



# ¿Por qué consulta una gestante de bajo riesgo en urgencias obstétricas?

López Soto A; Rubio Ciudad A; Martínez Mas J; Esquinas Vega MC; Gómez Leal P; Jódar Pérez MA; Martínez Uriarte JB; García Romero R.  
Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

## INTRODUCCIÓN

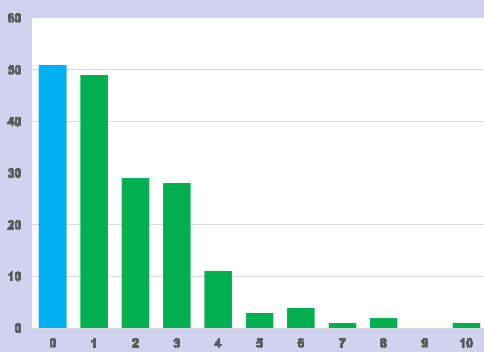
Uno de los principales temas de discusión en salud pública es sobre los servicios de urgencias hospitalarias y su uso por parte de la población. En las últimas décadas están aumentando las visitas, en muchos casos por encima de las posibilidades y planteando su sostenibilidad. Las gestantes representan un grupo de salud importante, marcado por un aumento del control médico junto con mayores niveles de demanda sanitaria.

## MATERIAL Y MÉTODOS

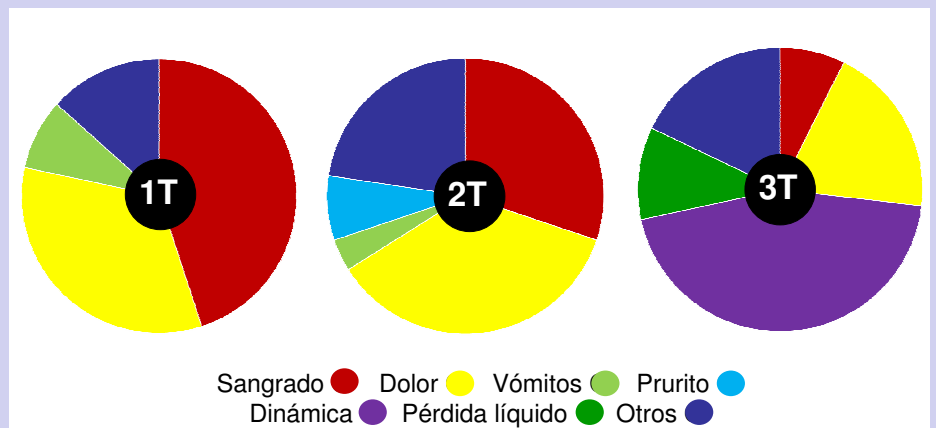
Se trata de un estudio retrospectivo de todos los embarazos de bajo riesgo que siguieran todo el control gestacional en nuestro centro y parieran en el mes de Octubre de 2015. El objetivo era evaluar el uso del servicio de Urgencias Obstétricas por parte de las embarazadas de bajo riesgo, realizando un recuento del número de visitas a Urgencias Obstétricas, exceptuando la visita en que ingresó en periodo activo de parto, distribuyéndolas por trimestre y por motivo de consulta. Fueron excluidas del estudio todas las gestantes con patología obstétrica o médica de interés.

## RESULTADOS

El número de pacientes que cumplían todos los criterios fue de 179 mujeres, que realizaron un total de 307 consultas durante sus embarazos. El número medio de visitas fue de 1.71. El porcentaje de mujeres que no hizo ninguna visita fue del 28.5%. El porcentaje de mujeres que hizo 1, 2 o 3 visitas fue, respectivamente, 27.3%, 16.2%, 15.6%. El porcentaje de mujeres que hizo 4 o más visitas fue del 12.3%. La distribución de visitas en primer, segundo y tercer trimestre fue del 19.5%, 17.3% y 63.2%, respectivamente. El principal motivo de consulta en cada trimestre fue el sangrado (45%), el dolor abdominal (32%) y la sensación de dinámica uterina (45%), respectivamente.



Número de visitas realizada por cada paciente.



## CONCLUSIONES

- El número de visitas a Urgencias Obstétricas por parte de las embarazadas de bajo riesgo es relativamente bajo.
- Casi un 30% no realiza ninguna y el 43% realiza una o dos visitas.
- La distribución se concentra mayoritariamente en el último trimestre, representando casi dos tercios del total de visitas.
- Los motivos de consulta más frecuente coinciden con lo descrito en la literatura, representando amplios porcentajes respecto otros motivos de consulta.

## BIBLIOGRAFÍA

- Effects of changes in copayment for obstetric emergency room visits on the utilization of obstetric emergency rooms. Health Policy. 2015 Oct;119(10):1358-65.
- Emergency Room Utilization After Medically Complicated Pregnancies: A Medicaid Claims Analysis. J Womens Health (Larchmt). 2015 Sep;24(9):745-54.
- Evolution of waiting time and length of stay between 2005 and 2012 in an obstetric and gynaecologic emergency unit in a French teaching hospital. J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris). 2014 May;43(5):371-8.
- QUARITE (quality of care, risk management and technology in obstetrics): a cluster-randomized trial of a multifaceted intervention to improve emergency obstetric care in Senegal and Mali. Trials. 2009 Sep 18;10:85.