

MORBILIDAD MATERNA  
EXTREMADAMENTE GRAVE EN  
EL ESTADO DE  
BAJA CALIFORNIA SUR

4° Trimestre 2024 SE 52



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD  
DE BAJA CALIFORNIA SUR

# • DIRECTORIO

## Secretaría de Salud de Baja California Sur

Dra. Ana Luisa Guluarte Castro  
Secretaria de Salud de Baja California Sur y  
Directora General del Instituto de Servicios de  
Salud de Baja California Sur.

Dra. Patricia Romero Sillas  
Directora de Servicios de Salud del  
Instituto de Servicios de Salud de Baja  
California Sur

Dr. Alfredo Ojeda Garmendia  
Subdirector de Epidemiología del Instituto  
de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dr. Samuel Enoc Ávila Borjas  
Jefe de Depto. De Vigilancia Epidemiológica  
del Instituto de Servicios de Salud de Baja  
California Sur

ELABORÓ

SUBDIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA.

Dr. Francisco Javier Espinosa Gutiérrez.  
Coordinador Estatal de Epidemiología  
Responsable Estatal de SVEMMEG.

LE Cynthia Adriana Barrera de Los Reyes  
Enfermera de Apoyo a la Subdirección de  
Epidemiología



Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur



# Informe de la MMEG

## Definición

- Morbilidad materna Extremadamente Grave.- Es la complicación que ocurre durante el embarazo, el parto y el puerperio que pone en riesgo la vida de la mujer y requiere de una atención inmediata con fin de evitar la muerte.

## Criterios

- Se tomó como unidad monitora el Hospital General con Especialidades “Juan María de Salvatierra” el cual se encuentra dentro de la Red Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica y se caracteriza por ser el hospital de mayor capacidad de respuesta y de referencia en la Entidad.
- Ubicado en la capital del Estado, La Paz, cuenta con 120 camas censables, 69 no censables, con 4 consultorios en urgencias y ginecología, 6 quirófanos, 2 salas de expulsión, equipo de rayos X, laboratorio clínico con peine de microbiología, un tomógrafo y un resonador magnético.



UNIDAD MONITORA	PACIENTES OBSTÉTRICAS ATENDIDAS AL 4º TRIMESTRE 2024	CASOS DE MMEG	% MMEG
HOSPITAL GENERAL CON ESPECIALIDADES "JUAN MARÍA DE SALVATIERRA"	1281*	30	2.34%

Fuentes: Secretaría de Salud / DGIS / Conocimiento en Salud / Cubos dinámicos / Egresos Hospitalarios  
 Censo diario Servicio de Salud Reproductiva / Hospital General con Especialidades "Juan María de Salvatierra"

La Razón de Morbilidad Materna Extremadamente Grave calculada es de **2.76** por cada 100 nacimientos (**1,085**), con un total de **30** casos.



Secretaría de  
**Salud**  
 Gobierno de Baja California Sur



# Datos Generales.

## Edad

Distribución de casos por edad

Gpo de edad	No de casos	defunción
10a14	0	0
15a19	9	0
20a24	10	0
25a29	7	0
30a34	2	0
35 a 39	2	0
40 a 45	0	0

Los grupos de edad que se presentaron los casos es de 20 a 24 años con el 40% seguida de los grupos de 15 a 19 y 25 a 29 ambos con un 27% y solo una paciente de 35 a 39 años con el 7%.

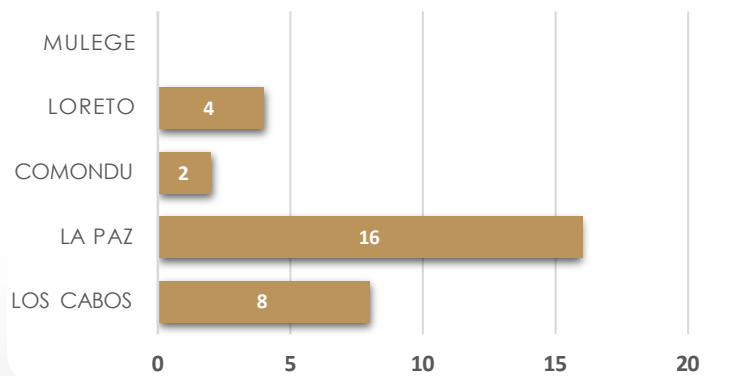
**Con una mediana de 23 años**

## Ocupación

El 77% están dedicadas al hogar (23), un 10% estudiantes, 7% al campo como jornaleras y un 3% comerciante.

