

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMADAMENTE GRAVE

CUARTO TRIMESTRE 2024

ZACATECAS



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

Definición Operacional De SVMMEG

Evento de morbilidad materna **extremadamente grave**, es una complicación grave que ocurre durante la gestación, parto o puerperio, que pone en riesgo la vida de la mujer y requiere de una atención inmediata con el fin de evitar la muerte.



Caso de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

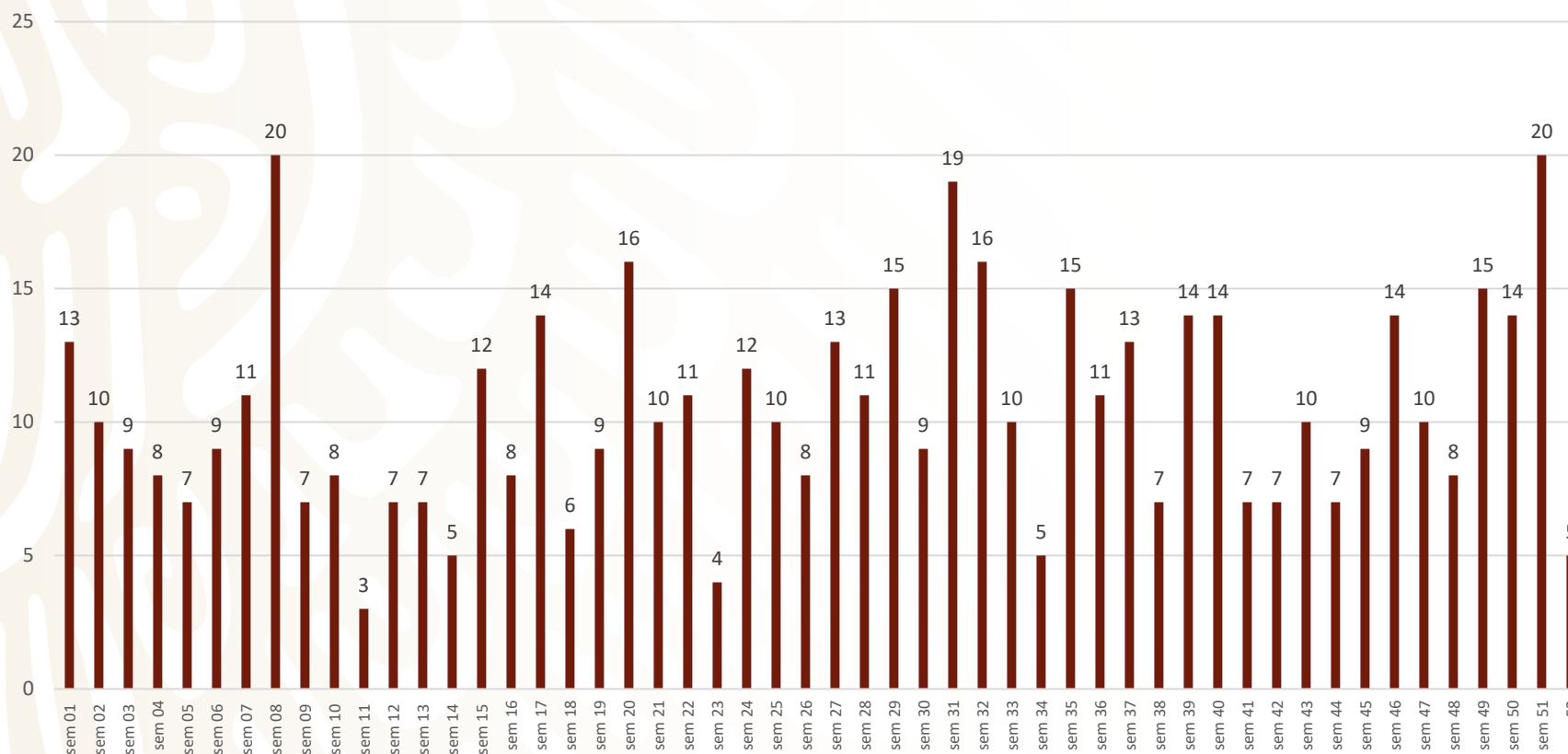
Toda mujer que durante el embarazo, parto o puerperio presente uno o más de los siguientes diagnósticos correspondientes a enfermedad específica o criterios relacionados con falla orgánica y / o manejo establecido:

