

# Muerte materna: causas médicas, sociales y políticas públicas<sup>1</sup>

*Maternal death: medical, social and public policy causes*

*Recibido: 10/01/2020*

*Aprobado: 15/03/2020*

## **Carlos Cabrera Lozada**

Ginecólogo y obstetra. Dr. en Ciencias de la Salud y Magíster en Bioética, Universidad Central de Venezuela

## **Ofelia Uzcategui**

Dra. en Ciencias Médicas, Universidad Central de Venezuela

**Resumen:** La muerte materna es un indicador muy sensible por sus implicaciones en la sociedad. La presente investigación tiene como objetivo general identificar los principales indicadores de muerte materna y las tendencias de la mortalidad materna, según las políticas de salud en los diferentes períodos presidenciales, causas sociales, causas directas e indirectas y políticas públicas, entre 1939-1998 en la Maternidad “Concepción Palacios”, Caracas, Venezuela.

**Palabras clave:** Muerte materna, mortalidad materna, políticas públicas.

---

<sup>1</sup> Adaptación para publicación de Tesis Doctoral defendida y aprobada en la Universidad Central de Venezuela. Caracas. 2019

**Abstract:** Maternal mortality is a very sensitive indicator for its implications in society. The present investigation overall objective is the identification of the main indicators of maternal death and tendencies of maternal mortality according to health prevention politics in each of the different presidential terms, social determinants, direct and indirect causes and public politics in maternity “Concepción Palacios” in Caracas, Venezuela during the 1939 - 1998 time period.

**Keywords:** Maternal death, Maternal mortality, Public incidence.

## Introducción

Al principio de la humanidad, la muerte en el embarazo y el nacimiento, ocurrían con innegable frecuencia, luego con los avances tecnológicos, específicamente en el área de la medicina se fueron haciendo menos frecuentes. El número de fallecimientos se fue registrando y fue recopilándose como otra cifra aislada, la Mortalidad Materna (MM) luego con el tiempo se hizo un indicador de salud, al que se le llamó Tasa de Mortalidad Materna (TMM), y actualmente Razón de Mortalidad Materna (RMM), pero un número al fin, después se conocieron causas específicas y se clasificaron en obstétricas: directas, indirectas y no obstétricas. En el presente trabajo se plantea el término de muerte materna, como algo más allá de números, pues es un evento tan trágico que impacta la familia y a la sociedad. Sin embargo, en la mayoría de los casos puede ser prevenible, a excepción de los abortos realizados en condiciones inseguras que pueden generar muertes maternas indeseables por negligencias e imprudencias de las mismas gestantes.

De allí que, la RMM viene a ser una problemática que requiere de ocupación y atención por parte del Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS), que es en la actualidad el ente gubernamental encargado de ofrecer servicios de salud pública a las embarazadas a fin de mejorar la calidad de salud materna y disminuirla.

En virtud de ello, el Estado Venezolano ha mostrado preocupación al realizar múltiples reuniones, acuerdos, declaración de principios e incluso se han

propuesto metas que no se han alcanzado o las cifras han quedado muy lejos de los objetivos planteados para solventar esta problemática que vulnera los derechos de la mujer a ejercer una maternidad en condiciones óptimas de salud, tanto emocional como física, que le genere seguridad y bienestar a ella y al recién nacido. Dentro de este contexto, la investigación se orientó no solo a investigar la RMM que ha ocurrido durante los períodos presidenciales desde 1939 hasta 1998, sino a profundizar un poco acerca de los indicadores que inciden en esta situación tan preocupante que afecta a la sociedad venezolana, con el objeto de hacer un aporte significativo y poner al alcance de las Políticas Públicas preventivas y a los diversos equipos de salud, los conocimientos y resultados investigativos que permitan hacer incidencia pública para aminorar la alta RMM y brindarle a las embarazadas un servicio de calidad en los diferentes centros de salud pública.

De igual manera, la investigación en el marco de la salud preventiva, también hizo énfasis en conocer ciertos factores que tienden a influir en el incremento de las altas cifras de MM como: la pobreza crítica, las familias disfuncionales, el deterioro social caracterizado por la crisis de valores morales y la escasa información sobre la educación sexual y la salud reproductiva, que ha traído como consecuencia un alto índice de adolescentes embarazadas, a las cuales se les ha vulnerado el derecho humano fundamental, como lo es la salud, incluyendo la salud sexual y reproductiva, por no estar debida y oportunamente informadas.

Sin duda que, estos factores juegan un papel importante en una sociedad que amerita unos adecuados niveles sanitarios desde el punto de vista preventivo, con miras a evitar la mayor cantidad de fallecimientos durante la gestación, el parto y el puerperio; fomentando de esta forma el derecho a la vida que tiene la mujer cuando está embarazada. Bajo esta perspectiva se estudió la muerte materna en la Maternidad “Concepción Palacios” (MCP), desde su fundación hasta el año de 1998, tomando en cuenta las causas que influyeron desde el punto de vista médico, los eventos sociales que hayan podido influir en la MM y las políticas públicas como factores que colaboraron a disminuir o aumentar la MM tomando los períodos presidenciales como lapsos válidos para establecer los límites de influencia.

El diseño de la investigación se enmarca en paradigma mixto, es decir cuantitativo y cualitativo, pues se efectuaron en tablas (cuantitativo) y se efectuó discusión de resultados (cualitativo) por medio de la revisión de material documental, en donde el investigador efectúa un proceso de abstracción científica, generalizando sobre la base de lo fundamental. Luego analiza los diferentes contenidos de los documentos que se relacionan con el fenómeno objeto de estudio para dar respuesta a la problemática planteada. Tomando en cuenta este planteamiento, en la investigación se seleccionará el diseño bibliográfico, considerando que se revisarán y recogerán datos de material documental relacionado con las muertes maternas que han sido utilizados y procesados por otros, los cuales permiten redescubrir hechos y hacer aportes dirigidos hacia la prevención de la salud de las embarazadas <sup>(1-2)</sup>.

En cuanto a la población y la muestra, la población seleccionada está conformada por todas las gestantes que fallecieron durante el embarazo, parto o puerperio, durante el período de 1939 – 1998 en la Maternidad “Concepción Palacios”, ubicada en la parroquia San Juan, Caracas, República Bolivariana de Venezuela. Además, se incluyeron todas las muertes maternas directas e indirectas relacionadas con el embarazo, parto y puerperio que fallecieron estos periodos.

Se revisaron y registraron documentos del acervo histórico del Gobierno del Distrito Federal y de la nación, para cotejar los eventos históricos con las muertes maternas. Por lo tanto, para recolectar los datos pertinentes a la investigación, se revisaron aquellos documentos que tenían información relacionada con las variables del trabajo investigativo, utilizando las historias médicas.

Toda la información cuantitativa se registró de manera anualizada, en una base de datos con el programa de Excel versión 2016 para Windows; se resumió en tablas estadísticas de distribución de frecuencias absolutas y relativas y la razón de la mortalidad materna. La información cualitativa se registró en fichas.

Se calculó las frecuencias y porcentajes de las variables nominales, a su vez, se estimaron las razones de mortalidad materna (RMM) como el cociente de defunciones maternas por 100 000 RNV; como también la mortalidad materna directa (MMOD) y número (MMOI) como el cociente del número de defunciones por causas relacionadas con el embarazo parto o puerperio por

100 000 RNV. Las tendencias en las diferencias de la MMOD y MMOI en cada período presidencial se realizaron con la prueba de chi-cuadrado de Pearson. Los resultados son presentados en tablas estadísticas del tipo serie cronológica, expresados en cifras absolutas y relativas mediante razón. Se consideró un valor de contraste estadísticamente significativo si  $p < 0,05$ . La tabulación y el análisis de datos fueron realizados con Restudio versión 1.1.456<sup>(3-4)</sup>.

## Resultados

Hay que considerar que muchas de las muertes maternas se deben a varios factores o causas desencadenantes, una de ellas es el aborto, que pueden fallecer, por sepsis, hemorragia u otras consecuencias, aquellas en las que tenían causas multifactoriales y que no se pudo determinar cuál pudo haber predominado se le contabilizó como aborto, porque fue el detonante que ocasionó los eventos.

### Período Presidencial de Eleazar López Contreras

La MCP durante el período presidencial de Eleazar López Contreras, funcionó durante un lapso de tres años, ya que se inaugura en 1938 e inicia labores en enero de 1939, y el registro de la MM para la época se muestra en la siguiente tabla, donde se clasifica la MM por razones directas e indirectas:

**Tabla 1**  
**Mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Eleazar López Contreras**

Años	Muertes maternas	RNV	RMM	MMOD	R a z ó n MMOD	MMOI	Razón MMOI
1939	21	2850	736,84	17	596,49	4	140,35
1940	20	3768	530,79	18	477,71	2	53,08
1941	33	4188	787,97	30	716,33	3	71,63
Total	74	10 806	684,80	65	601,51	9	83,28

$$\chi^2 = 1,311 \text{ (p = 0,519)}$$

Para esa parte del período presidencial hubo en la MCP una frecuencia absoluta de muertes maternas que incrementan de año a año para una RMM que es variable, ya que también incrementan el número de RNV. Es de precisar que la MMOD tiene mayor relevancia por ser exclusivamente debido a consecuencia de las condiciones en que se atienden a las pacientes durante el embarazo, parto o puerperio. En cuanto a las causas de muerte materna obstétrica directas resultaron 87,83 % y las indirectas 12,16% la distribución de frecuencias absolutas por año y causas se aprecian en la tabla a continuación:

**Tabla 2**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Eleazar López Contreras**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Aborto	Anestesia	Obstétrica Indirecta
1939	21	8	4	4	1		4
1940	20	4	8	4	1	1	2
1941	33	16	10	3	1		3
Total	74	28	22	11	3	1	9

$\chi^2 = 5,930$  ( $p = 0,655$ )

En la tabla anterior se expresa que ocurrieron sesenta y cinco (65) MM por causas directas. Estas se distribuyeron en los tres años del período de manera irregular, para el primer y tercer año la sepsis como primera causa de muerte con el 37,83 % de los casos y la hemorragia para el segundo año con el 29,72 % de la MM considerando aquí los casos de desprendimiento prematuro de placenta

(DPP), las placentas previas (PP) y los abortos que complicaron con sangrado importante llegando a la hipovolemia y la muerte; y los trastornos hipertensivos del embarazo (THE) con el 14,86 % El modo aritmético que se registró en la edad de las fallecidas fue de 27 años, con una edad mínima de 14 y una máxima de 39 años; 45 eran solteras y 29 casadas, ninguna realizó control prenatal; de las fallecidas 29 eran primigestas. Del total de pacientes asistidas, fueron atendidas 936 por aborto y 7 por embarazos ectópicos. Mueren 3 por abortos por múltiples causas y una fallece por incidente anestésico.

### Período Presidencial de Isaías Medina Angarita

Este período presidencial fue ejercido por 4 años, cuando es interrumpido por un “golpe de estado” la distribución de frecuencia absoluta y por RMM se puede apreciar en la tabla 3:

**Tabla 3**  
**Mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período presidencial Isaías Medina Angarita**

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1942	30	5 162	561,80	24	464,94	6	116,23
1943	37	5 395	685,82	29	537,53	8	148,29
1944	31	5 731	540,92	23	401,33	8	139,59
1945	26	6 262	415,20	19	303,42	7	111,79
Total	124	22 550	549,88	95	421,28	29	128,60

$\chi^2 = 0,539$  (p = 0,910)

En la tabla se visualiza que el número de pacientes que fallecieron para esa época y ocurrieron en la MCP van en disminución y solo del primer para el segundo año se incrementan, al igual que se van incrementando progresivamente el número de RNV. En cuanto a la MM fueron clasificadas en directas 76, 61 % e indirectas 23,38 % En cuanto a las causas de muerte materna obstétrica resultó la siguiente distribución de frecuencia que se aprecia por año y causas en la tabla 4.

**Tabla 4**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Isaías Medina Angarita**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Aborto	Anestesia	Obstétrica Indirecta
1942	30	12	6	3		2	6
1943	37	15	10	3	1		8
1944	31	9	10	3		1	8
1945	26	3	9	6	1		7
Total	124	39	35	15	2	3	30

$$c^2 = 13,126 (p = 0,360)$$

Se observa en la tabla que la sepsis es la primera causa de MM seguido de las hemorragias con un aporte del 28,22 % de la MM y luego THE con 12,09 %. Es relevante mencionar que en ese período se atendieron 2 311 pacientes con abortos de las que fallecieron 11 por sepsis y 2 por fallas de múltiples órganos. El modo aritmético para la edad que se registró en las fallecidas fue de 26 años, con una edad mínima de 14 y una máxima de 40 años; 30% realizó



control prenatal. El 73 % eran solteras, 19 % casadas y el 8 % desconocido. Los partos domiciliarios que se atendieron: 1 104 en 1942, 1 114 en 1943, 959 en el año de 1944 y 751 para 1945. Las pacientes que acudieron a la MCP para esta época se incrementaron, de tal manera que se atendieron, 22 734 partos se practicaron 409 cesáreas, acudieron para resolución de abortos 2 311 pacientes y se resolvieron 24 embarazos ectópicos (EE); 7 386 pacientes eran primigestas y 18 892 multigestas.

