

Gestants amb hipertensió crònica i el repòs

En dones gestants amb hipertensió crònica no es recomana el repòs absolut terapèutic al llit.

Resum

- En les guies de pràctica clínica que han valorat la prescripció del repòs absolut al llit en les gestants amb hipertensió crònica s'ha trobat que la qualitat de l'evidència era baixa.
- No hi ha evidència que doni suport que el repòs absolut terapèutic al llit tingui efectes beneficiosos en les gestants amb hipertensió crònica o en el fetus.
- Per consens, els experts suggereixen no prescriure repòs absolut al llit, ja que el balanç risc benefici seria desfavorable pel fet que el repòs absolut prolongat en llit pot incrementar el risc d'esdeveniments tromboembòlics venosos.

Més informació

Les dones gestants amb hipertensió crònica són aquelles que presenten hipertensió arterial abans de l'embaràs (o abans de les 20 setmanes de gestació) [1-9]. S'estima que al voltant de l'1% al 5% de les gestants presenten hipertensió crònica en països desenvolupats [2,3,4]. Les gestants amb hipertensió crònica tenen entre un 20% i un 40% de risc més elevat de desenvolupar preeclàmpsia (incloses les seves formes severes d'eclàmpsia i la síndrome de HELLP —hemòlisi, enzims hepàtics elevades i trombocitopènia—) [2,4,6,7]. Així mateix, aquestes gestants tenen un risc més elevat de complicacions maternes, fetals i neonatals [2,4,6,7].

Segons les guies de pràctica clínica (GPC) del Regne Unit (NICE), Canadà (SOGC) i de la Federació Internacional de Ginecologia i Obstetrícia (FIGO) no hi ha evidència sobre el benefici per a la salut materna i fetal d'algun tipus de repòs absolut al llit en les gestants amb hipertensió crònica [2,3,5,6].

En aquest sentit, encara que l'evidència és de baixa qualitat, les diferents GPC estan d'acord en no recomanar a les gestants amb hipertensió crònica que facin repòs absolut prolongat al llit [2,3,5,6]. Per consens d'experts, es recomana evitar el repòs absolut prolongat al llit, ja que podria incrementar el risc d'esdeveniments tromboembòlics venosos i tromboembolisme pulmonar [2,3]. Pel que fa a la durada del repòs per ser considerat com a absolut prolongat al llit, no hi ha un punt de tall definit. En general es considera de ≥ 3 dies en gestants normals sense cap factor de risc afegit [10], tot i que aquest temps podria ser més curt segons les característiques i comorbiditats de la gestant [10].

D'altra banda, per consens d'experts, es suggereix que aquelles gestants amb hipertensió crònica que estan acostumades a fer exercici, i que tenen la pressió arterial ben controlada, continuïn practicant exercici moderat durant la gestació [2,4].

En conclusió, en les gestants amb hipertensió crònica no es recomana rutinàriament el repòs absolut al llit perquè incrementa el risc d'esdeveniments adversos.

Amb la col·laboració

- Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) d'Atenció Primària

Amb el suport de

- Societat Catalana d'Obstetrícia i Ginecologia
- Societat Catalana de Cardiologia
- Associació Catalana de Llevadores

Fonts

- 1. Vera Regitz-Zagrosek, Jolien W Roos-Hesselink, et al, ESC Scientific Document Group. [2018 ESC Guidelines for the management of cardiovascular diseases during pregnancy](#), Eur Heart J. 2018;(34):3165–241.
- 2. NICE. [Hypertension in pregnancy: diagnosis and management. NICE guideline \[NG133\]](#). London (United Kingdom): National Institute for Clinical Excellence (NICE); 25 June 2019.
- 3. NICE. [Hypertension in pregnancy: diagnosis and management Clinical guideline \[CG107\]](#). London (United Kingdom): National Institute for Clinical Excellence (NICE); August 2010. Last updated: January 2011.
- 4. [Hypertension in pregnancy](#). Report of the American College of Obstetricians and Gynecologists' Task Force on Hypertension in Pregnancy. Obstet Gynecol. 2013;122(5):1122-1131.
- 5. Magee LA, von Dadelszen P, Stones W, editors. [The FIGO Textbook of Pregnancy Hypertension: An evidence-based guide to monitoring, prevention and management](#). London (United Kingdom): The Global Library of Women's Medicine; 2016.
- 6. Magee LA, Pels A, Helewa M; Canadian Hypertensive Disorders of Pregnancy Working Group (SOGC). [Diagnosis, evaluation, and management of the hypertensive disorders of pregnancy](#). Pregnancy Hypertens. 2014;4(2):105-45.
- 7. Brown MA, Magee LA, Kenny LC, Karumanchi SA, McCarthy FP, Saito S, Hall DR, Warren CE, Adoyi G, Ishaku S; International Society for the Study of Hypertension in Pregnancy (ISSHP). [Hypertensive Disorders of Pregnancy: ISSHP Classification, Diagnosis, and Management Recommendations for International Practice](#). Hypertension. 2018;72(1):24-43.
- 8. Grupo de trabajo de la Guía de práctica clínica de atención en el embarazo y puerperio. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía; 2014. Guías de Práctica Clínica en el SNS: AETSA 2011/10.
- 9. [Protocol de seguiment de l'embaràs a Catalunya](#). Barcelona: Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; jun 2018.
- 10. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. [Reducing the risk of venous thromboembolism during pregnancy and the puerperium](#). Green-top Guideline No. 37a. London (United Kingdom); April 2015.

Enllaços d'interès

- NICE. [Venous thromboembolism in over 16s: reducing the risk of hospital-acquired deep vein thrombosis or pulmonary embolism](#). NICE guideline [NG89]. London (United Kingdom): National Institute for Clinical Excellence (NICE); 21 March 2018. Last updated: 13 August 2019.

- Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. [Appendix I: Obstetric thromboprophylaxis risk assessment and management tool](#). NICE guideline [NG89]. London (United Kingdom): National Institute for Clinical Excellence (NICE); 21 March 2018 Last updated: 13 August 2019.

Essencial és una iniciativa que identifica pràctiques clíniques de poc valor i promou recomanacions per tal d'evitar-ne la realització.

Si voleu rebre més informació sobre el projecte, podeu contactar amb: essencial.salut@gencat.cat o visitar el [web Essencial](#).