

Motivos de Admisión a la UCI para Enfermas Obstétricas

Patologías Propias del Embarazo	Condición de Ingreso	Prevalencia
<u>Infecciones</u> <ul style="list-style-type: none"> • Aborto séptico • Sepsis puerperal 	<ul style="list-style-type: none"> • Disfunción orgánica • Disfunción orgánica 	<p>ND 1:10.000</p>
<u>Hemorragias obstétricas</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdidas hemáticas > 1000 ml con inestabilidad hemodinámica 	<p>1,5:1.000</p>
<u>Causas cardiovasculares</u> <ul style="list-style-type: none"> • Hipertensión inducida por el embarazo • Miocardiopatía dilatada periparto • Arritmias fetales 	<ul style="list-style-type: none"> • Preeclampsia grave, eclampsia • Insuficiencia cardíaca • Requerimiento de monitoreo electrocardiográfico materno 	<p>8:100 1:4.000 1:10.000</p>
<u>Causas Pulmonares</u> <ul style="list-style-type: none"> • Distrés asociado a drogas tocolíticas • Embolia de líquido amniótico 	<ul style="list-style-type: none"> • Insuficiencia respiratoria aguda • Todos los casos 	<p>0,5:100^a 1:40.000</p>
<u>Causas renales</u> <ul style="list-style-type: none"> • Insuficiencia renal aguda postparto 	<ul style="list-style-type: none"> • Oligoanuria, tratamiento dialítico 	<p><1:100.000</p>
<u>Causas digestivas</u> <ul style="list-style-type: none"> • Hígado graso del embarazo 	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los casos 	<p>1:13.000</p>

Causas indirectas: referidas en *Guías para Admisión y Egreso en Terapia Intensiva*, Task Force of the American College of Critical Care Medicine, 1999, e incluyen:

Patologías con mayor prevalencia durante el embarazo y el puerperio:

Tromboembolismo pulmonar
 Trombosis venosas cerebrales
 Púrpura trombótica trombocitopénica
 Síndrome urémico-hemolítico

Algunas enfermedades crónicas que pueden modificar su evolución durante el embarazo:

Hipertensión arterial crónica
 Epilepsia
 Asma bronquial
 Diabetes
 Insuficiencia renal crónica
 Lupus eritematoso sistémico
 Insuficiencia cardíaca

Postoperatorios complicados en el curso del embarazo

Accidentes anestésicos graves

Prevalencia: número promedio de casos referidos en relación con los embarazos. ND: no disponible; ^a en casos con drogas tocolíticas intravenosas durante más de 48 horas.