

MORBILIDAD MATERNA EXTREMADAMENTE GRAVE EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

1° Trimestre 2024 SE 13

• DIRECTORIO

Secretaría de Salud de Baja California Sur

Dra. Zazil Flores Aldape

Secretaria de Salud de Baja California Sur y Directora del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur.

Dra. Ana Luisa Galuarte Castro

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

Dra. Noralma Cordero Arciga

Jefa 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



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 AI 1º TRIMESTRE 2024	CASOS DE MMEG	% MMEG
HOSPITAL GENERAL CON ESPECIALIDADES "JUAN MARÍA DE SALVATIERRA"	304*	4	1.31%

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 **1.59** por cada 100 nacimientos (**251**), con un total de **4** casos.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



Datos Generales.

Edad

POR QUINQUENIO

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

Los grupos de edad que se presentaron los casos es de 20 a 24 años y 25 a 29 con un 50% respectivamente.

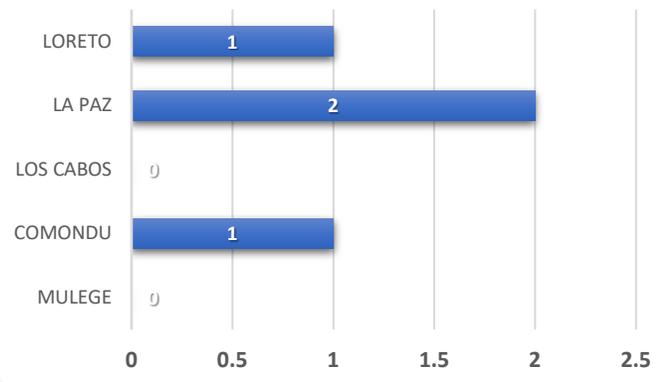
Con una mediana de 24 años

Ocupación

Las cuatro pacientes están dedicadas al hogar.

Municipio de Residencia

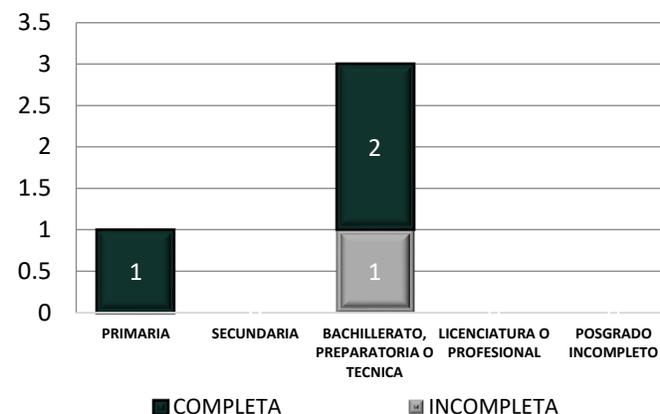
En relación al Municipio de residencia el 50% viven en **La Paz**, el 25% en Loreto y el 25% en Comondú, en Mulegé y Los Cabos sin casos.



Edo. Civil

El estado civil que predomina es unión libre en todas las pacientes.

Escolaridad



Predomina la escolaridad de nivel medio Superior, representando el **75%**, y el **25%** solo con educación primaria concluida.