- **Criterios relacionados con signos y síntomas de enfermedad específica:**
Preeclampsia Severa o Eclampsia o Choque séptico o Choque Hipovolémico
- **Criterios relacionados con falla sistémica o falla orgánica múltiple:**
Falla Cardíaca o falla vascular o falla renal o falla hepática o falla metabólica o falla cerebral o falla respiratoria o falla de la coagulación.
- **Criterios relacionados con el manejo instaurado a la paciente:**
Ingreso a Unidad de Cuidados Intensivos o Cirugía de Urgencia o transfusión sanguínea aguda es decir de más de tres paquetes de hemoderivados

Casos por semana epidemiologia MMEG

Casos Registrados por semana epidemiológica 1 a La 52 del año 2024 en el Estado de Zacatecas

n= 542 CASOS



Se tienen registrados 542 casos, con predominio de registro en las semanas 08 y 51 correspondientes a los meses de febrero y diciembre del año 2024.

Razón de Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Zacatecas, 2024

INDICADOR	VALOR
Casos De MMS	542
Defunciones	1
Letalidad	0.18%

Servicio de ingreso de los Casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

SERVICIO	CASOS
AREA CHOQUE	5
HOSPITALIZACION	27
QUIROFANO	12
TOCOCIRGUGIA	155
UCI	3
URGENCIAS	340
TOTAL GENERAL	542

Casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave Diagnostico de ingreso, Zacatecas , 2024

DIAGNOSTICO DE INGRESO	CASOS
PREECLAMPSIA	411
CHOQUE HEMORRAGICO	52
HEMORRAGIA EN EL POSTPARTO	26
ATONIA UTERINA	8
HEMORRAGIA EN EL PARTO	7
EMBARAZO ECTOPICO ROTO	6
ECLAMPSIA	5
HEMORRAGIA EN EL EMBARAZO	4
SINDROME DE HELLP	4
ABORTO INCOMPLETO	3
CHOQUE SEPTICO ASOCIADO AL EMBARAZO	3
DESGARRO OBSTETRICO	2
HIPERTENSION GESTACIONAL	2
APENDICITIS	1
DENGUE	1
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO	1
DESGARRO PERINEAL	1
DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA	1
EMBARAZO ECTOPICO	1
EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIA Y PULMON	1
PLACENTA PREVIA	1
PUERPERIO MEDIATO	1
Total general	542

