

## ALTO RIESGO OBSTETRICO

Los antecedentes maternos, cuidados durante el embarazo, estado socioeconómico son algunos de los factores de interés que debe considerarse cuando se valora a la gestante. La prevención y manejo de dicho riesgo mejora la salud materna y ayudara a disminuir la mortalidad perinatal.

**RIESGO.-** Es la probabilidad que tiene un individuo ò grupo de personas de sufrir un daño.

**DAÑO.-** Es el resultado no deseado en función a como se mide un riesgo.



### FACTOR DE RIESGO

Es toda característica asociada a una probabilidad mayor de sufrir un daño. Embarazada con hábito de fumar, probabilidad de riesgo, R.N. con bajo peso (daño o resultado no deseado)



### EMBARAZO DE ALTO RIESGO

Es aquel en que la madre, el feto y/o neonato tiene mayor probabilidad de enfermar, morir o padecer secuelas antes o después del parto.



### FACTORES:

#### ENDOGENOS O BIOLÓGICOS.-

Edad  
Paridad  
Peso  
Talla



#### EXOGENOS O MEDIO AMBIENTE:

Sistema Salud  
Educación  
Económico  
Social

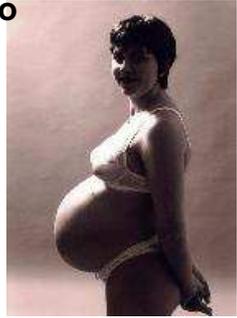


Mulher com baixa estatura, em um acampamento Maceió, Alagoas.

## FACTORES DE RIESGO MORTALIDAD MATERNO PERINATAL

**Etapa Pre Concepcional**

- Bajo nivel socio económico
- Analfabetismo
- Desnutrición materna
- Estatura baja
- Obesidad
- Madre adolescente
- Edad materna avanzada
- Gran multiparidad
- PIG (corto o largo)
- Malos antecedentes obstétricos



**Concepcional Periodo Pre Natal**

- Anemia
- Mal C.P.N.
- Excesiva ganancia de peso
- Habito de fumar
- Alcoholismo
- Drogadicción
- H.T.A. / Embarazo
- Embarazo Múltiple
- Hemorragia
- R.C.I.
- R.P.M.
- Incompatibilidad sang.



**Periodo Intranal**

- Inducción del parto
- Amenaza de parto Pre termino
- Presentación Pelviana
- Trabajo de parto Prolongado
- Insuficiencia cardio-respiratoria
- Distocia de contracción
- Mala atención del parto
- Sufrimiento fetal
- Parto Instrumental
- Macrosomía fetal

**Periodo Pos Natal**

- Hemorragias
- Inversión Uterina
- Infección Puerperal
- Infección de Mamas



**Recién Nacido**

- Depresión Neonatal
- P.E.G.
- Pre-término
- Malformaciones
- Infección
- Ictericia



## FACTORES DE RIESGO PERINATALES

### 1.-Falta de Control Pre natal:

Los beneficios de un buen control pre natal proporciona un tratamiento eficaz.

Ahorra problemas por medio de medidas Profilácticas.

C.P.N. Reduce al mínimo el riesgo materno y fetal.

La falta del C.P.N. aumenta la morbilidad y mortalidad perinatal



### 2.-Edad Materna:

En edades de 15 a 49 años son de riesgo.

En menores de 15 años el 1er embarazo sorprende a la mujer un aparato genital inmaduro e infantil. Lo cual trae como consecuencia

Partos Prematuros.- por mala adaptación del útero a su contenido

Distocia de parto por falta de desarrollo pelviano.

R.N. de bajo peso



### En mujeres de 40 años el primer embarazo trae como consecuencia:

1.- Útero.- pierde la función de elasticidad y contractilidad, la extensibilidad del músculo uterino puede ser causa de la interrupción de la gestación.

2.- En el periodo del alumbramiento el útero disminuye su contractibilidad uterina.

3.-La articulación del cóccix se anquilosa.

4.- Las partes blandas (cuello ,vagina ,vulva y periné) ofrece excesiva resistencia ya que perdido elasticidad y blandura.

5.- Trabajo de parto prolongado.

6.-Sufrimiento fetal.- Intervención quirúrgica.



### 3.-PARIDAD

**Múltipara:** Las fibras uterinas pierden su capacidad de contraerse y estirarse por lo cual interfiere en la evolución normal del parto.

**Nulíparas:** El riesgo es mayor en la consistencia de las partes blandas.

Estadísticamente existen riesgo perinatal en mujeres que tienen de 4 a 7 partos a diferencia que tienen de 1 a 3 hijos que son de bajo riesgo.



### 4.- Periodo Intergenésico

El intervalo entre partos es un factor de riesgo perinatal.

Si el intervalo excede más de 7 años existe riesgo como si fueran primerizas.

El intervalo corto menor de 2 afecta la capacidad intelectual de los niños en edad escolar, la gestación frecuente produce un estado de desnutrición en la madre.

### 5.-Edad Fetal

Niños Prematuros, Pre Término:

R.N. Que pesan de 500 a 2499 kgr.

Aumenta la mortalidad fetal .

Causas:

Gestación múltiple, anomalías uterinas, placenta previa, desprendimiento prematuro de la placenta, diabetes materna, etc.

Las madres expuestas al parto pre término deben tener un C.P.N.

Niños Post Maduro – PosTérmino

RN después de 2 semanas, o 42 sem.de gestación causas:

Disfunción placentaria, por lo que disminuye los nutrientes y oxígeno que necesita el feto.

La senectud de la placenta ocasiona que la homeostasis del feto empiece a declinar produciendo lesión cerebral anóxica, muerte fetal.



## 6.- Desnutrición Materna

Es importante para el desarrollo y crecimiento del feto. El gasto calórico es mínimo durante el 1º trimestre, y el 2º trimestre aumentan debido a las necesidades maternas, 3er trimestre el gasto cardíaco se debe al crecimiento del feto y de placenta. La oportunidad para mejorar la calidad de vida es ofrecida por el personal de salud y aconseja la alimentación apropiada para controlar la salud de la madre y del feto (crecimiento y desarrollo).



## 7.-Fumadoras de Cigarro.-

El desarrollo del feto se retrasan en mujeres que fuman y sus hijos están expuestos a morir después del parto. El riesgo de mortalidad aumenta en proporción de 1:3 entre los hijos de mujeres que fuman, la causa es que el tabaco interfiere en el desarrollo del feto, ya sea por vasoconstricción en la circulación uterina ò por una acción tóxica directa sobre el feto y el retraso del crecimiento fetal es por el aumento de la concentración del monóxido de carbono en el aire inhalado. La gran afinidad de este compuesto va ir sobre la hemoglobina materna y en particular la fetal por tanto reduce la capacidad para transportar el oxígeno.



## 8.- Bajo nivel Socio Económico:

- El bajo nivel socioeconómico de estas madres suelen tener un hábito dietético deficiente debido a su ignorancia y bajo nivel de escolaridad por lo tanto tendrá mayor riesgo obstétrico.

-Las mujeres de bajo nivel de clase social muchas veces se conducen a maniobras abortivas por lo tanto aumenta su riesgo de morbilidad perinatal.

-Las mujeres de bajo recurso socioeconómicos, desnutridas, con escolaridad nula y sin apoyo marital tienen mayor probabilidad de perder a su hijo ò RN de bajo peso o con anomalías congénitas.

- Como medida preventiva es importante promover el CPN y la utilización de recursos existentes para realizarlo en comunidades de bajo recurso económico.