

MORTALIDAD MATERNA EN EL HOSPITAL GENERAL DE AREQUIPA*

(Estudio de 7 años: 1961-1967)

Drs.: B. LOZADA STANBURY y LUIS SALINAS

INTRODUCCION

El Hospital General de Arequipa, puede considerarse como un Hospital Regional del Sur del Perú, pues absorbe para su atención, enfermos no sólo de la Provincia de Arequipa, sino de otras provincias de los diferentes departamentos del Sur, en una proporción importante.

El estudio de la Mortalidad Materna en el Hospital General de Arequipa, asume, pues, por esta razón importancia cuando se le compara a la de otros países y nos da una pauta de cómo viene desarrollándose este sector de la Salud Pública.

Compartimos con otros autores plenamente el concepto, de que la mortalidad materna está en relación con la pobreza, instrucción sanitaria deficiente, alimentación deficiente, falta o inadecuado control prenatal, partos en casas de pésimas condiciones de inhabitabilidad, atención de partos por comadronas o empíricas ignorantes, abortos criminales, etc., etc.

Todos estos factores podrían polarizarse en dos hechos: 1º) Condiciones de vida miserables con todas sus secuencias; y 2º) Falta de atención médica adecuada.

Es interesante anotar en este contexto, cómo la labor del Departamento de Salubridad del Estado de Maryland en E.U., al crear centros pre-natales, donde a las madres se les enseña higiene, régimen alimenticio, síntomas y signos de enfermedad, etc. y donde se toman medidas especiales para que los partos sean atendidos por personal especializado redujo el índice de mortalidad materna desde 6 por mil nacidos vivos en 1933 hasta 0.5 por mil nacidos vivos en 1954.

Sin embargo, pese al adelanto de la Medicina y al progreso socio-económico de las poblaciones, ocurrirá siempre un porcentaje de fallecimientos maternos.

(*) Presentado al Tercer Congreso Peruano de Obstetricia y Ginecología.

Que ellos sean reducidos a su mínima expresión, debe ser la meta obligatoria y humana que por igual debemos compartir gobernantes, médicos y ciudadanos en general.

METODO DE ESTUDIO

Hemos considerado como definición de Muerte Materna, la adoptada por el Comité de cuidados a la Madre y el Niño del Servicio del Consejo Médico de la American Medical Association que dice "La muerte de una mujer por cualquier causa, durante el embarazo o dentro de los 90 días que siguen a la terminación del embarazo, independientemente de la duración de la gestación del tiempo en que ella termina o el método por que fue terminado el embarazo".

Nosotros hemos hecho algunas modificaciones, por ejemplo hemos considerado en muertes maternas, los casos de coriocarcinoma y cuyos óbitos ocurrieron más allá de los 90 días de la terminación de la gestación.

En cuanto a la causa de muerte, hemos preferido por no optar clasificación alguna de las ya conocidas y hemos detallado simplemente la causa de la muerte en orden porcentual, basándonos sobre todo en el criterio clínico, los exámenes auxiliares y cuando fue posible en los resultados de Anatomía Patológica ya sea de piezas especímenes cuando se obtuvieron, o por el protocolo de autopsia (24.5 %).

Cuando varios factores contribuyeron a la muerte materna en la misma paciente, ha sido necesario ubicarla en la causa que a nuestro juicio era la más apropiada.

RESULTADOS

Las muertes maternas del Hospital General de Arequipa, fueron estudiadas en el término de 7 años, o sea de Enero de 1961 a Diciembre de 1967 incluidos. Durante este período hubo 30,726 casos atendidos en el Servicio de Obstetricia, con un total de 45 muertes maternas, que dan una incidencia de 1.46 por mil. Así mismo, ocurrieron 25,039 nacidos vivos, lo que da una incidencia de 1.79 por mil de muertes maternas.

Comparando con otras estadísticas, encontramos que nuestros porcentajes son más altos. Sin embargo, algunas de dichas estadísticas sólo consignan causas de muerte directas, otras se refieren a Centros de Maternidad Privados incluidos. De todos modos nuestra incidencia es más alta.

