

Resultados en 125 casos de Eclampsia

*Dres. Carlos Martínez Sáenz, Jesús Alberto Gómez Palacino,
Fernando Sánchez Torres y Carlos R. Silva Mojica*

Del servicio de Toxemias del Instituto Materno Infantil de Bogotá

Presentamos los resultados obtenidos con el tratamiento seguido en el Servicio de Toxemias del Instituto Materno Infantil de Bogotá, en 125 casos de Eclampsia observados en el lapso comprendido entre Marzo de 1959 y Agosto de 1960. Durante estos 18 meses fueron atendidas 600 pacientes con distintos grados de Toxemia gravídica.

Por la aparición cronológica de la Eclampsia, las pacientes fueron clasificadas así: 65 con Eclampsia ante-parto, 41 con Eclampsia intra-parto y 19 con Eclampsia post-parto. En los casos en que las convulsiones se prolongaron en más de una de las etapas del estado puerperal, se agruparon en aquélla en que se iniciaron.

CUADRO Nº I	
ECLAMPسيا ANTE-PARTO	
TOTAL DE CASOS:	65 (52.0%)
Con feto vivo al ingreso:	59
Con feto muerto al ingreso:	6
No repitieron convulsiones después del tratamiento:	50
Repitieron convulsiones después del tratamiento:	15
PARTOS:	
Espontáneos:	35
Inducidos:	5
Forceps:	16
Extracción podálica:	1
Cesáreas:	5
RESULTADOS:	
Mortalidad materna:	4 casos
Mortalidad fetal: a) Ante-Parto:	10 casos
b) Intra-Parto:	1 caso

* Trabajo presentado al III Congreso Ginecocrológico del Uruguay. - Montevideo. — 1960.

COMENTARIOS

1º — Se registraron 62 partos en 65 casos, pues 3 fetos permanecían in útero en el momento de la muerte de la paciente.

2º — Se practicaron 5 cesáreas por indicación obstétrica:

2 por sufrimiento fetal (circulares del cordón).

2 por desproporción céfalo-pélvica.

1 por abruptio placentae.

3º — Las 4 pacientes que fallecieron presentaron accidente cerebrovascular. Más adelante se estudian en detalle estos casos.

4º — En relación a la mortalidad fetal, los 11 casos registrados corresponden a fetos fallecidos en el Servicio.

CUADRO Nº II

ECLAMPSIA INTRA-PARTO

TOTAL DE CASOS:	41 (32.8%)
Con feto vivo al ingreso:	34
Con feto muerto al ingreso:	7
No repitieron convulsiones después del tratamiento:	30
Repitieron convulsiones después del tratamiento:	11
PARTOS:	
Esponáneos:	11
Forceps:	23
Extracción podálica:	1
Cesáreas:	7
RESULTADOS:	
Mortalidad materna:	1 caso
Mortalidad fetal:	1 caso

COMENTARIOS

1º — Se registran 42 partos en 41 casos, pues hubo un parto gemelar.

2º — Se practicaron 7 cesáreas por indicación obstétrica:

4 por sufrimiento fetal, 2, en pacientes con pelvis estrecha.

1 por desproporción pelvi-fetal.

1 por pelviviación.

1 por inercia secundaria.

3º — El caso de mortalidad materna anotado, corresponde a una paciente que falleció 6 días después del parto por insuficiencia renal aguda.

4º — El caso de mortalidad fetal registrado corresponde a un segundo gemelo que falleció intra-parto por anoxemia debida a hipotensión arterial por la raquianestesia.

CUADRO N° III

ECLAMPSIA POST-PARTO

TOTAL DE CASOS:	19	(15.2%)
No repitieron convulsiones después del tratamiento:	12	
Repitieron convulsiones después del tratamiento:	7	
RESULTADOS:		
Mortalidad materna:	0	

COMENTARIOS

Todas las pacientes tuvieron su parto fuera del Servicio.

MORTALIDAD MATERNA

Cuadro No. IV

HISTORIA	EDAD	ECLAMPSIA	FETO AL INGRESO	ESTANCIA EN SERVICIO	PARTO	CAUSA DE LA MUERTE
68457	23	Ante-Parto	Vivo	50 minutos	No	Accidente cerebro-vascular Edema agudo del pulmón
72894	17	Ante-Parto	Muerto	8 horas	No	Accidente cerebro-vascular
50775	29	Ante-Parto	Muerto	12 horas	No	Accidente cerebro-vascular
68729	40	Ante-Parto	Muerto	7 días	Sí	Insuficiencia Renal aguda
61270	22	Intra-Parto	Muerto	60 minutos	Sí	Accidente cerebro-vascular Edema agudo del pulmón

COMENTARIOS

1º — De las 4 pacientes fallecidas por accidente cerebro-vascular, 2 presentaban esta complicación en el momento de su ingreso, y en 2 fue advertida antes de 8 horas de permanencia en el Servicio.

2º — De las 5 pacientes, sólo una repitió convulsiones (un ataque) durante su estancia en el Servicio.

3º — La paciente fallecida por insuficiencia renal aguda, ingresó después de haber presentado 15 ataques convulsivos, iniciados 27 horas antes. Después del tratamiento no presentó ninguna convulsión. Tuvo un parto espontáneo 6 horas después. Falleció al 7º día de puerperio.

4º — Cuatro pacientes ingresaron con feto muerto in-útero. En el caso restante, habiendo ingresado con feto vivo, la agravación rápida y progresiva impidió la resolución obstétrica adecuada.

RESUMEN Y CONCLUSIONES

1º — Se presentan 125 casos de Eclampsia sobre un total de 600 pacientes con distintos grados de Toxemia gravídica, atendidas en el Servicio correspondiente del Instituto Materno Infantil de Fogotá, durante 18 meses. De acuerdo con estas cifras el porcentaje de Eclampsia representa el 20.8%.

2º — Los datos anteriores dan idea de la magnitud del problema médico-social que representa la toxemia gravídica en nuestro medio.

3º — Sobre 125 casos de Eclampsia, solamente 33 pacientes repitieron los ataques convulsivos después de la aplicación del tratamiento, lo cual corresponde a un 26.4%.

4º — No practicamos ninguna intervención cesárea por Eclampsia.

5º — La mortalidad materna por Eclampsia en las pacientes atendidas por nosotros, fué de 4%. La mortalidad fetal de 12.9%, sobre los fetos que ingresaron vivos al Servicio.

6º — Las cifras de mortalidad materno-fetal presentadas, demuestran la bondad del tratamiento de la Eclampsia por nosotros preconizado.