

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