El Cuadro N° 1 muestra la mortalidad materna en diversos centros obstétricos.

CUADRO N° 1

Hospital	Mortalidad Materna	(por mil nacidos vivos)
Grady Memorial Hospital	1.2	1949-1961
Maternidad C. Palacios, Caracas	1.9	1939-1963
Maternidad C. Palacios, Caracas	1.1	1955-1964
Milwaukee Hospital	0.8	1934-1949
Municipios de Maryland	0.5	1954
Chicago Lying Hospital	0.34	1944-1954
Minnessota Hospital	0.5	1936-1950
Ciudad de Baltimore	1.59	1936-1958
Ciudad de Chicago	4.3	1934
Ciudad de Chicago	3.3	1935
Ciudad de Chicago	0.6	1948
Hospital de Monterrey	2.0	1956-1964
Estados Unidos	0.6	1953
Hospital General Arequipa	1.7	1961-1967

Siguiendo con nuestro estudio particular, podemos observar, que el índice de mortalidad materna de cada año ha sido diferente, con una tendencia indudable a reducirse a partir del año de 1964.

Lo podemos apreciar en el siguiente cuadro:

CUADRO N° 2
MORTALIDAD MATERNA POR AÑOS. HOSPITAL GENERAL. AREQUIPA

Año	Casos Atendidos	Muertes Maternas	Índice	Nacidos Vivos	Índice
1961	3,575	9	2.51	2,831	3.18
1962	3,898	5	1.28	3,138	1.59
1963	4,083	8	1.95	3,271	2.44
1964	4,047	4	0.98	3,462	1.15
1965	4,829	5	1.03	3,995	1.25
1966	4,918	9	1.82	4,047	2.22
1967	5,376	5	0.95	4,295	1.16
TOTAL	30,726	45	1.46	25,039	1.79

CAUSAS DE MUERTE MATERNA

En EE.UU. la causa más frecuente de muerte en la actualidad es la hemorragia, seguida de la infección y luego la toxemia. Entre estas tres entidades acumulan un 90%. En la Maternidad Concepción Palacios de Caracas, existe igual tendencia.

Entre nosotros, encontramos una variante importante, pues la primera causa de muerte materna es la infección con el 33.3%, sigue la toxemia con el 24.4% y la hemorragia con el 15.6%; lo que para estas tres causas arroja un total de 73.3%.

El siguiente cuadro nos ilustra sobre las causas de mortalidad en el Hospital General.

CUADRO N° 3

CAUSA DE MUERTE MATERNA. (HOSPITAL GENERAL AREQUIPA)

Infección	14 casos	33.3 %
Toxemia	11 casos	24.4 %
Hemorragia	7 casos	15.6 %
Coriocarcinoma	4 casos	8.4 %
Paro Cardíacos	3 casos	6.6 %
Embolia Pulmonar	2 casos	4.4 %
T. B. C.	2 casos	4.4 %
Tumor Cerebral	1 caso	2.2 %
Fiebre Tifoidea	1 caso	2.2 %
TOTAL	45 casos	

Muertes por edad.— La mayor incidencia, la hemos encontrado en la tercera década de la vida o sea de los 21 a los 30 años, de acuerdo con el siguiente cuadro:

CUADRO N° 4

MUERTES POR EDAD DE LA PACIENTE

De 16 a 20 años	13 casos	29.3 %
De 21 a 30 años	16 casos	35.3 %
De 31 a 40 años	12 casos	26.4 %
De 41 o más años	4 casos	8.8 %

CUADRO N° 5
MUERTES POR PARIDAD

Primigesta	12 casos	26.4 %
Multigestas	27 casos	59.4 %
No consignados	6 casos	13.2 %

COMENTARIO

Del breve estudio estadístico realizado, respecto de la mortalidad materna en el Hospital General de Arequipa, en el lapso de siete años, comprendidos desde el año 1961 a 1968 incluidos, podemos hacer los siguientes comentarios:

