



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

**Determinantes de mortalidad materna en la región de
salud Piura, periodo enero 2005 – diciembre 2010**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Ginecología y Obstetricia

AUTOR

Luis Fernando CASTILLO VILLAREAL

Lima, Perú

2012

RESUMEN

DETERMINANTES DE MORTALIDAD MATERNA EN LA REGIÓN DE SALUD PIURA. PERIODO ENERO 2005 – DICIEMBRE 2010.

Objetivos: Identificar las principales determinantes de mortalidad materna más importantes en la región de Piura del periodo 2005 al 2010. **Material y Métodos:** Observacional, retrospectivo, descriptivo, No Probabilístico, No aleatorizado por conveniencia. Muestra de 216 Muertes maternas. Recolectado de estadística e historias clínicas a Excel (Office 2007) y procesados en SPSS v.17 (resúmenes, contingencia, valores máximos, mínimos, edad gestante, estado civil, edad Gestacional, control prenatal, Lugar de defunción, Chi Cuadrado (IC) 95%, $P < 0.05$). **Resultados:** N=216; Distritos (43/64):Huamarca y Sullana (6.9% c/u) y Ayabaca (6.5%). Edades (años); <18(4.2%), 18-24(21.8%), 25-29(20.4%), 30-34(18.5%), 35-39(23.6%),40-44(11.6%). Estado Civil: Conviviente (55.8%), Casada (27.6%), Soltera (15.5%). Edad Gestacional (Semanas): ≤ 20 (10.48%), 21-30(16.19%), 31-36(21.9%), 37-42(51.43%). Lugar de Defunción: Hospital (41.1%), Clínica (29%), Domicilio (18.7%). Control Prenatal: Inadecuado 71.55%, Adecuado 28.45% (≥ 6 CPN). Tipo de Muertes Maternas: Hemorragía (44.9%), Toxemia (19.9%), Infección (9.7%), Aborto (3.7%) IC=95%, $P=0.03$. Causa Directa de muerte materna (81.9%), Indirecta (16.2%). **Conclusiones:** Las zonas más alejadas de las ciudades más urbanas, los hospitales, Gestantes a término, ≥ 35 años, convivientes e inadecuados controles prenatales, son las de mayor tendencia de muertes maternas. La hemorragia es la Causa Directa más frecuente de mortalidad materna en Piura. El canal endémico servirá como seguimiento de muertes maternas en la mayoría de las localidades del Departamento de Piura.

Palabras Clave: Mortalidad Materna, Causas de muerte, Controles Prenatales.

ABSTRACT

DETERMINANTS OF MATERNAL MORTALITY IN THE HEALTH REGION PIURA. PERIOD JANUARY 2005 - DECEMBER 2010.

Objectives: To identify the main determinants of maternal mortality most in the Piura region of the period 2005 to 2010. **Material and Methods:** Observational, retrospective, non-probabilistic, not randomized for convenience. Sample of 216 maternal deaths. Collected statistics and records to Excel (Office 2007) and processed in SPSS v.17 (abstracts, contingency, maximum, minimum, pregnant age, marital status, gestational age, prenatal, Died, Chi Square (IC) 95%, $P < 0.05$. **Results:** N = 216; Districts (43/64): Huamarca and Sullana (6.9% w / u) and Ayabaca (6.5%). Ages (years) <18 (4.2%), 18 -24 (21.8%), 25-29 (20.4%), 30-34 (18.5%), 35-39 (23.6) ,40-44 (11.6%). Marital Status: Attached (55.8%), married (27.6 %), single (15.5%). Gestational age (weeks): ≤ 20 (10.48%), 21-30 (16.19%), 31-36 (21.9%), 37-42 (51.43%). Place of Death: hospital (41.1%), Clinic (29%), Home (18.7%). Prenatal Care: Inappropriate 71.55%, 28.45% Adequate (≥ 6 CPN). Maternal Deaths type: hemorrhage (44.9%), toxemia (19.9%), infection (9.7%), Abortion (3.7%) CI = 95%, $P = 0.03$. direct cause of maternal death (81.9%), indirect (16.2%). **Conclusions:** the most remote areas of urban cities, hospitals , term pregnant women, ≥ 35 years, cohabiting and inadequate prenatal care, are the biggest trend of maternal deaths. bleeding is the most common direct cause of maternal mortality in Piura. serve as the endemic canal tracking maternal deaths in most the towns of Piura.

Keywords: maternal mortality, causes of death, prenatal checkups.