Se tiene 542 casos registrados en el sistema

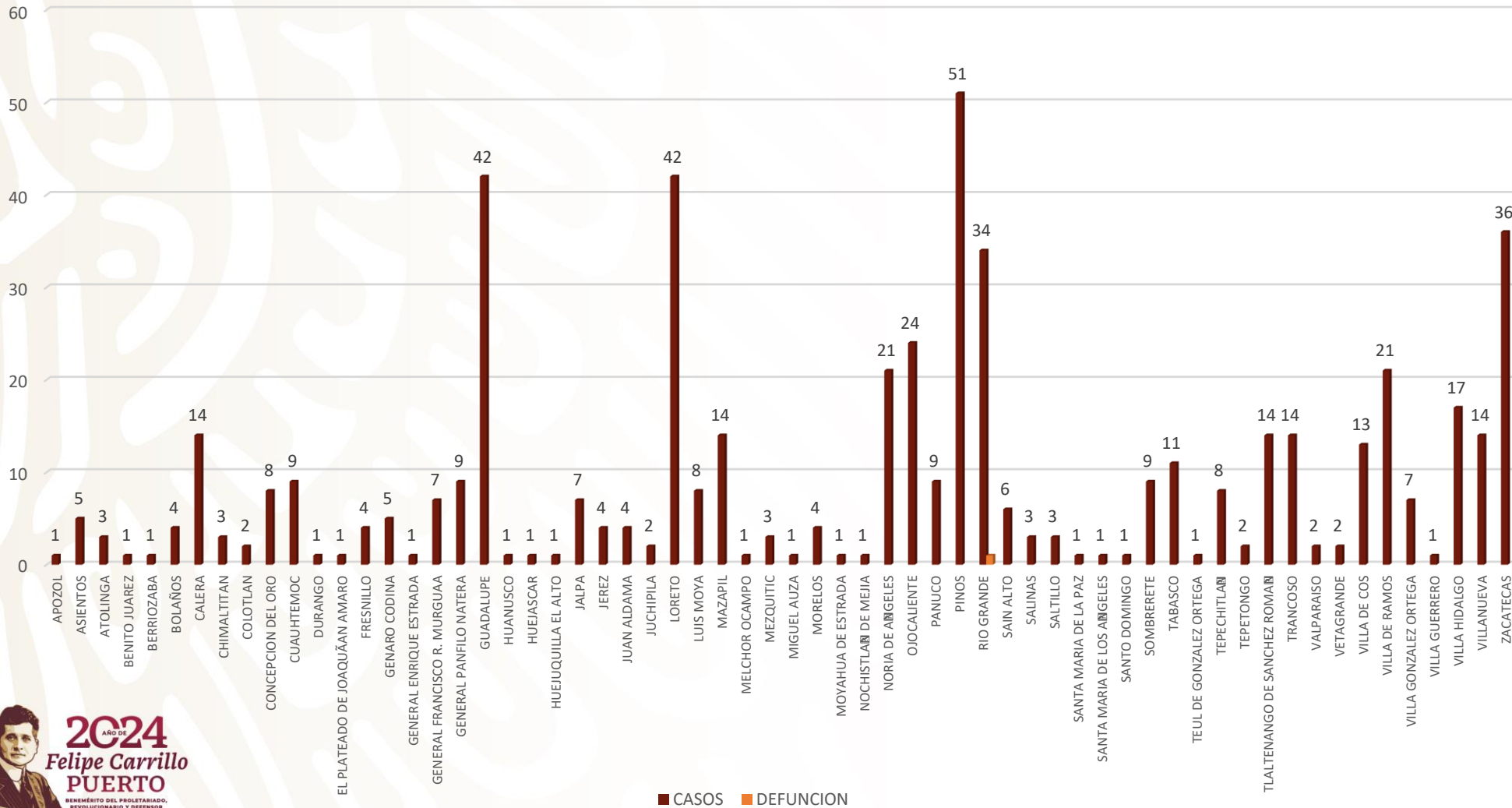
Una defunción con una letalidad de 0.18%

El principal diagnostico de ingreso es la preeclampsia en un 75.8 % (n=411), seguida de choque hemorrágico en un 9.5 % (n= 52) y la hemorragia en el postparto 4.7 % (n=26).

El principal servicio de ingreso urgencias 62.7 % (340), mientras que toco cirugía se reporto en un 28.5% (n=155).

Casos de Morbilidad y Mortalidad Materna Extremadamente Grave por municipio de Residencia. Zacatecas 2024

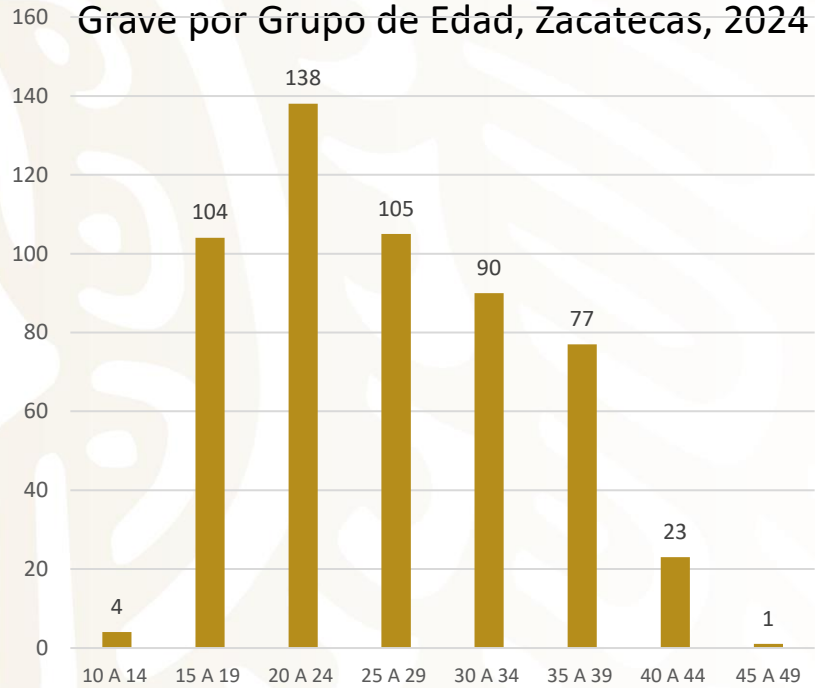
N=542 casos



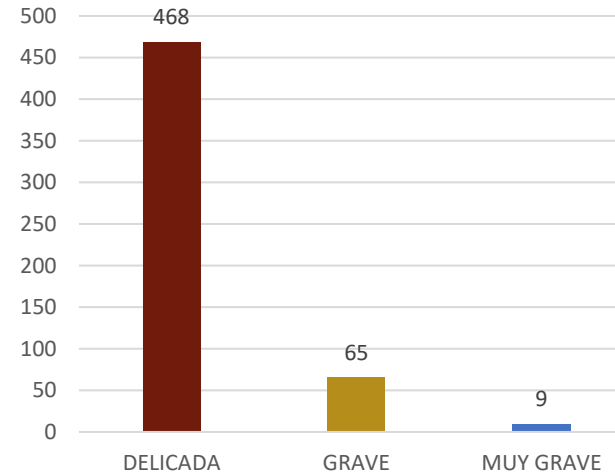
Los municipios con mayor reporte de casos fueron Pinos en un 9.4% (n=51), Guadalupe y Loreto con 7.7 % (n=42).
Ocurrió una defunción en Rio Grande con una letalidad de 0.18%.



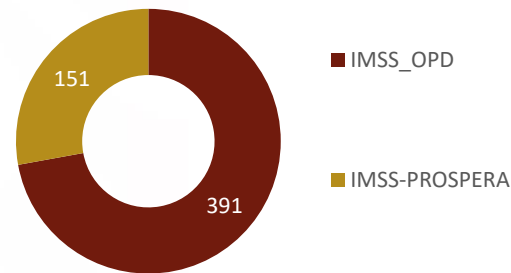
Casos Morbilidad Materna Extremadamente Grave por Grupo de Edad, Zacatecas, 2024



Motivo de Ingreso Hospitalario por Morbilidad Materna Extremadamente Grave



Institución Notificante de casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave



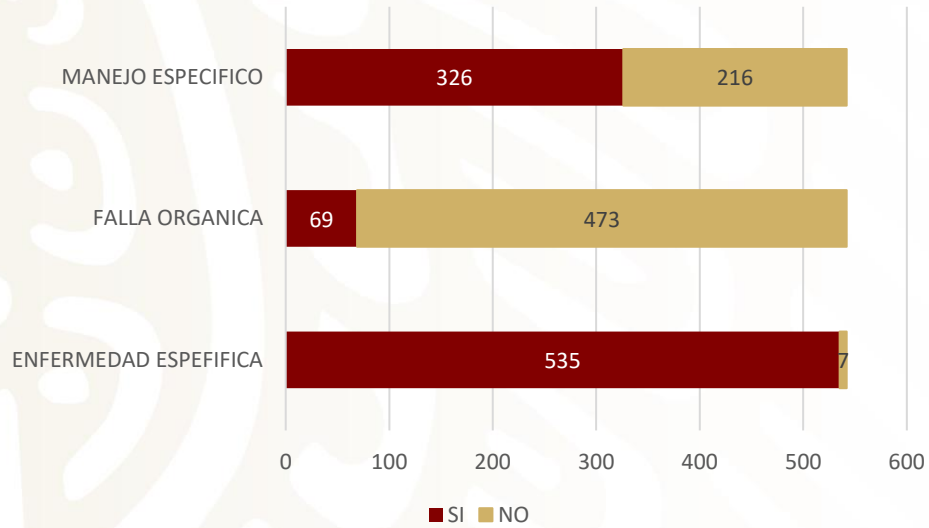
De acuerdo a la edad predominó 20 a 24 años el 25.46 % (n=138) de los casos, seguido de 25 a 29 años en un 19.3 % (n= 105).