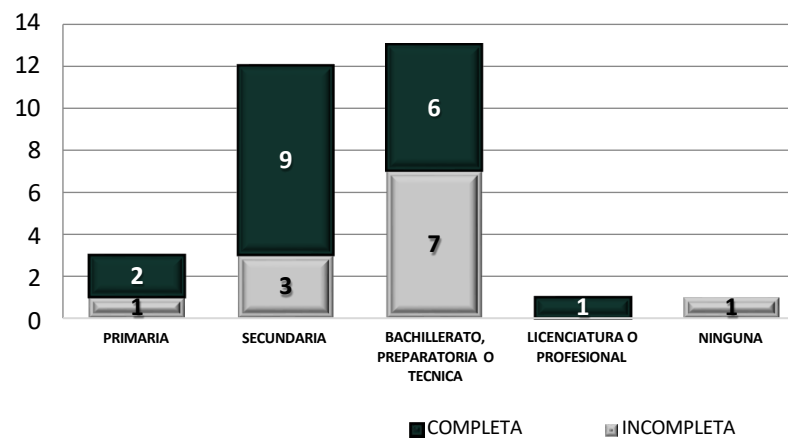
## Municipio de Residencia

En relación al Municipio de residencia el 53% viven en **La Paz**, el 26% en Los Cabos, el 13% en Loreto, 7% en Comondú y en Mulegé sin casos.



## Edo. Civil

## Escolaridad



Predomina la escolaridad de nivel medio Superior, representando el **46%**, el **40%** secundaria y **10%** primaria.



Todas las pacientes no contaron con un sistema de servicios de salud.



