Tamaulipas

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave

INFORME TRIMESTRAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

La razón de Morbilidad Materna Extremadamente Grave calculada es de 0.33 por cada 100 nacimientos, con un total de 53 casos.

Las principales afecciones de Morbilidad Materna Extremadamente Grave son:

- Preclampsia 62%
- Eclampsia 9%

Fuente: SINAVE, Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
Enero – marzo 2022

UNIDADES NOTIFICANTES

La razón de Morbilidad Materna Extremadamente Grave, se obtiene del cociente de los casos de Morbilidad Materna Severa entre los nacidos vicos en el mismo periodo de tiempo.

Cabe Señalar que la Morbilidad Materna Extremadamente Grave se define como una complicación extremadamente grave durante el embarazo, parto o puerperio y que requiere una atención o intervención medica urgente, encaminada a prevenir la muerte materna.

UNIDAD NOTIFICANTE	CASOS	PORCENTAJE
Hosp. Gral de Reynosa	29	55
Hosp. Gral de Victoria	10	18.9
Hosp. Gral de Laredo	3	5.6
Hosp. Gral de San Fernando	3	5.6
IMSS Tula BIENESTAR	3	5.6
Hosp. Gral Tampico	2	3.7
IMSS San Carlos BIENESTAR	2	3.7
IMSS Soto la Marina BIENESTAR	1	1.9
TOTAL	53	100

INSTITUCION NOTIFICANTE	CASOS	PORCENTAJE
Secretaria de Salud de Tamaulipas	47	88.6
IMSS BIENESTAR	6	11.4
TOTAL	53	100

Fuente: SINAVE, Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
Enero – marzo 2022

Tamaulipas

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Durante el primer trimestre del 2022 se registraron en la Plataforma de Morbilidad Materna Extremadamente Grave un total de 53 casos, donde la preeclampsia fue la que tuvo el 38% de ingresos hospitalarios

DIAGNOSTICO	TOTAL	%
Preeclampsia	20	38
Enfermedad hipertensiva del embarazo	10	18.9
Diabetes mellitus gestacional	6	11.4
Eclampsia	4	7.5
Sin clasificar	3	5.6
Hemorragia obstetrica	2	3.7
Aborto	2	3.7
Sepsis	2	3.7
Covid 19	2	3.7
pancreatitis	1	1.9
Cardiopatía	1	1.9
TOTAL	53	100

Fuente: SINAVE, Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
Enero – marzo 2022

Tamaulipas

MUNICIPIOS DE RESIDENCIA

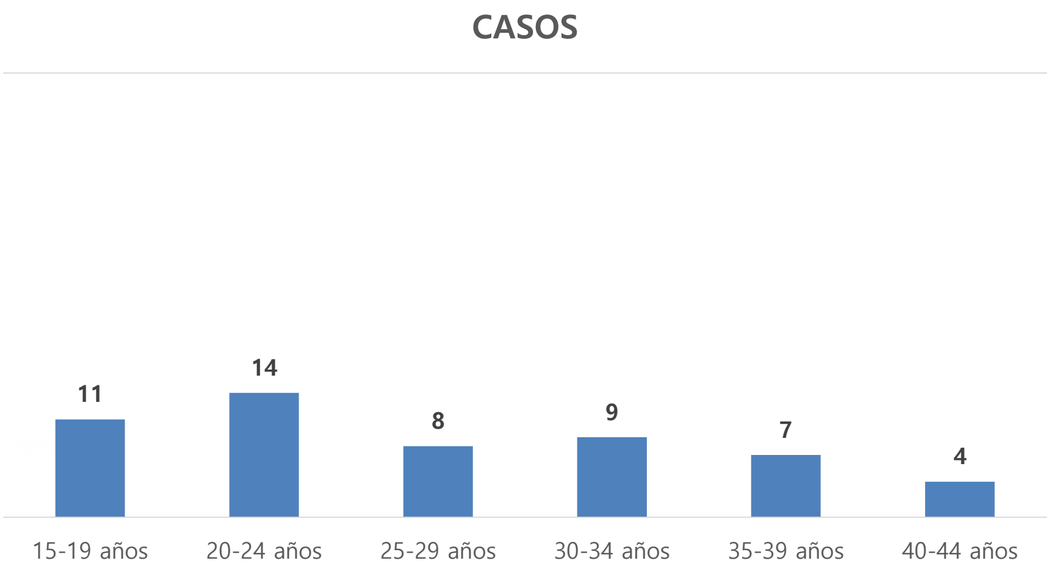
De los 53 casos registrados, por municipio de residencia Reynosa tiene el 39.8%, con una razón de 0.6 y Rio Bravo con un 9.5% de casos y una razón de 0.8 POR 100 nacidos vivos

