

IETSI EsSalud  
Instituto de Evaluación de Tecnologías en  
Salud e Investigación

# FICHAS TÉCNICAS

Guía De Práctica Clínica:  
Enfermedad Hipertensiva del  
Embarazo 2021

---

**Indicadores para evaluación de la adherencia de la guía de práctica clínica: Enfermedad Hipertensiva del Embarazo**

	Página
Indicador 1: Tratamiento antihipertensivo en gestante con hipertensión severa	2
Indicador 2: Riesgo de preeclampsia, uso de Ácido acetyl salicílico	4
Indicador 3: Sulfato de magnesio en gestante con preeclampsia y criterios de severidad.	6
Indicador 4: Referencia en gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica	8

**Indicador 1:**

<b>FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR</b>	
<b>Código del Indicador</b>	1
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Tratamiento antihipertensivo en gestante con hipertensión severa
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	En gestantes con hipertensión severa, sugerimos brindar labetalol como terapia antihipertensiva alternativa al nifedipino.
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de gestantes con hipertensión severa que emplean labetalol como terapia antihipertensiva alternativa al nifedipino.
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	Relación porcentual entre el número de gestantes con hipertensión severa (CIE 10: O10) que emplean labetalol (sólo SAP: 010400131) como terapia antihipertensiva alternativa al nifedipino (NO SAP: 010400043, 010400096, 010400107) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre gestantes con hipertensión severa (CIE 10: O10) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de gestantes con hipertensión severa (CIE 10: O10) que emplean labetalol (SAP: 010400131) como terapia antihipertensiva alternativa al nifedipino (NO SAP: 010400043, 010400096, 010400107) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
	Denominador: cantidad de gestantes con hipertensión severa (CIE 10: O10) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
<b>Población objetivo</b>	Pacientes gestantes con hipertensión severa atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	Criterios de inclusión:
	<p>Numerador: Pacientes gestantes con hipertensión severa que emplean labetalol como terapia antihipertensiva alternativa al nifedipino atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p> <p>Denominador: Pacientes gestantes con hipertensión severa atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
	Criterios de exclusión

	<p>Numerador: Pacientes gestantes con hipertensión severa que no emplean labetalol como terapia antihipertensiva atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p> <p>Denominador: Pacientes gestantes que no tengan el diagnóstico de hipertensión severa atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de dónde obtendremos las historias clínicas en el periodo de 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 y de las cuales se va a seleccionar la población de estudio y se va analizar cada caso, se ingresará al sistema para obtener los datos de las historias clínicas electrónicas.
<b>Periodicidad de medición</b>	Anual
<b>Meta del indicador</b>	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
<b>Nivel de desagregación</b>	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
<b>Responsables</b>	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
<b>Código del Indicador</b>	2
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Riesgo de preeclampsia, uso de Ácido acetil salicílico
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	En gestantes con riesgo de desarrollar preeclampsia, recomendamos brindar ácido acetilsalicílico a una dosis de entre 50 a 150 mg desde las 12 y 16 semanas de gestación.
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje gestantes con riesgo de desarrollar preeclampsia, emplean ácido acetilsalicílico a una dosis de entre 50 a 150 mg desde las 12 y 16 semanas de gestación.
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	Relación porcentual entre el número de gestantes con riesgo de desarrollar preeclampsia (CIE 10: (Presuntivo): O11, O13, O14) que emplean ácido acetilsalicílico a una dosis de entre 50 a 150 mg (SAP: 010400001) desde las 12 y 16 semanas de gestación atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre la cantidad total de pacientes gestantes con riesgo de preeclampsia con una gestación mayor a 12 semanas atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de gestantes con riesgo de desarrollar preeclampsia (CIE 10: (Presuntivo): O11, O13, O14) que emplean ácido acetilsalicílico a una dosis de entre 50 a 150 mg (SAP: 010400001) desde las 12 y 16 semanas de gestación en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
	Denominador: cantidad de gestantes con riesgo de desarrollar preeclampsia (CIE 10: (Presuntivo): O11, O13, O14) con 12 semanas a más de gestación atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
<b>Población objetivo</b>	Pacientes gestantes con riesgo de desarrollar preeclampsia con 12 o más semanas de gestación atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	Criterios de inclusión:
	<p>Numerador:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes gestantes con riesgo de desarrollar preeclampsia que emplean ácido acetilsalicílico a una dosis de entre 50 a 150 mg desde las 12 y 16 semanas de gestación atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</li> </ul> <p>Denominador:</p>

