585 | LICENÇA DE FUNCIONAMENTO Nº 10676/2015

LABORATÓRIO AÇORES · Avenida D. João III, Nº 28 · R/C - 9500-310 Ponta Delgada
Centro de Medicina Laboratorial Germano de Sousa-Açores, Lda.
DRS SAI/2019/337 | LICENÇA DE FUNCIONAMENTO DRS Nº 381RG/2019

CONCEPÇÃO DE CONTEÚDOS: PROF. DOUTORA MARIA JOSÉ REGO DE SOUSA
* Custo de Chamada para a Rede Fixa e Rede Móvel de acordo com o seu tarifário



RASTREIO PRÉ-ECLÂMPSIA

Departamento Pré-Natal

O **Diagnóstico da Prê-Eclâmpsia** é baseado em sinais e sintomas e apenas possível quando a doença se manifesta:

SINTOMAS

Cefaleias, Edemas, Perturbações Visuais, Amnésia, sinais focais, convulsões, ansiedade, Dor abdominal, Débito urinário diminuído.

SINAIS

Hipertensão, Taquicardia e taquipneia, Crepitações ou sibilos na auscultação, Déficit neurológico, Hiperreflexia, Petéquias, hemorragias intracranianas, Edemas generalizados.

SÍNDROME HELLP

A pré-eclâmpsia se não diagnosticada progride para o síndrome **HELLP**:

- Hemólise;
- Enzimas Hepáticas - **Liver** - Elevadas;
- Plaquetas Baixas - **Low**.

COMPLICAÇÕES MATERNAIS

Lesão neurológica permanente, Insuficiência Renal, Descolamento prematuro de placenta normalmente inserida (**DPPNI**), Morte, Recorrência em 25% das gravidezes, Risco aumentado de Hipertensão essencial.



RASTREIO

1º, 2º E 3º TRIMESTRES

O Rastreio da Pré-Eclâmpsia implica a obtenção de uma estimativa do risco de que a doença se desenvolva, antes de que qualquer sinal ou sintoma apareça.

- O Rastreio permite a identificação precoce de uma gravidez com elevado risco para Pré-Eclâmpsia e aumenta a probabilidade de um melhor prognóstico para esta gravidez;
- O Rastreio da Pré-Eclâmpsia pode ser realizado nos seguintes blocos gestacionais:

- **1º TRIMESTRE** 11^a-13^a semana + 6 dias - PIgf/+PAPP-A
- **2º TRIMESTRE** 19^a-24^a semana + 6 dias - PIgf
- **3º TRIMESTRE** 30^a-34^a semana + 6 dias - PIgf/+sFlt-1
35^a-37^a semana + 6 dias - PIgf/+sFlt-1

HISTÓRIA MATERNA

História prévia ou familiar de Pré-Eclâmpsia, Nuliparidade, Grande Multípara, Procriação Medicamente Assistida, Diabetes Mellitus Tipo I, Etnicidade, Idades reprodutivas extremas (<18a; >37a), Marcadores Biofísicos, Index de Massa Corporal (BMI), Pressão Arterial Média (MAP).

TAXA DE DETECÇÃO 1º TRIMESTRE

- Idade Materna (IM) > 30%
- IM + MAP + uA-PI + PAPP-A + PIgf > 93%

PREDIÇÃO PRECOCE DA PRÉ-ECLÂMPSIA



MARCADORES BIOQUÍMICOS

PIGF (fator de crescimento placentar)

- A PLGF é produzida pela placenta;
- A PLGF é uma factor angiogénico, actuando como vasodilatador, que aumenta o diâmetro das artérias existentes;
- Níveis baixos de PIgf contribuem para a disfunção vascular, que é um dos sintomas da Pré-Eclâmpsia;
- A PIgf está diminuída numa elevada % de gravidezes que evoluem para Pré-Eclâmpsia;
- Esta redução é mais marcada no 1º trimestre;
- O PIgf é o marcador ideal para o rastreio precoce do risco de Prê-Eclâmpsia.

O PIgf aumenta em 5% a taxa de detecção da PE.

sFlt-1 (tirosina quinase semelhante a fms solúvel)

O fator antiangiogénico sFlt-1 atua como potente antagonista de fatores proangiogénicos, como o Fator de Crescimento Placental (PIgf), aderindo aos domínios de ligação a receptores, impedindo a interação com receptores endoteliais e, desse modo, induzindo a disfunção endotelial.

RÁCIO sFlt-1/PIgf

A medição dos níveis de sFlt-1 em conjunto com os níveis de PIgf no soro materno, a iniciar a pós as 20 semanas da gravidez, pode melhorar o estudo do diagnóstico em curso de pacientes com suspeita de pré-eclâmpsia, que inclui sintomas clínicos, proteinúria e dopplervelocimetria das artérias uterinas. O rácio sFlt-1/PIgf é uma ferramenta para o diagnóstico de pré-eclâmpsia a distinguir entre gravidezes pré-eclâmpticas e outras formas de distúrbios hipertensivos relacionados com a gravidez.

O rácio **sFlt-1/PIgf** pode ser realizado a partir das 20 semanas - *apenas elegível para gestações únicas*.