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
Reynosa	21	39.8
Rio Bravo	5	9.5
Victoria	4	7.5
Nuevo Laredo	3	5.6
San Fernando	3	5.6
Tula	3	5.6
Valle Hermoso	3	5.6
Tampico	2	3.7
Abasolo	1	1.9
Altamir	1	1.9
Ciudad del Maiz, S.L.P.	1	1.9
Guemez	1	1.9
Guadalcazar	1	1.9
Hidalgo	1	1.9
Jaumave	1	1.9
Padilla	1	1.9
San Carlos	1	1.9
TOTAL	53	100

Fuente: SINAVE, Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
Enero – marzo 2022

EDAD AL INGRESO HOSPITALARIO

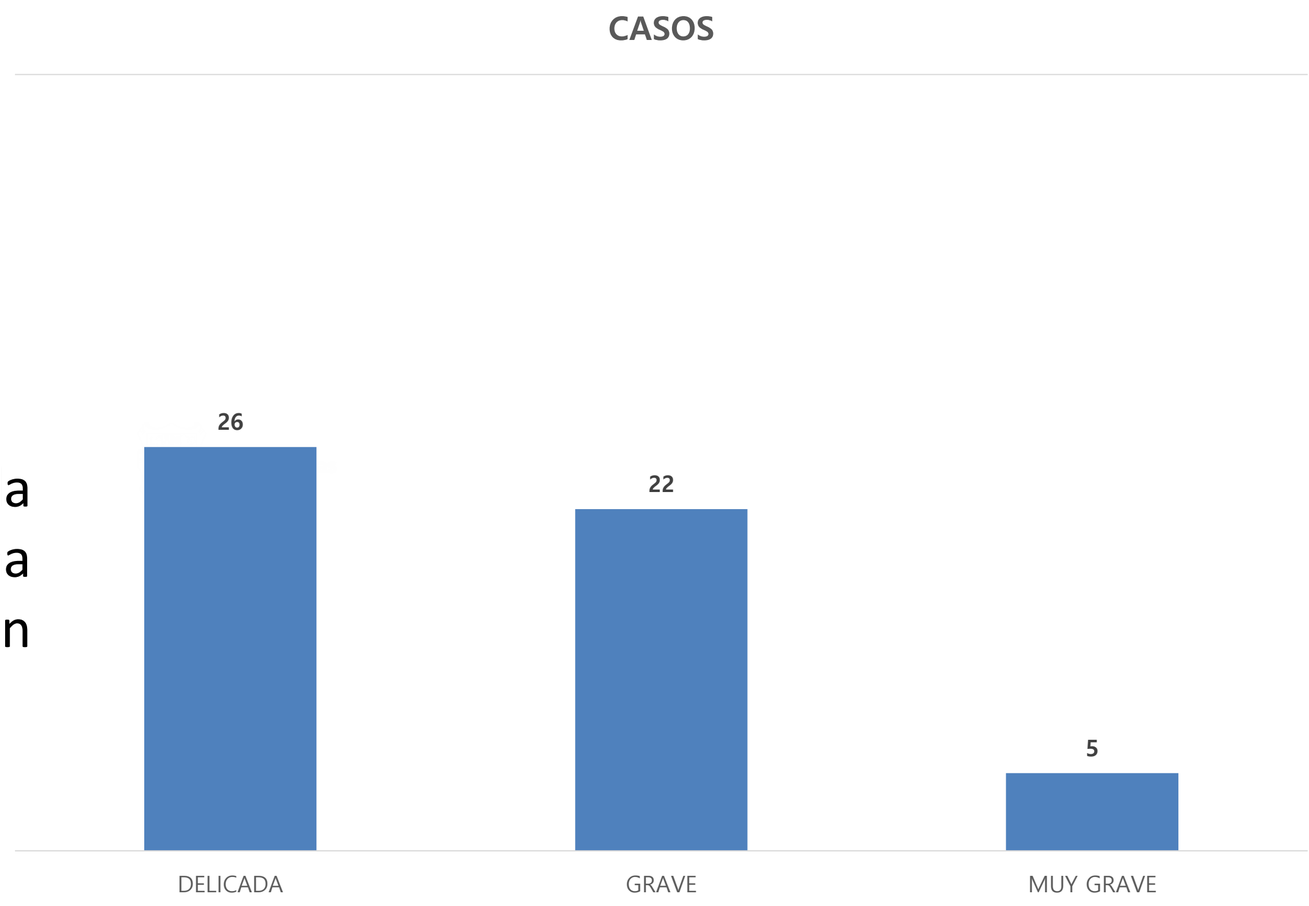
Del total de 53 casos registrados en la Plataforma de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave, el grupo etario de 20 a 24 años tuvo el 26.4%



Fuente: SINAVE, Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
Enero – marzo 2022

