FLUXOGRAMA PARA ATENDIMENTO DA PRÉ-ECLÂMPSIA GRAVE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

1

COLOCAR PACIENTE EM DECÚBITO LATERAL ESQUERDO *(DLE)* EM AMBIENTE CALMO

2

Administrar Sulfato de Magnésio em dose de ataque
4 GRAMAS DE SULFATO DE MAGNÉSIO ENDOVENOSO LENTO
(Colocar 4 gramas de $MgSO_4$ em um soro de 100 ml e correr de 4-10 min)

3

PROVIDENCIAR REMOÇÃO IMEDIATA **(SAMU)**

4

SE APÓS SULFATO DE MAGNÉSIO PA DIASTÓLICA > **110 mmHg**
HIDRALAZINA
Diluir 1 ampola (20 mg) em 10 ml de AD e aplicar 2,5 ml endovenoso lento
(repetir 2,5 ml lento a cada 30 minutos se PAD > **110 mmHg**)

5

NO CASO DE RECIDIVA DA CONVULSÃO ENQUANTO AGUARDA REMOÇÃO:
REPETIR SULFATO DE MAGNÉSIO 2 GRAMAS ENDOVENOSO LENTO
(Colocar 2 gramas de $MgSO_4$ em soro de 100 ml e correr de 4-10 min)

6

4 GRAMAS DE SULFATO DE MAGNÉSIO EQUIVALEM A:
- $MgSO_4$ a 50% = 8 ml
- $MgSO_4$ a 20% = 20 ml (2 ampolas)
- $MgSO_4$ a 10% = 40 ml (4 ampolas)

7

COMUNICAR POR E-MAIL A ÁREA TÉCNICA DA SAÚDE DA MULHER:
- NOME DA PACIENTE
- NÚMERO DO CARTÃO SUS
- HOSPITAL PARA ONDE FOI FEITA A REMOÇÃO

e-mail: saudedamulher@prefeitura.sp.gov.br

SUS

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE