

**Ministerio del Poder Popular para la Salud  
INSTITUTO AUTONOMO  
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LOS ANDES  
Departamento de Obstetricia y Ginecologia  
SERVICIO DE OBSTETRICIA  
Consulta de Alto Riesgo Obstétrico**

**MORTALIDAD MATERNA**

**EN EL I.A.H.U.L.A.**

**Sexenio 2006 – 2011**

**Pietroniro A., Rodríguez M., Chacón G.**

**OBJETIVO:** Determinar la tasa de mortalidad materna, causas y factores relacionados para establecer una atención obstétrica oportuna y efectiva.

**METODO:** Estudio descriptivo, retrospectivo, analítico de las muertes maternas acaecidas durante el período 2006 – 2011 con 49 muertes maternas y 33.733 nacidos vivos.

**AMBIENTE:** Departamento de Obstetricia y Ginecología del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes. Mérida.

**RESULTADOS:** La tasa de mortalidad materna global fue alta, de 129.32 por 100.000 nacidos vivos en el período estudiado (Escala OPS). Prevalcieron las causas directas debidas a: Hipertensión inducida por el embarazo 37.5%, Hemorragia postparto 35% e Infecciosas 20%. Según el rango de edad las menores de 20 años ocuparon el 20.4%; de 21 a 25 años 18.36%; de 26 a 30 años 16.32%; de 31 a 35 años 16.32%; de 36 a 40 años 22.44% y mayores a 41 años 6.12%. La procedencia en el Estado Mérida fue del Distrito Sanitario “Mérida” en el 53%, seguido de “El Vigía” con 22.4%. Del Estado Zulia provenían el 16.9%. El período entre la admisión y la muerte en las primeras 24 horas fue del 46.9%.

**CONCLUSIONES:** La tasa de mortalidad materna permanece elevada con tendencia a mantenerse alta. Predominan las causas directas con: Hipertensión inducida por el embarazo y hemorragias postparto falleciendo en el primer día de su ingreso.

**RECOMENDACIONES:** Hacer una referencia oportuna y mejorar tanto la atención prenatal como toco-quirúrgica

---

### **DISTRIBUCION DE LAS CAUSAS DIRECTAS**

Trastornos Hipertensivos del Embarazo: 37.5; Hemorragias Puerperales: 35; Infecciosas: 20 y Otras 7.5%