

EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

Prof. J. Delgado Calzado

**SEGÚN DATOS DE LA OMS,
15 % DE TODAS LAS EMBARAZADAS
DESARROLLAN UNA COMPLICACIÓN
POTENCIALMENTE AMENAZANTE PARA LA VIDA
QUE REQUIERE CUIDADOS CALIFICADOS.**

**ALGUNAS PRECISAN DE UNA INTERVENCIÓN
OBSTÉTRICA MAYOR
PARA SOBREVIVIR**

Department of Reproductive Health and Research (RHR), World Health Organization, in: Systematic review on maternal mortality and morbidity. WHO, Geneva, 2004. (Available in: http://www.who.int/reproductive-health/global_monitoring/mortality.html).

EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

PARA OTROS, LAS GESTANTES SÓLO RARAMENTE DESARROLLAN COMPLICACIONES QUE REQUIEREN INGRESO EN UNA UCI, REPORTANDO 32 PACIENTES OBSTÉTRICAS INGRESADAS EN 5 AÑOS EN UNA UCI DE UN HOSPITAL NORTEAMERICANO DE 3er. NIVEL, LO QUE REPRESENTÓ UN 0,4 % DEL TOTAL DE NACIMIENTOS (1).

SIN EMBARGO, LAS TASAS DE MORTALIDAD MATERNA SE ELEVAN SUSTANCIALMENTE CUANDO UNA EMBARAZADA ES INGRESADA EN LA UCI, ALCANZANDO ENTRE UN 12 Y UN 20 % EN DIFERENTES SERIES.

1. Lapinsky SE, Krutczynski K, Seaward GR, Parine D, Grossman RS. Critical care management of the obstetric patient. Can J Anaesth. 1997 Mar;44(3):325-9.

EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

**RODRÍGUEZ, DELGADO Y PÉREZ REPORTARON
56 INGRESOS DE PACIENTES OBSTÉTRICAS CRÍTICAS
EN LA UCI EN 10 AÑOS,
TASA : 2,9 X 1000 NACIMIENTOS (0, 29 %).**

EL 67,85 % TENÍA ENTRE 16 Y 30 AÑOS DE EDAD.

EL 21,43 % DE LAS PACIENTES FUERON ADOLESCENTES.

EL 75 % REQUIRIÓ UNA HISTERECTOMÍA.

Rodríguez G, Delgado J, Pérez L. Experiencia de 12 años de trabajo en la atención de adolescentes obstétricas críticamente enfermas en la Unidad de Cuidados Intensivos. Rev Cubana Obstet Ginecol 1999 Sept-Dic; 25(3):141-5.

EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

**EL 50 % DE LOS INGRESOS TENÍA EL
ANTECEDENTE DE UNA CESÁREA.**

**LA SEPSIS PUERPERAL APORTÓ EL 33 . 9 %
DE LOS INGRESOS EN LA UCIA.**

Rodríguez G, Delgado J, Pérez L. Experiencia de 12 años de trabajo en la atención de adolescentes obstétricas críticamente enfermas en la Unidad de Cuidados Intensivos. Rev Cubana Obstet Ginecol 1999 Sept-Dic; 25(3):141-5.

EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

FRECUENCIA DE LAS SEPSIS EN PACIENTES OBSTÉTRICAS CRÍTICAS INGRESADAS EN LA UCIA.

TIPO DE SEPSIS

FRECUENCIA

POST ABORTO

8 , 9 %

POST PARTO

10 , 7 %

POSTCESÁREA

23 , 2 %

TOTAL
SEPSIS

42 . 8 %

Dpto. Estadísticas Hosp "Dr. Luis Díaz Soto", enero 1989 – enero de 1999.

EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

OTRAS CAUSAS DE INGRESO

SHOCK HIPOVOLÉMICO	32,14 %
ATONÍA UTERINA	16,07 %
ECLAMPSIA	12,41 %
SHOCK SEPTICO	10,71 %

EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

**LA TASA DE MORTALIDAD MATERNA DIRECTA
EN ESTE ESTUDIO FUE DE 7,14 %.**

**EN SIMILAR PERÍODO, LA TASA DE MORTALIDAD
DE PACIENTES OBSTÉTRICAS INGRESADAS EN LA
UCIA DEL HOSP. HERMANOS AMEIJERAS FUE DE
13, 5 %.**

EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

EL MÉDICO GENERAL BÁSICO Y EL ESPECIALISTA EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL TIENEN LA MISIÓN Y POSIBILIDAD DE HACER PROFILAXIS PRECONCEPCIONAL DE ALGUNAS DE ESTAS COMPLICACIONES.

CUANDO LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES DE LA FUTURA MADRE CONSTITUYEN UN RIESGO PARA SU SALUD E, INCLUSO, PARA SU VIDA, PODRÁN RECOMENDAR, JUNTO AL EQUIPO DE SALUD, EL MEJOR MOMENTO PARA EL EMBARAZO O DESACONSEJARLO DEL TODO.

EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

**EN OTRAS OCASIONES, CONTRIBUIRÁN,
MEDIANTE DIAGNÓSTICO PRECOZ Y OPORTUNO,
EN LA CAPTACIÓN O LA EVALUACIÓN,
DURANTE LA ATENCIÓN PRENATAL, EL PARTO O
EL PUERPERIO,
ANTE CONDICIONES MORBOSAS,
URGENTES O NO,
AL DISEÑO DE ACCIONES DE SALUD APROPIADAS
Y**

**EN LOS NIVELES DE ATENCIÓN QUE
CORRESPONDA, A REDUCIR LAS POSIBILIDADES
DE DAÑO A LA MUJER Y SU DESCENDENCIA.**

EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

LAS EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS REQUIEREN DE COMPETENCIA Y DESEMPEÑO EFICIENTES EN SU ABORDAJE.

**SÓLO EL TRABAJO MULTIDISCIPLINARIO, DE EQUIPO, ENTRE OBSTETRA, NEONATÓLOGO, ANESTESIÓLOGO, E INTENSIVISTA
Y, EN OCASIONES, OTROS ESPECIALISTAS,
EL DIAGNÓSTICO OPORTUNO Y EL TRATAMIENTO EFICAZ
PODRÁN GARANTIZAR OPORTUNIDADES DE ÉXITO
PARA LA SALUD Y LA VIDA DE LA MADRE
Y SU PRODUCTO.**