

IETSI EsSalud
Instituto de Evaluación de Tecnologías en
Salud e Investigación

FICHA TÉCNICA

Guía De Práctica Clínica:
Enfermedad Hipertensiva del
Embarazo

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

	Página
Tratamiento antihipertensivo en gestantes con hipertensión severa	
Indicador 1.1: Tratamiento antihipertensivo de primera línea en gestantes con hipertensión severa	2
Indicador 1.1: Tratamiento antihipertensivo alternativo en gestantes con hipertensión severa	4
Indicador 2: Riesgo de preeclampsia, uso de Ácido acetil salicílico	6
Indicador 3: Sulfato de magnesio en gestante con preeclampsia y criterios de severidad.	8
Indicador 4: Referencia en gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica	10
Indicador 5: No uso de antihipertensivos en gestantes con hipertensión leve	12

Indicador 1.1:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	1
Nombre del indicador de adherencia	Tratamiento antihipertensivo de primera línea en gestantes con hipertensión severa
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En gestantes con hipertensión severa, sugerimos brindar nifedipino como terapia antihipertensiva de primera línea.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de gestantes con hipertensión severa que emplean nifedipino como terapia antihipertensiva de primera línea.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de gestantes con hipertensión severa (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 160 mmHg a más y/o Presión arterial diastólica (PAD) 110mmHg mmHg a más) que emplean nifedipino (SAP: 010400043, 010400096, 010400107) como terapia antihipertensiva de primera línea atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre la cantidad de gestantes con hipertensión severa (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 160 mmHg a más y/o Presión arterial diastólica (PAD) 110mmHg mmHg a más) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de gestantes con hipertensión severa (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 160 mmHg a más y/o Presión arterial diastólica (PAD) 110mmHg mmHg a más) que emplean nifedipino (SAP: 010400043, 010400096, 010400107) como terapia antihipertensiva de primera línea PAS 160 mmHg a más y/o PAD 110 mmHg a más, medidas dos veces en un periodo corto de tiempo, generalmente de 15 minutos de diferencia.
	Denominador: cantidad de gestantes con hipertensión severa (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 160 mmHg a más y/o Presión arterial diastólica (PAD) 110mmHg mmHg a más) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes gestantes con hipertensión severa atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	Criterios de inclusión: Numerador:

	<p>Pacientes gestantes con hipertensión severa que emplean nifedipino como terapia antihipertensiva de primera línea 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> <p>Criterios de exclusión Numerador: Pacientes gestantes con hipertensión severa que no emplean nifedipino como terapia antihipertensiva de primera línea 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>
Fuentes de los datos	<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>
Periodicidad de medición	<p>Anual</p>
Meta del indicador	<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>
Nivel de desagregación	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
Responsables	<p>Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.</p>

Indicador 1.2:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	1
Nombre del indicador de adherencia	Tratamiento antihipertensivo alternativo en gestantes con hipertensión severa
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En gestantes con hipertensión severa, sugerimos brindar labetalol como terapia antihipertensiva alternativa al nifedipino.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de gestantes con hipertensión severa que emplean labetalol como terapia antihipertensiva alternativa al nifedipino.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de gestantes con hipertensión (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 160 mmHg a más y/o Presión arterial diastólica (PAD) 110mmHg mmHg a más) que emplean labetalol (sólo SAP: 010400131) como terapia antihipertensiva alternativa al nifedipino (Excluir SAP: 010400043, 010400096, 010400107) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre gestantes con hipertensión severa (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 160 mmHg a más y/o Presión arterial diastólica (PAD) 110mmHg mmHg a más) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de gestantes con hipertensión severa (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 160 mmHg a más y/o Presión arterial diastólica (PAD) 110mmHg mmHg a más) que emplean labetalol (SAP: 010400131) como terapia antihipertensiva alternativa al nifedipino (Excluir SAP: 010400043, 010400096, 010400107) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
	PAS 160 mmHg a más y/o PAD 110 mmHg a más, medidas dos veces en un periodo corto de tiempo, generalmente de 15 minutos de diferencia.
	Denominador: cantidad de gestantes con hipertensión severa (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 160 mmHg a más y/o Presión arterial diastólica (PAD) 110mmHg mmHg a más) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes gestantes con hipertensión severa atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	Criterios de inclusión: Numerador:

