

## EDITORIAL

Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias



## MEDICINA INTENSIVA Y LOS SERVICIOS DE OBSTETRICIA

### INTENSIVE MEDICINE AND THE OBSTETRICAL SERVICES

MSc. Dr Orlando Valdés Suárez\*

\*Director-Editor, Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias.

**Correspondencia:** [revistamie@infomed.sld.cu](mailto:revistamie@infomed.sld.cu)

---

La muerte materna es un serio problema de salud, representando un indicador que se correlaciona directamente con el nivel de desarrollo de las naciones.<sup>1</sup> El deceso de una paciente materna se convierte, además, en un verdadero drama social.

La morbilidad materna extremadamente grave es un término que ha permitido clasificar un grupo de pacientes con complicaciones graves durante el embarazo, parto o puerperio que ponen en riesgo la vida, requiriendo de una intervención inmediata para evitar la muerte materna.

Cuando se clasifica una paciente como “materna crítica”, se vinculan innumerables especialistas médicos, de enfermería, paramédicos, directivos, entre otros, para garantizar todo un extenso trabajo interdisciplinario con el fin de revertir y solucionar la situación crítica que presentan.

Sin lugar a dudas constituye la morbilidad materna extremadamente crítica el punto común de trabajo y mayor intercambio entre la **medicina intensiva y los servicios de obstetricia**.

La seguridad en la atención de la “materna crítica” se alcanza con la aplicación de una medicina dedicada, continua, humanizada, especializada, con régimen de vigilancia estricta, lo cual se brinda en nuestras unidades de medicina intensiva.

Lo crítico se refiere al estado grave en que apenas sobrevive la enferma. Crítico es también lo súbito, lo paroxístico, lo repentino, lo que aparece en crisis. La medicina intensiva identifica estas contingencias para actuar con oportunidad. En el calificativo crítico cabe también lo decisivo, lo crucial; el momento crítico es único, irrepetible, y obliga a actuar con decisión.

La medicina intensiva en obstetricia es, por tanto, la que se dirige a la mujer durante el período gestacional, el parto o puerperio, con afecciones graves, pero que, además, es vigilante, decisiva, crucial, precisa, exacta, oportuna, reflexiva, analítica, juiciosa, comprometida y eficiente.<sup>2</sup>

Sin lugar a dudas, los servicios de obstetricia deben contar con servicios de medicina intensiva en la misma institución, quizás constituya, junto con la capacitación del personal asistencial, la principal medida para lograr la reducción de la muerte materna.

Algunos autores<sup>3</sup> consideran que la estrategia adecuada para la disminución de la mortalidad materna, es dedicar esfuerzos a la vigilancia y análisis de la Morbilidad Materna Extremadamente Grave. Señalan que es un excelente indicador de la calidad del trabajo obstétrico y una de las estrategias propuestas por la OPS/OMS para el logro de los retos del milenio.

Finalmente, debemos recordar que adelantarnos a los mecanismos de daño, constituye la única manera de lograr los mejores resultados. Así, identificar los primeros estadios de la sepsis evita el fracaso de órganos, el deterioro hemodinámico y la muerte materna, además de menos mutilaciones para las pacientes como la histerectomía obstétrica. Por tanto debemos tener “visión de situaciones de riesgo” y llevar “a tiempo” a la paciente materna a la unidad de cuidados intensivos.

Consideramos que además del concepto de morbilidad materna extremadamente grave (MMEG) debe existir otra denominación o clasificación para la paciente materna que se beneficia con los cuidados intensivos ya que dicho concepto podría tener implícito una visión tardía del problema. O sea, es mejor temprano que tarde, por lo que pensamos en otro grupo de maternas con morbilidades obstétricas y necesidad de cuidados intensivos sin que necesariamente se encuentren “extremadamente grave”.

**La revista cubana de medicina intensiva y emergencias** ha dedicado el presente número a la problemática que representa la paciente materna en nuestro entorno de trabajo. Los trabajos originales que en este número se publican fueron presentados en el Congreso Internacional de Urgencias y Grave 2013 (URGRAV-2013). Esperamos que dichas publicaciones les resulte provechoso en el quehacer asistencial, docente e investigativo.

### Referencias Bibliográficas

1. Briones GJC, Cejudo AJ, Gómez Bravo TE, Morales EJJ, Díaz de León PM. Simposio Medicina Crítica en Obstetricia. En: Simposios de la Academia Mexicana de Cirugía 2002. México: p. 161-172.

2. Díaz de León PM, Briones GJC, Gómez Bravo TE, Gil RN, Heredia HO, Mendoza TAM, Ramírez HMG. La problemática de la medicina crítica en México. Rev Asoc Mex Med Crit Ter Int 2003;17(1):28-33.
3. Águila Setién SI. Una estrategia para la disminución de la mortalidad materna. Rev Cubana Obstet Ginecol. 2012;38(2):281-289.

Recibido: 12 de abril de 2014

Aprobado: 25 de abril de 2014

Orlando Valdés Suárez. Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias.  
Dirección electrónica: [revistamie@infomed.sld.cu](mailto:revistamie@infomed.sld.cu)