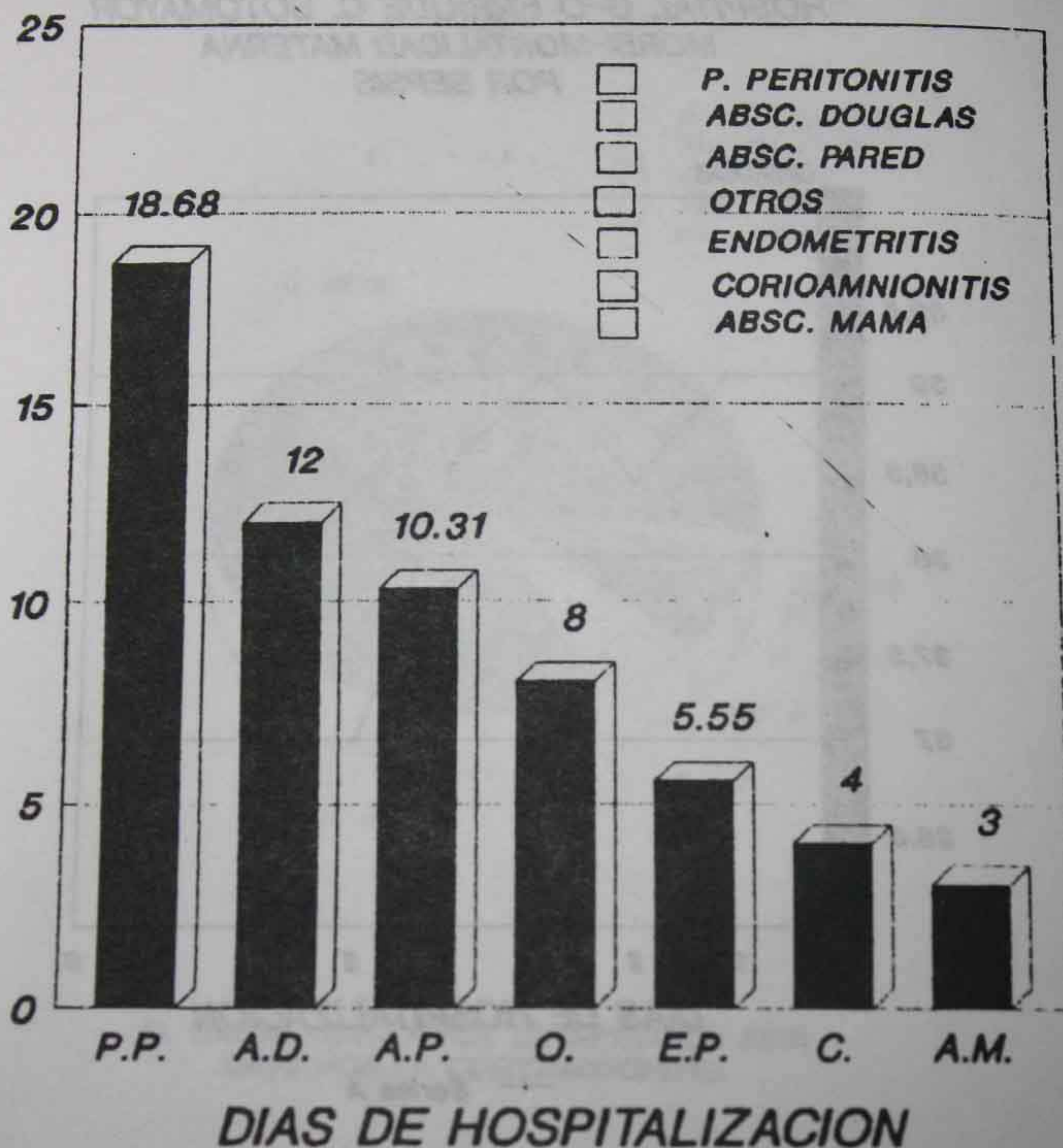


# HOSPITAL G-O ENRIQUE C. SOTOMAYOR

## MORBI-MORTALIDAD MATERNA POR SEPSIS

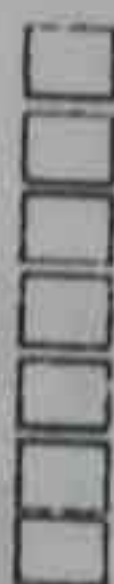
### 1990



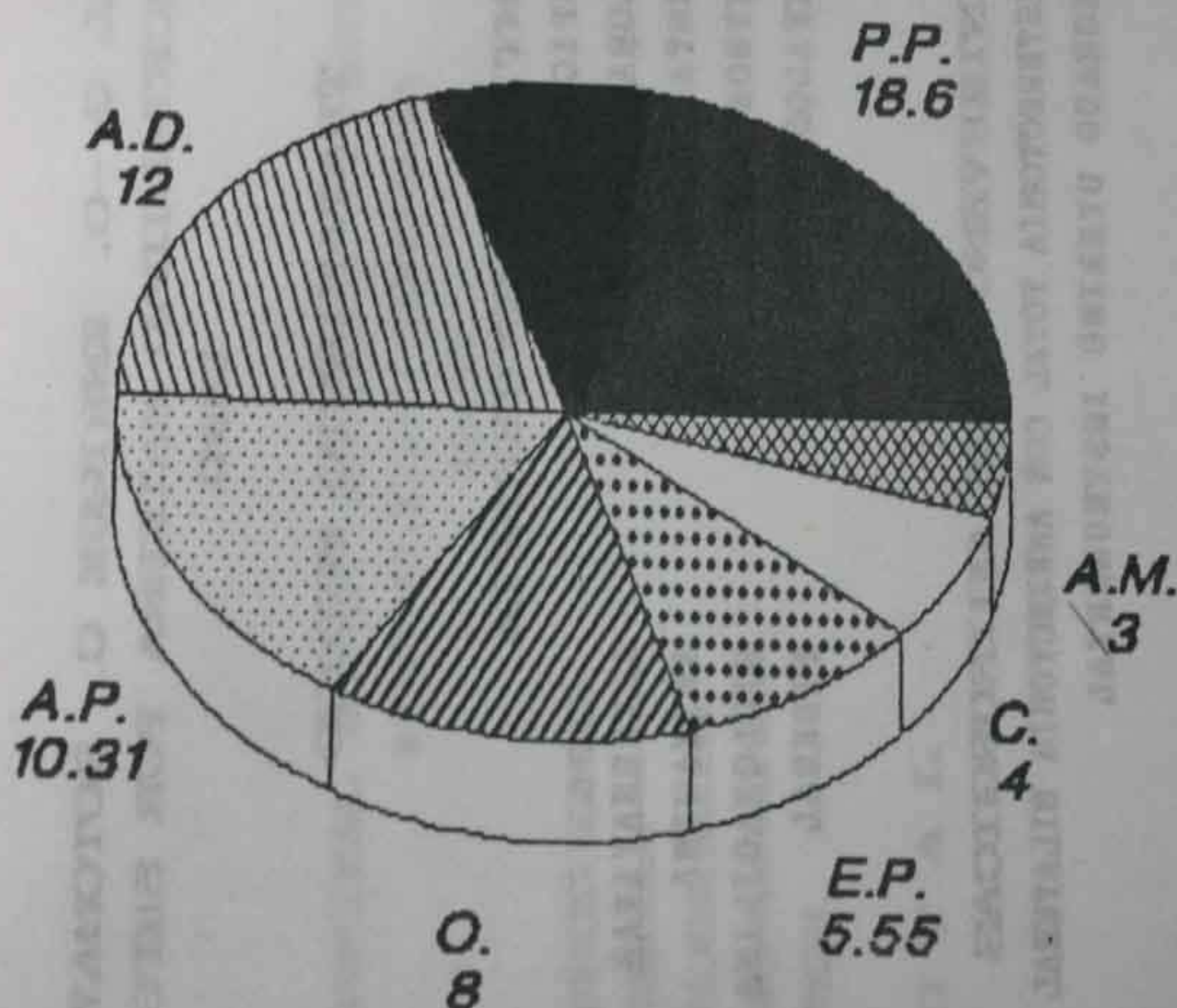
EL MAYOR PORCENTAJE PROMEDIAL DE DIAS DE HOSPITALIZACION ESTA DADO POR LA PELVISPERITONITIS

