



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 extrema en el Hospital Nacional
Docente Madre-Niño San Bartolomé, Lima, 2007-
2009"**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Gineco-Obstetricia

AUTOR

Iván Gabor REYES ARMAS

ASESOR

Aurora VILLAR CHAMORRO

Lima, Perú

2011

RESUMEN

Objetivo: Caracterizar la morbilidad materna extrema (MME) en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé.

Material y Métodos: Estudio descriptivo realizado en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé, entre enero del 2007 y diciembre del 2009, en el cual se revisaron 206 historias clínicas de pacientes que cumplieron alguno de los criterios de inclusión de morbilidad materna extrema relacionados con la enfermedad específica, falla orgánica o manejo. Se analizó las variables sociodemográficas y obstétricas, siguiendo el protocolo establecido en la metodología para la vigilancia de la FLASOG, además de la identificación la causa básica de morbilidad y los retrasos acorde a lo establecido en la metodología de la “ruta hacia la vida”.

Resultados: La morbilidad materna extrema afectó a un 0.94% de pacientes del Hospital San Bartolomé, con un Índice de Mortalidad de 0.032, una Razón de Morbilidad Materna de 9.43 y una relación MME/MM de 30.43.

Estuvo relacionada con una edad materna mayor de 35 años, bajo nivel educativo, multiparidad, falta de control prenatal, períodos intergenésicos corto o prolongado, gestaciones pretérmino, terminando la mayor parte en cesáreas, con alta tasa de mortalidad perinatal.

La enfermedad hipertensiva de la gestación fue la causa más importante de MME (42.23%), seguida por la hemorragia puerperal (17.48%). Los criterios de inclusión más frecuentes fueron alteración de la coagulación (33.5%), transfusiones (27.18%) y alteración de la función renal (26.7%).

Los retrasos relacionados con la calidad de la prestación del servicio (tipo IV) fueron los que más se asociaron (58.25%) con la ocurrencia de casos de MME

Estos resultados fueron bastante similares a los encontrados por la FLASOG, con algunas diferencias en lo referente a cirugía adicional y en la distribución de los grupos de criterios de inclusión.

Conclusiones: La morbilidad materna extrema se presentó en una importante proporción de casos en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé, siendo la causa más frecuente las enfermedades hipertensivas de la gestación.

Palabras clave: morbilidad materna extrema.

ABSTRACT

Objective: To characterize the extreme maternal morbidity (MME) in the National Teaching Mother-child “San Bartolomé” Hospital.

Method: Descriptive study carried out in the National Teaching Mother-child “San Bartolomé” Hospital, between January 2007 and December 2009, in which 206 patient clinical histories that completed some of the approaches of inclusion of extreme maternal morbidity related with specific disease, organic failure or manage, were revised. Socio-demographic and obstetric variables were analyzed, following the protocol established in FLASOG’s methodology for the surveillance, also the identification of the basic cause of morbidity and the delays established in the methodology of "route toward the life."

Results: Extreme maternal morbidity affected to 0.94% of patient of the “San Bartolomé” Hospital, with a Mortality Index of 0.032, Maternal Morbidity Reason of 9.43 and MME/MM of 30.43.

It was related with a maternal age bigger than 35 years, low educational level, multiparity, failure of prenatal control, short or prolonged intergenetic period, preterm gestations, finishing most of them in caesarean, with high perinatal mortality rate.

The gestational hipertensive disease was the most important cause in MME (42.23%), followed by the puerperal hemorrhage (17.48%). The most frequent inclusion approaches were alteration of the coagulation (33.5%), transfusions (27.18%) and alteration of the renal function (26.7%).

The delays related with the quality service (type IV) were associated with more frequency (58.25%) with the occurrence of cases of MME

These results went similars to the FLASOG’s findings, with some differences regarding additional surgery and in the distribution of the groups of inclusion approaches.

Conclusions: Extreme maternal morbidity was presented in an important proportion of cases in National Teaching Mother-child “San Bartolomé” Hospital, and the most frequent cause was the gestational hipertensive disease.

Key words: extreme maternal morbidity