Teniendo un promedio de edad de 26 años con un mínimo de 14 años y un máximo de 46 años.

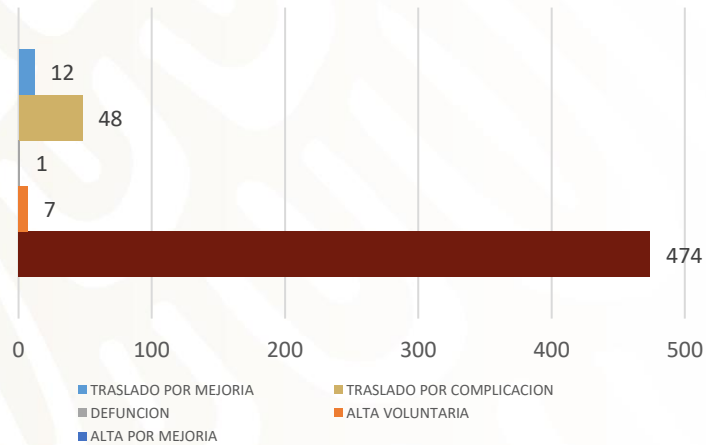
El 86.3% (n=468) de las pacientes ingreso delicada.

De las instituciones notificantes el 72.1 % (n= 391) de los casos corresponden a IMSS OPD .

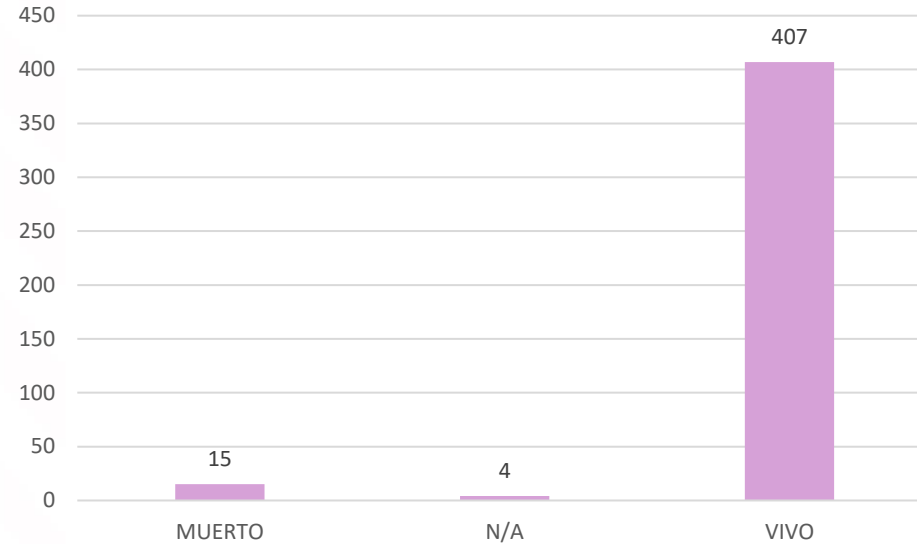
Criterios de Ingreso para Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Zacatecas, 2024



Motivo de Egreso en casos de Morbilidad Materna Extremadamente grave, Zacatecas, 2024



Recién Nacidos hijos de madres con Morbilidad Materna Extremadamente Grave



El 87.4 % (n= 474) de los casos egreso por mejoría.