# HOSPITAL G-O ENRIQUE C. SOTOMAYOR MORBI - MORTALIDAD MATERNA POR SEPSIS

1990



P. PERITONITIS  
ABSC. DOUGLAS  
ABSC. PARED  
OTROS  
ENDOMETRITIS  
CORIOAMNIONITIS  
ABSC. MAMA



## DIAS DE HOSPITALIZACION

- \* El mayor porcentaje promedial de dias de hospitalizacion esta dado por la Pelvisperitonitis.

HOSPITAL G.-O. ENRIQUE C. SOTOMAYOR  
MORBI MORTALIDAD MATERNA POR SEPSIS

1980

TRATAMIENTO MEDICO

A. - ANTIIBIOTICOTERAPIA

|                |               |
|----------------|---------------|
| AMPICILINA     | ALTERNATIVAS  |
| CLORAMFENICOL  | AMIKACINA     |
| GENTAMICINA    | DICLOXACILINA |
| METRONIDAZOL   | TIBERAL       |
| CEFALOSPORINAS |               |

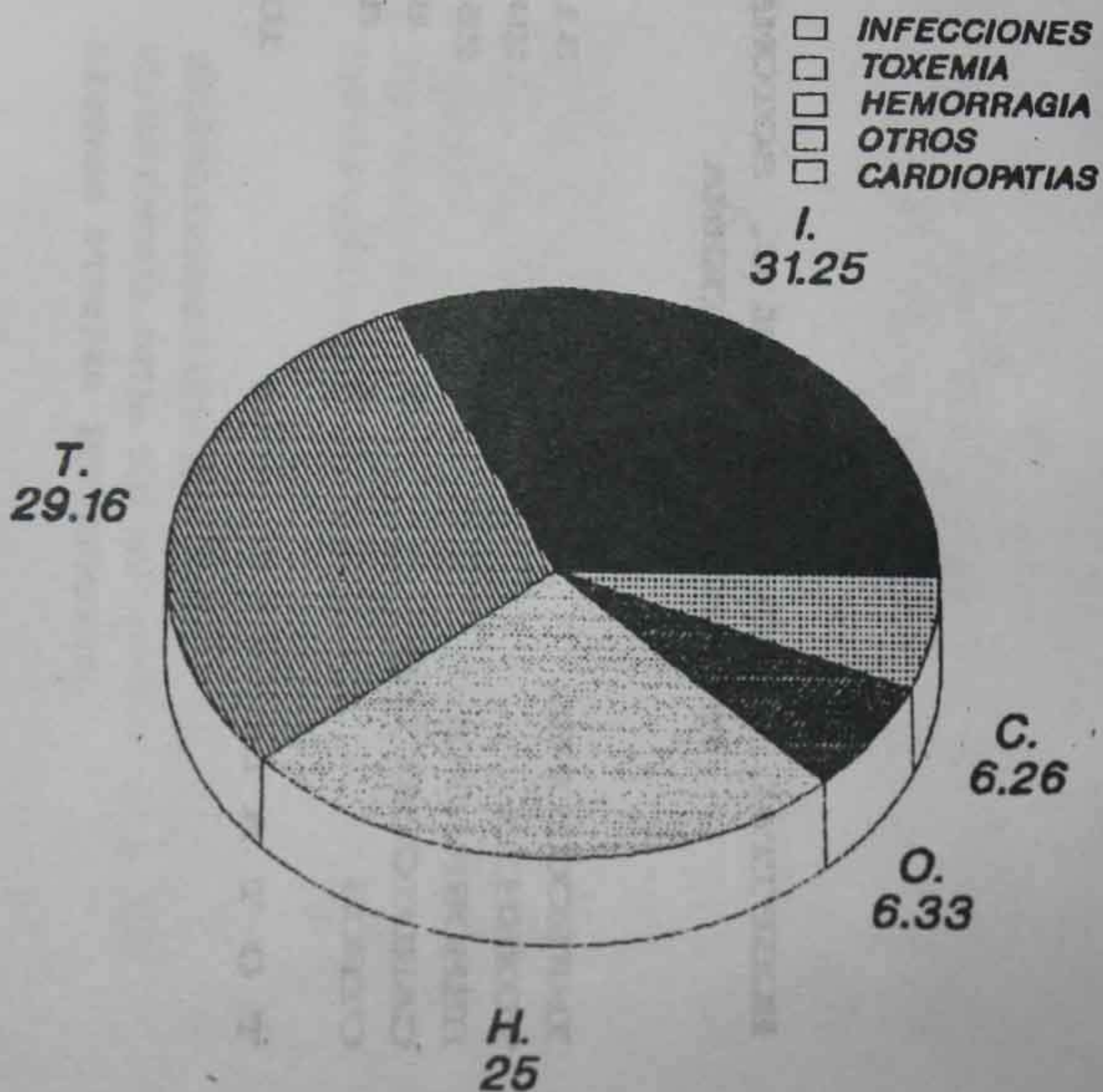
B. - INTERVENCIONES QUIRURGICAS

HISTERECTOMIA TOTAL CON ANEXECTOMIA BILATERAL.  
LEGRADO UTERINO INSTRUMENTAL

**HOSPITAL G.-O. ENRIQUE C. SOTOMAYOR  
MORTALIDAD MATERNA**

|                  | 1980      |               |
|------------------|-----------|---------------|
| INFECCIONES      | 15        | 31.25         |
| TOXEMIA          | 14        | 29.16         |
| HEMORRAGIA       | 12        | 25.00         |
| CARDIOPATIAS     | 3         | 6.26          |
| OTROS            | 4         | 8.33          |
