
FACTORES QUE INCIDEN EN LA MORTALIDAD NEONATAL, SALA DE RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL ESCUELA BLOQUE MATERNO INFANTIL, NOVIEMBRE 2006 A FEBRERO 2007.

María Argentina Saucedá Saucedá*

Introducción: La mortalidad neonatal es el indicador que se usa para expresar el riesgo de fallecer o las expectativas de sobrevivida de los recién nacidos durante los primeros 28 días de vida; determina las condiciones de embarazo y parto de a su vez está relacionado con el estado socioeconómico familiar y del país.

La tasa de mortalidad infantil en Honduras es de 34/1000 nacidos vivos y la mortalidad neonatal temprana de 14/1000 nacidos vivos. Existen algunos factores fuertemente relacionados, tales como; la educación de la madre, el nivel socioeconómico de la familia y el acceso a agua potable al interior de la vivienda.

En la sala de Recién Nacido de Hospital Escuela en el Bloque Materno Infantil, se atienden aproximadamente 100 neonatos diario; en las áreas de prematuros, cuidados mínimos extra hospitalarios, cesáreas y los puerperios.

La inexistencia de estudios relacionados con las muertes de los neonatos acoplados a ventilación mecánica y en el Hospital Escuela, Bloque Materno Infantil, Honduras nos llevó a desarrollar el mío; para determinar los principales factores que inciden en el alto índice de mortalidad de neonatos acoplados y no acoplados a ventilador mecánico en la sala de Recién Nacidos.

Metodología: Se trata de un estudio cualitativo, transversal y exploratorio que mediante la técnica de entrevista, se obtuvo información socio- demográfico, biológica, y de atención que reciben a los neonatos utilizando dos instrumentos; uno dirigido a la madre y el segundo al neonato para obtener datos del expediente clínico; consintiendo en 18 y 19 preguntas semi- estructuradas respectivamente. El Universo lo constituye el total de 363 niños y niñas recién nacidos en el Bloque Materno Infantil del Hospital Escuela, la muestra 100 niños y niñas y 100 madres de los neonatos fallecidos, durante los turnos A, B y C, que cumplieron los criterios de inclusión del estudio, constituyendo el 71.4% del universo. El estudio se llevo a cabo durante el periodo de noviembre de 2006 a febrero 2007.

* Hospital Escuela, Bloque Materno Infantil.

Resultados Principales: De los cien niños y niñas fallecidos, el 61% de las defunciones son masculinos, el 57% fueron acoplados a ventilador mecánico, el 85 % de los neonatos fallecidos tenían menos de 37 semanas de gestación y el 77% un peso menor a 2500 gramos. En relación al APGAR la puntuación tuvieron un registro de 7 a 10 según Silverman; un 62% al primer minuto, un 85% a los cinco y un 63% a los 10 minutos.

Llama la atención que del total de niños y niñas un 43% no tuvieron la oportunidad de estar acoplados al ventilador lo que aumento posiblemente el riesgo de morir. Del total de muertes el 42% fallecieron durante la noche. El 53 % presentaron problemas respiratorios durante las primeras 36 horas, un 5% de termoregulación. La primera causa de muerte es por trastornos del sistema respiratorio seguido de infecciones. El 22% de las madres están en la etapa de adolescencia media, un 56% son adultas y el 53% no tiene hijos vivos. El 42% tienen primaria incompleta, el 10% son analfabetas. El 51% proceden del área urbana, el 49% del área rural. Un 62% tuvieron entre dos y tres controles prenatales con medico, el 25% con licenciadas y Auxiliares de enfermería y el 13% no tuvieron control prenatal Principales acciones: Las acciones realizadas en un 48% de los casos fue la estimulación, seguido un 32% con RCP y estimulación y colocación de oxígeno un 20%.