Secretaría de **Salud**  
Gobierno de Baja California Sur



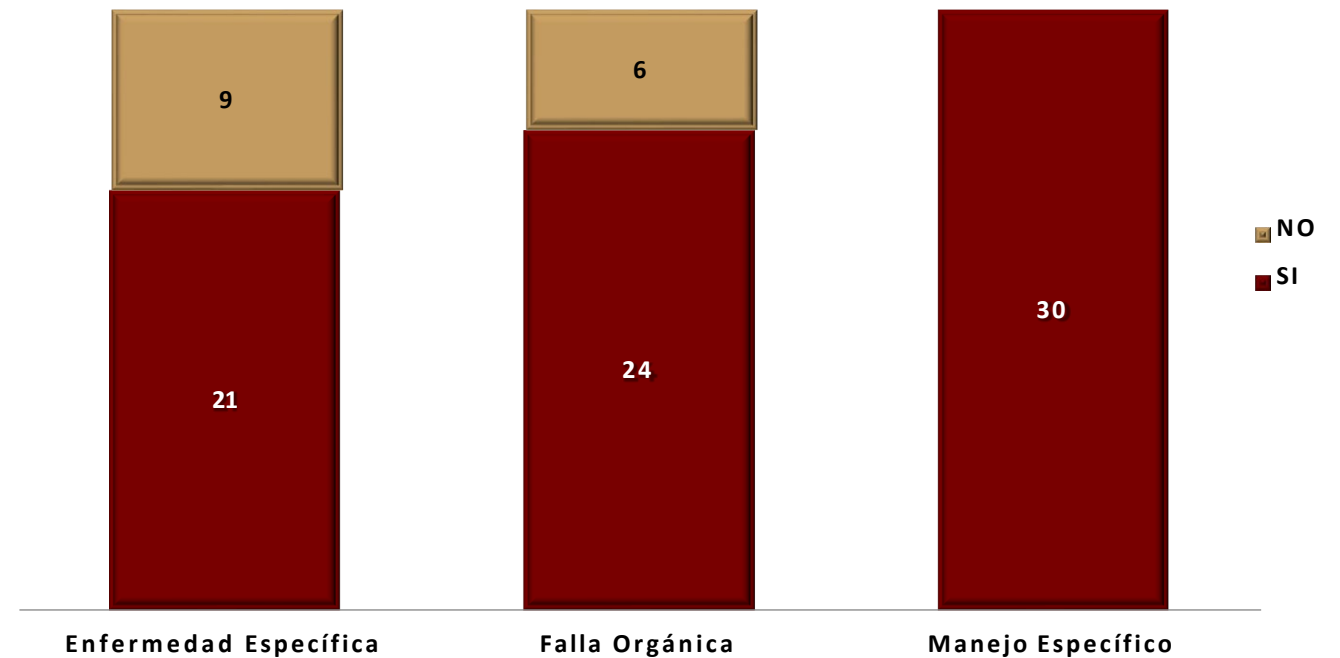
# Criterios

## Ingreso para Morbilidad Materna Extremadamente Grave, BCS SE01 a SE52 del 2024

N=30

En tanto a los criterios de inclusión para determinarse como caso de morbilidad materna extremadamente grave, y considerando que no son excluyentes entre si, observamos que el **70%** corresponde a enfermedad específica, por falla orgánica fue de **80%** y requiriendo manejo específico el **100%**.

El **53%** de los casos presentaron los tres criterios, el **43.3%** dos criterios, y el **3%** un.



Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur



# Criterios

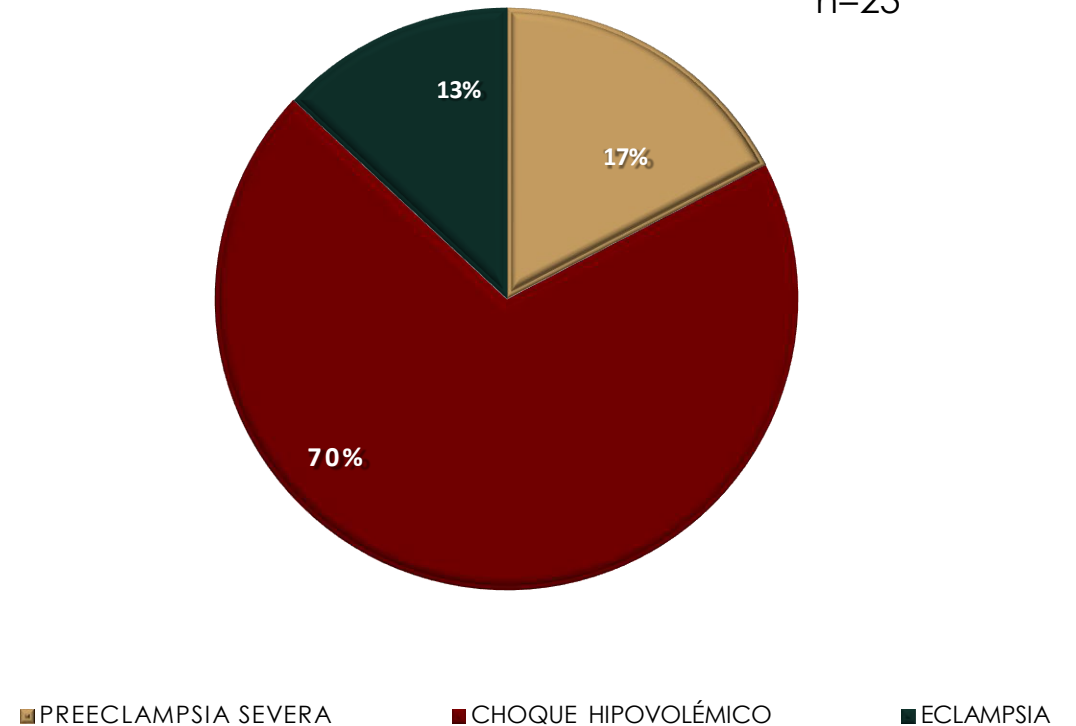
## Enfermedad Específica

- Choque Hipovolémico **16**
- Eclampsia **3**
- Preeclampsia **4**

Dentro de los criterios de inclusión el choque hipovolémico fue la primera causa de enfermedad con el **70%**, el **17%** Preeclampsia severa y en Eclampsia un **13%**, ya en conjunto la enfermedad hipertensiva en el embarazo representó un **30%** de los casos.