| <b>T O T A L</b> | <b>48</b> | <b>100.00</b> |

# **HOSPITAL G.-O. ENRIQUE C. SOTOMAYOR MORTALIDAD MATERNA 1990**



**LAS INFECCIONES OCUPAN EL PRIMER LUGAR  
DE MORTALIDAD MATERNA CON EL 31.25%**

HOSPITAL G-O ENRIQUE C. SOTOMAYOR  
MORTALIDAD MATERNA

1990

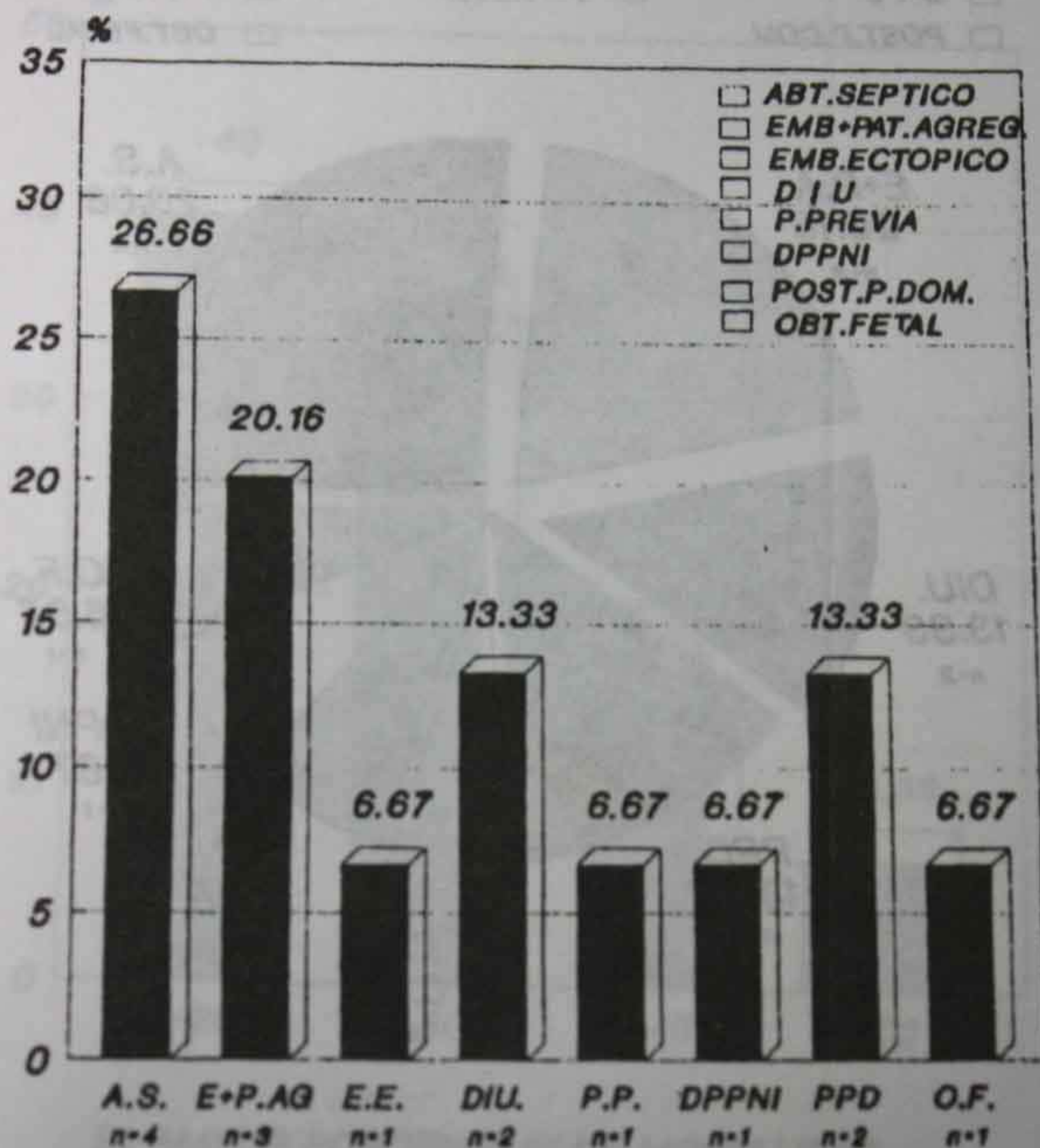
| EDAD  | INF. | TOX. | HEM. | CAR. | OT. | TOTAL |
|-------|------|------|------|------|-----|-------|
| 15-20 | 6    | 6    | 2    |      | 1   | 15    |
| 21-30 | 5    | 4    | 8    | 2    | 3   | 22    |
| 31-40 | 3    | 3    | 2    | 1    |     | 9     |
| 41-50 | 1    | 1    |      |      |     | 2     |
| TOTAL | 15   | 14   | 12   | 3    | 4   | 48    |

HOSPITAL G-O ENRIQUE C. SOTOMAYOR  
MORTALIDAD MATERNA

1980

| CAUSAS            | PACIENTES | PORCENTAJE |
|-------------------|-----------|------------|
| ABORTO SEPTICO    | 4         | 26,66      |
| EMB.+PAT.AGREGADA | 3         | 20,00      |
| EMB. ECTOPICO     | 1         | 6,67       |
| D I U             | 2         | 13,33      |
| PLACENTA PREVIA   | 1         | 6,67       |
| D P P M I         | 1         | 6,67       |
| POST.PARTO DOM.   | 2         | 13,33      |
| OBITO FETAL       | 1         | 6,67       |
| T O T A L         | 15        | 100,00     |