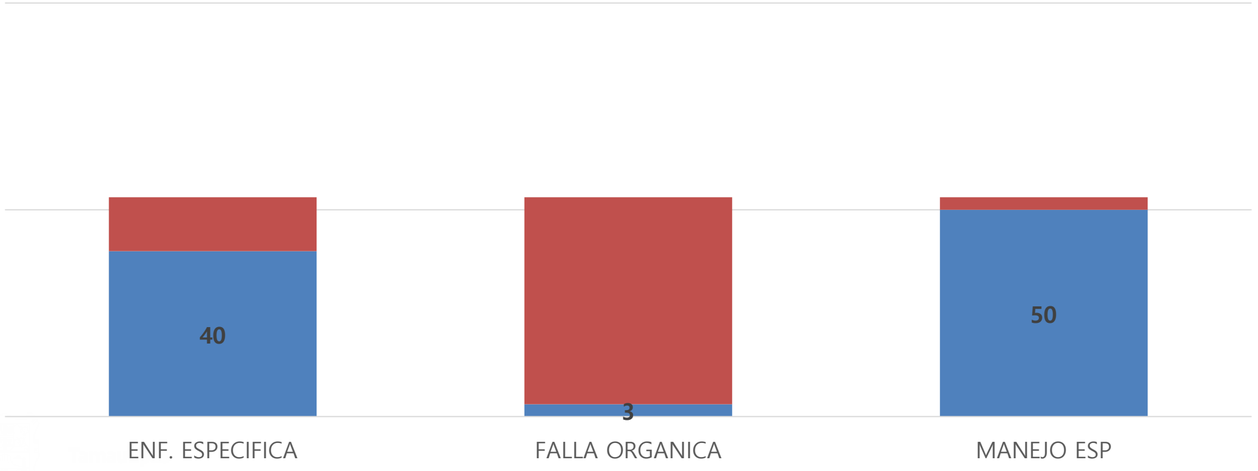
ESTADO DE SALUD AL INGRESO HOSPITALARIO

De los 53 casos registrados en la plataforma de morbilidad materna extremadamente grave, el 495 ingreso en estado delicado



Fuente: SINAVE, Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
Enero – marzo 2022

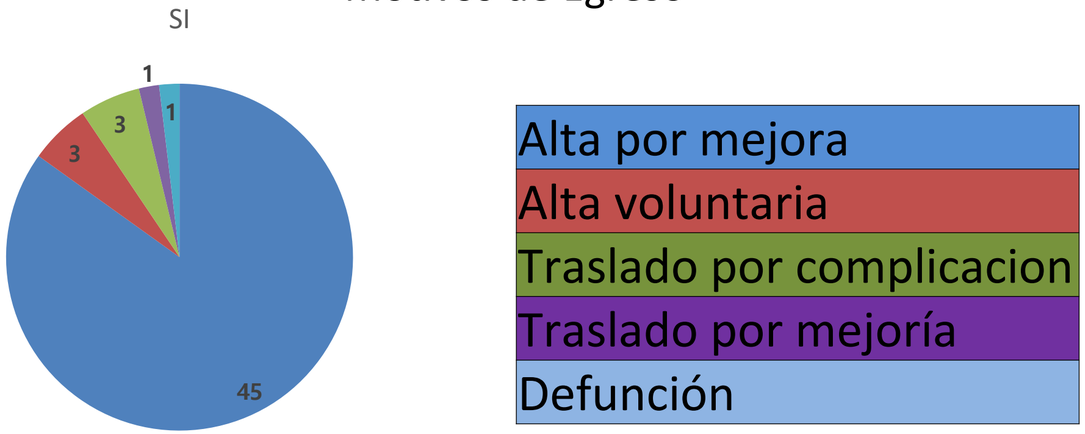
Criterios de ingreso de Morbilidad Materna Extremadamente grave



Los criterios de ingreso de Morbilidad Materna Extremadamente Grave se tiene que el 40% fue por una enfermedad especifica, el 3% por falla orgánica múltiple y el 50% por manejo especifica.

