

# REDUCING PRECLAMPSIA RISK DURING PREGNANCY: A FACT SHEET FOR PHARMACISTS

In the U.S., preeclampsia occurs in 1 out of 12-17 pregnancies in individuals aged 20-44. It is most common in those living with chronic health conditions, obese, age >40, black race, pregnant with multiples, or have a family history of preeclampsia.

A low-dose aspirin (81mg) regimen is recommended for those at risk of developing preeclampsia. Aspirin therapy should be initiated between 12-28 weeks gestational age and discontinued at birth (ACOG). Take one tablet at bedtime daily.

**OK Medicaid will now pay for low-dose aspirin in pregnant individuals for the prevention of preeclampsia** without a PA. May be filled for 100 tablets for a 100-day supply.

## Who is at risk of developing high blood preeclampsia during pregnancy?

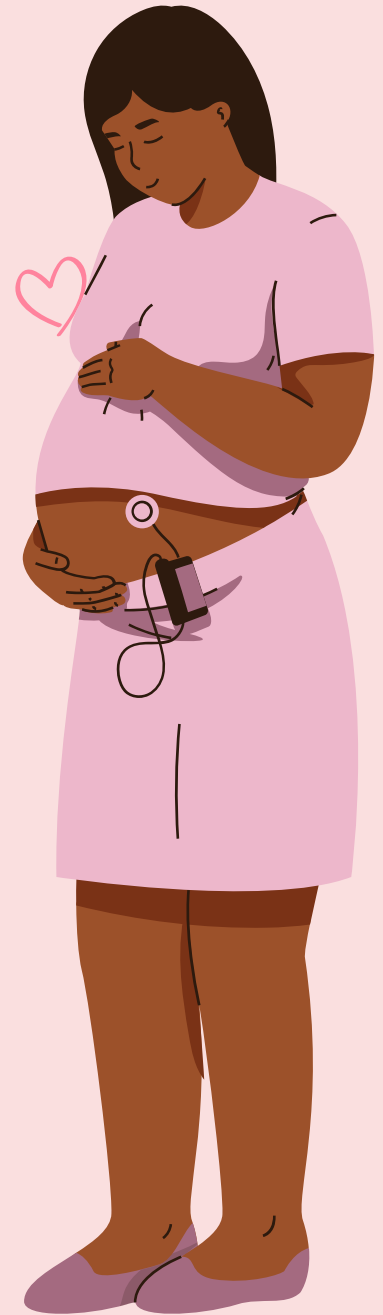
Patient has **any one** of the following high-risk factors:

- History of preeclampsia
- Multifetal gestation
- Chronic hypertension
- Pregestational type 1 or 2 diabetes
- Kidney Disease
- Autoimmune disease
- Combinations of moderate risk factors

Source: ACOG Practice Advisory  
December 2021

Patient has **more than one** of the following moderate-risk factors:

- Nulliparity
- Obesity (BMI>30)
- Family history of preeclampsia
- Black race
- Lower income
- Age 35 or older
- IVF
- Personal history factors (low birth weight, small for gestational age, >10 years since last pregnancy)



OKLAHOMA  
**MATERNAL  
HEALTH**   
TASK FORCE

**OPQIC**  
OKLAHOMA PERINATAL QUALITY  
IMPROVEMENT COLLABORATIVE

GEORGE KAISER FAMILY FOUNDATION®

A supporting organization of Tulsa Community Foundation

# REDUCIENDO EL RIESGO DE PREECLAMPSIA DURANTE EL EMBARAZO: UNA HOJA INFORMATIVA PARA FARMACÉUTICOS.

En Estados Unidos, la preeclampsia ocurre en 1 de cada 12-17 embarazos entre las edades de 20 y 44 años. Es más común en aquellas personas que viven con condiciones de salud crónicas, tienen obesidad, tienen más de 40 años, pertenecen a la raza negra, tienen gestación multifetal o tienen antecedentes familiares de preeclampsia.

Se recomienda un régimen de aspirina de baja dosis (81 mg) para aquellas personas con riesgo de desarrollar preeclampsia. La terapia con aspirina debe iniciarse entre las semanas 12 y 28 de edad gestacional y suspenderse al momento del parto (ACOG). Toma una tableta antes de dormir diariamente.

**OK Medicaid ahora cubrirá la aspirina de baja dosis para personas embarazadas, para la prevención de la preeclampsia,** sin necesidad de autorización previa (PA). Puede solicitarse un suministro de 100 tabletas para un período de 100 días.

## ¿Quiénes están en riesgo de desarrollar presión arterial alta durante el embarazo?

El paciente presenta **cualquiera** de los siguientes factores de alto riesgo::

- Antecedentes de preeclampsia
- Gestación multifetal
- Hipertensión crónica
- Diabetes tipo 1 o 2 antes del embarazo (pregestacional)
- Enfermedad renal
- Enfermedad autoinmunitaria
- Combinaciones de factores de riesgo moderados

El paciente tiene **más de uno** de los siguientes factores de riesgo moderado::

- Nuliparidad
- Obesidad (IMC >30)
- Antecedentes familiares de preeclampsia
- Raza negra
- Ingresos bajos
- Edad de 35 años o más
- FIV (Fecundación In Vitro)
- Factores de historia personal (bajo peso al nacer, pequeño para la edad gestacional, >10 años desde el último embarazo)

