

## Trattamento e gestione della pre-eclampsia (Fonte: [1])

<i>Tipo di intervento</i>	<i>Pre-eclampsia con ipertensione lieve</i> 140/90-149/99 mmHg	<i>Pre-eclampsia con ipertensione moderata</i> 150/100-159/109 mmHg	<i>Pre-eclampsia con ipertensione severa</i> ≥160/110 mmHg
Ricovero ospedaliero	sì, al momento della diagnosi di pre-eclampsia		
Trattamento farmacologico	no	labetololo orale di prima scelta e mantenere la pressione diastolica tra 80 e 100mmHg e sistolica <150 mmHg	qualora non sia necessario il trasferimento ad un reparto di secondo livello per situazioni critiche, somministrare labetololo orale di prima scelta e mantenere la pressione diastolica tra 80 e 100mmHg e sistolica <150 mmHg
Misurazione pressione sanguigna	almeno 4 volte al giorno		più di 4 volte al giorno a seconda delle condizioni cliniche
Test proteinuria	non ripetere misurazione della proteinuria		
Test ematici	monitorare funzionalità renale, elettroliti, emocromo completo, transaminasi e bilirubina due volte alla settimana		

### Bibliografia

1. National Collaborating Centre for Women's and Children's Health. Hypertension in pregnancy. The management of hypertensive disorders during pregnancy. London: Royal College of Obstetricians and Gynaecologists, revised reprint 2011 <http://www.nice.org.uk/nicemedia/live/13098/50475/50475.pdf>