### Enfermedad Específica

n=23



Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur



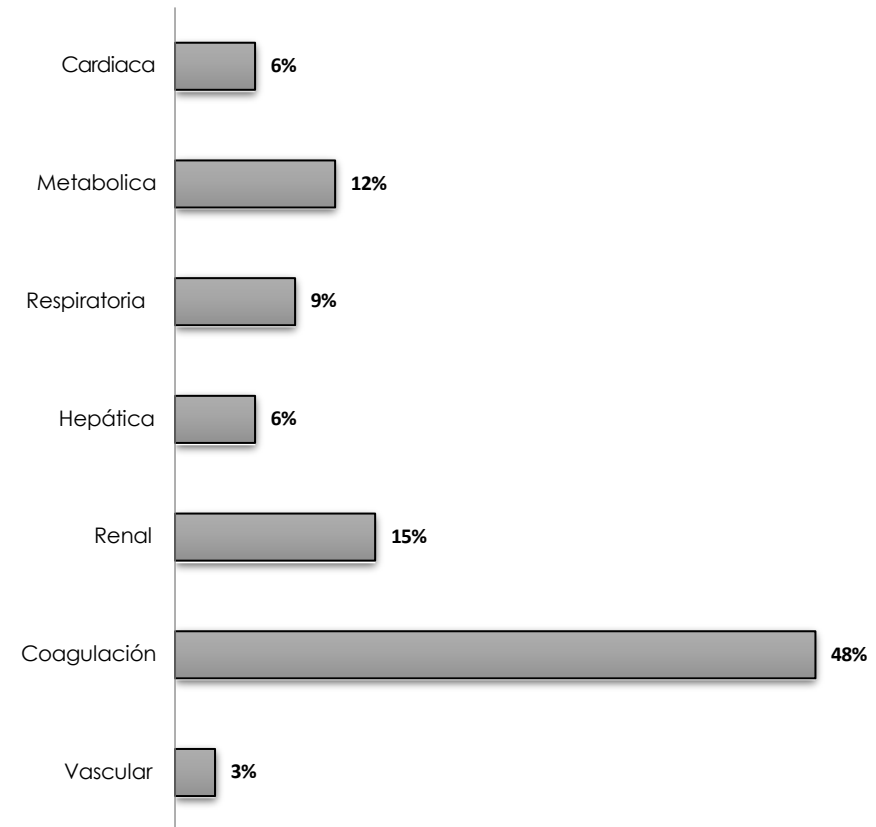
# Crterios

## Falla Orgánica

El **80 %** de las pacientes desarrollaron falla orgánica, predominando la falla en la coagulación con el **48%**, seguido de a falla renal con un 15%, falla metabólica con un 12%, respiratoria el 9%, con el 6% la falla hepática y cardiaca respectivamente, en ultimo lugar la vascular con el 3%

### Falla Orgánica

n=24



Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur





# Criterios

## Manejo Específico

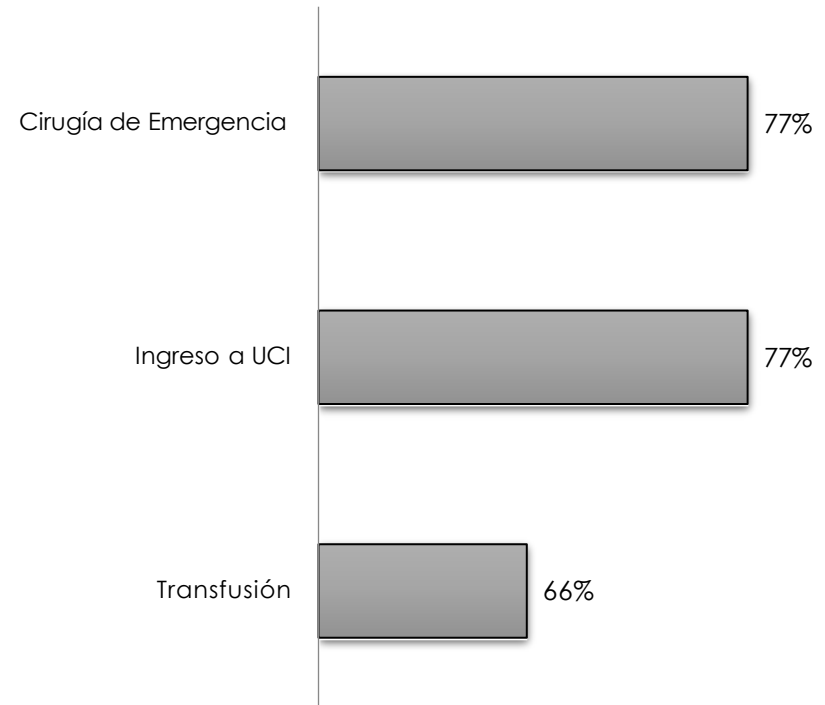
- Cirugía de Emergencia ..... **23**
- Unidad de Cuidados Intensivos.....**23**
- Transfusión sanguínea..... **19**