- 1.— La incidencia por mil nacidos vivos en el Hospital General de Arequipa fue de 1,8 y por casos atendidos de 1,46 por mil.
- 2.— Hay una tendencia a la disminución de este índice a partir del año 1964. Así en el año pasado de 1967, el índice de mortalidad por mil nacidos vivos fue de 1.16.
- 3.— La causa de muerte más importante por su porcentaje, fue la infección con el 33%, luego la toxemia con el 24% y la hemorragia con 15%. Con estas tres causas de muerte se llega al 73%.
- 4.— La mayor incidencia de muerte materna la hemos encontrado en la tercera década de la vida, y así mismo el porcentaje mayor correspondió a las múltiparas.

Por último diremos, que el Hospital General de Arequipa, atiende el 52% de los partos que ocurren en la provincia y el 67% de los que ocurren en la ciudad de Arequipa. El índice general de mortalidad, así como la causa de muerte más importante (infección y toxemia), estaría en relación con las condiciones socio-económicas de vida de la mayor parte de pacientes, quienes viven en condiciones de habitación, alimentación, educación y control sanitario totalmente inadecuado. Por tanto, gran número de pacientes fallecidas, llegaron a nuestro hospital después de haber sido atendidas en sus casas por curiosas, empíricas, etc.; otras veces llegaron en estado de coma o con convulsiones y no pocas con aborto inducido infectado.

Debe reconocerse con honestidad, que los recursos hospitalarios, para la provisión de sangre, antibióticos, sueros, etc.; siempre son insuficientes o inexistentes y se pierde precioso tiempo, mientras los familiares pueden hacer algo por suplir estas carencias.

Nuestro hospital, también cumple labores de docencia y de entrenamiento en el resindentado y este factor debe tomarse en cuenta al juzgar los resultados. Consideramos finalmente, que el volumen de atención de pacientes en el Servicio de Obstetricia se incrementa grandemente año a año, desbordando las posibilidades de una adecuada atención por parte del personal médico y de enfermería con que cuenta en la actualidad dicho servicio, así como de sus salas.

SUMMARY

A study of the experiency of seven years at the "Hospital General de Arequipa", Teaching Unit of the School of Medicine at Arequipa, reveals an over all incidence of Maternal Mortality of 1.8 per thousand live births and 1.46 ‰ if all obstetrical cases are considered (30,726). There is a definite tendency for improvement with Maternal Mortality descending to 1.16 ‰ live births in 1967. The causes of death in order of importance are infection (33%) toxemia (24%) and hemorrhage (15%). The high incidence of Maternal Mortality is related to socio-economic factors and the inadequate provision of health care at the prenatal stage.

BIBLIOGRAFIA

- 1.— A guide for Maternal Death Studies: Comittee on Maternal and Child Care of the Council on Medical Service. American Medical Association. 1957.
- 2.— EASTMEN N. J.: Obstetricia de Williams. 3ª Ed. Edit. Hispano-Americana. 1950.
- 3.— AGUIERO O.: "Tendencias en la Mortalidad Materna en la Maternidad Concepción Palacios". Rev. Obst. y Ginec. Venez. 26: 505. 1966.
- 4.— MARTINEZ PACHECO Y GUERRA G.: "Síntesis de las causas principales de Mortalidad Materna. Boletín de la Sociedad Médica del Centro Materno Infantil General Maximino Camacho. 9: 152, 1958.
- 5.— LLORENS A. Y Col.: "Maternal Mortality at Grady Memorial Hospital". Am. J. Obst. and Gynec. 87: 286, 1963.
- 6.— PHILLIPS O.: "Factors in Obstetric Mortality". Am. J. Obs. and Gynec. 87: 71, 1963.
- 7.— SCHULZ CONTRERAS: "Mortalidad Materna". Resultado del estudio de 45 necropsias. Memoria III Congreso Latino-americano de Obst. y Gin. 1958.
- 8.— ZIEL H.: "Grand Multiparity-its Obstetric implication". Am. J. Obs. and Gynec. 84: 1422, 1962.