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



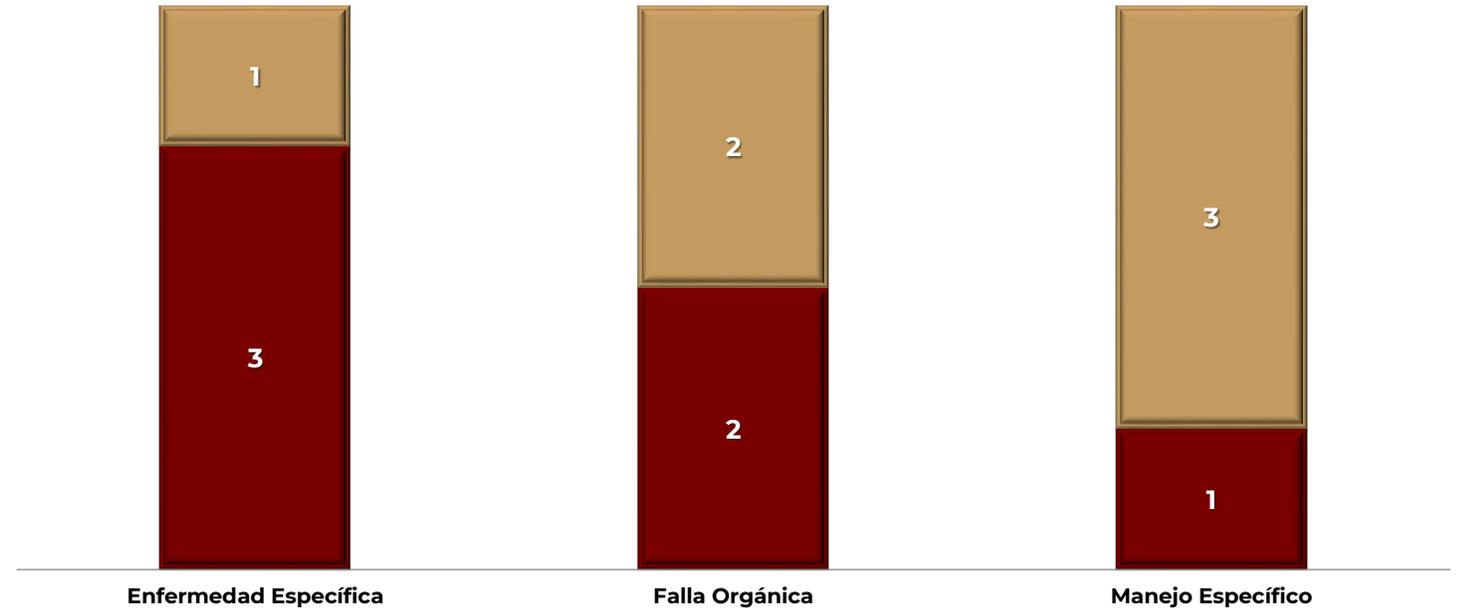
Secretaría de **Salud**
Gobierno de Baja California Sur



Crterios

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 **75%** corresponde a enfermedad específica, por manejo específico el **50%** y por falla orgánica fue de **25%** respectivamente.

Crterios de Inclusión



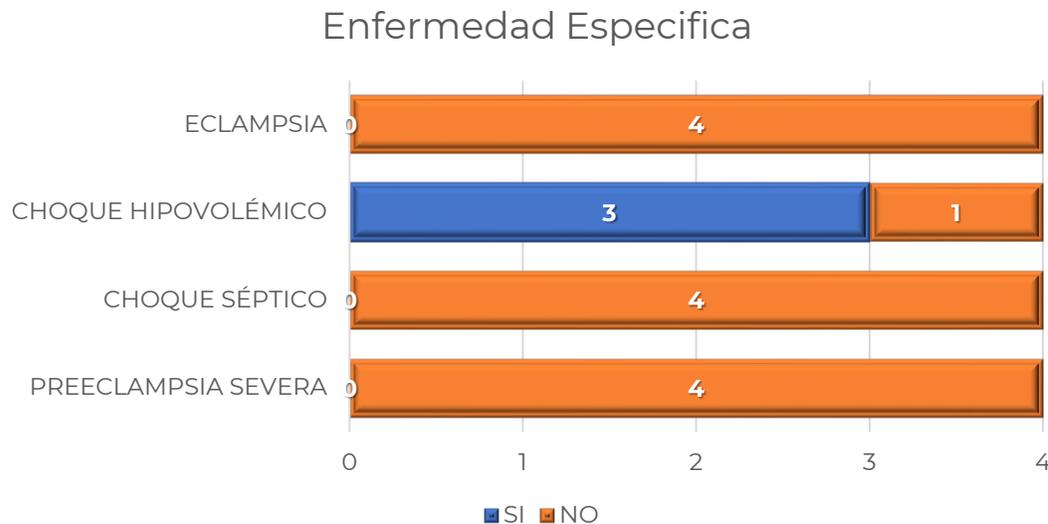
Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



Crterios

Enfermedad Específica

- Choque Hipovolémico **3**



Dentro de los criterios de inclusión el 75% de los casos presentaron enfermedad específica, desarrollando los tres casos choque hipovolémico.