	<p>Pacientes gestantes con riesgo de preeclampsia con una gestación mayor a 12 semanas atendidas atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p>Numerador: Pacientes gestantes con riesgo de desarrollar preeclampsia que no emplean ácido acetilsalicílico atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p> <p>Denominador: Pacientes gestantes sin riesgo de preeclampsia atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	<p>La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de dónde obtendremos las historias clínicas en el periodo de 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 y de las cuales se va a seleccionar la población de estudio y se va analizar cada caso, se ingresará al sistema para obtener los datos de las historias clínicas electrónicas.</p>
<b>Periodicidad de medición</b>	Anual
<b>Meta del indicador</b>	<p>La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).</p>
<b>Nivel de desagregación</b>	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
<b>Responsables</b>	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
<b>Código del Indicador</b>	3
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Sulfato de magnesio en gestante con preeclampsia y criterios de severidad.
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	En gestantes con preeclampsia y criterios de severidad recomendamos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar sulfato de magnesio</li> <li>• Dar sulfato de magnesio en lugar de diazepam</li> <li>• Dar sulfato de magnesio en lugar de fenitoína</li> </ul>
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de gestantes con con preeclampsia y criterios de severidad que han empleado sulfato de magnesio.
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	Relación porcentual entre el número de gestantes con preeclampsia y criterios de severidad (CIE 10: O14.1) que emplearon sulfato de magnesio (SAP: 010850038, 010850067) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre número de gestantes con preeclampsia y criterios de severidad (CIE 10: O14.1) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de gestantes con preeclampsia y criterios de severidad (CIE 10: O14.1) que emplearon sulfato de magnesio (SAP: 010850038, 010850067) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021  Denominador: cantidad de gestantes con preeclampsia y criterios de severidad (CIE 10: O14.1) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
<b>Población objetivo</b>	Pacientes gestantes con preeclampsia y criterios de severidad atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	Criterios de inclusión:  Numerador: Pacientes gestantes con preeclampsia y criterios de severidad que emplearon sulfato de magnesio atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021  Denominador: Pacientes gestantes con preeclampsia y criterios de severidad atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021  Criterios de exclusión

	<p>Numerador: Pacientes gestantes sin preeclampsia ni criterios de severidad que emplearon sulfato de magnesio atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: Pacientes gestantes sin preeclampsia ni criterios de severidad atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	<p>La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de dónde obtendremos las historias clínicas en el periodo de 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 y de las cuales se va a seleccionar la población de estudio y se va analizar cada caso, se ingresará al sistema para obtener los datos de las historias clínicas electrónicas.</p>
<b>Periodicidad de medición</b>	Anual
<b>Meta del indicador</b>	<p>La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).</p>
<b>Nivel de desagregación</b>	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
<b>Responsables</b>	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

**Indicador 4:**

<b>FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR</b>	
<b>Código del Indicador</b>	4
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Referencia en gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	En gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica, realizar referencia a establecimiento de salud con capacidad resolutoria (nivel II o III).
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de referencias a establecimiento con capacidad resolutoria en gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica.
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	Relación porcentual entre el número de gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica (CIE 10: O10 - O16, Z34 + I10) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 en el primer nivel referidas a establecimiento con capacidad resolutoria (nivel II o III) entre gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica (CIE 10: O10 - O16, Z34 + I10) atendidas en el primer nivel en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica (CIE 10: O10 - O16, Z34 + I10) atendidas en el primer nivel referidas a establecimiento con capacidad resolutoria (nivel II o III) en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021  Denominador: cantidad de gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica (CIE 10: O10 - O16, Z34 + I10) atendidas en el primer nivel en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
<b>Población objetivo</b>	Pacientes gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica atendidas en el primer nivel en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	Criterios de inclusión:  Numerador: Pacientes gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica atendidas en el primer nivel referidas a establecimiento con capacidad resolutoria (nivel II o III) en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021

	<p>Denominador: Pacientes gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica atendidas en el primer nivel en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión Numerador: Pacientes gestantes sin hipertensión gestacional, sin preeclampsia ni hipertensión crónica atendidas en el primer nivel referidas a establecimiento con capacidad resolutive (nivel II o III) en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: Pacientes gestantes sin hipertensión gestacional ni hipertensión crónica atendidas en el primer nivel en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	<p>La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de dónde obtendremos las historias clínicas en el periodo de 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 y de las cuales se va a seleccionar la población de estudio y se va analizar cada caso, se ingresará al sistema para obtener los datos de las historias clínicas electrónicas.</p>
<b>Periodicidad de medición</b>	<p>Anual</p>
<b>Meta del indicador</b>	<p>La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).</p>
<b>Nivel de desagregación</b>	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
<b>Responsables</b>	<p>Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.</p>