CAYO EDUARDO LEVEAU BARTRA

MUERTE MATERNA EN LA SELVA

UNA APROXIMACIÓN A LOS DETERMINANTES SOCIOECONÓMICOS Y CULTURALES DE LA MUERTE MATERNA EN LA REGIÓN UCAYALI"

UCAYALI- PERÚ

2016

MUERTE MATERNA EN LA SELVA CAYO EDUARDO LEVEAU BARTRA

CAYO EDUARDO LEVEAU BARTRA

MUERTEMATERNA ENLASELVA

UNA APROXIMACIÓN A LOS DETERMINANTES SOCIOECONÓMICOS Y CULTURALES DE LA MUERTE MATERNA EN LA REGIÓN UCAYALI

UCAYALI - PERÚ
2016

© 2017, Muerte Materna en la Selva
© 2017, Cayo Eduardo Leveau Bartra
Primera Edición: Febrero 2017. Todos los derechos reservados.

Esta publicación no podrá ser reproducida en su totalidad ni parcialmente sin autorización previa del Editor.

Tampoco está permitido el tratamiento informático de este libro, ni su transmisión en cualquier formato o por medio, sea electrónico o fotocopiado, sin el permiso previo y por escrito del Editor.

El contenido de esta publicación solo compromete al Editor y no refleja necesariamente la opinión de las organizaciones auspiciadoras, estas tampoco son responsables de la utilización que se pueda dar a la publicación.

Derechos de Autor registrados de acuerdo a Ley

Impreso en Perú
Lima, Febrero 2017
Primera Edición
Revisión de Estilo: Beatriz Gonzales La Rosa.

Diseño, Diagramación e impresión:
LOGARGRAF S.A.C.
R.U.C. 20600504101
Av. Argentina 144 - Int. DE2 - 3er. piso - Lima
Telf.: 795-1792 RPM: #998 079 051
E-mail: logargraf@gmail.com

ISBN: 201702844

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2017-02844
IMPRESO EN LIMA - PERÚ

Puesto de Salud de Vista Alegre (cerrado)

Nació el 25 de Abril de 1959 en la localidad de Picota del departamento de San Martin, es el segundo de cuatro hermanos: Orison Armando, Walter Román y Harry Raúl. Sus padres son Orison Leveau Flores y Teodora Bartra de Leveau. Sus e studios secundarios lo s realizó en la Gran Unidad Escolar Jiménez Pimentel de Ta rapoto, sus estudios de Medicina , en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica , de Epidemiología en Universidad Nacional de la Amazonía Peruana de Iquitos y de Maestría en Salud Pública en la Universidad Nacional de Ucayali. Ha realizado estudios de diplomado en gerencia de Servicios de Salud en la Universidad del Pacifico de Lima y en el Instituto de Salud Pública de México . Desde el año 2003 viene desempeñándose como Director de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud de Ucayali, que le ha permitido recorrer por aire, tierra y agua los diferentes pueblos de la región Ucayali, explorando la cosmovisión y los aspectos socioeconómicos y culturales de los pobladores de la selva profunda.
Actualmente también ocupa el cargo de Decano del Consejo Regional XIII -Región Ucayali del Colegio Médico del Perú.

Dedicatoria:

A Beatriz, Eduardo Elías y Cayo Miguel Ángel

PRESENTACIÓN:

Cuando Cayo me pidi ó que escribiera la presentación de su libro "Muerte materna en la Selva", me llenó de emociones encontradas, por un lado tuve un sentimiento de satisfacción, al saber que me confiaba un rol importante en su obra, y por otro lado me produjo cierta ansiedad, por la duda de saber si interpretaré lo que Cayo quiere transmitir con este libro.