En relación a las cirugías realizadas el **61%** corresponden a **Cesárea**, tres laparotomías exploradoras e histerectomías respectivamente con el **13%** cada una, dos revisiones de cavidad con el **9%** y un legrado uterino instrumentado con el **4%**

### Transfusión Sanguínea

Al término del 4° trimestre 2024 de los casos registrados el **66%** de los casos requirieron transfundirse con una mediana de **3** concentrados eritrocitarios, **4** plasma fresco congelado; una paciente requirió **5** concentrados plaquetarios, una más **3** paquetes de sangre total y dos pacientes requirieron crioprecipitados.

## Manejo Específico



El **73%** de los casos requirieron manejo en la **Unidad de Cuidados Intensivos**, Permaneciendo **tres** días de estancia promedio.

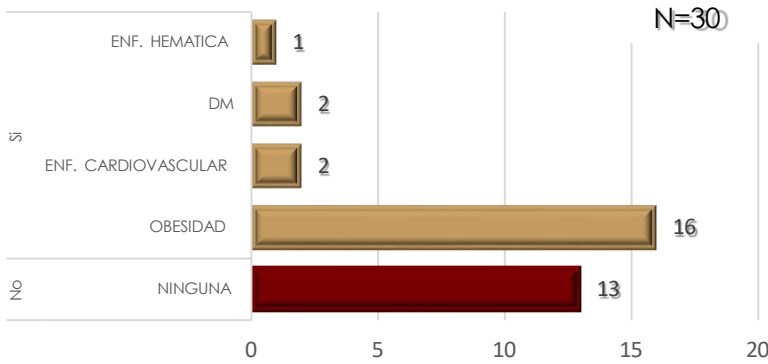


Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur



# Antecedentes

## Comorbilidades



De las pacientes atendidas el **57%** cuenta con una comorbilidad previa al evento obstétrico ; a su vez la obesidad esta presente en el **76%**, enfermedad cardiovascular y DM2 con el **10%** cada uno y el **5%** la Enfermedad hemática.

## Toxicomanías:

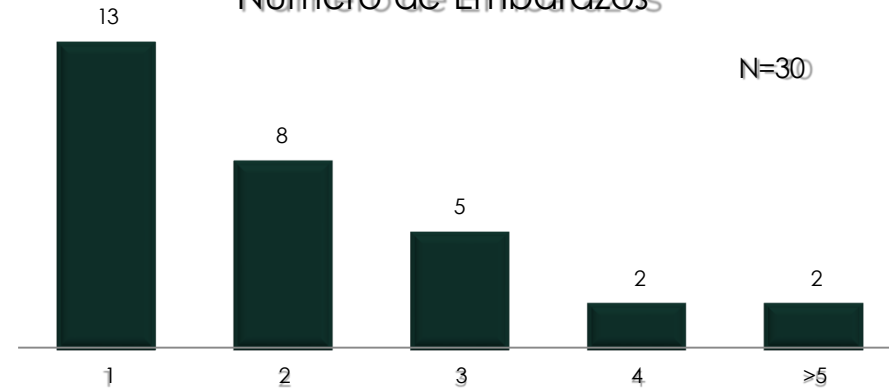
Cinco pacientes con antecedentes de adicción representando un **17%** una al tabaco, una al alcohol, dos al cristal y una más adicta a las tres sustancias.

## Ginecobstétricos

El **45%** se presentaron en primigestas, en secundigestas un **28%** y multigestas con un **32%**.

Evento	Promedio
Gestas	2
Paras	1
Cesáreas	1

## Número de Embarazos



El índice de cesáreas como antecedente obstétrico en las pacientes estudiadas fue de **37%**. y el **10%** de las pacientes presentó un aborto.

