

ANÁLISIS DE LA MORBIMORTALIDAD MATERNA DE LAS PACIENTES CON PRE-ECLAMPSIA GRAVE, ECLAMPSIA Y SÍNDROME HELLP QUE INGRESAN EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GINECO-OBSTÉTRICA

Curiel-Balsera, E.; Prieto-Palomino, M.Á.; Muñoz-Bono, J.; Ruiz de Elvira, M.J.; Galeas, J.L.; Quesada García, G. Med Intensiva. 2011; 35 (08):478-83

Objetivo: describir la incidencia y el perfil clínico y epidemiológico de las pacientes con Preeclampsia grave que requieren ingreso en Cuidados Intensivos.

Diseño: estudio observacional prospectivo de una serie de casos.

Ámbito: UCI específica de enfermedad Gineco-obstétrica de 8 camas, perteneciente a un hospital universitario de nivel 3, con una dotación de 55 camas de UCI en total.

Pacientes: un total de 262 pacientes

ingresadas por Preeclampsia grave, eclampsia o síndrome HELLP.

Intervención: análisis descriptivo de la población y de las complicaciones en UCI así como de la mortalidad intrahospitalaria.

Resultados: la edad media fue de $30,47 \pm 5,7$ años, con una distribución diagnóstica al ingreso de 78% de pacientes con Preeclampsia grave, 16% por síndrome HELLP y 6% por eclampsia, que sucedió en la semana gestacional $31,85 \pm 4,45$. El 63% de las pacientes fueron primigestas y presentaron escasa

prevalencia de enfermedades previas. La tasa de complicaciones fue del 14% (fracaso cardíaco en 9%, insuficiencia renal aguda en 5% y coagulopatía en 2%). La mortalidad materna fue 1,5% (4 pacientes) y se relacionó con la no-primigestación, la presencia de complicaciones y un nivel superior de la transaminasa GOT a 71mg/dl.

Conclusiones: la Preeclampsia grave tiene una baja tasa de mortalidad (1,5%), no así de complicaciones (14%) y se presenta con mayor frecuencia en nulíparas durante el tercer trimestre de gestación.