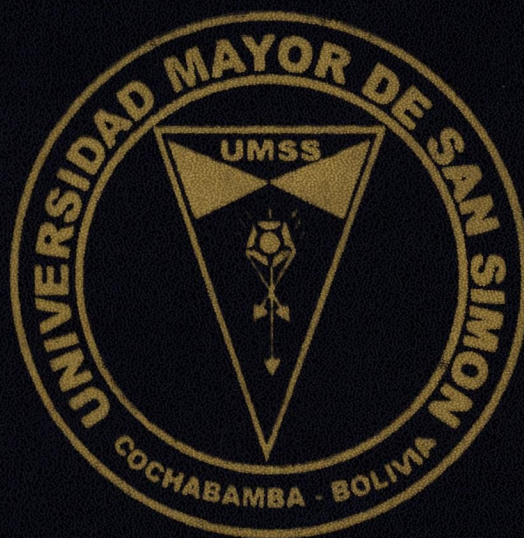


**Universidad Mayor De San Simon
Facultad de Medicina "Dr. Aurelio Melean"
Sección Pos-Grado**

**Terapia con Albumina Humana en Paciente Preecláptica
con Edema en Unidad de Terapia Intensiva Materna**



**Trabajo de Grado
Hospital Materno Infantil Germán Urquidi
Gestión 2007 – 2008**

**Autor: Dra. Sheila Maida Reinaga
Residente III
Ginecología y Obstetricia
Tutor: Dr. Angel Maida Terceros**

**Cochabamba – Bolivia
Marzo 2008**

INDICE

RESUMEN.....	PAG. 3.
INTRODUCCIÓN.....	PAG 4.
JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.....	PAG 5.
HIPÓTESIS.....	PAG 5.
OBJETIVO GENERAL.....	PAG 5.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	PAG 5.
MARCO TEÓRICO.....	PAG 6.
• Albumina humana.....	PAG 6.
• Presión coloidosmótica.....	PAG 7.
• Edema.....	PAG 7.
• Preeclampsia.....	PAG 10.
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	PAG 35.
RESULTADOS.....	PAG 36.
CONCLUSIONES.....	PAG 46.
RECOMENDACIONES.....	PAG 47.
BIBLIOGRAFIA.....	PAG 48.

HOSPITAL MATERNO INFANTIL "GERMAN URQUIDI" 2007
TERAPIA CON ALBUMINA HUMANA EN PACIENTES PREECLAMPTICAS
CON EDEMA EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA MATERNA

RESUMEN.

El tratamiento en preeclampsia es controversial, estudios realizados con el fin de mejorar la recuperación son necesarios.

Estudio prospectivo, correlacional, analítico, demuestra mejora en el estado de estas pacientes, utilizando como terapia coadyuvante la albumina humana, frasco de 50 ml al 20% cada 12 horas seguida de una ampolla de furosemida. Así obtuvimos que: 15,7% de las pacientes ingresan a UTI en franca anasarca, (edema de vulva y ascitis); en las que el tiempo de resolución del edema sin terapia es de un promedio de 0,5 centímetros/día, las pacientes que recibieron terapia tienen un promedio de resolución de tres centímetros día; siendo esto palpable en la pérdida de peso/día, en las que no recibieron albumina es de 0,5 kg a 1 kg/día en comparación a las que recibieron albumina de 3 a 4 kg/día como promedio. No evidenciamos ninguna complicación.

Concluyendo que la terapia con albúmina favorece la recuperación precoz.

HOSPITAL MATERNO INFANTIL “GERMAN URQUIDI” 2007
TERAPIA CON ALBUMINA HUMANA EN PACIENTES PREECLAMPTICAS
CON EDEMA EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA MATERNA

I. INTRODUCCIÓN.

En la actualidad existen muchas dudas sobre el tratamiento de las pacientes preeclámpticas, en cuanto, como llevar la presión alta, que tipo de medicamento es el más aconsejado, dieta o no y sobre todo en el hecho de cómo recuperar a la paciente.

Al respecto se ha observado que la mayoría de las pacientes desarrollan hipoproteinemia, con hipoproteinuria los cuales llevan por consecuencia a una acumulación de líquido en tercer espacio; expresándose la misma por edemas masivos en una gran proporción.

Por esta situación es que en todos los países del mundo incluyendo Colombia donde cuentan con un centro de investigación de tratamiento sobre dicha enfermedad se ve la necesidad de mejorar día a día la morbi mortalidad causada por semejante patología, ensayando drogas, esquemas, y dietas.

Es así que se encuentra la necesidad de ver una manera de reponer esta pérdida proteica y corroborar la hipótesis de que si dicho acto mejora a la paciente o no. Y encontrar la realidad sobre la terapia con albumina humana.

II. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA:

Actualmente tanto en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del H.M.I.G.U., no se cuenta con un protocolo establecido de terapéutica con respecto a pacientes preeclámpticas; esto dado en un gran porcentaje por el hecho de que el mismo es muy controversial. Siendo variados criterios, los actualmente usados. Tomando en cuenta este hecho es un deber el estudiar más profundamente dicha patología con el fin de establecer cual es el mejor tratamiento para estas pacientes.

III. HIPOTESIS:

La paciente preeclámptica que cursa con edema tiene respuesta favorable a la terapéutica con albumina humana.

IV. OBJETIVO GENERAL:

Demostrar que la albumina humana tiene una acción terapéutica favorable en la resolución del edema en pacientes preeclámpticas.

V. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ✓ Determinar la paridad con la que cursan las pacientes preeclámpticas.
- ✓ Establecer el estadio clínico de las pacientes.
- ✓ Identificar la causa de ingreso a Unidad de Terapia Intensiva Materna.
- ✓ Determinar el porcentaje de pacientes que cursan con edema hasta rótula, muslos y/o anasarca.
- ✓ Relacionar el tiempo de resolución del edema en pacientes que recibieron tratamiento con albumina humana y las que no lo recibieron.
- ✓ Establecer la pérdida de peso/día en pacientes que recibieron la terapia con albumina humana y en pacientes que no recibieron la terapia.
- ✓ Identificar complicaciones vinculadas al uso de la terapia con albumina humana.