El **11%** presentó complicaciones en embarazos anteriores en su primer embarazo.



Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur



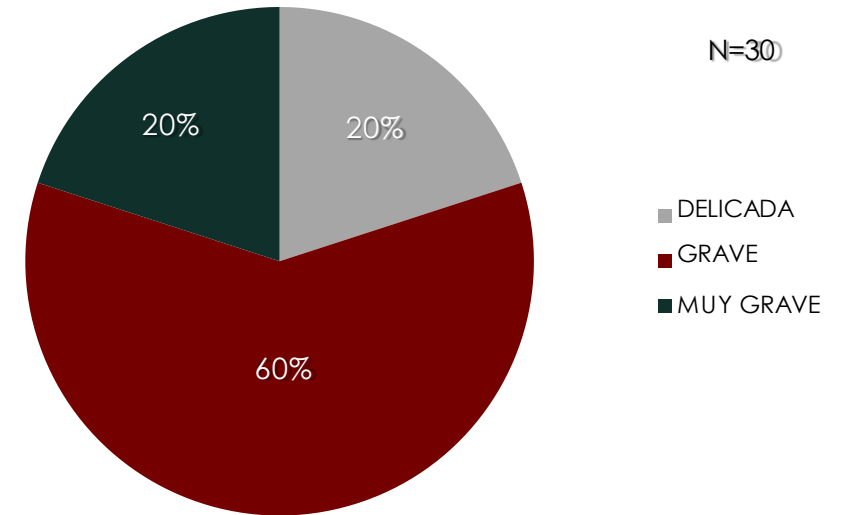
# Datos de Ingreso

## Condiciones de Ingreso

- Delicada **10**
- Grave **16**
- Muy grave **4**

El servicio de ingreso a la unidad el **80%** de las pacientes fue por Tococirugía, el **10%** de la Unidad de Cuidados Intensivos y Urgencias respectivamente.

Condiciones de Ingreso Hospitalario



Se recibieron cinco casos de otras unidades Hospitalarias representando el **40%**, y el **60%** acudieron directas a la Unidad Centinela

El **58%** de los envíos fue del sur de la entidad, con tres pacientes del Hospital general Dr. Raúl A Carrillo de San José del Cabo y cuatro más del Hospital General de Cabo San Lucas.

El restante **42%** de los envíos correspondieron tres pacientes del Hospital General Dr. Rene T Guijosa Habif y dos del Hospital Comunitario de Loreto, el municipio de Mulegé no envió pacientes.



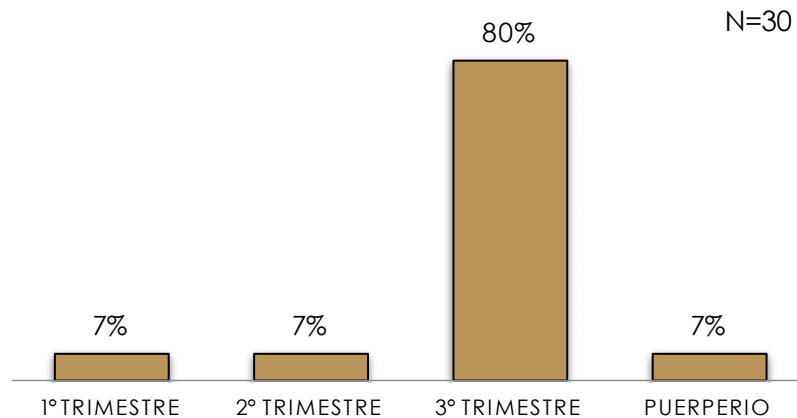
Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur