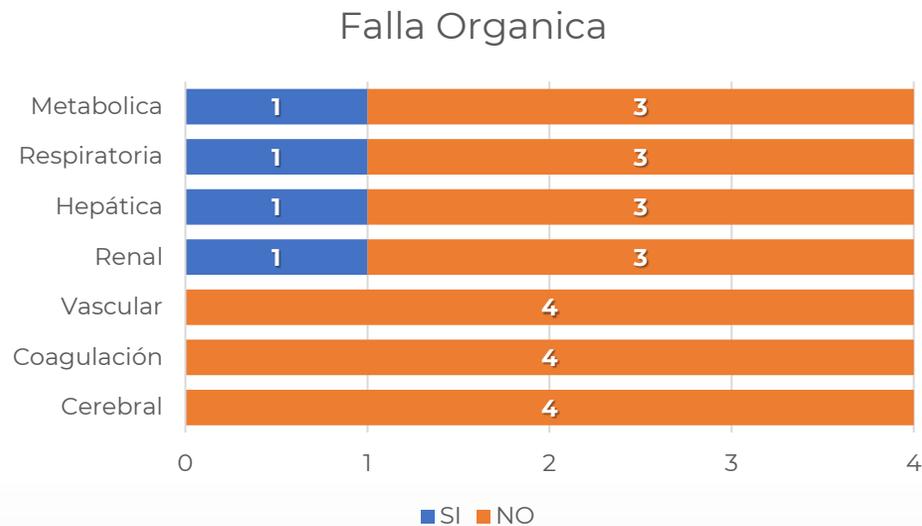
Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



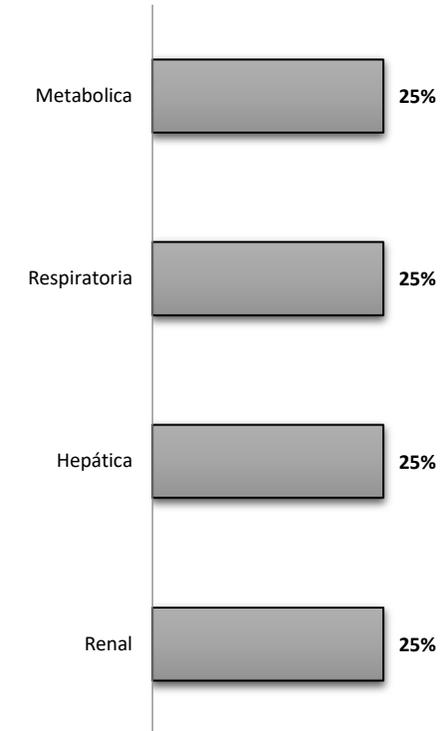
Crterios

Falla Orgánica

El 50 % de las pacientes desarrollaron falla orgánica, una falla renal y hepática; la otra paciente falla cardiaca y respiratoria



Falla Orgánica



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



Crterios

Manejo Específico

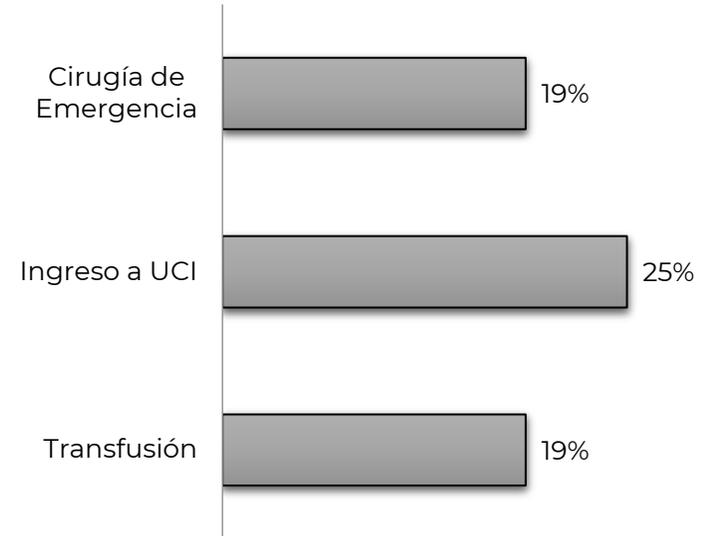
- Cirugía de Emergencia **3**
- Unidad de Cuidados Intensivos..... **4**
- Transfusión sanguínea..... **3**

En relación a las cirugías realizadas el **100%** corresponden a laparotomía exploradora, una por embarazo ectópico roto y dos en el puerperio inmediato.