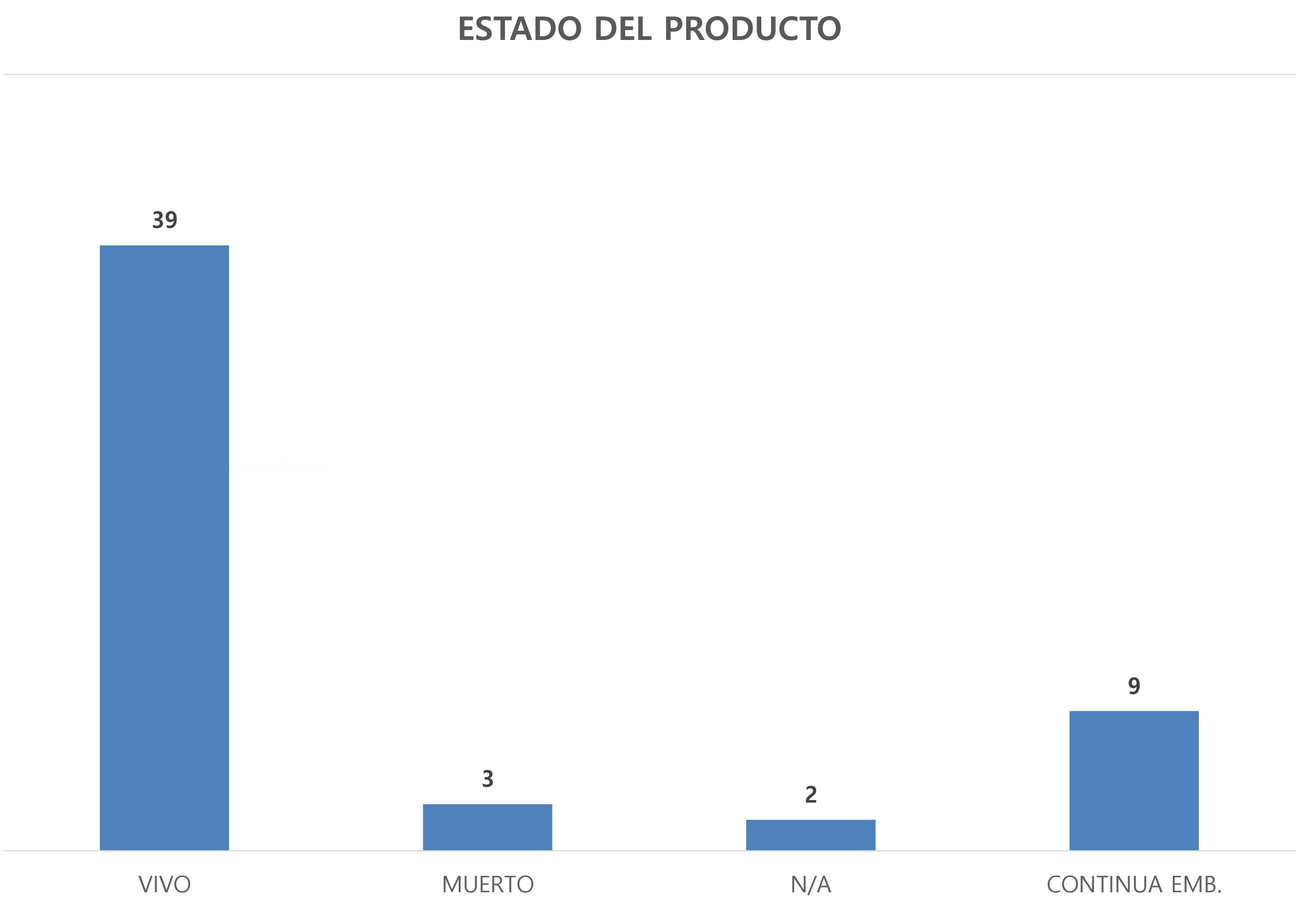
El 84.9 % de las mujeres, ingresadas, egresan por mejoría clínica, y una defuncion que corresponde al 1.8%

Motivos de Egreso



Fuente: SINAVE, Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
Enero – marzo 2022

El 73.5% de los productos nacieron vivos, el 5.6 nacieron muertos, 3.7% fueron abortos y el 16.9% continua el embarazo



Fuente: SINAVE, Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
Enero – marzo 2022

INDICADORES DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMADAMENTE GRAVE

De los 53 casos registrados en Tamaulipas, el 49%, se resolvió el embarazo por medio de la cesárea, el 54.7% de los casos registrados llevo mas de 4 consultas de control prenatal

UNIDAD MEDICA	CASOS	% DE CESAREAS	% CIRUGIA ADICIONAL	% MAS DE 3 TRANSFUSIONES	% MAYOR O IGUAL DE CPN	LETALIDAD
Hosp. Gral de laredo	3	66.6	0	0	66.6	0
Hosp. Gral de Reynosa	29	62	6.8	6.8	58.6	0
Hosp. Gral de San Fdo	3	100	0	0	66.6	0
Hosp. Gral de Tampico	2	50	50	0	100	0
Hosp Gral de Victoria	10	50	20	20	40	10
IMSS BIENESTAR San Carlos	2	0	0	0	0	0
IMSS BIENESTAR S.L.M.	1	0	0	0	0	0
IMSS BIENESTAR Tula	3	66.6	33.3	0	66.6	0
TOTAL	53	49	11.3	7.5	54.7	1.8

Fuente: SINAVE, Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extremadamente Grave
Enero – marzo 2022

Tam

GOBIERNO DEL ESTADO