El 98.7 % (n=535) de los ingresos presentaron una enfermedad específica con predominio de la preeclamsia en 418 casos.

La falla orgánica se presentó en un 12.7 % (n=69) de las pacientes con predominio en 59 casos la falla metabólica.

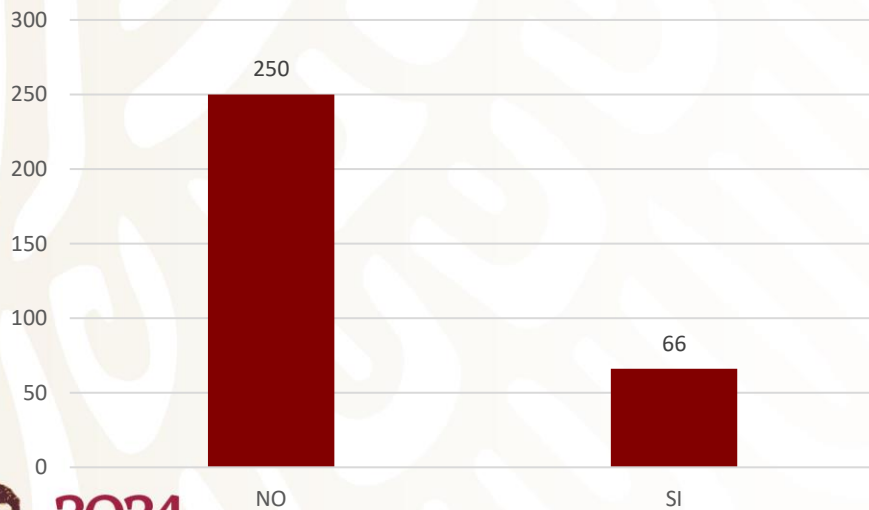
El manejo específico se realizó en un 60 % (n=326) de los casos, donde a 314 casos se le realizó una cirugía de emergencia.

El 2.7 % de los recién nacidos murieron .

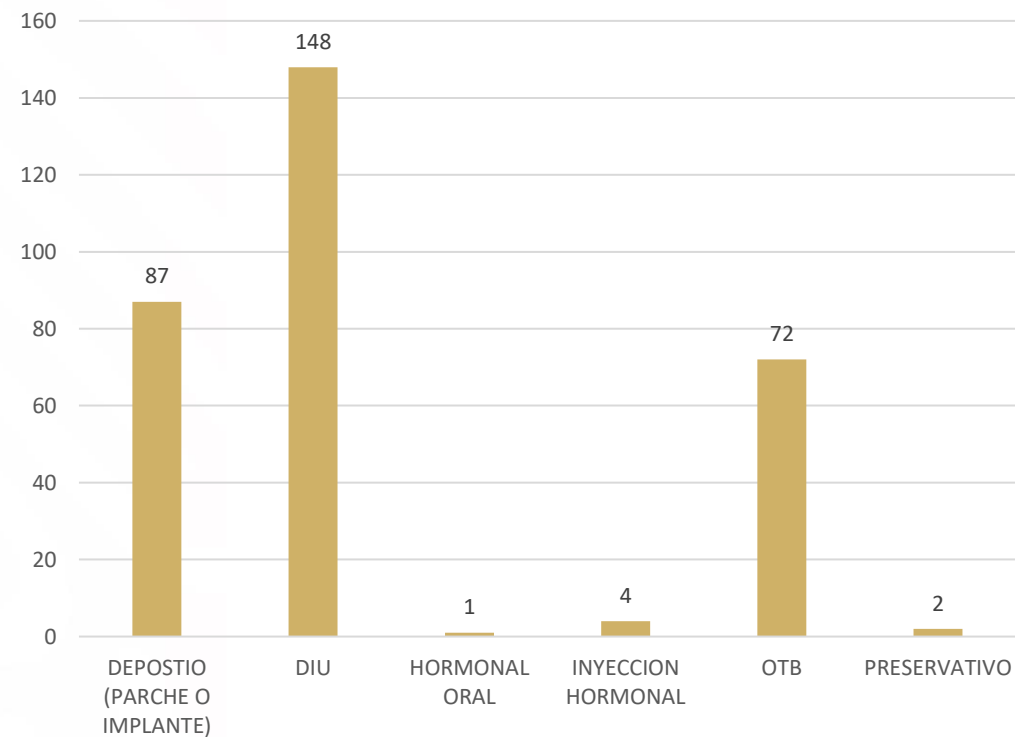
Indicadores de Morbilidad Materna Extremadamente Grave, Zacatecas, 2024