	<p>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> <p>Criterios de exclusión 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>
Fuentes de los datos	<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>
Periodicidad de medición	<p>Anual</p>
Meta del indicador	<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>
Nivel de desagregación	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
Responsables	<p>Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.</p>

Indicador 2:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	2
Nombre del indicador de adherencia	Riesgo de preeclampsia, uso de Ácido acetil salicílico
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	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.
Definición operacional del indicador	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.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	<p>Relación porcentual entre el número de gestantes con riesgo de desarrollar preeclampsia (CIE 10: Z34, Z35 + N18, E10-E14, I10, M32, D68.6)** 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%</p> <p>Numerador: cantidad de gestantes con riesgo de desarrollar (CIE 10: Z34, Z35 + N18, E10-E14, I10, M32, D68.6) 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</p> <p>Nota: se podría obtener los CIE 10 de las gestantes (Z33, Z34, Z35) que usen ASS (SAP: 010400001), para determinar que enfermedades debemos excluir</p> <p>Denominador: cantidad de gestantes con riesgo de desarrollar preeclampsia (CIE 10: Z34, Z35 + N18, E10-E14, I10, M32, D68.6) con 12 semanas a más de gestación atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
Población objetivo	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.
Criterios de inclusión/exclusión	<p>Criterios de inclusión:</p> <p>Numerador:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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.

	<p>Denominador: 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 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 fuera del periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
Fuentes de los datos	<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>
Periodicidad de medición	Anual
Meta del indicador	<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>
Nivel de desagregación	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
Responsables	<p>Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.</p>

Indicador 3:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	3
Nombre del indicador de adherencia	Sulfato de magnesio en gestante con preeclampsia y criterios de severidad.
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En gestantes con preeclampsia y criterios de severidad recomendamos: <ul style="list-style-type: none"> • Dar sulfato de magnesio • Dar sulfato de magnesio en lugar de diazepam • Dar sulfato de magnesio en lugar de fenitoína
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de gestantes con preeclampsia y criterios de severidad que han empleado sulfato de magnesio.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	<p>Relación porcentual entre el número de gestantes con preeclampsia y criterios de severidad (CIE 10: O14 + presión Arterial Sistólica (PAS) 160 mmHg a más y/o Presión arterial diastólica (PAD) PAD 110 mmHg a más) 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 + presión Arterial Sistólica (PAS) 140 a 160 mmHg y/o Presión arterial diastólica (PAD) 90 a < 110mmHg mmHg) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%</p> <p>Numerador: cantidad de gestantes con preeclampsia y criterios de severidad (CIE 10: O14 + presión Arterial Sistólica (PAS) 160 mmHg a más y/o Presión arterial diastólica (PAD) PAD 110 mmHg a más) que emplearon sulfato de magnesio (SAP: 010850038, 010850067) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 *Pacientes hospitalizadas</p> <p>Preeclampsia con criterios de severidad: Igual que la preeclampsia sin criterios de severidad, con la adición de al menos uno de los siguientes elementos: (la proteinuria no es requerida para el diagnóstico):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PAS 160 mmHg a más y/o PAD 110 mmHg a más medidas dos veces en un corto periodo de tiempo, generalmente de 15 minutos de diferencia. <input type="checkbox"/> Trombocitopenia: Conteo de plaquetas por debajo de $100 \times 10^9/l$ <p>Denominador: cantidad de gestantes con preeclampsia y criterios de severidad (CIE 10: O14 + presión Arterial Sistólica (PAS) 160 mmHg a más y/o Presión arterial diastólica (PAD) PAD 110 mmHg a más) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>

Población objetivo	Pacientes gestantes con preeclampsia y criterios de severidad atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	<p>Criterios de inclusión:</p> <p>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</p> <p>Denominador: Pacientes gestantes con preeclampsia y criterios de severidad atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <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 fuera del periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
Fuentes de los datos	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.
Periodicidad de medición	Anual
Meta del indicador	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
Nivel de desagregación	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
Responsables	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

