

río de latencia fue de 146 horas con una desviación estándar de 174; se presentó corioamnionitis en 12 casos (34,3%), sepsis neonatal en 6 (17,1%), neumonía en 3 (8,6%), hemorragia intraventricular en 3 casos (8,6%) y una muerte perinatal (2,9%).

En este estudio se encontraron menor mortalidad y mayor morbilidad comparando con los dos estudios más representativos del metaanálisis de la revisión COCHRANE del año 2006.

PALABRAS CLAVE: *Antibióticos, Resultados perinatales, Ruptura prematura de membranas ovulares pretérmino*

15. Adherencia a la Guía de manejo de la paciente con síndrome hipertensivo asociado a la gestación, en el Hospital Universitario San Vicente de Paúl, Medellín, Colombia

Nathalie Pérez Restrepo¹, Henry Muñoz Segovia¹, John Jairo Zuleta²

INTRODUCCIÓN: la implementación de guías de manejo como apoyo al equipo médico optimiza los recursos y disminuye las complicaciones en el tratamiento de pacientes con una enfermedad determinada. Aunque las guías se conocen y se elaboran en todo el mundo, su uso es discutible, la adherencia es variable y el impacto depende de la adherencia. Su uso se ha extendido mundialmente, por lo que existen guías para diferentes enfermedades, las cuales han sido analizadas desde diversos puntos de su desarrollo, incluyendo el soporte de la evidencia existente, la adherencia dentro de los servicios de salud y, por último, el impacto de su uso sobre la morbilidad y la mortalidad en un grupo específico de la población.

El Hospital Universitario San Vicente de Paúl diseñó su primera *Guía de Manejo del Síndrome Hipertensivo asociado al embarazo* hace 20 años y su última actualización fue en agosto de 2005. Este síndrome continúa siendo

¹ Residente de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
² Profesor, departamento de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

una de las principales causas de morbilidad y mortalidad maternas tanto local como nacionalmente, con indicadores superiores a los de otros países, y comparándolo con países con igual desarrollo económico, razón por la cual es pertinente contar con esta guía en las instituciones de nuestro país, como una herramienta para el cumplimiento de las metas planteadas por el Ministerio de Protección Social para la disminución de la morbilidad y mortalidad maternas. Sin embargo, esta guía no ha sido objeto de análisis. Para medir su impacto sobre los indicadores, es imprescindible conocer primero la adherencia a las recomendaciones de la guía. En un segundo paso podrá corroborarse el efecto que tienen las recomendaciones sobre la evolución de la enfermedad.

OBJETIVO: evaluar la adherencia a las recomendaciones de la *Guía de Manejo del Síndrome Hipertensivo Asociado a la Gestación* del Hospital Universitario San Vicente de Paúl.

MATERIALES Y MÉTODOS: estudio descriptivo, retrospectivo.

CONTEXTO: Hospital Universitario San Vicente de Paúl, centro de remisión de tercer nivel de atención.

PACIENTES: se analizaron 168 historias clínicas de las pacientes que ingresaron al servicio de Ginecobstetricia, con impresión diagnóstica de *síndrome hipertensivo asociado al embarazo* según la clasificación del CIE 10, en el período comprendido entre 1 de agosto de 2005 y el 31 de julio de 2006.

PRINCIPALES MEDICIONES: se diseñó un instrumento con las recomendaciones de la guía y se analizaron las historias evaluando si se aplicaron o no. Las variables de la guía se dividieron en categorías de identificación, de estado materno, estado fetal y manejo terapéutico y se identificaron las variables básicas de cada categoría, sobre las cuales se establecería la adherencia como resultado principal del estudio.

RESULTADOS: la adherencia a la *Guía de Manejo para la Hipertensión Asociada a la Gestación* es buena, pero se requieren estrategias para fortalecerla en cuanto al manejo del posparto inmediato de las maternas y para el adecuado seguimiento a largo plazo. Con el nivel de adherencia diagnosticado en este trabajo es pertinente que se propongan estudios para medir el impacto.