

MORBILIDAD MATERNA SEVERA: CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DESDE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.

(1)Gálvez García, Cristina
(2)Simón Román, Noemi
(3)Merino Fernández, Saida

INTRODUCCIÓN-OBJETIVOS

El embarazo es un estado natural de las mujeres aunque pueden aparecer complicaciones que ocasionan diferentes problemas, llegando incluso a la muerte. Un indicador de calidad del embarazo es la Morbilidad Materna Severa (MbMS), definida por la OMS como "una mujer que casi muere, pero sobrevivió a una complicación que ocurrió durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días de la interrupción del embarazo". Cada vez es más recomendado y utilizado a nivel internacional, aunque, en España, falta estandarización universal entre los propios profesionales. Es importante conseguir un modelo que valore los avances científicos, pero que priorice la fisiología del momento del parto con intervenciones adecuadas a la situación y riesgos, teniendo en cuenta las preferencias de las mujeres para personalizar el embarazo y el parto.

Identificar el alcance y la naturaleza de la literatura existente sobre el concepto y la prevalencia de la MbMS, los factores de riesgo asociados y las intervenciones más eficaces para su abordaje.

MÉTODOS

Revisión sistemática sin meta-análisis, entre estudios originales y revisiones, a través de las bases de datos Pubmed, Scopus, Cuiden, Medline ProQuest y Cochrane. Se diseñaron una serie de criterios de inclusión, exclusión y de calidad.

RESULTADOS

Se seleccionaron 25 estudios. Los indicadores que suelen definir el concepto de MbMS son: las hemorragias (58.3%) fueron uno de los principales factores de riesgo unido a la alteración de la coagulación (69,4%), disfunción uterina (44,4%) y preeclampsia (27,8%). Se obtuvieron resultados que indicaron la eficacia del sulfato de magnesio (100%) y de oxitocina (90.5%) para tratar los casos de MbMS.

CONCLUSIÓN

Los factores de riesgo de MbMS son más accesibles para realizar intervenciones eficaces que las consecuencias que terminan en la muerte materna, además facilitan la realización de estrategias preventivas y una estandarización interdisciplinar de las condiciones potencialmente mortales. Se muestra necesario una estandarización más universal, tanto de los factores de riesgo como de las intervenciones de enfermería para llevar a cabo una atención de calidad durante todo el periodo de gestación, parto y puerperio.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.Hansen, A., y Moloney, M. (2020). Pregnancy-Related Mortality and Severe Maternal Morbidity in Rural Appalachia: Established Risks and the Need to Know More. *The Journal of Rural Health*, 36(1), 3-8.
- 2.Lepine, S. J., Geller, S. E., Pledger, M., Lawton, B., y MacDonald, E. J. (2020). Severe maternal morbidity due to obstetric hemorrhage: Potential preventability. *Australian and New Zealand Journal of Obstetrics and Gynecology*, 60(2), 212-217.
- 3.Moreno-Santillán, A. A., Briones-Vega, C. G., Díaz de León-Ponce, M. A., Gómez BravoTopete, E., Martínez-Adame, L. M., Rodríguez-Roldán, M., Briones-Garduño, J. C. (2020). Morbilidad extrema (near-miss) en obstetricia. Revisión de la literatura. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 43(1), 53-56