**PROTOCOLO DE MANEJO de DOENÇA HIPERTENSIVA NA GRAVIDEZ**

**Pré-eclâmpsia Leve**

**Pré-Eclâmpsia grave**

**Critério de transferência do H. Rural/Distrital para Hospital de referência:**

1. TA não controlada com medicamentos da 2ª Linha
2. Evolução para eclâmpsia
3. Evidência de síndrome HELLP
4. Edema agudo do pulmão

**Critérios de diagnóstico:**

TAS ≥160 / TAD ≥ 110 mmHgUm ou mais dos seguintes critérios de gravidade:**Disfunção SNC:** visão turva, fotofobia, escotomas, cegueira cortical, AVC

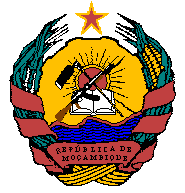
**Afecção hepática**: Elevação de transaminases duas vezes o limite superior das concentrações normais ( AST > 80 IU/L ALT > 80 UI /L

**Trombocitopénia**: Plaquetas <100.000/μL;

**Edema pulmonar**

**Afecção Renal:** Oligúria: < 25 ml/h ou < 500 ml/24h e creatinina sérica >1.1 mg/dl (97.2μmol/L) ou duas vezes o limite

**Manejo com anti-hipertensivos se TA≥160/110mmHg**

****

**REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE**

**MINISTERIO DA SAÚDE**

**DIRECÇÃO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA**