
**PROTEINURIA EN EL EMBARAZO Y SU IMPACTO EN PARTO PREMATURO
EN MUJERES CON PREECLAMPSIA DE TEMUCO****SOLANGE JAVIERA VALENZUELA GONZÁLEZ
LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA****RESUMEN**

Introducción: La relación proteinuria-parto prematuro está dada principalmente porque la proteinuria ($\geq 0,3$ g/24h) se puede presentar como signo de preeclampsia. Este síndrome produce cifras tensionales altas en las embarazadas que pueden llevar a la interrupción del embarazo. El parto prematuro es una de las principales causas de morbimortalidad perinatal. **Objetivo:** Determinar el impacto de la proteinuria en parto prematuro en mujeres con preeclampsia de Temuco y Padre Las Casas desde el año 2009 a 2015. **Materiales y métodos:** Estudio de cohorte histórica de mujeres embarazadas con preeclampsia en la comuna de Temuco y Padre Las Casas. Se empleó estadística descriptiva utilizando frecuencia para variables categóricas y media y desviación estándar para variables cuantitativas. Se empleó como medida de asociación el odds ratio (OR) para parto prematuro en presencia de proteinuria en la población en estudio. **Resultados:** De 15.251 observaciones, la muestra quedó constituida por 509 mujeres con preeclampsia, de las cuales 66,3% presentó proteinuria leve ($0,3 - < 2,0$ g/24h), 15,1% proteinuria severa ($2,0 - < 5$ g/24h) y 18,7% proteinuria masiva (≥ 5 g/24h). El parto prematuro se presentó en un 10,1% de la población total y 44,4% de la muestra. Se observó que tener proteinuria severa representa el doble de riesgo (IC 95%: [1,30;3,83]) y proteinuria masiva más de 6 veces aumenta el riesgo (IC 95%: [3,69;11,4]) de tener parto prematuro comparado con presentar proteinuria leve. **Conclusión:** La proteinuria es un buen marcador para definir el riesgo de un resultado materno y fetal adverso como en el caso de parto prematuro, ya que la mayor concentración de proteinuria aumenta la incidencia de nacimientos prematuros. La edad materna avanzada, multiparidad, embarazo múltiple, restricción en el crecimiento intrauterino, cesárea, puntuación APGAR < 7 , morbilidad en el recién nacido y bajo peso al nacer (< 2500 g) fueron factores de riesgo significativos para prematuridad.