## Período Presidencial de Rómulo Betancourt

Para este período presidencial de transición hubo dos años de ejercicio presidencial, ya que ocurre después del derrocamiento de Isaías Medina Angarita es una Junta Cívico Militar quien gobierna y ocurre el siguiente resultado de la MM en la MCP se presenta en la tabla 5.

**Tabla 5**  
**Mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período presidencial Rómulo Betancourt**

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1946	26	7 195	361,36	24	333,56	2	69,49
1947	20	8 838	226,30	17	192,35	3	22,63
Total	46	16 033	286,90	41	255,72	5	31,18

$$\chi^2 = 0,097 \quad (p = 0,755)$$

Razón x 100 000 nacidos vivos

En ese período presidencial las muertes maternas disminuyen y los RNV, continúan incrementando en más de mil los RNV. Para conocer las causas y su distribución de frecuencia absoluta por años se presenta la tabla 10, con su respectiva significancia estadística calculada con el chi cuadrado.

**Tabla 6**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**

**Período Presidencial de Rómulo Betancourt**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Aborto	Anestesia	Obstétrica Indirecta
1946	26	8	9	4	2	1	2
1947	20	6	5	4	2		3
Total	46	14	14	8	4	1	5

$\chi^2 = 0,539$  ( $p = 0,910$ )

Se aprecia en la tabla 6 que la sepsis y la hemorragia aportan catorce (14) muertes maternas cada una y THE ocho (8) MM, hubo además un fallecimiento por un incidente anestésico, y cuatro (4) por fallas de múltiples órganos ocasionados por abortos en condiciones inseguras; para un total de 46 muertes maternas. La demanda de atención a las gestantes se había incrementado, tanto que los RNV se incrementan en más del millar y medio de un año al otro de 7 195 RNV en 1946 a 8 838 RNV en 1947. Sin embargo, se logra una disminución en la RMM, tan solo la MMOI se mantiene en valores bajos. Durante este período gubernamental en la MCP se asistieron 16 064 partos se practicaron 379 cesáreas, se atendieron 1 925 abortos y 20 EE., de todas las pacientes que se ingresaron en esos dos años 5 309 eran primigestas y 13 079 eran multíparas,

nacieron en total 16 661 de los cuales 16 033 eran RNV. El modo aritmético que se registró en las fallecidas en cuanto a la edad fue de 25 años, con una edad mínima de 16 y una máxima de 44 años; el 36% eran casadas, 60% solteras y el resto se desconocía; 26% realizó control prenatal; 32% primigestas, 68% con 2 hijos o más.

## Período Presidencial de Rómulo Gallegos

El primer gobierno por elección democrática dura solamente un año, ya que es derrocado por una “asonada militar”. Se expresa en la tabla 7 que en ese año ocurren en la MCP 33 muertes maternas y 9 229 RNV lo que significa un incremento tanto en las MM como de los RNV, al igual que a un incremento en la RMM con respecto al período anterior.

Tabla 7

### Mortalidad materna por año

### Maternidad “Concepción Palacios”

### Período presidencial Rómulo Gallegos

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1948	33	9 229	357,57	23	249,21	10	108,35

Razón x 100 000 nacidos vivos

**Tabla 8**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Rómulo Gallegos**

Años	MM	Sepsis	Hemorragia	THE	Aborto	Parto Obstruido	Anestesia	MMOI
1948	33	5	7	8	1	1	1	10

Se observa en la tabla 8 que la principal causa de muerte son los THE seguidos por hemorragias y luego sepsis para un total de veinte (20) MM en solo estas tres causas.

## Período Presidencial de Carlos Delgado Chalbaud

Para ese período presidencial lo asume por un golpe de estado de características militaristas.

**Tabla 9**

### Mortalidad materna por año

#### Maternidad “Concepción Palacios”

#### Período Presidencial de Carlos Delgado Chalbaud

Años	M u e r t e s maternas	RNV	Razón MM	MMOD	R a z ó n MMOD	MMOI	Razón MMOI
1949	37	9 113	406,01	31	340,17	6	65,84
1950	30	11 591	258,82	20	172,55	10	86,27
Total	67	20 704	323,60	51	246,32	16	77,27

$$c^2 = 1,812 \text{ (} p = 0,178 \text{)}$$

Razón x 100 000 nacidos vivos

En la tabla 9 se observa que hubo una disminución en el número de muertes maternas de un año al otro para ese período y un aumento de más de dos mil RNV, lo que hace que la RMM disminuya. En cuanto a la distribución de frecuencia absoluta en este período hay que considerar también la MMOI ya que ofrece una ligera disminución; en cuanto a la presentación de las frecuencias por año y las principales causas de MM y su respectiva significancia estadística se aprecia en la tabla 10 que se muestra a continuación:

**Tabla 10**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**

**Período Presidencial de Carlos Delgado Chalbaud**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Parto Obstruido	Anestesia	Obstétrica Indirecta
1949	37	4	13	8	1	2	9
1950	30	3	13	4			10
Total	67	7	26	12	1	2	19

$\chi^2 = 2,684$  ( $p = 0,612$ )

Durante este período presidencial hubo sesenta y siete (67) muertes maternas, de las cuales en los dos años predominaron las hemorragias. Dentro de las otras causas ocurrieron, una (1) por parto obstruido y dos (2) por incidentes anestésicos. Igualmente hubo una disminución en la MMOI distribuidas en un 68% en cardiopatías seguidas en un 16 % en patologías pulmonares, el resto en cirrosis hepática y un caso de Drepanocitosis. La frecuencia relativa de las tres patologías más importantes: sepsis, hemorragia y THE fue del 69,23 % de todas las causas incluyendo la MMOI.

El incremento de la MMOI obliga a calcular las frecuencias relativas solo entre aquellas gestantes que fallecieron por causas directas, o sea 48 fallecidas. Siendo entonces la causa más frecuente de MMOD la hemorragia con el

54,16 % de los casos, seguido de THE con el 25 % y en tercer lugar sepsis con el 14,58 %. Es de hacer notar una muerte materna debido a “cansancio obstétrico” suponemos hoy que esos casos son los actualmente llamados partos obstruidos. Cabe destacar que en este período hubo dos incidentes de anestesia que fallecieron. La edad expresada en modo aritmético fue de 29 años con una edad mínima de 16 y una máxima de 42; El 65 % eran solteras 30 % casadas y el 5 % se ignoraba el estado civil; solo el 46 % había realizado control prenatal; 16 % eran primigestas el resto con más de dos gestas 84 %.

### **Período Presidencial de Germán Suárez Flamerich**

Después del primer y único magnicidio ocurrido en la historia republicana de Venezuela se asume por dos años la presidencia de nuevo un civil, en la MCP la MM ocurre de la siguiente manera. En la tabla 11 se visualiza que el número de MM que ocurrieron y los RNV que hubo de un año al otro incrementó, lo que hace que la RMM se incrementó en 50.7 por año. La RMM para el período fue de 195,55 x 100 000 RNV, la RMMOD de 167,62 y la indirecta de 27,93.