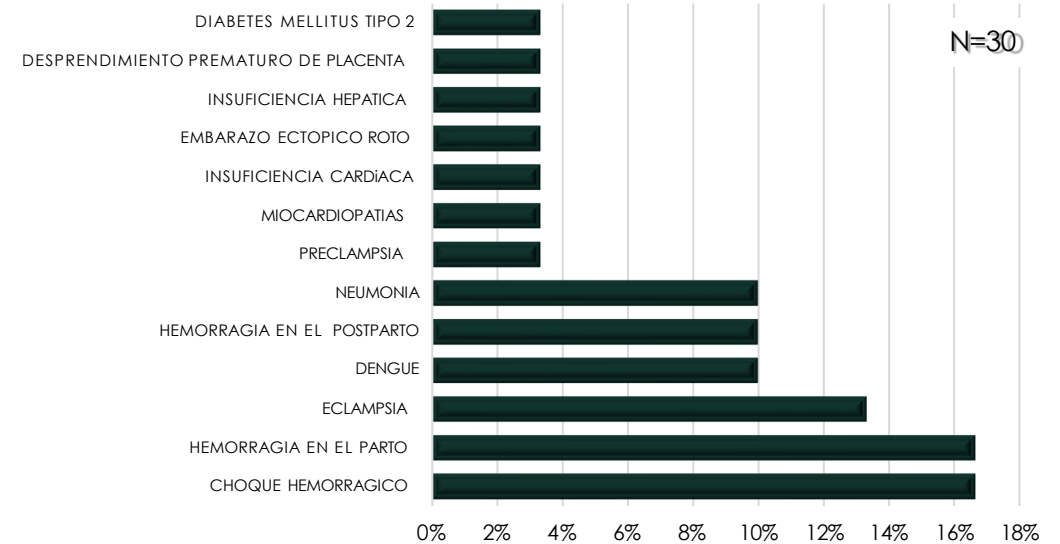
# Diagnósticos de Ingreso

Los diagnósticos de ingreso que se observaron la hemorragia obstétrica represento el **50%** de total de los cados , seguida de la Enfermedad hipertensiva en el embarazo con el 17%; el Dengue y la Neumonía representaron el 10% respectivamente, enfermedades cardiacas el 6% y por ultimo el 3% por Insuficiencia hepática y Diabetes Mellitus 2

Trimestre de gestación al momento de la complicación de MMEG



Distribución de Diagnóstico de Ingreso



La distribución de las complicaciones por trimestre predominó en el tercer trimestre con un 80%, el primer trimestre, segundo trimestre y en el puerperio con un 7% respectivamente.



Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur



# Datos del Embarazo actual

Evento en pacientes con embarazo viable	Semanas de Gestación mediana
Inicio de Control Prenatal	10
Al ingreso de la Unidad	30
A la Conclusión del Embarazo	37

El promedio de consultas prenatales fue de **5**.

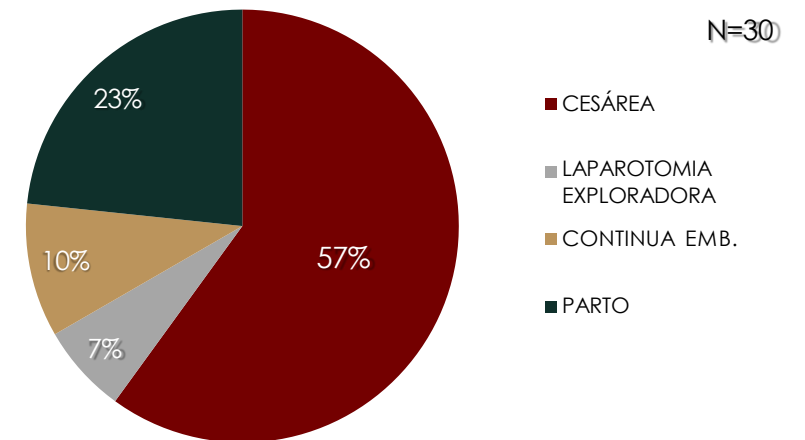
Dos pacientes con embarazo múltiple (7%).

Las pacientes con embarazo ectópico ingresando en promedio a las 4.5 SDG

- **RN vivos ..... 22**

El **73%** de las pacientes refirió llevar control prenatal, de ellas el **86%** lo iniciaron en el primer trimestre..