Transfusión Sanguínea

En el 2023 de los casos registrados el **75%** de los casos requirieron transfundirse con una mediana de **4** concentrados eritrocitarios y **4** plasma fresco congelado. Una paciente requirió de crioprecipitados

Manejo Específico



El **100%** de los casos requirieron manejo en la **Unidad de Cuidados Intensivos**, Permaneciendo **dos** días de estancia promedio.

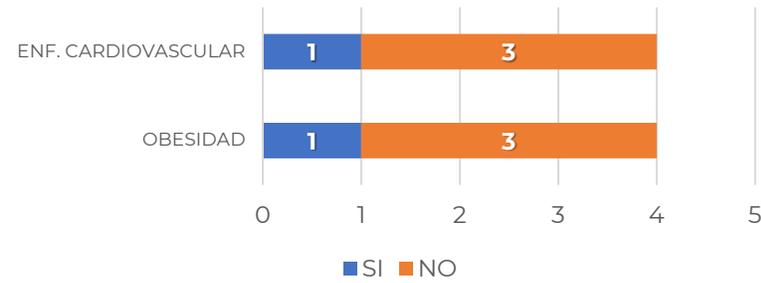


Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



Antecedentes

Comorbilidades



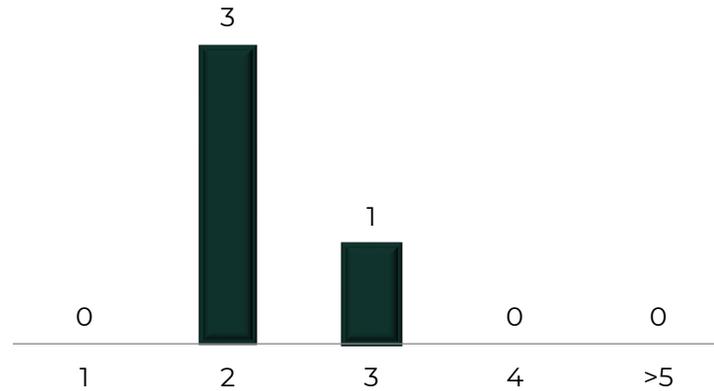
De las pacientes atendidas el **25%** cuenta con una comorbilidad previa al evento obstétrico ; esta paciente cuenta con enfermedad cardiovascular y obesidad. El resto de las pacientes refirieron no tener antecedentes.

Toxicomanías: solo el **25%** de las pacientes refirió consumo habitual de alcohol.

Ginecobstétricos

No se presentaron en primigestas, en secundigestas un **75%** y multigestas con un **25%**

Número de Embarazos



El índice de cesáreas como antecedente obstétrico en las pacientes estudiadas fue de **50%**. y el **40%** de las pacientes presentó un aborto.

El **25%** presentó complicaciones en embarazos anteriores en su primer embarazo.

Evento	Promedio
Gestas	2
Paras	1
Cesáreas	1



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



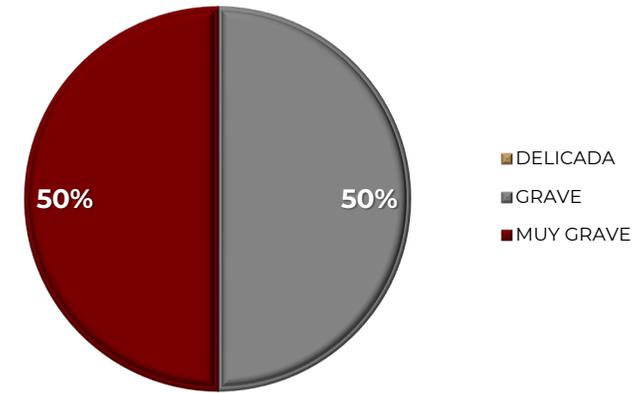
Datos de Ingreso

Condiciones de Ingreso

- Delicada **0**
- Grave **2**
- Muy grave **2**

El servicio de ingreso del **50%** de las pacientes fue en la Unidad de Cuidados Intensivos, el **25%** en Tococirugía, el otro **25%** en Urgencias