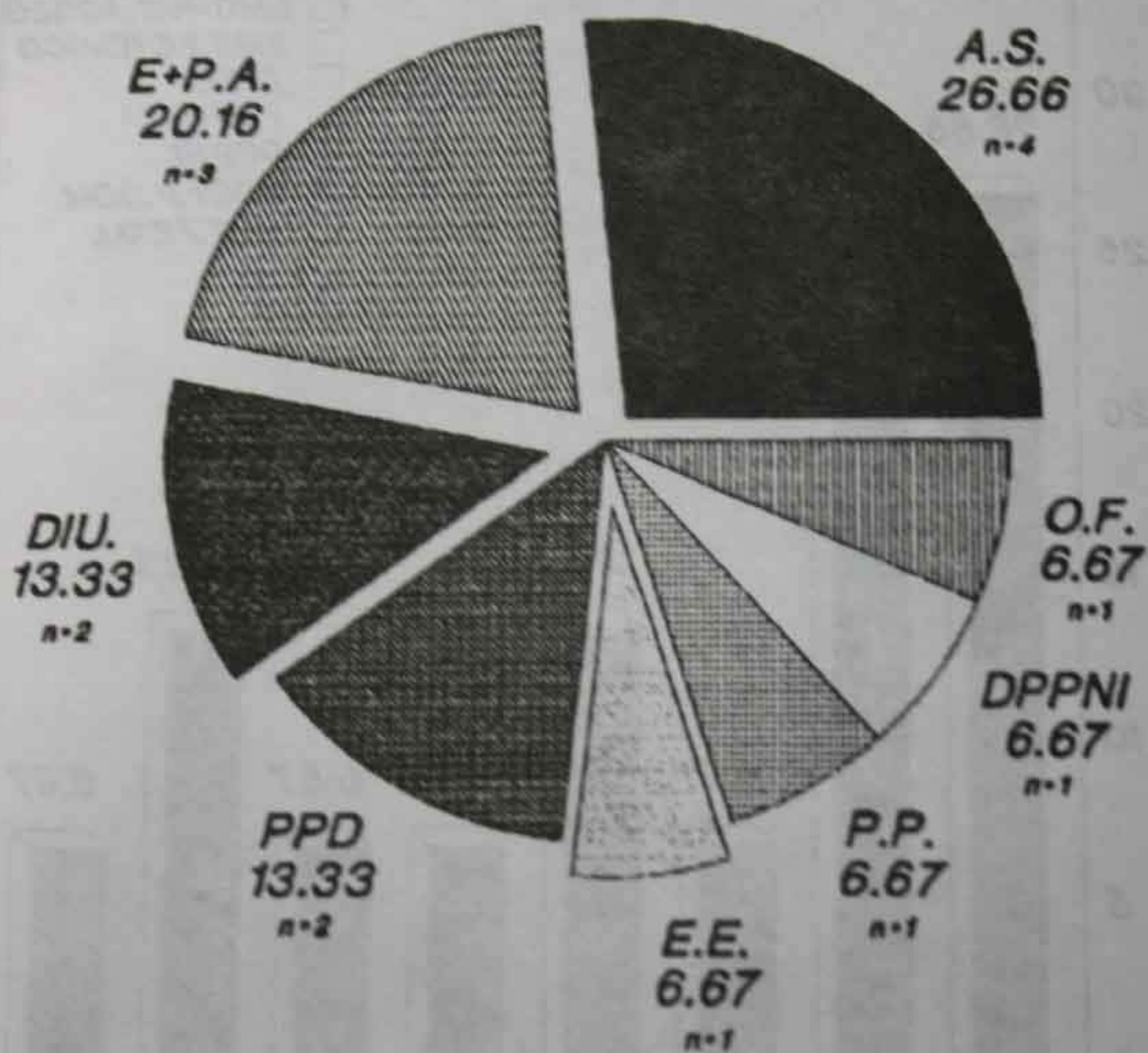
# **HOSPITAL G.-O. ENRIQUE C. SOTOMAYOR** **MORTALIDAD MATERNA** **1990**



**MORTALIDAD POR INFECCIONES**  
**TOTAL 15**

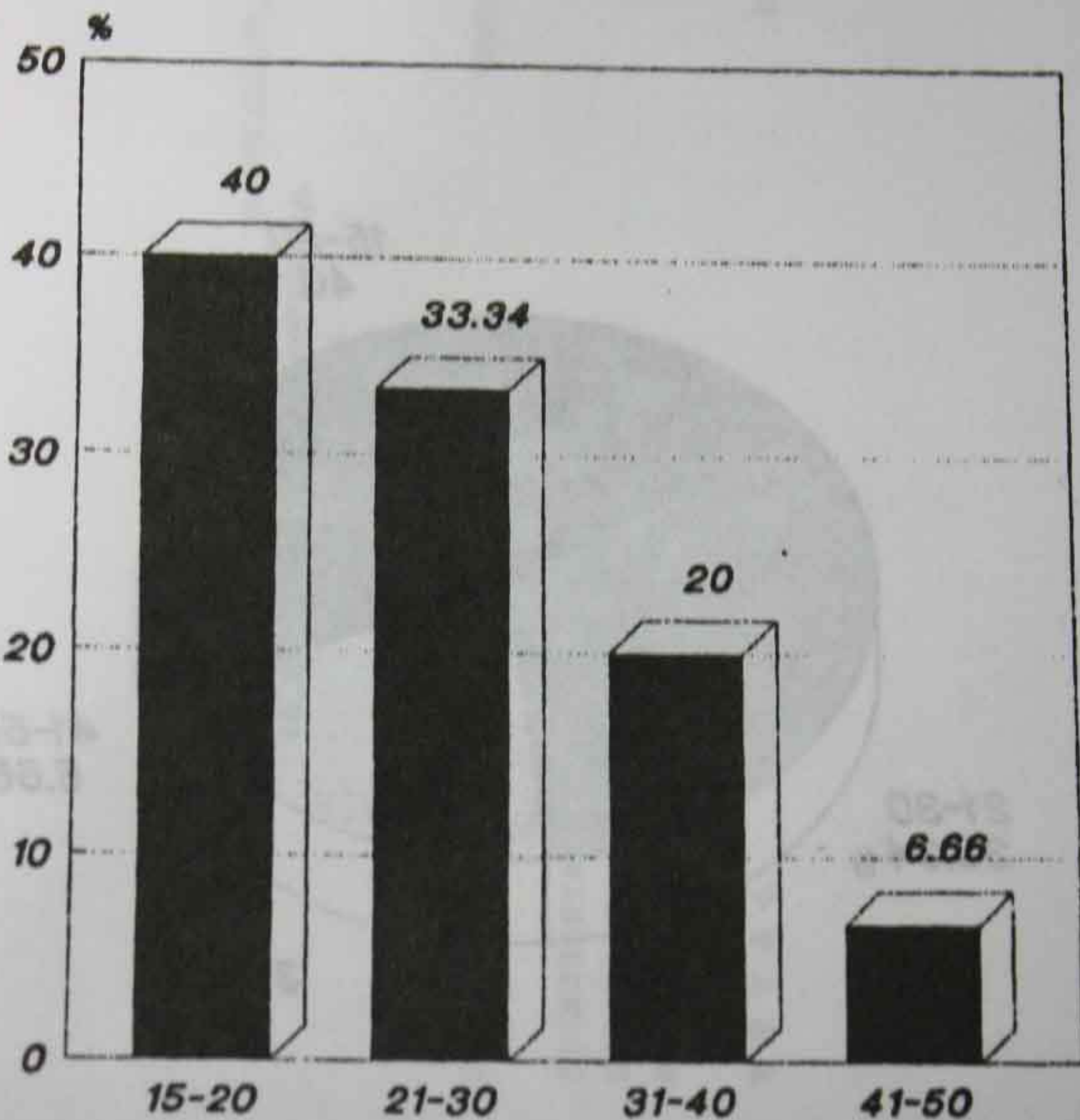
# HOSPITAL G.-O. ENRIQUE C. SOTOMAYOR MORTALIDAD MATERNA 1990