**Tabla 11**  
**Mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**

**Período Presidencial de Germán Suárez Flamerich**

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1951	23	13 613	168,96	19	139,57	4	29,38
1952	33	15 023	219,66	29	193,04	4	26,63
Total	56	28 636	195,55	48	167,62	8	27,93

$\chi^2 = 0,028$  ( $p = 0,868$ )

Razón x 100 000 nacidos vivos



En la tabla 12 se presentan las tres principales causas de MM por año y por frecuencia absoluta.

**Tabla 12**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Germán Suárez Flamerich**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Shock operatorio	Aborto	Obstétrica Indirecta
1951	23	5	7	4	3		4
1952	33	6	8	13		2	4
Total	56	11	15	17	3	2	8

---

$$\chi^2 = 8,405 \text{ (p} = 0,135\text{)}$$

### **Período Presidencial de Marcos Pérez Jiménez**

En este período presidencial de 5 años, se realizaron en la MCP 96 911 partos, 2 850 cesáreas, se atendieron 19 346 abortos y 255 embarazos ectópicos. Distribuidas las razones por año en la siguiente tabla.

**Tabla 13**  
**Mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**

**Período Presidencial de Marcos Pérez Jiménez**

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1953	24	16 353	146,76	14	85,61	10	61,15
1954	34	18 755	181,28	29	154,63	5	26,66
1955	32	20 868	153,34	28	134,18	4	19,17
1956	21	21 910	95,85	15	68,46	6	27,38
1957	36	20 596	174,79	28	135,95	8	38,84
Total	147	98 482	149,26	114	115,75	33	33,50

$\chi^2 = 8,535$  ( $p = 0,074$ )

Razón x 100 000 nacidos vivos

Se observa en la tabla 13 que en el período presidencial hubo ciento cuarenta y siete (147) muertes maternas y también se incrementaron año a año el número de RNV, teniendo inclusive una RMM menor de 100 para el año de 1956 cuando ella fue de 95,85 por 100 000 RN.

**Tabla 14**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Marcos Pérez Jiménez**

Años	Muertes maternas	M u e r t e s					Obstétrica Indirecta
		Sepsis	Hemorragia	THE	Aborto	Embolismo	
1953	24	7	6	2	1	1	10
1954	34	9	10	3	1		5
1955	32	11	10	4			4
1956							
	21	3	9	4	1	1	6
1957							
	36	9	10	8	1		8
Total							
	147	39	48	24	4	2	30

$\chi^2 = 20,961$  ( $p = 0,399$ )

En este período hubo un total de 147 muertes maternas, de las cuales cuarenta y ocho (48) se debieron hemorragias, treinta y nueve (39) sepsis y veinticuatro (24) a THE. Hubo tres casos lamentables dentro de las causas hemorrágicas debido a embarazos ectópicos que no fueron intervenidos. En el año de 1954 se elimina definitivamente la atención al parto domiciliario debido a su poca cobertura. Este servicio se mantuvo desde 1941 hasta el 31 de julio cuando fue suspendido temporalmente, reabierto en 1952 y posteriormente eliminado. Por este método se atendieron un total de 8 577 partos, no se encontró registro preciso de MM que pudieran haber ocurrido por este servicio de atención.

La edad mínima registrada fue de 15 años, la máxima de 43 años con un modo aritmético de 25 años; el 62 % eran solteras y 38 % casadas; el 68 % no realizaron control prenatal; 43 (29,25 %) eran primigestas, 104 (70 %) tenían más de dos gestas. En este período se establecen las causas de muertes con mayor precisión, pues el ministro del MSAS era obstetra perteneciente a la MCP, por lo que las políticas públicas impactaron en las causas de MM.

## Período Presidencial de Wolfgang Larrazábal Ugueto

La duración de este período presidencial fue de un año y la frecuencia y la RMM se expresan en la siguiente tabla:

**Tabla 15**  
Mortalidad materna por año  
Maternidad “Concepción Palacios”  
Período Presidencial de Wolfgang Larrazábal

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1958	38	22050	172,34	29	131,52	9	40,82

Razón x 100 000 nacidos vivos

En cuanto a las causas de MM se expresan en la siguiente tabla volviendo la sepsis a colocarse en el primer lugar, seguido de hemorragias y luego THE.

**Tabla 16**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Wolfgang Larrazábal**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Aborto	Embolismo	Obstétrica Indirecta
958	38	12	8	5	3	1	9

### **Período Presidencial de Rómulo Betancourt**

En este período presidencial se inicia una nueva etapa en la república ya que comienza un ciclo de períodos presidenciales de talante democrático, período difícil para poder controlar diferentes insurrecciones tanto internas como externas, el comportamiento de la MM se expresa en la tabla 17 y se observa que durante este primer período constitucional de 5 años, disminuyó la MM y se incrementó en número de RNV también se aprecia el predominio de las MMOD sobre las indirectas.

**Tabla 17**  
**Mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Rómulo Betancourt**

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1959	50	29 136	171,61	40	137,29	10	34,32
1960	30	32 964	91,01	23	69,77	7	21,24
1961	35	33 954	103,08	25	73,63	10	29,45
1962	39	35 245	110,65	24	68,09	15	42,56
1963	51	34 922	146,04	44	126,00	7	20,04
Total	205	166 221	123,32	156	93,85	49	29,47

$\chi^2 = 8,292$  ( $p = 0,081$ )

Razón x 100 000 nacidos vivos

En cuanto a las causas de la MM, puede observarse en la tabla 18

**Tabla 18**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Rómulo Betancourt**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Aborto	Anestesia	Obstétrica Indirecta
1959	50	17	11	8	2	2	10
1960	30	11	6	4	2		7
1961	35	11	7	5	1	1	10
1962	39	13	7	3		1	15
1963	51	19	12	9	2	2	7
Total	205	71	43	29	7	6	49

$\chi^2 = 13,985$  ( $p = 0,831$ )



En la tabla 18 se aprecia que en este período aparece de nuevo un incremento de la sepsis, este incremento de los casos sépticos se relacionó con el aumento de los casos de abortos, seguido de los procesos infecciosos de las heridas operatorias, no sólo de cesáreas sino también de atención al parto, los abortos sépticos son registrados con mayor precisión y formaron parte del 48 % de las muertes ocasionadas por sepsis. Es de notar que la hemorragia también se mantuvo en el segundo lugar, en todos los años del período.

En este período se atendieron en la MCP 159 316 partos, se practicaron 8 167 cesáreas, acudieron 41 816 abortos y 550 embarazos ectópicos fueron atendidos. La edad mínima fue de 14 años y la máxima de 42, con el modo aritmético para esta serie de 26 años. El 76 % eran solteras y 20 % casadas el resto no está registrado en las historias. Solamente el 37 % realizó control prenatal.