Condiciones de Ingreso Hospitalario



Se recibieron dos casos de otras unidades Hospitalarias representando el **50%**, y el **50%** acudieron directas a la Unidad

Las dos pacientes fueron enviadas del Hospital Gral. De Ciudad Constitución que pertenece al municipio de Comondú al Norte de la capital del Estado.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



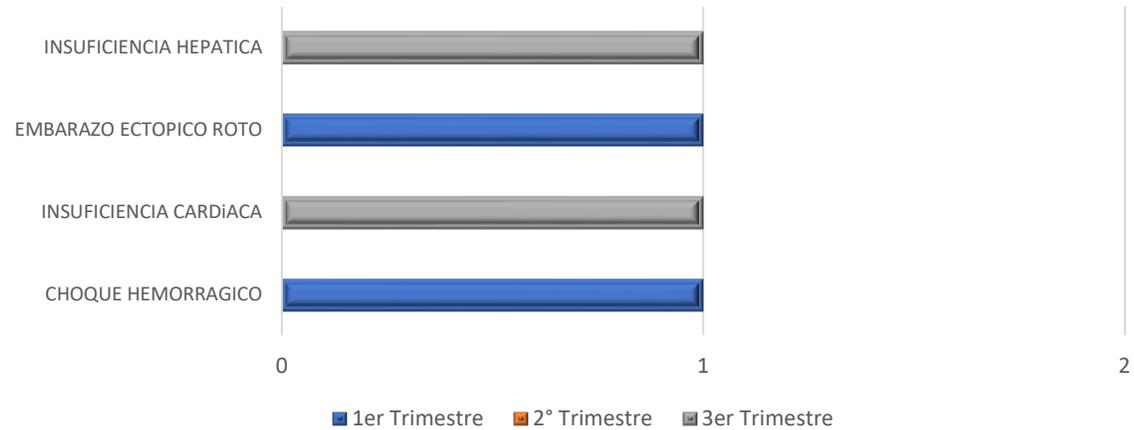
Diagnósticos de Ingreso

En los diagnósticos que se presentaron embarazo ectópico roto, representando el 50% de los casos que terminaron en choque hemorrágico, una paciente con insuficiencia hepática (25%) secundaria a hemorragia postparto y falla renal, y una paciente más por insuficiencia cardíaca (25%) padecimiento que no se conocía por la paciente y se descompensó durante la gestación.

Trimestre de gestación al momento de la complicación de MMEG



Distribución de Diagnóstico de Ingreso y Trimestre de la Gestación



La distribución de las complicaciones por trimestre fueron en el primer y tercer trimestre con un 50% respectivamente, en este periodo de estudio no se registraron casos en el segundo trimestre.



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	11
Al ingreso de la Unidad	36.5
A la Conclusión del Embarazo	36.5

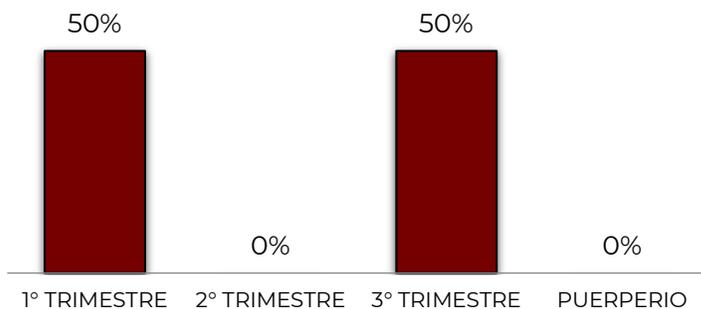
El promedio de consultas prenatales fue de **5**.

Ninguna paciente con embarazo múltiple.

Dos pacientes con embarazo ectópico ingresando en promedio a las 5 SDG

El **50%** de las pacientes refirió llevar control prenatal, donde el 50% lo iniciaron en el primer trimestre..