- |                                        |                                          |                                        |
|----------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABT. SEPTICO  | <input type="checkbox"/> EMB+PAT. AGREG. | <input type="checkbox"/> EMB. ECTOPICO |
| <input type="checkbox"/> DIU           | <input type="checkbox"/> P. PREVIA       | <input type="checkbox"/> DPPNI         |
| <input type="checkbox"/> POST. P. DOM. |                                          | <input type="checkbox"/> OBT. FETAL    |



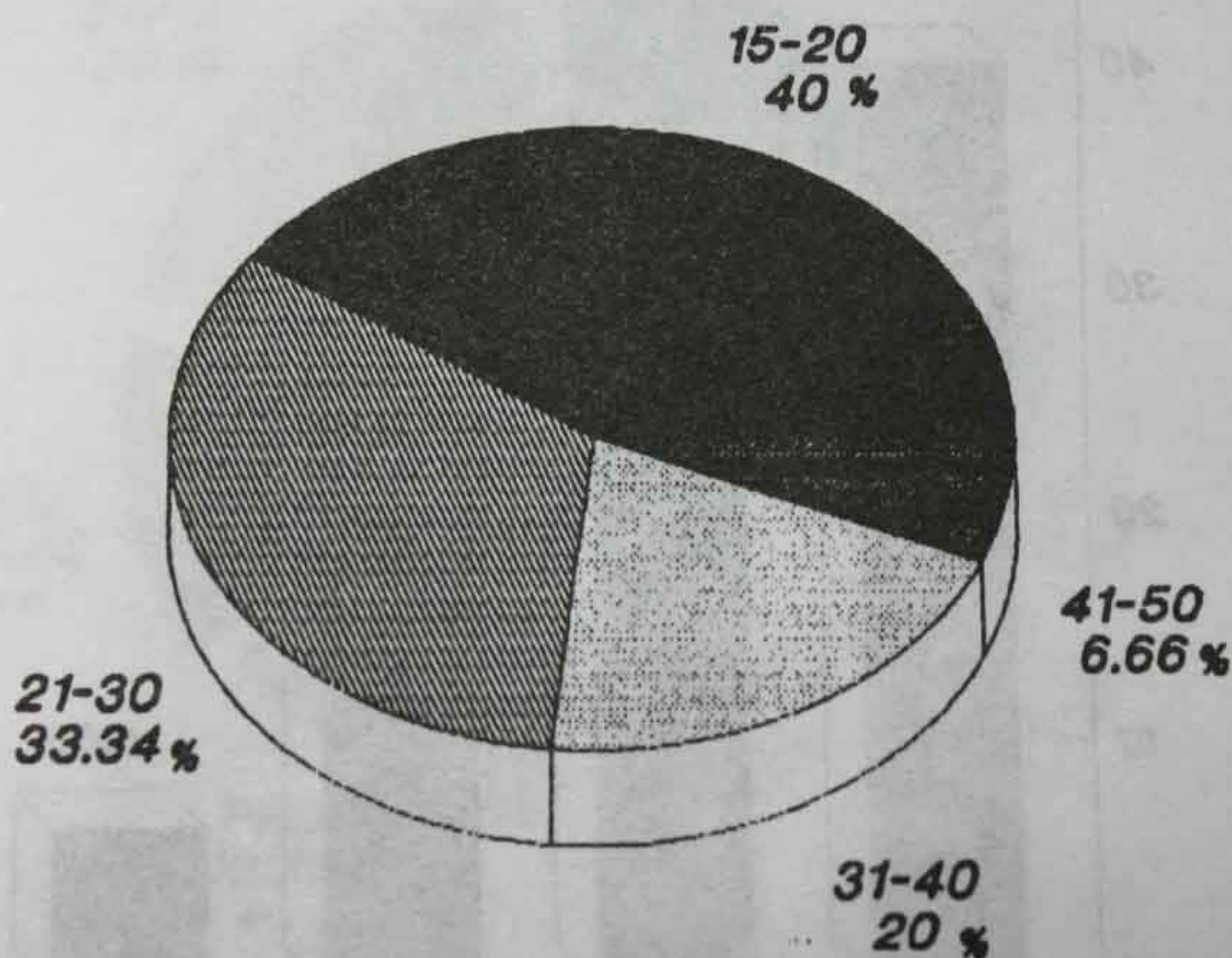
MORTALIDAD POR INFECCIONES  
TOTAL : 15