## Conclusión del Embarazo

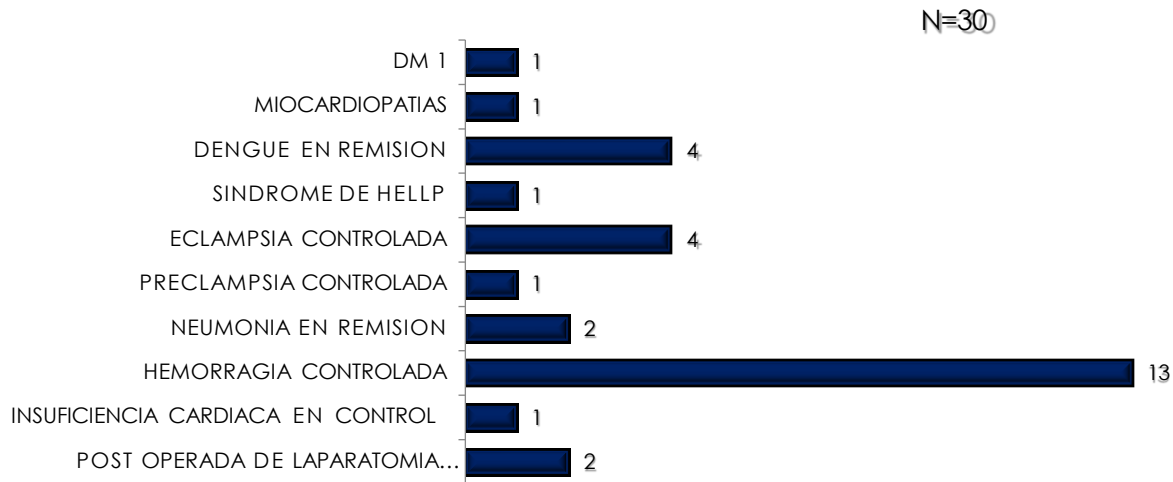


Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur

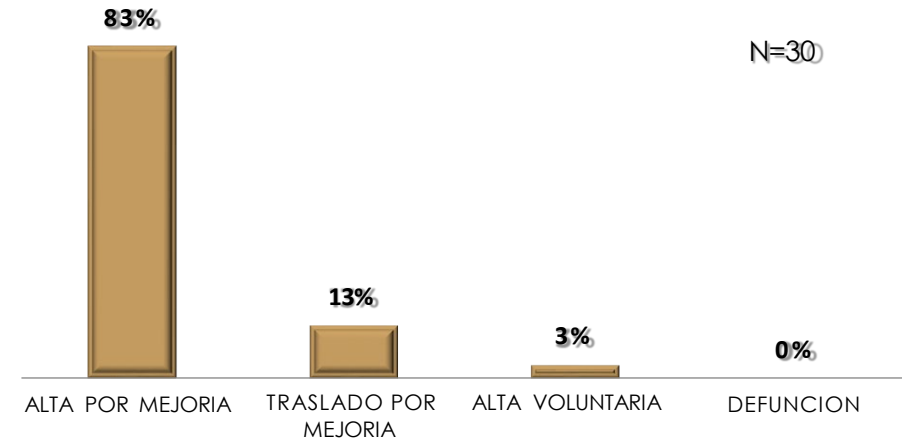


# Egreso

## Diagnóstico de Egreso



## Motivo de Egreso Hospitalario



El control de hemorragia obstétrica represento el **43%**, el control de enfermedad hipertensiva represento una quinta parte de los casos (**20%**), **13%** por dengue, Enfermedad Cardíaca **6%**, neumonía y Diabetes Mellitus con un **3%** respectivamente fueron los diagnósticos de egreso

El **83%** de las pacientes egresaron por mejoría, el **13%** traslado por mejoría a su unidad de referencia y **3%** alta voluntaria

El **53%** de las pacientes aceptaron un método de planificación familiar a su egreso, de ellas el **38%** aceptaron oclusión tubárica bilateral, **25%** inyección hormonal, el DIU y el Implante representando el **19%** respectivamente.



Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur



## • Principales diagnósticos de Ingreso

- Hemorragia Obstétrica
- Enfermedad Hipertensiva
- Dengue
- Enf Cardíaca
- Neumonía
- Diabetes mellitus

La mediana de días de estancia en la unidad fue de **05**.

El **70%** de ellas ingresaron a UCI permanecieron en promedio tres días.

## Principales diagnósticos de Egreso

- Hemorragia controlada
- Enfermedad Hipertensiva del Embarazo controlada.
- Dengue en remisión
- Neumonía en remisión
- Insuficiencia Cardíaca en control
- Diabetes Mellitus controlada.

El 96% de las pacientes egresaron por mejoría, y solo el 53% aceptaron un método de planificación familiar.



Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur



# SECRETARÍA DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



Secretaría de  
**Salud**  
Gobierno de Baja California Sur