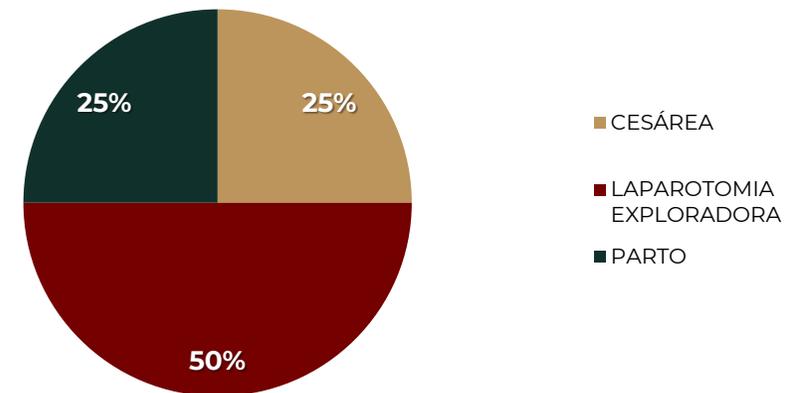
Momento en el que se presenta la complicación



De las 4 pacientes estudiadas dos se presentaron se complicaron en el primer trimestre correspondiendo al 50% y el otro 50% en el tercer trimestre.

- **RN vivos 2**

Conclusión del Embarazo

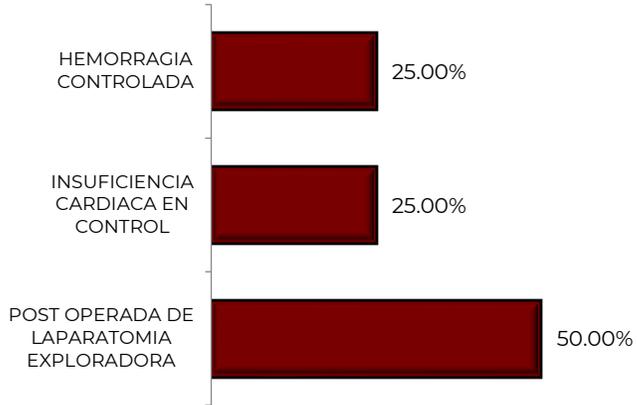


Secretaría de **Salud**
Gobierno de Baja California Sur



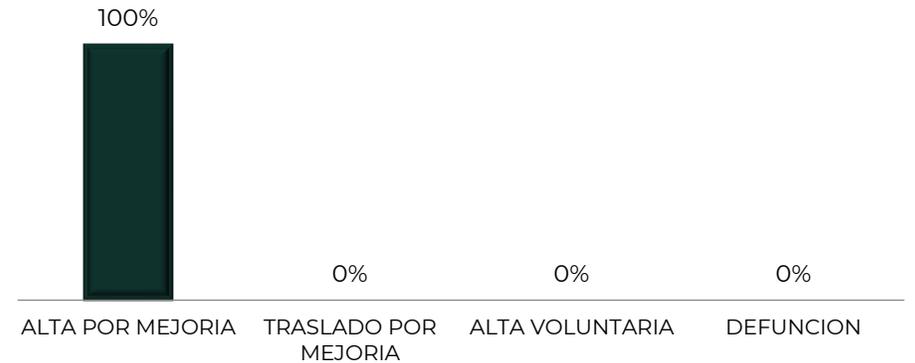
Egreso

Diagnóstico de Egreso



El control de Hemorragia Obstétrica representó en un **75%** los diagnósticos de egreso

Motivo de Egreso Hospitalario



El **100%** de las pacientes egresaron por mejoría

El **50%** de las pacientes aceptaron un método de planificación familiar a su egreso, las dos pacientes que lo representan aceptaron inyección hormonal.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



• Principales diagnósticos de Ingreso

- Embarazo Ectópico Roto
- Hemorragia Obstétrica
- Insuficiencia Cardíaca

La mediana de días de estancia en la unidad fue de **04**.

El **100%** de ellas ingresaron a UCI permanecieron en promedio dos días.

Principales diagnósticos de Egreso

- Insuficiencia Cardíaca en Control
- Hemorragia Controlada
- Post Laparotomía Exploradora.

El 100% de las pacientes egresaron por mejoría, y solo el 50% aceptaron un método de planificación familiar.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



SECRETARÍA DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