Varias veces se ausentó de la casa para investigar casos de muerte materna, cuyos resultados se publican en esta obra. Un día antes de salir le veía pensativo, llamaba por teléfono a su motorista y quedaban la hora en que se encontrarían en el Puerto de Pucallpa o simplemente se dirigía solo a la estación de autos interprovinciales cuando tenía que ir por la carretera. A veces me comentaba sobre el caso y los lugares que visitaría. Una vez le acompañé y conforme nos trasladábamos y sin que me dé cuenta, me sentía envuelto en una atmósfera de interés por la investigación epidemiológica que él me transmitía, durante el camino me comentaba con mayor detalle del caso.

En su caminar por la selva todo le parecía de interés epidemiológico , en busca de identificar determinantes, que se relacionaban con la muerte materna, así: los puertos fluviales precarios, los bosque con estrechas trochas por donde se trasladaban los pobladores de la Selva profunda, la pobreza de los pueblos, los medios de comunicación, las autoridades, las distancias, las creenci as, grupos étnicos, la presencia de comadronas, y otros.

Creo que Cayo lo que quiere transmitir, es que cuando se trata de asegurar una maternidad saludable, no solo busquemos las causas en los servicios de salud y sobre todo en los hospitales, si no como él dice en los determinantes ocultos de la muerte materna, que se los encuentra al caminar por los bosques, al surcar los ríos, al contemplar los poblados, al conversar con sus autoridades y familias, al escuchar sus creencias, al explorar sus "medicamentos". Estoy segura que las experiencias del autor como epidemiólogo de campo, vividas y redactadas en este libro, contribuirán a fortalecer el enfoque socio económico y cultural de la lucha por reducir la mortalidad materna en la región Ucayali.

Beatriz Lujan Divizzia

PRESENTACION DEL CMP

El Comité Directivo del FONDO EDITORIAL COMUNICACIONAL - FEC, ha decidido auspiciar y financiar la edición de este importante libro **"MUERTE MATERNA EN LA SELVA"**Autor: Cayo Eduardo Leveau Bartra, Decano Regional CR XIII Pucallpa, el que no sólo cumple con los requisitos de calidad, pertinencia, oportunidad, equidad y respecto que consagran nuestro reglamento, sino que aborda un tema de gran interés en el quehacer médico diario, vivencias y otros de la salud.

Este libro **"MUERTE MATERNA EN LA SELVA"** primera edición, consta de 4 capítulos, 67 páginas.

El Decano y el Director General del FEC / CMP, felicita a los autores por la claridad y calidad del contenido de los temas presentados. Con esta nueva publicación, el CMP cumple con el deber históricos de colaborar a la difusión del conocimiento, que es la era que estamos viviendo, la cual es fundamental para el desarrollo del individuo y de la sociedad.

Dr. Miguel Palacios Celi
Decano Nacional del CMP

Dr. Ciro Maguiña Vargas
Vicedecano Nacional del CMP
Presidente del
Fondo Editorial Comunicacional

ÍNDICE

	Pág.
PRESENTACIÓN	1
PRESENTACIÓN DEL CMP	3
REGIÓN UCAYALI	
Reseña histórica	7
Fundación de Pucallpa	8
Extensión Territorial	9
Mapa Político de la Región Ucayali	10
Clima, Temperatura, Hidrografía Regional	11
Flora	12
Fauna, Vías de Acceso	13
Vista Satelital de la Ruta Fluvial Pucallpa - Iquitos	15
ANÁLISIS DEMOGRÁFICO Y SOCIOECONÓMICO	16
MORTALIDAD MATERNA EN LA REGIÓN UCAYALI	
Investigaciones Epidemiológicas de Campo	18
Caso Luzmila	21
Investigación del Caso	22
Caso Celia	27
Investigación del Caso	28
Caso Cipriana	32
Investigación Epidemiológica de Campo	33
Caso Eda Luz	36
Investigación de Campo	37
Caso Danitza	42
Investigación de Campo	43
Lo ocurrido en el Hospital Amazónico	49
Caso Lidia	51
Investigación de Campo	52
Otras historias:	
Isabel	57
Ana	61
Leyenda “El Bufeo Colorado”	62
ALBUM FOTOGRÁFICO	
EPISTRALGIA: Signo de Alarma de la Gestación	64
Sra. Natividad, partera del Caserio Santa Rosa de Masisea	65
Tapón de Algodón en el oído	66

