

DIAGNOSTIC : ÉCLAMPSIE

Présumé; postpartum immédiat (2 heures)

Circonstances :

Hypertension non sévère en travail mais **non reconnue**. TA 150/100 avant l'épisode convulsif et 190/105 dans la période post-ictale. Convulsion précédée de symptômes digestifs et neurologiques (céphalées et hallucinations quelques minutes avant l'évènement)

Anomalies enzymes hépatiques, thrombocytopénie sans d'hémolyse, légère protéinurie (rapport protéine/créatinine de 0.4 g/g).

Autres conditions associées :

Hypothyroïdie pré-gestationnelle adéquatement supplémentée

Dyslipidémie (médication cessée à 6 semaines de grossesse)

TDAH (médication cessée à 6 semaines de grossesse). EEG normal avant la grossesse

Prise en charge pendant la grossesse

Imagerie : Scan cérébral (normal)

Médications : labétalol IV, MgSo4 IV

Autres : Accouchement

Évolution

Disparition des symptômes en moins de 24 heures. Labétalol cessé jour 6.

Commentaire : Ce cas illustre l'importance de reconnaître l'hypertension et aussi le fait que la convulsion n'est pas forcément précédée d'HTA sévère.