Indicador 4:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	4
Nombre del indicador de adherencia	Referencia en gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica, realizar referencia a establecimiento de salud con capacidad resolutive (nivel II o III).
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de referencias a establecimiento con capacidad resolutive en gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de gestantes con hipertensión gestacional leve (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 140 a 160 mmHg y/o Presión arterial diastólica (PAD) 90 a < 110mmHg mmHg) con o sin preeclampsia (CIE 10: O13, O14) o con hipertensión crónica (CIE 10: I10, O10.0) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 en el primer nivel referidas a establecimiento con capacidad resolutive (nivel II o III) entre gestantes con hipertensión gestacional (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 140 a 160 mmHg y/o Presión arterial diastólica (PAD) 90 a < 110mmHg mmHg) con o sin preeclampsia (CIE 10: O13, O14) o con hipertensión crónica (CIE 10: 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 (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 140 a 160 mmHg y/o Presión arterial diastólica (PAD) 90 a < 110mmHg mmHg) con o sin preeclampsia (CIE 10: O13, O14) o con hipertensión crónica (CIE 10: I10, O10.0) 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 Denominador: cantidad de gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia o con hipertensión crónica (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 140 a 160 mmHg y/o Presión arterial diastólica (PAD) 90 a < 110mmHg mmHg) con o sin preeclampsia (CIE 10: O13, O14) o con hipertensión crónica (CIE 10: I10, O10.0) atendidas en el primer nivel en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	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>Criterios de inclusión/exclusión</p>	<p>Criterios de inclusión:</p> <p>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 resolutive (nivel II o III) en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <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</p> <p>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 fuera del periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<p>Fuentes de los datos</p>	<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 a analizar cada caso, se ingresará al sistema para obtener los datos de las historias clínicas electrónicas.</p>
<p>Periodicidad de medición</p>	<p>Anual</p>
<p>Meta del indicador</p>	<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>
<p>Nivel de desagregación</p>	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
<p>Responsables</p>	<p>Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.</p>

Indicador 5:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	
Nombre del indicador de adherencia	No uso de antihipertensivos en gestantes con hipertensión leve
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En gestantes con hipertensión gestacional leve con o sin preeclampsia sugerimos no brindar antihipertensivos.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de gestantes con hipertensión leve con o sin preeclampsia que no han empleado antihipertensivos.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	<p>Relación porcentual entre el número de gestantes con hipertensión leve (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 140 a 160 mmHg y/o Presión arterial diastólica (PAD) 90 a < 110mmHg mmHg) con o sin preeclampsia (CIE 10: O13, O14) que no han empleado antihipertensivos atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre el número de gestantes con hipertensión leve con o sin preeclampsia atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%</p> <p>Numerador: cantidad de gestantes con hipertensión leve (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 140 a 160 mmHg y/o Presión arterial diastólica (PAD) 90 a < 110mmHg mmHg) con o sin preeclampsia (CIE 10: O13, O14) que no han empleado antihipertensivos (SAP: 010400043, 010400096, 010400107, 010400042) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>PAS 160 mmHg a más y/o PAD 110 mmHg a más, medidas dos veces en un periodo corto de tiempo, generalmente de 15 minutos de diferencia.</p> <p>Denominador: cantidad de gestantes con hipertensión leve (CIE 10: Z34, Z35 + presión Arterial Sistólica (PAS) 140 a 160 mmHg y/o Presión arterial diastólica (PAD) 90 a < 110mmHg mmHg) con o sin preeclampsia (CIE 10: O13, O14) atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
Población objetivo	Pacientes gestantes con hipertensión leve con o sin preeclampsia atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	<p>Criterios de inclusión:</p> <p>Numerador:</p>

	<p>Pacientes gestantes con hipertensión leve con o sin preeclampsia que no han empleado antihipertensivos atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p> <p>Denominador: Pacientes gestantes con hipertensión leve con o sin preeclampsia atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión Numerador: Pacientes gestantes sin hipertensión leve ni preeclampsia que han empleado antihipertensivos atendidas en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p> <p>Denominador: Pacientes gestantes con hipertensión leve con o sin preeclampsia atendidas fuera del periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
Fuentes de los datos	<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>
Periodicidad de medición	<p>Anual</p>
Meta del indicador	<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>
Nivel de desagregación	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
Responsables	<p>Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.</p>