ENTIDAD	CASOS	% CESAREAS	CIRUGIA ADICIONAL
ZACATECAS	542	18.8	41.3

Casos con complicaciones en embarazos anteriores



Método de planificación familiar en las pacientes que concluyeron el embarazo, Zacatecas, 2024



El número de casos que se tiene registrados para el 2024 son 542 casos.

Con un porcentaje de cesáreas realizadas del 18.8% y con un 41.3 en cirugía adicional

El 14.9 % (n=66) de los embarazos se tuvo complicaciones en embarazos anteriores ocupando el primer lugar la hipertensión arterial en 57 casos.

De acuerdo al método de planificación familiar se tiene 58 % (n=314) de las embarazadas que aceptaron algún método, predominando el DIU.

Consideraciones Finales

En este panorama los municipios de residencia que más predominaron fue; Pinos, Guadalupe y Loreto.

Hay una prevalencia que presentan preclamsia y choque hemorrágico lo cual pueden poner en riesgo la vida de las embarazadas al causar complicaciones graves como insuficiencia orgánica, restricción del crecimiento fetal, parto prematuro o muerte materno-fetal si no se tratan de manera oportuna.

El motivo de ingreso al hospital puede generar estrés físico y emocional en la embarazada, lo que podría afectar su bienestar general y, potencialmente, el desarrollo del embarazo.

El embarazo en grupos de edad de 10 a 14 años puede tener graves consecuencias para su salud, ya que su cuerpo aún está en desarrollo. Esto aumenta el riesgo de complicaciones como preeclampsia, parto prematuro, desnutrición, anemia y problemas emocionales, además de afectar su crecimiento y desarrollo general.

Las complicaciones en el embarazo pueden afectar la salud tanto de la madre como del bebé, aumentando el riesgo de parto prematuro, bajo peso al nacer, problemas de desarrollo y otras complicaciones médicas que pueden requerir atención especializada.

Consideraciones Finales

La detección temprana de preeclampsia, choque hemorrágico y otras complicaciones debe ser una prioridad. Implementar programas de educación comunitaria para mujeres embarazadas y familias sobre la importancia de las consultas prenatales y cómo identificar signos de alerta, además de fortalecer los centros de salud con equipos de diagnóstico temprano.

Es crucial sensibilizar a las comunidades sobre los riesgos del embarazo a edades tempranas (10 a 14 años), promoviendo la educación sexual y reproductiva para prevenir embarazos no deseados.

Fomentar la colaboración entre los diferentes municipios, organizaciones no gubernamentales, y autoridades de salud pública para crear redes de apoyo en la región. Establecer protocolos de actuación conjuntos y derivaciones eficientes entre centros de salud de primer nivel y hospitales de mayor especialización.

Implementando estas soluciones, se podría mejorar significativamente la salud materna y neonatal en las comunidades, reduciendo riesgos y mejorando la calidad de vida tanto de las madres como de los bebés.



Dr. Uswaldo Pinedo Barrios
Secretario De Salud De Zacatecas

MSP. Ana María Monreal Ávila
Director De Salud Publica

Dra. Lucia Del Refugio Reyes Veyna
Jefa Del Departamento De Epidemiologia

Dra. Agustina García Macías
Responsable De SVEMMEG



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA**