



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina  
Unidad de Posgrado  
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**"Mortalidad materna en el Hospital Nacional Daniel  
A. Carrión, Callao 2003-2007"**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Gineco-Obstetricia

**AUTOR**

Alberto Santiago ZAPATA HERRERA

**ASESOR**

Marcela Albina GONZÁLES MARQUINA

Lima, Perú

2008

# **Mortalidad Materna en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión, Callao 2003 – 2007**

**Autor:** Dr. Alberto Santiago Zapata Herrera

**Hospital Nacional Daniel A. Carrión**

**Tutora:** Dra. Marcela Gonzáles Marquina

## **RESUMEN**

Siendo la mortalidad materna un problema de importancia en nuestro país, considerado como de muy alta mortalidad materna en el mundo, realizamos una evaluación de ésta durante el quinquenio 2003-2007 en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión, a fin de poder determinar las causales, la prevalencia y la situación en nuestro medio para la prevención de las muertes.

Se presenta un estudio epidemiológico descriptivo, retrospectivo y transversal de todas las muertes maternas registradas en 5 años en dicha institución, durante este periodo hubieron 31,377 nacimientos, analizándose 19 historias clínicas, de las cuales 11 fueron causas directas y 8 indirectas.

Se observó que la razón de mortalidad materna es de 60.55 por 100,000 nacidos vivos al final del periodo de estudio, correspondiendo al 57.89% a causas de tipo directas. La hipertensión inducida por la gestación constituyó el 45.45% de las muertes maternas, 41.38% la hemorragia y 9.09% las infecciones. Las causas indirectas específicas fueron casi homogéneamente repartidas con dos casos por tuberculosis pulmonar y un caso para cardiopatía dilatada, HIV, lupus eritematoso sistémico, edema pulmonar, púrpura trombocitopénica y tumor cerebral. La mayor mortalidad se presentó en el grupo etáreo de 25 – 29 años. Todas las pacientes tenían algún grado de instrucción, y el 84.21% refirió como ocupación ser ama de casa. Sólo 10 tenían control prenatal, 40% de las cuales tuvo al menos más de 4 controles y 1 paciente 20 controles, el 60% inició el control prenatal en el segundo trimestre. El 56.64% de la forma de término de las gestaciones fue por cesárea. 63.16% de los decesos ocurrió durante el puerperio. 10.53% permaneció en la institución menos de 6 horas, 52.63% de los casos entre 6 y 72 horas.

El Hospital Nacional Daniel A. Carrión como centro de referencia de patología materno-perinatal concentra determinada patología y por tanto sus indicadores sobreestiman la ocurrencia del evento en el conjunto del sistema de salud. El crecimiento poblacional ascendente en el Callao, ha hecho que el Hospital Nacional Daniel A. Carrión no pueda ser reequipado simultáneamente de acuerdo a los recientes adelantos tecnológicos que se han producido en medicina y en ginecoobstetricia. Persisten aún algunas variables sociales, culturales, económicas y de acceso a los servicios de salud que agravan el estado de salud de las pacientes haciéndose evidentes las demoras en su atención.

**Palabras clave:** mortalidad materna, hipertensión gestacional, hemorragia obstétrica, infección materna