**HOSPITAL G-O ENRIQUE C. SOTOMAYOR**  
**MORTALIDAD MATERNA**  
**1990**



**EL MAYOR PORCENTAJE DE MORTALIDAD  
POR SEPSIS ESTA COMPRENDIDO ENTRE LOS  
15 - 20 AÑOS.**

**HOSPITAL G-O ENRIQUE C. SOTOMAYOR**  
**MORTALIDAD MATERNA**  
**1990**

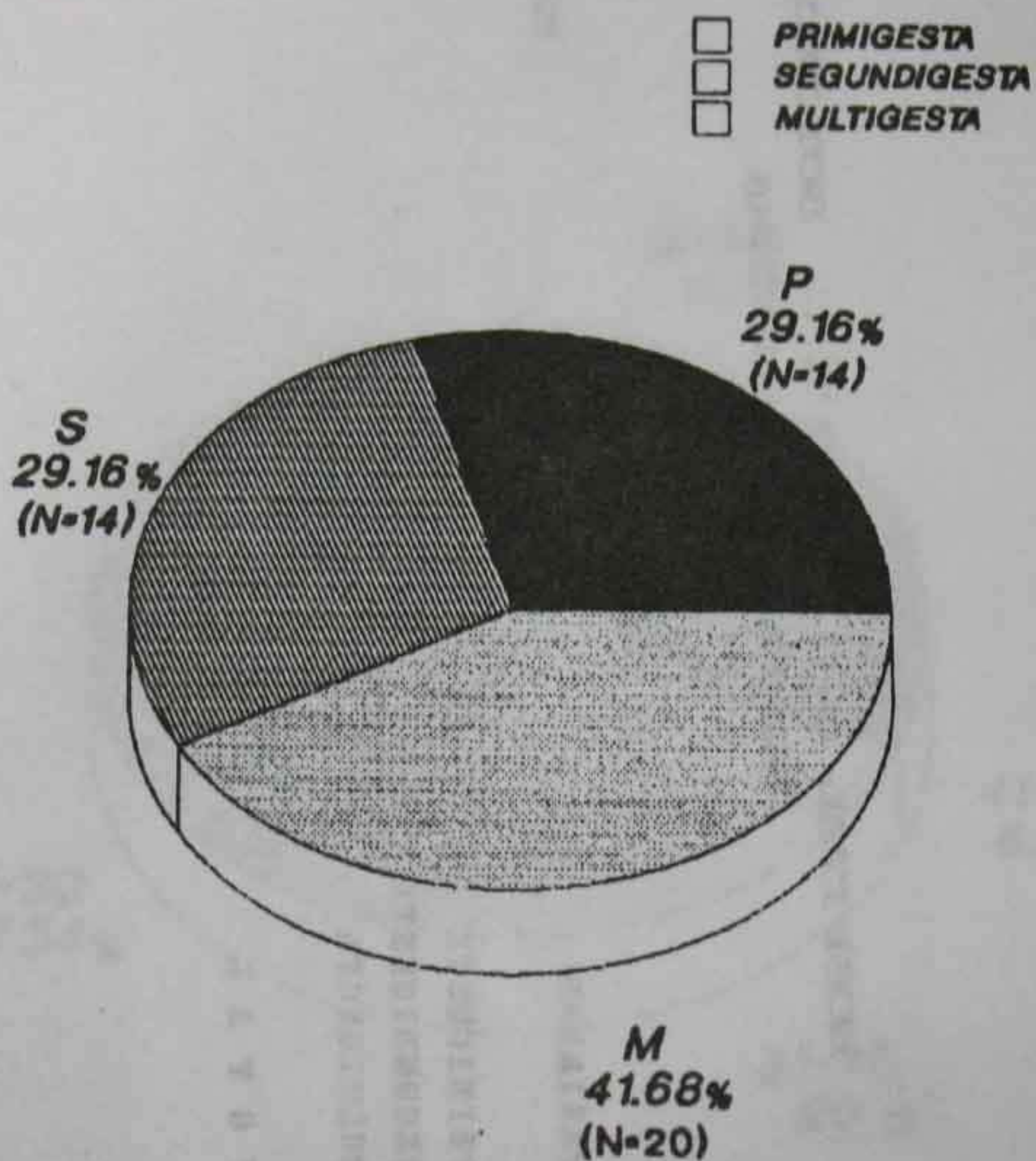


**EL MAYOR PORCENTAJE DE MORTALIDAD  
POR SEPSIS ESTA COMPRENDIDO ENTRE LOS  
15 - 20 AÑOS.**

**HOSPITAL G-O ENRIQUE C. SOTOMAYOR  
MORTALIDAD MATERNA  
1980**

| PARIDAD      | PACIENTES | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|------------|
| PRIMIGESTA   | 14        | 29.16      |
| SECUNDIGESTA | 14        | 29.16      |
| MULTIGESTA   | 20        | 41.68      |
| T O T A L    | 15        | 100.00     |