## **Período Presidencial de Raúl Leoni**

En este período presidencial de carácter democrático, elegido por elecciones libres, con entrega del mismo partido político (AD) a otro presidente, el comportamiento de la MM se expresa en la siguiente tabla 19.

**Tabla 19**  
**Mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Raúl Leoni**

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1964	54	35 957	150,18	36	100,12	18	50,06
1965	40	37 422	106,89	21	56,12	19	50,77
1966	54	38 937	138,69	34	87,32	20	51,37
1967	49	40 371	121,37	40	99,08	9	22,29
1968	39	41 673	93,59	29	69,59	10	24,00
Total	236	194 360	121,42	160	82,32	76	39,10

$\chi^2 = 9,962$  ( $p = 0,041$ )

Razón x 100 000 nacidos vivos

En este período presidencial ocurren en la MCP una disminución de la MM y un aumento en el número de RNV. La distribución de frecuencia según clasificación por año puede apreciarse en la siguiente tabla 20.

**Tabla 20**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Raúl Leoni**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Embolismo	Otros	Obstétrica Indirecta
1964	54	15	11	8	2		18
1965	40	9	6	5		1	19
1966	54	14	10	7	2	1	20
1967	49	15	12	9	2	2	9
1968	39	12	9	6		2	10
Total	236	65	48	35	6	6	76

$\chi^2 = 17,688$  ( $p = 0,608$ )

En la tabla 20 se observan como primera causa de MM la sepsis que ocupó el 40,6 % de la MMOD con sesenta y cinco (65) casos, hemorragias el 30 % con cuarenta y ocho (48) casos y THE con 21,8 % con treinta y cinco (35) casos. Hubo dos (2) muertes por hiperémesis gravídica, seis (6) por embolismo pulmonar y de líquido amniótico, dos (2) por coriocarcinoma y dos (2) por incidentes anestésicos. En estos años del período presidencial, se asistieron 183 803 partos, se practicaron 12 502 cesáreas, acudieron para atención 59 888 pacientes con abortos y 651 EE. Hubo un total de 39 694 de pacientes primigestas y 195 996 con más de un embarazo, se practicaron 16 124 fórceps. El modo aritmético para la edad de las gestantes que fallecieron fue de 28 años con extremos entre 15 y 49 años, la mayoría eran solteras 81 % solo el 19 % eran casadas, pocas realizaron control prenatal 27 %. En cuanto a los números de embarazos 18 % eran primigestas el resto ya habían concebido.

## Período Presidencial de Rafael Caldera

Período presidencial donde por primera vez por vía democrática de voto secreto y universal ocurre alternancia desde el partido social demócrata AD al partido socialcristiano COPEL. La distribución por años y clasificación se puede ver en la siguiente tabla 21:

**Tabla 21**

### Mortalidad materna por año

#### Maternidad “Concepción Palacios”

#### Período Presidencial de Rafael Caldera

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1969	56	42 138	132,90	36	85,43	20	47,46
1970	67	43 111	155,41	48	111,34	19	44,07
1971	71	46 657	152,17	58	124,31	13	27,86
1972	69	47 378	145,64	54	113,98	15	31,66
1973	72	47 851	150,47	59	123,30	13	27,17
Total	335	227 135	147,48	255	112,26	80	35,22

$$c^2 = 7,783 \text{ (p} = 0,997)$$

Razón x 100 000 nacidos vivos

En la tabla 21 se aprecia que en este período ocurren en la MCP un incremento tanto del número absoluto de MM como un aumento significativo del número de RNV que se atienden en la institución, llegando a la más alta cifra en 1973.

La distribución por año y por causas se puede apreciar en la siguiente tabla 22:

**Tabla 22**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Rafael Caldera**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Aborto	Otros	Obstétrica Indirecta
1969	56	15	11	8	2		20
1970	67	20	14	10	3	1	19
1971	71	24	17	12	2	3	13
1972	69	23	16	11	1	3	15
1973	72	24	17	12	2	4	13
Total	335	106	75	53	10	11	80

$\chi^2 = 12,427$  ( $p = 0,901$ )

En la tabla 22 nos muestra que ocurrieron trescientas treinta y cinco (335) muertes maternas, de las cuales doscientas cincuenta y cinco (255) fueron por causas directas y ochenta (80) por causas indirectas, por sepsis fallecieron ciento seis (106), las hemorragias en segundo lugar con setenta y cinco (75) muertes maternas y por THE cincuenta y tres (53), hubo diez (10) por fallas de múltiples

órganos relacionadas con maniobras abortivas y once (11), por diversas causas, como las cardiopatías cuarenta y uno (41), ocho (8) por patologías pulmonares, cuatro (4) por roturas de aneurismas y el resto por una variada gama de patologías que complicaron con el embarazo. En cuanto a las MMOI, estas ocurrieron por múltiples patologías. En este período presidencial se asistieron 211 624 partos, se practicaron 17 404 cesáreas, se atendieron 54 138 pacientes por aborto y 725 por EE. La edad de las pacientes fallecidas se encontró en mayor frecuencia en el rango de 26 a 30 años con 27,84 %, el modo aritmético a los 27 años, sorprende que el rango de grupo etario que le continúa es el de 16-19 años, la edad mínima fue de 16 y la máxima de 42 años. Solo el 39 % realizó control prenatal, 28,40 % sin control y el resto se desconoce; en cuanto a las primigestas hubo el 24,6 %, 36,3 de 2 a 4 gestas y 39,1 con 5 o más gestas.

## **Período Presidencial de Carlos Andrés Pérez**

Período de gobierno desde 1974 a 1978, de orden democrático y además de cambios de partidos políticos gobernantes de COPEI a AD, en el mismo hubo bonanza petrolera. El comportamiento por frecuencia, por razón y por año puede apreciarse en la siguiente tabla 23:

**Tabla 23**  
**Mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Carlos Andrés Pérez**

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1974	57	41 572	137,11	45	108,25	12	28,87
1975	47	29 361	163,48	41	146,45	6	17,03
1976	59	27 793	237,47	47	172,71	12	64,76
1977	51	29 592	192,62	42	145,31	9	47,31
1978	44	31 178	144,33	30	99,43	14	44,90
Total	258	159 496	161,75	205	128,52	53	33,22

$\chi^2 = 6,827$  ( $p = 0,145$ ) Razón x 100 000 nacidos vivos

En ese período hubo en la MCP doscientas cincuenta y ocho (258) muertes maternas, van disminuyendo año a año, pero también empiezan a disminuir el número de RNV.



