

## CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA EN EL DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DR. LUIS E. AYBAR, 1990-1995

\* Dr. Moises R. Cabrera

\* Dr. Blas Hipólito Sosa

\* Dra. Aracelis Cruz

\* Dra. Mayra Mercedes Perez

### Resumen

#### Antecedentes

Las cifras sobre mortalidad materna en la Republica Dominicana no se han establecido con certeza.

#### Materiales y métodos

Se estudiaron los nacimientos y muertes maternas ocurridas en el departamento de gineco-obstetricia del Hospital Dr. Luis E. Aybar, en Santo Domingo, Republica Dominicana, durante el periodo 1° de enero 1990 al 31 de diciembre 1995.

#### Resultados

Durante el periodo señalado se produjeron 27616 partos de niños nacidos vivos y ocurrieron 55 muertes maternas, para una tasa de mortalidad de 199/100,000

Se realizaron 5799 legrados por abortos para un 21% en relación a los nacidos vivos, se realizaron 5247 cesáreas para un 19% de el total de nacimientos y se presentaron 249 embarazos ectópicos para un 0.9%.

Las principales causas de muerte fueron eclampsia 33%, hemorragias post-parto 17.4% y sepsis 13%.

#### Conclusión

Al comparar nuestras cifras con las de otros países, vemos que nuestra tasa de mortalidad materna es semejante al resto de America Latina, aunque mucho peor que para los países desarrollados de Norteamérica y Europa.

Sin embargo, al comparar nuestra tasa de mortalidad materna con otros hospitales estatales de

\* De el departamento de Gineco-Obstetricia, Hospital Dr. Luis E. Aybar, Santo Domingo, Republica Dominicana

nuestro país, vemos que es significativamente más baja. Es por tanto necesario hacer un esfuerzo de inmediato, para reducir la elevada tasa de mortalidad materna que este estudio revela

Mortalidad materna Hospital Dr. Luis E. Aybar eclampsia  
hemorragia post-parto sepsis

## Abstract

### Antecedents

The data about the maternal mortality rate has not been clearly established in the Dominican Republic.

### Material and methods

We studied the live births and maternal deaths in the Gynecology-obstetrics department of Dr. Luis E. Aybar Hospital in Santo Domingo, Dominican Republic, during the period Jan 1st 1990 to December 31st 1995.

### Results

During that period there were 27616 live births and 55 maternal deaths, for a maternal mortality rate of 199/100,000.

There were 5799 curetages because of abortions for a 19% relationship with the live births; there were 5247 cesarean sections for 19% of the deliveries and there were 249 ectopic pregnancies for a 0.9%.

The more common causes of maternal deaths were eclampsia 33%, post-partum hemorrhage 17.4% and sepsis 13%.

### Conclusion

When we compare our data with other countries, we see that is the same that for the Latin American area, although much worse than in the developed countries of Europe and North America.

However, when we compare it with other public health hospitals of this country, we find it significantly lower.

It is therefore necessary an immediate effort for diminishing the high maternal mortality rate shown in this study.

Maternal mortality rate Dr. Luis E. Aybar Hospital eclampsia  
post-partum hemorrhage sepsis

## INTRODUCCION

La tasa de mortalidad materna en la República Dominicana no es bien conocida.

Las cifras oficiales ofrecidas en el pasado padecen de un subregistro grosero.<sup>1</sup>

Cifras más recientes se refieren solo a una región del país.<sup>2</sup>

Con la idea de aportar alguna información útil sobre este importante aspecto de la salud en la República Dominicana, llevamos a cabo este trabajo.

## MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio retrospectivo sobre las causas de muertes maternas en el departamento de Ginecología-Obstetricia del Hospital Dr. Luis E. Aybar en Santo Domingo, República Dominicana, durante el período 1ro de enero 1990 hasta el 31 de diciembre 1995.

## RESULTADOS

En el período estudiado hubo un total de 27616 partos de recién nacidos vivos y ocurrieron 55 muertes maternas para una tasa de mortalidad de 199/100,000.

Se realizaron 5799 legrados uterinos por abortos para una tasa de 21% en relación a los

nacidos vivos, se realizaron 5247 cesáreas para un 19% de los nacimientos y se presentaron 249 embarazos ectópicos para un 0.9%.

CUADRO No. 1  
CAUSAS DE MUERTES MATERNAS

CAUSAS	No.	TASA EN %
Eclampsia, pre-eclampsia	18	33.0
Hemorragias post-parto	10	17.4
Sepsis	7	13.0
Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)	4	7.7
Accidentes anestésicos	3	5.5
Cardiopatías	2	3.6
Infarto ag. miocardio	1	1.8
Anemia Falciforme	1	1.8
Tromboembolismo pulmonar	1	1.8
Edema ag. pulmón	1	1.8
Leptopirosis	1	1.8
Derrame pleural	1	1.8
Meningitis	1	1.8
T.B. pulmonar	1	1.8
Coag. Intravasc. Dis	1	1.8
Insuf. renal ag.	1	1.8
Diabetes tipo I descompensada	1	1.8
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>100.0</b>

En el Cuadro No. 1 vemos las causas más frecuentes de muerte materna. Como podemos apreciar la eclampsia pre-eclámpsia, las hemorragias post-parto y la sepsis fueron las causas más frecuentes.