**HOSPITAL G.-O. ENRIQUE C. SOTOMAYOR**  
**MORTALIDAD MATERNA**  
**1990**



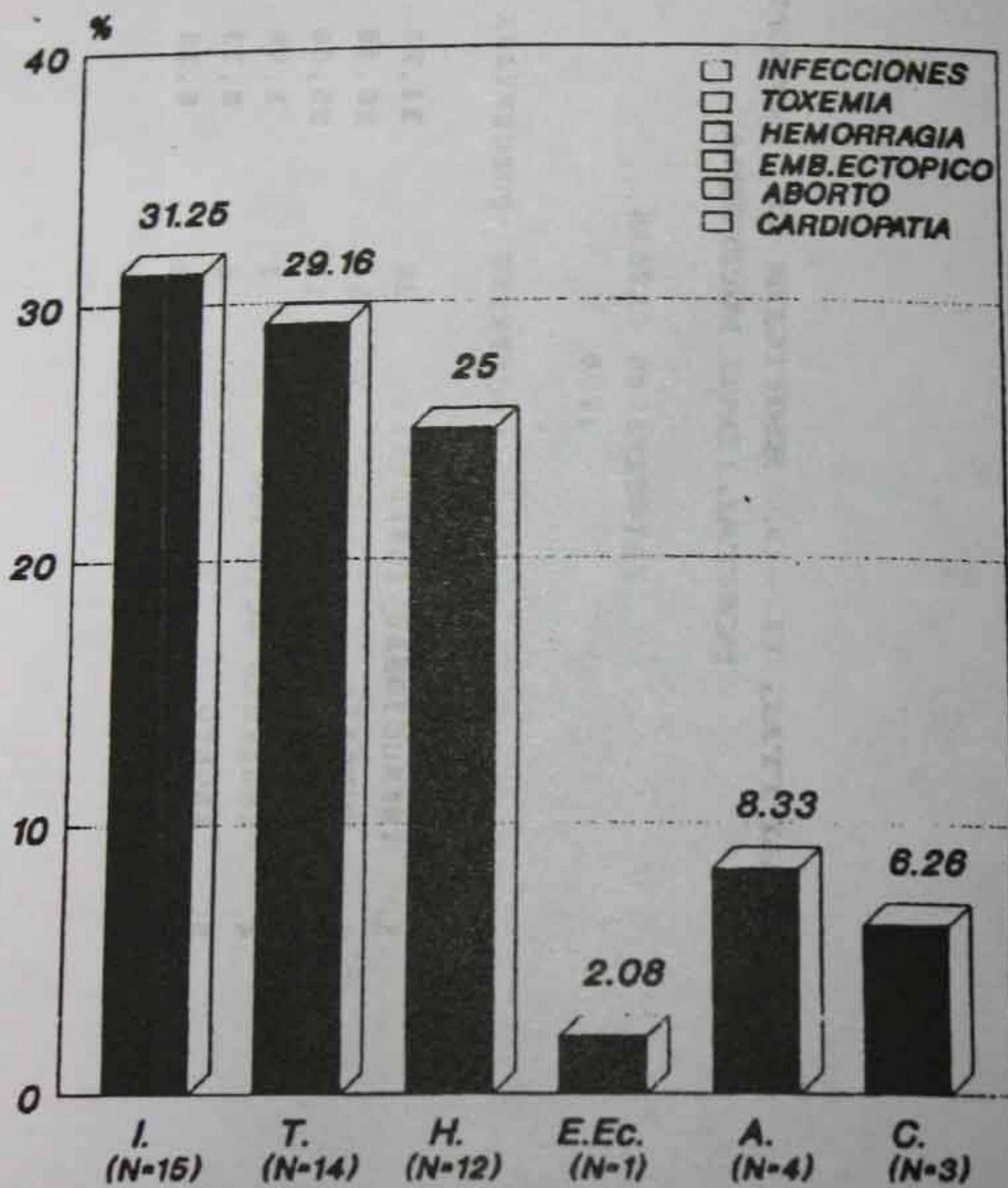
**MORTALIDAD MATERNA 48 PACIENTES**

**HOSPITAL G.-O. ENRIQUE C. SOTOMAYOR  
MORTALIDAD MATERNA**

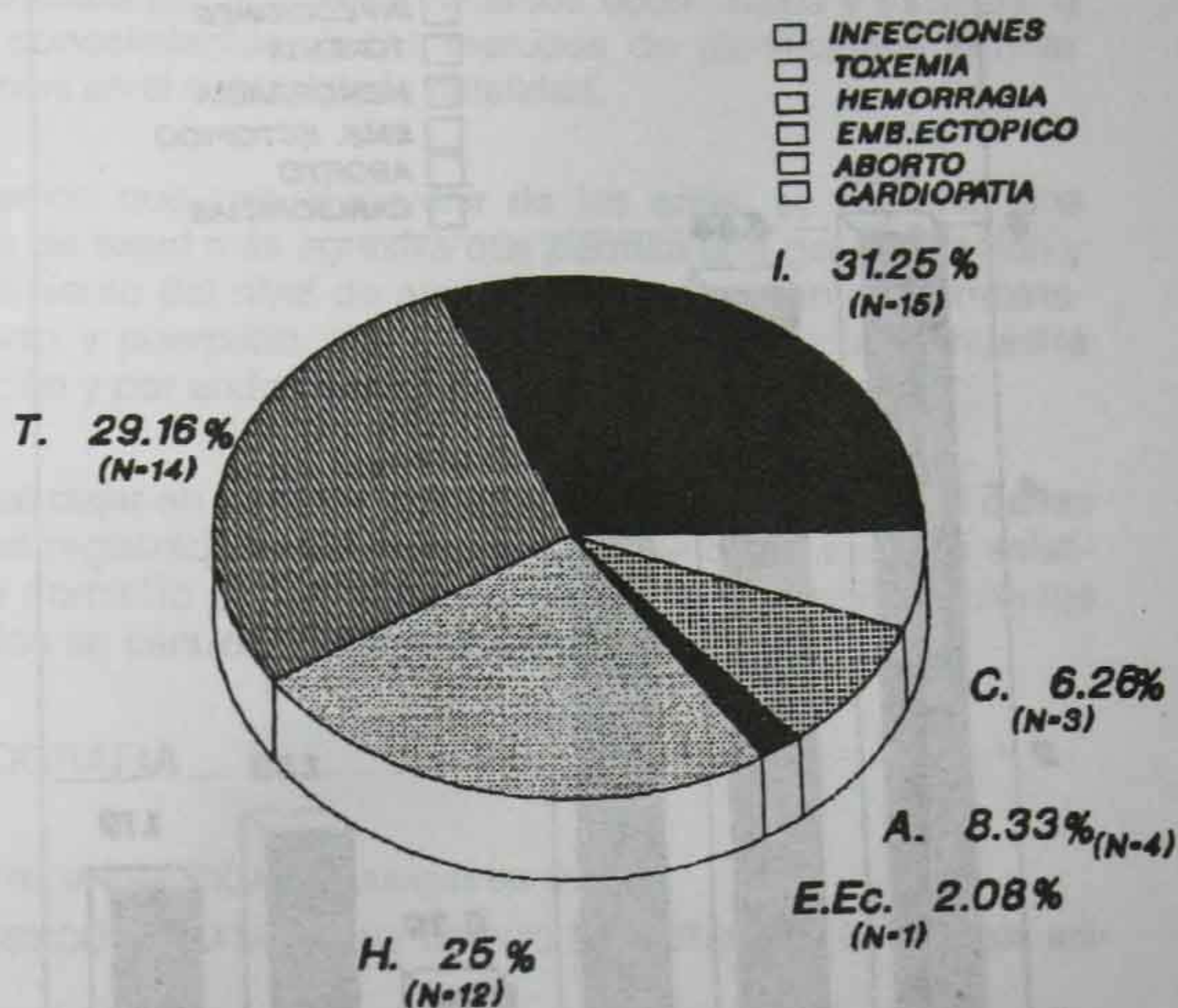
**PRINCIPALES CAUSAS  
1990**

|                         | PACIENTES | PORCENTAJE | TASA |
|-------------------------|-----------|------------|------|
| 1. INFECCIONES (SEPSIS) | 15        | 31.25      | 5.95 |
| 2. TOXEMIA              | 14        | 29.16      | 5.55 |
| 3. HEMORRAGIA           | 12        | 25.00      | 4.76 |
| 4. EMBARAZO ECTOPICO    | 1         | 2.08       | 0.39 |
| 5. ABORTO               | 4         | 8.33       | 1.58 |
| 6. CARDIOPATIA          | 3         | 6.26       | 1.19 |