La distribución de frecuencia según las causas se aprecia en la tabla estadística siguiente 24:

**Tabla 24**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Carlos Andrés Pérez**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Aborto	Embolismo	Anestesia	Obstétrica Indirecta
1974	57	29	8	7	3			10
1975	47	26	7	7			2	5
1976	59	34	9	8	3	1		4
1977	51	29	8	7	1		3	3
1978	44	22	6	6	1	1		8
Total	258	140	38	35	8	2	5	30

$\chi^2 = 11,360$  ( $p = 0,936$ )

En la tabla 24 se muestra que la causa más frecuente sigue siendo la sepsis con ciento cuarenta (140) muertes maternas, y con un aporte importante de los abortos sépticos, ciento uno (101) sumados a los 8 casos que fallecieron por múltiples causas vinculadas con el aborto, catorce (14) fueron relacionados con la atención obstétrica por vía vaginal, un (1) caso sin parir por una corioamnionitis, treinta (30) casos resueltos por cesáreas, una rotura uterina y un embarazo ectópico.

Las hemorragias ocuparon el segundo lugar con treinta y ocho (38), con causas como rotura uterina diez (10) pacientes, una de las cuales fue un acretismo placentario, nueve (9) por desprendimiento prematuro de placenta (DPP), seis (6) por atonía uterina pos parto, cuatro (4) roturas hepáticas y una (1) mola. Con respecto a THE hubo treinta y cinco (35).

En este quinquenio fueron asistidos 143 038 partos, se practicaron 18 055 cesáreas, se aplicaron 12 000 fórceps, se atendieron 33 728 abortos y 516 EE; hubo 59 517 primigestas y 135 815 con más de I gesta. El rango mayor de edad de las pacientes estuvo entre los 20 a 25 años de edad con una mínima de 13 y una máxima de 47 años, cuarenta y tres (43) fallecieron siendo menores de 19 años; el 46,35 % con gestaciones menores a 28 semanas y el 53 % con gestaciones superiores a estas semanas. El 25,17 % eran primigestas; 61,53 % tenían entre 2 a 7 gestas y el 16,78 tenían más de 8 gestaciones, el 41,1 de las fallecidas terminaron el embarazo por aborto, el 27,5 % terminaron por cesárea, el 26 % por parto el 4,5 % sin parir y el 0,3 % por embarazo ectópico; el 59,4 % fueron referidas de otros centros hospitalarios.

## Período Presidencial de Luis Herrera Campins

Período presidencial de carácter democrático con nueva transición, ahora desde el partido AD al partido social cristiano COPEI. En la MCP, a partir de esta gestión gubernamental, se dejan de registrar los boletines de reporte de casos atendidos, lo que comienza a dificultar la obtención de los datos de manera práctica. La frecuencia absoluta y la razón de los diferentes años de este período se aprecian en la siguiente tabla 25:

**Tabla 25**  
**Mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Luis Herrera Campins**

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1979	55	32 253	170,52	36	111,61	19	58,91
1980	74	30 283	244,36	62	171,71	12	72,65
1981	67	29 598	226,37	53	179,07	14	47,30
1982	50	27 578	181,30	38	137,79	12	43,51
1983	50	29 193	171,27	39	133,59	11	37,68
Total	296	148 905	198,78	228	153,11	68	45,66

$\chi^2 = 3,727$  ( $p = 0,440$ )

Razón x 100 000 nacidos vivos

En este período presidencial comienza apreciarse una sostenida disminución del número de RNV y de la razón global de la mortalidad materna. La distribución

de frecuencia por causas de muertes por año de aprecian en la tabla 26:

**Tabla 26**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Luis Herrera Campins**

Años	M u e r t e s maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Aborto	Embolismo	Anestesia	Obstétrica Indirecta
1979	55	24	5	5		2		19
1980	74	39	11	9	2		1	12
1981	67	33	10	8	1		1	14
1982	50	19	7	11	1			12
1983	50	17	6	15		1		11
Total	296	132	39	48	4	3	2	68

$\chi^2 = 27,311$  ( $p = 0,127$ )

La sepsis sigue ocupando el primer lugar con ciento treinta y dos (132) pacientes que corresponde al 57,64 %, de la MM directa de las sepsis, setenta (70) que implican el 53,03 % de la mortalidad por sepsis se relacionan con abortos; los THE pasan a un segundo lugar con cuarenta y ocho (48) casos que representan el 20,96%; seguidos hemorragias con treinta y nueve (39) para el 17,03 %. Hubo cuatro (4) casos de múltiples causas asociadas con maniobras abortivas y 3 casos debido a tromboembolismo de líquido amniótico. Los incidentes anestésicos aportaron 2 casos de MM. Las razones de mortalidad se incrementan del primer año hacia el segundo y luego entran en una estabilidad alrededor de 133 x 100 000 RNV que siguen siendo muy altas. El modo aritmético para la edad fue de 23 años con una mínima de 13 y una máxima de 41 años, el 60 % eran solteras, 36 % casadas, el resto no registrado en las historias, 73% no realizó control prenatal

## Período Presidencial de Jaime Lusinchi

En este período constitucional, gobernó un médico pediatra, la duración fue de cinco años, los detalles de la MM y su razón por año pueden observarse en la siguiente tabla

Tabla 27

### Mortalidad materna por año

#### Maternidad “Concepción Palacios”

#### Período Presidencial de Jaime Lusinchi

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1984	39	26 913	144,91	29	107,75	10	37,16
1985	45	25 073	179,48	34	135,60	11	43,87
1986	32	25 273	126,62	24	94,96	8	31,65
1987	36	23 902	150,62	28	117,15	8	33,47
1988	35	22 726	154,01	25	110,01	10	44,00
Total	187	123 887	150,94	140	113,00	47	37,93

$\chi^2 = 0,399$  ( $p = 0,983$ )

Razón x 100 000 nacidos vivos

Hubo para el período 123 887 RNV y fallecieron ciento ochenta y siete (187) gestantes dando una RMM de 150 x 100 000 RNV de estas, ciento cuarenta (140) fueron relacionadas directamente con el embarazo, parto o puerperio dando una RMMOD de 113,00 en el quinquenio; y de cuarenta y siete (47) por causas indirectas. La distribución por causas y por año se aprecia en la siguiente tabla 28.