El 79% de nuestras pacientes fue de procedencia urbana y el 21% rural.

El 76% de ellas vivían en unión libre con el

padre de sus hijos.

El 38% de las pacientes fallecidas tenían entre 20 y 29 años de edad, el 73% de ellas estaban alfabetizadas, 44% de las fallecidas eran primigestas.

En el 44% de las madres fallecidas el embarazo fue terminado por una cesárea.

En lo relativo a la edad gestacional, 57% tenían de 36 a 40 semanas y un 28.5% tenían de 29 a 36 semanas de gestación.

En relación a los chequeos prenatales, el 68% de las madres fallecidas tuvieron de uno a tres consultas pre-natales.

## DISCUSION

El embarazo y el parto constituyen dos de los acontecimientos más felices que ocurren en la vida familiar, sin embargo estos dos acontecimientos enlutan cada año, aproximadamente de 400 a 500 familias en la República Dominicana.

Cuando vemos que el 63.4% de las muertes se deben a trastornos hipertensivos, hemorragias e infecciones, que son situaciones prevenibles, con tratamiento disponible adecuado en nuestro hospital las tres, entonces pensamos que gran parte de la responsabilidad de las muertes recae sobre la atención médica ofrecida.

Para que tengamos una idea general de la situación de la mortalidad materna en nuestra institución de 199/100,000 es conveniente echar una ojeada a las estadísticas que a este respecto se ofrecen en otras latitudes.

CUADRO No. 2

## MORTALIDAD MATERNA EN DIVERSAS REGIONES DEL MUNDO

REGIONES	TASA POR 100,000
Estados Unidos de America	12
Europa	23
America Latina	200
Asia	380
Africa	630

Como vemos nuestro hospital está al nivel del resto de America Latina, pero mucho peor que los

CUADRO No. 2

## MORTALIDAD MATERNA POR 100,000 NACIDOS VIVOS EN ALGUNOS HOSPITALES DE LA REPUBLICA DOMINICANA

HOSPITAL	CIUDAD	AÑOS	MUERTES	NAC VIVOS	TASA X 100,000
Juan Pablo Pina	San Cristobal	92-94	100	20,266	493
Alejandro Cabral	San J de la Mag	90-92	70	11,434	612
Jaime Mota	Barahona	86-88	105	12,297	854
Carl T. Georg	San P de Mac	93-95	110	10,604	1,037

países desarrollados de Norteamérica y Europa.

Para hacernos una idea de la situación de la mortalidad materna en nuestro país, veamos ahora algunas cifras que obtuvimos en el departamento de informática de la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS) sobre la mortalidad materna en algunos hospitales de salud pública. Ver Cuadro No. 2.

Como vemos en dos de los cuatro hospitales estudiados, las cifras de mortalidad maternas son superiores a las reportadas en Africa y todas están muy por encima a las de nuestra institución.

Una encuesta recién realizada en el Distrito Nacional ubica la mortalidad materna en 269/100,000.<sup>2</sup>

Estas cifras nos indican que es obvio que la situación de la mortalidad materna debe recibir prioridad No. 1 en los planes de salud pública a nivel nacional y en este sentido hacemos las siguientes recomendaciones:

- 1.- Debe existir voluntad política para romper con el estado actual de cosas en las maternidades de SESPAS en el país.
- 2.- Procurar el mejoramiento de las condiciones socioeconómicas y educacionales de la población y que adquiera mayores conocimientos sobre los factores de riesgo reproductivo y obstétrico.
- 3.- Hacer realidad el Comité de Estudios de Mortalidad Materna en cada hospital del país con maternidad, con presupuesto propio y que rija los procedimientos en las

autopsias de las mujeres maternas, mejorar los archivos hospitalarios y que cada paciente tenga una historia clínica adecuada y un expediente organizado.

- 4.- Mejorar sustancialmente la consulta prenatal, dotandola de equipos evaluativos tanto la de bajo como la de alto riesgo, ya que en nuestro estudio 68% de las pacientes tuvieron de 1 a 3 consultas prenatales.
- 5.- Mejorar las condiciones de trabajo de los especialistas en el area de Gineco-Obstetricia, aunque se establezca un sistema de auditoría del ejercicio médico; promover la investigación continua como una obligación del status médico.

## CONCLUSION

La mortalidad materna en nuestro país presenta una tasa alta, que es factible de ser disminuida significativamente si se implementan medidas que conlleven a una mejor atención médica de las parturientas.

## REFERENCIAS

- 1.- Boletín Estadístico, Secretaria de Estado de Salud Pública y Asistencia Social, 1984
- 2.- Espinal MA, Baez JM, Bautista C. Mortalidad materna en una zona de salud de la Republica Dominicana. Serie de publicaciones técnicas III. CENISMI, Santo Domingo, 1996