**HOSPITAL G.-O. ENRIQUE C. SOTOMAYOR**  
**MORTALIDAD MATERNA**  
**PRINCIPALES CAUSAS**  
**1990**

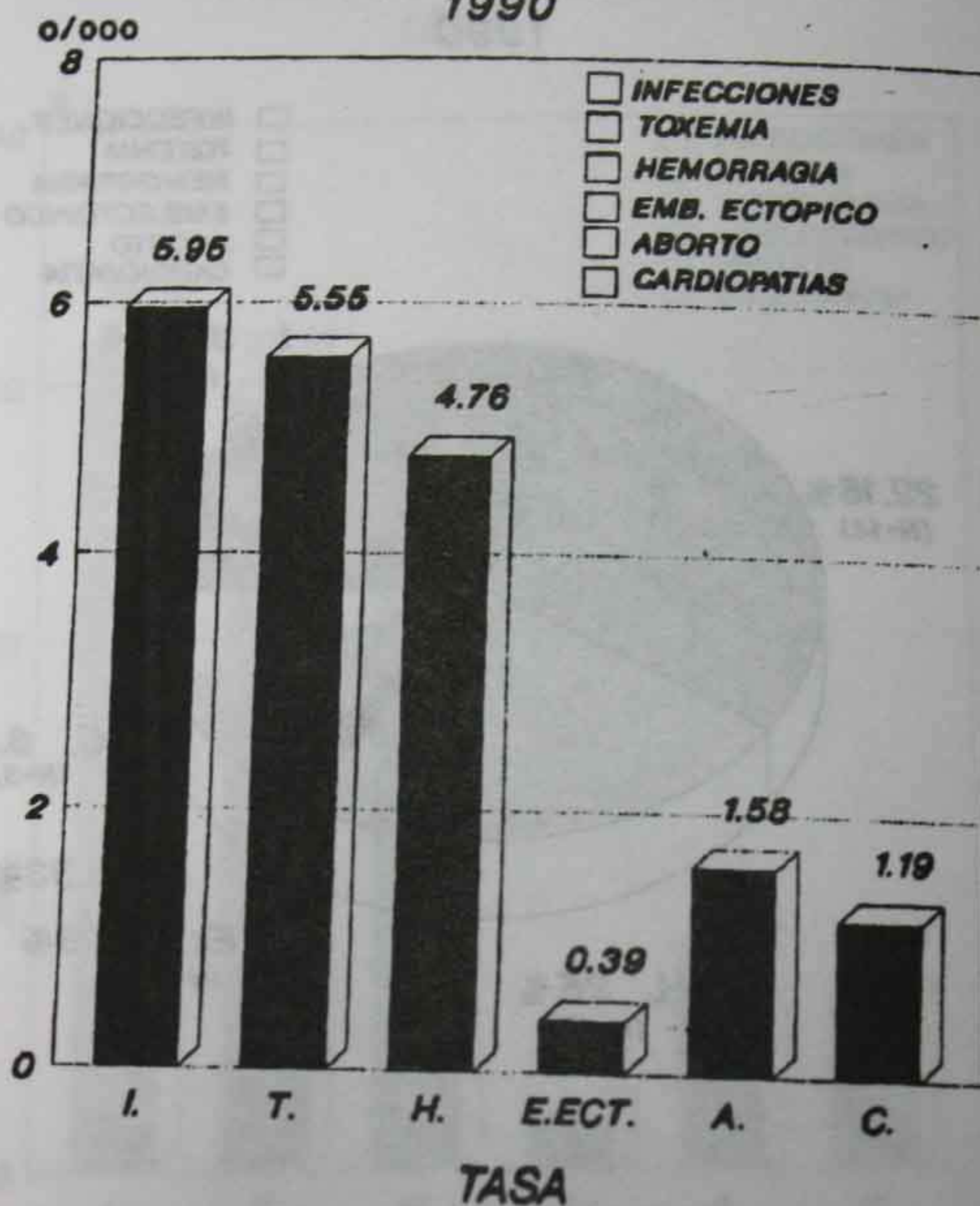


# **HOSPITAL G.-O. ENRIQUE C. SOTOMAYOR** **MORTALIDAD MATERNA** **PRINCIPALES CAUSAS** **1990**



**NACIDOS VIVOS: 25.190**  
**MORTALIDAD MATERNA: 48**

**HOSPITAL G.-O. ENRIQUE C. SOTOMAYOR**  
**MORTALIDAD MATERNA**  
**PRINCIPALES CAUSAS**  
**1990**



## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Podemos resumir como conclusión después del análisis realizado; que la mortalidad materna por Sepsis es muy alta en nuestro medio en comparación a los otros países desarrollados.

Esto es debido en gran parte a la falta de infraestructura y equipamiento hospitalario accesible al conglomerado humano que habitan en áreas rurales, marginales de las grandes ciudades, así como también el escaso control prenatal que recibe la mujer embarazada por la falta de recursos económicos y escasos, o nulos conocimientos de los métodos de planificación familiar existentes en el control de la natalidad.

Esperemos que con el devenir de los años, se implante una política de salud más agresiva que permita una generalización y mejoramiento del nivel de atención médica durante el embarazo, parto y puerperio, del status socio-económico de nuestra población y por ende disminuir el riesgo de mortalidad.

Hay que dejar en claro un precedente, que la mayor parte de las muertes registradas en nuestro hospital se debió a casos asistidos en domicilio por personal no calificado y además pacientes remitidos en centros hospitalarios del área rural.

## BIBLIOGRAFIA

OBSTETRICIA PRACTICA F.A. Urangas 5ta Edición

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO GINECO OBSTETRICOS, Benson 2da edición.

OBSTETRICIA WILLIAMS. 2da. edición.

ATENCION DEL EMBARAZO DE ALTO RIESGO: J. Queenan. 2da edición.

OBSTETRICIA. Botella

URGENCIAS OBSTETRICAS Cavanah

CLINICAS DE NORTEAMERICA, SEPSIS AND MORTANTY

KASS, E.A. Y SOSSEN H. S. PREVENTION OF INFECTION OF THE URINARY TRACT IN THE PRESENCE OF INANELLING CATHETERS

OPERATIVE GYNECOLOGY , Kelly, H.A.