**Tabla 28**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Jaime Lusinchi**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Anestesia	Embolismo	Obstétrica Indirecta
1984	39	14	5	8	2		10
1985	45	16	8	8	1	1	11
1986	32	12	4	7	1	1	8
1987	36	13	5	8	2		8
1988	35	12	4	7	1		10
Total	187	67	26	38	7	2	47

$\chi^2 = 5,386$  ( $p = 0,998$ )



La sepsis continúa siendo la primera causa de muerte en este quinquenio con sesenta y siete (67) que representa el 47,85 % de los casos, de los cuales cuarenta y tres (43) fallecieron por causas sépticas relacionadas con el aborto que expresa el 64,4 % de las sepsis; quince (15) fallecieron por complicaciones infecciosas de las cesáreas al igual que quince (15) posparto. Los THE ocuparon el segundo lugar con treinta y ocho (38) casos. Por causas hemorrágicas veintiséis (26) pacientes fallecieron, veintiuna (21) por atonía uterina, tres (3) por DPP y dos (2) por rotura uterina; siete (7) pacientes por incidentes anestésicos y dos (2) por embolismo de líquido amniótico. Las causas indirectas predominantes fueron: neumonías por varicela y tuberculosis.

Solo el 20 % controló el embarazo y hay un 58,1 % no reportado. El mayor rango de edad de las pacientes que fallecieron estuvo entre los 25 a 29 años de edad; El 53 % fueron referidas de otros centros hospitalarios, el 20,6 % eran primigestas el resto más de 2 gestas siendo el 31 % mayor de 5 gestas, al 67 % se les practicó autopsia.

## **Período Presidencial de Carlos Andrés Pérez**

El 2º período constitucional de Carlos Andrés Pérez Rodríguez ejerció la presidencia durante cuatro años. La distribución por años y frecuencia se aprecia en la siguiente tabla 29:

**Tabla 29**  
**Mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Carlos Andrés Pérez**

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1989	50	26 733	187,03	37	138,41	13	48,63
1990	47	27 451	171,21	36	131,14	11	40,07
1991	39	25 903	150,56	30	115,82	9	34,75
1992	41	22 564	181,71	36	159,55	5	22,16
<b>Total</b>	<b>177</b>	<b>102 651</b>	<b>172,42</b>	<b>139</b>	<b>135,41</b>	<b>38</b>	<b>37,01</b>

$\chi^2 = 2,865$  ( $p = 0,413$ )

Razón x 100 000 nacidos vivos

En ese tiempo ocurrieron en la MCP ciento setenta y siete (177) muertes maternas con 102 651 RNV obteniendo para su ejercicio presidencial una RMM de 172, 42 x 100 000 RNV de las cuales las razones se distribuyeron: ciento treinta y nueve (139) para una razón de 135,41 por causas obstétricas directas y ochenta y ocho (88) que expresa 37,01 por razones indirectas,

En cuanto a las causas de MM, en sus variables MMOD y MMOI se aprecian en la siguiente tabla 30:

**Tabla 30**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Carlos Andrés Pérez**

K	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Embolismo	Otros	Obstétrica Indirecta
1989	50	18	7	9	2	1	13
1990	47	17	4	12	2	1	11
1991	39	17	6	6	1	2	9
1992	41	21	5	5	2	1	5
Total	177	73	22	32	7	5	38

$\chi^2 = 13,081$  ( $p = 0,596$ )

En esta tabla se puede apreciar que la sepsis ocupó la mayor frecuencia de MMOD con setenta y tres (73) gestantes fallecidas y representa un 52,51 %, hemorragias como causa de mortalidad veintidós representaron el 15,82 % y

THE con treinta y dos (32) un 23,02 % ocuparon el segundo lugar. Hubo siete (7) embolismo de líquido amniótico y cinco (5) por causas diversas.

En ese período en cuanto a la edad. La mínima fue de 13 años, la máxima de 47 y el modo aritmético en el rango de 20 a 25 años, la mayoría de las pacientes eran solteras 63%; sin control prenatal 74 %, la mayoría tenía más de II gestas, 38 de ellas con más de VIII gestas; 40% terminaron el embarazo por aborto, 25,6 % por cesáreas y 6,5 % sin parir. La mayoría 75 % habían culminados estudios primarios.

## Período Presidencial de Ramón J. Velásquez

Período presidencial de transición con una duración de un año, durante el cual ocurrieron 26 MM y 15 791 RNV para una RMM de 164,65 x 100.000 RNV, en la tabla siguiente se muestra la clasificación de la MM:

Tabla 31

### Mortalidad materna por año

### Maternidad “Concepción Palacios”

### Período Presidencial de Ramón J. Velásquez

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1993	26	15 791	164,65	21	132,98	5	31,66

Razón x 100 000 nacidos vivos

En el siguiente se muestran las causas que predominaron durante ese año:

**Tabla 32**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Ramón J. Velásquez**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Embolismo	Obstétrica Indirecta
1993	26	14	2	3	2	5

### **Período Presidencial de Rafael Caldera**

Segundo período del Dr. Rafael Caldera, duró cinco años, con bastantes dificultades sociopolíticas y económicas, en la siguiente tabla se puede apreciar la distribución de frecuencia y las razones por año y según la clasificación respectivas de las muertes maternas:

**Tabla 33**  
**Mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Rafael Caldera**

Años	Muertes maternas	RNV	Razón MM	MMOD	Razón MMOD	MMOI	Razón MMOI
1994	28	19 109	146,53	20	104,66	8	41,87
1995	9	15 120	59,52	9	59,52		
1996	20	19 207	104,13	18	93,72	2	10,41
1997	17	19 982	85,08	14	70,06	3	15,01
1998	18	17 546	102,59	13	74,09	5	28,50
Total	92	90 964	101,13	74	81,35	18	19,78

$\chi^2 = 5,606$  ( $p = 0,440$ )

Razón x 100 000 nacidos vivos

Durante ese período fallecieron noventa y dos (92) gestantes en la MCP y se observa una disminución tanto de las muertes como en el número de RNV durante este período presidencial. Las causas de MM pueden apreciarse en la siguiente tabla 34:

**Tabla 34**  
**Causas de mortalidad materna por año**  
**Maternidad “Concepción Palacios”**  
**Período Presidencial de Rafael Caldera**

Años	Muertes maternas	Sepsis	Hemorragia	THE	Obstétrica Indirecta
1994	28	8	1	11	8
1995	9	3	1	5	
1996	20	11	2	5	2
1997	17	7	2	5	3
1998	18	9	1	3	5
Total	92	38	7	29	18

$\chi^2 = 12,104$  ( $p = 0,437$ )

Como puede observarse treinta y ocho (38) gestantes 51,35 % fallecieron por sepsis, de las cuales el 79 % fue por causas relacionadas con la práctica del aborto en condiciones inseguras, el 18 % por septicemias debido a cesáreas y el 3 % por complicaciones puerperales. El 39,18 % de las causas obstétricas fueron debidas a THE, fallecieron veintinueve (29) gestantes; y siete (7) 9,45 % fue

por hemorragias. La tendencia en este período fue la de disminuir en 1995 para luego ascender en el resto del período. El grupo etario que con más frecuencia falleció estuvo en el rango de 25 a 29 años, con una edad mínima de 14 años y una máxima de 42; el 71 % tenían el estado civil de solteras, el 20 % estaban casadas y el 9 % se desconocía el dato en los sistemas de registro; solamente el 32 % realizó control prenatal, y el 38 % eran primigestas el 62 % tenían más de dos gestaciones.

## Discusión

Al calcular la RMM ocurridas durante el período 1939 – 1998 en la MCP, se evidenciaron cifras que vienen en franco descenso desde mil novecientos treinta y nueve hasta los años setenta, luego se ralentizan para después presentar comportamiento asintótico y en la última década tener un ascenso inaceptable. Se pudo determinar las causas de las muertes maternas directas e indirectas acaecidas en la institución y se constató que las principales causas fueron: sepsis, hemorragia y trastornos hipertensivos del embarazo.

Durante el período presidencial de Eleazar López Contreras de 1939 a 1941, las políticas públicas en este período presidencial se inician con la planificación y construcción de la MCP y se dedicaron a las mejoras sanitarias. Dentro de sus políticas públicas de salud, implementó en la MCP un servicio de atención obstétrica a domicilio con médicos capacitados, para disminuir el alto índice de muertes maternas,

En el período presidencial de Isaías Medina Angarita de 1942 a 1945, se empieza a usar la penicilina, esto determina que la MM empiece a disminuir. En cuanto a las condiciones socio culturales y Políticas Públicas el Gobierno Nacional se permitió la inmigración de países como: España, Italia y Portugal para poblar espacios que estaban despoblados y proporcionar mano de obra calificada. Se crea el IVSS (El Instituto Venezolano de los Seguros Sociales)

Para el período presidencial de Rómulo Betancourt de 1946 al 1947. Se establece la penicilina como antibiótico de manera más regular y esto colabora a la disminución de las MM por sepsis <sup>(5)</sup>.



En el período presidencial de Rómulo Gallegos en 1948, la MCP el 30 de marzo, se inaugura el nuevo servicio de aislamiento donde eran ingresadas las pacientes infectadas <sup>(5,6)</sup>.

Durante el período presidencial de Carlos Delgado Chalbaud de 1949, se suspende la atención domiciliaria debido a que en ese año había disminuido la cobertura a 417 partos atendidos de manera domiciliaria.

El período presidencial de Germán Suárez Flamerich de 1951 a 1952, se centro en la construcción de infraestructuras de muchos centros de atención hospitalaria, al igual que a la formación de profesionales, así como la continuación de la construcción de la ciudad universitaria. La MM tuvo un ligero descenso.

En el período de la dictadura de Marcos Pérez Jiménez de 1952 a 1958 se elimina definitivamente el servicio de atención al parto domiciliario. La MCP dispone de nuevos recursos tecnológicos, se envían al exterior a médicos obstetras para perfeccionar su formación, se participa en congresos nacionales y mundiales de la especialidad y se construye la sede principal de la MCP.

Durante el período presidencial de Rómulo Betancourt de 1959 a 1963, las políticas públicas se centraron en concluir algunas obras y fundamentalmente en el mantenimiento del sistema democrático. Además, el uso de los antibióticos para esa época logró aminorar un poco los fallecimientos de las gestantes que presentaban procesos infecciosos.

En relación al período presidencial de Raúl Leoni de 1964 a 1968 se enfocaron más hacia la medicina preventiva que curativa, lo cual facilitó que la RMM disminuyera considerablemente en la MCP.

Para el período presidencial de Rafael Caldera de 1969 a 1973 se crearon algunas obras como el Hospital General del Oeste Dr. “José Gregorio Hernández”. Además, el Ministerio de Obras Públicas, formo la División de Arquitectura Médico – asistencial, donde se realizaron todos los proyectos y construcciones <sup>(7)</sup>.

Para el período presidencial de Carlos Andrés Pérez Rodríguez de 1974 a 1978, se realizó una serie de reformas y mantenimientos correctivos que mejoraron la infraestructura de la MCP.

El período presidencial de Luis Herrera Campins de 1979 a 1983, la MCP disminuyó la asistencia de gestantes a dicho establecimiento de salud, pero la RMM se incrementó en relación con los períodos anteriores.

Durante el período presidencial de Jaime Lusinchi de 1984 a 1988, Se promueve el aumento de la productividad en las edificaciones hospitalarias existentes y completar la infraestructura de atención de segundo nivel, que se prestaba en los ambulatorios tipo II y III <sup>(7)</sup>.

En el segundo período presidencial de Carlos Andrés Pérez Rodríguez de 1989 a 1992, se inició el “Proyecto Salud”, dirigido a mejorar la calidad de la atención hospitalaria y la modernización de los hospitales y del sector salud, con apoyo financiero y técnico del Banco Mundial y el Banco Interamericano de Desarrollo <sup>(8)</sup>. Durante este período se intentó implantar un nuevo sistema económico, “tecnocrático” que ocasionó una revuelta social llamada “Caracazo”.

Para el segundo período presidencial de Rafael Caldera de 1994 a 1998, La política del MSAS hacia el año 1995 incrementa el uso de la capacidad ociosa y la recuperación de instalaciones <sup>(7)</sup>. Se propuso un nuevo enfoque médico asistencial, estructurándose un nuevo conjunto de sistemas de salud, con la intención de llevar la atención primaria a todo el territorio nacional <sup>(7)</sup>.

## Notas

1. Tamayo M. El proceso de la investigación científica [Internet]. México: Ed. Limusa; 2001 [citado 13 Abr 2016]. Disponible en: <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2013/06/tipos-de-investigacion-segun-tamayo-y.html>.

2. Castro J, Tineo R. La crisis de mortalidad materna en Venezuela [Internet]. Jul 2018 [citado 16 Jul 2018]. Disponible en: <http://historico.prodavinci.com/blogs/la-crisis-de-mortalidad-materna-en-venezuela-un-trabajo-especial-de-julio-castro-mendez-y-rafael-e-tineo-figueroa/ltima>.

3. Shumway RH, Stoffer DS. Time series analysis and its applications: with R examples. Cham, Switzerland: Springer; 2017.

4. República Bolivariana de Venezuela. Ministerio de Salud y Desarrollo

Social. Anuario de Mortalidad del año 2003. Caracas: MSDS; 2005.

5. Sánchez M, Aurrecoechea J, Torres J. Mortalidad materna en la Maternidad “Concepción Palacios”. Rev. Obstet. Ginecol. Venez. 1955; 15: 21-25.

6. Agüero, O. Sánchez, M. Torres, J. Historia de la Maternidad “Concepción Palacios” Tipografía Lux. Caracas; 1963. p. 336-337.

7. Perspectiva ergonómica [Internet]. 2011 [citado 01 Abr 2018]. Disponible en: <http://prevencionintegral.com/canal-orp/papers/orp-2011/politicas-salud-publica-desde-una-perspectiva-ergonomica>.