REGIÓN UCAYALI

RESEÑA HISTÓRICA

Los primeros habitantes de la cuenca del río Ucayali y del área que hoy comprende la región Ucayali, fueron grupos indígena s con presencia milenaria de hace 2000 años A.C. Las luchas inter. - tribales eran constantes, los Shipibos fueron los más dominantes, casi exterminaron a los Cashibos, integraron a los últimos grupos de Shetebos y se unificaron con los Conibos, Así como l os Shipibos, otros grupos también alcanzaron a dominar su territorio entre ellos los Campas (Ashanincas) y los Matsés (Mayorunas), los grupos étnicos se enfrentaban constantemente para controlar un territorio del que dependía su propia subsistencia.

Las m isiones religiosas fueron las primeras en entrar en contacto con los indígenas. A mediados del siglo XVII, las expediciones tenían como objetivo la evangelización y catequización.

Después de una dura resistencia de los grupos nativos, los jesuitas y franciscanos fundaron las primeras misiones usando como medio de pacificación la introducción del hierro en forma de herramienta. Durante casi dos siglos los contactos con la cultura occidental fueron a través de las expediciones de conquista y de manera estable con las misiones religiosas.

La explotación del caucho, entre 1880 a 1940, causó toda una revolución económica y social en la selva; por la demanda de gomas naturales haciéndose los primeros intercambios comerciales con el mercado europeo, en esta part e de la amazonía peruana.

Gracias a la construcción de la carretera que conecta con Huánuco y Lima, dejó de ser un campamento de cazadores, pescadores y extractores, para crecer vertiginosamente y convertirse en la ciudad más importante de la Selva Baja.

FUNDACIÓN DE PUCALLPA

Existen tres versiones respecto a la fundación de Pucallpa, siendo la más aceptada la que dice que Don Eduardo del Águila, ciudadano natural de San Martín sería el fundador de la "Tierra Colorada".

En 1943, se crea la provincia de Coronel Portillo, con su capital Pucallpa, formando parte del departamento de Loreto. Después de todo un proceso de luchas descentralizadoras, el 18 de Junio de 1980 mediante D.L. N° 23099 se crea el departamento de Ucayali., luego, el 24 de Noviembre de 1993 por Ley N° 24945 se crea la región Ucayali compuesta por cuatro provincias

- Coronel Portillo
- Padre Abad
- Purús
- Atalaya

El nombre primitivo del río Ucayali, fue PARV o APU PARU que quiere decir "Gran Río" o "Río Padre"; otros sostienen que esta pal abra se origina de UCAYALE o UCALLALE que en idioma PANO significa "Formación" o "Confluencia". El padre Jesuita Manuel Fritz en el año 1707, cambió el nombre de PARU por Ucayali.

UBICACIÓN GEOGRÁFICA:

La región Ucayali se encuentra ubicada en la parte centro oriente del territorio peruano, región de la Selva Amazónica y forma parte de la Selva Baja (nicho ecológico Omagua, Rupa - Rupa).

EXTENSIÓN TERRITORIAL:

La región Ucayali tiene una extensión de 102.410.55 km ^{2}, que representa el 7.97% del territorio peruano.

PROVINCIAS	CAPITAL	MSNM	SUPERFICIE TERRITORIAL	
			Km^2	%
Coronel Portillo	Pucallpa	154	36815.86	35.95
Padre Abad	Aguaytía	295	8822.50	8.61
Atalaya	Atalaya	272	38924.43	38.01
Purús	Pto. Esperanza	285	17847.76	17.43
Total			**102,410.55**	**100.00**

LÍMITES:

La región Ucayali limita por él:

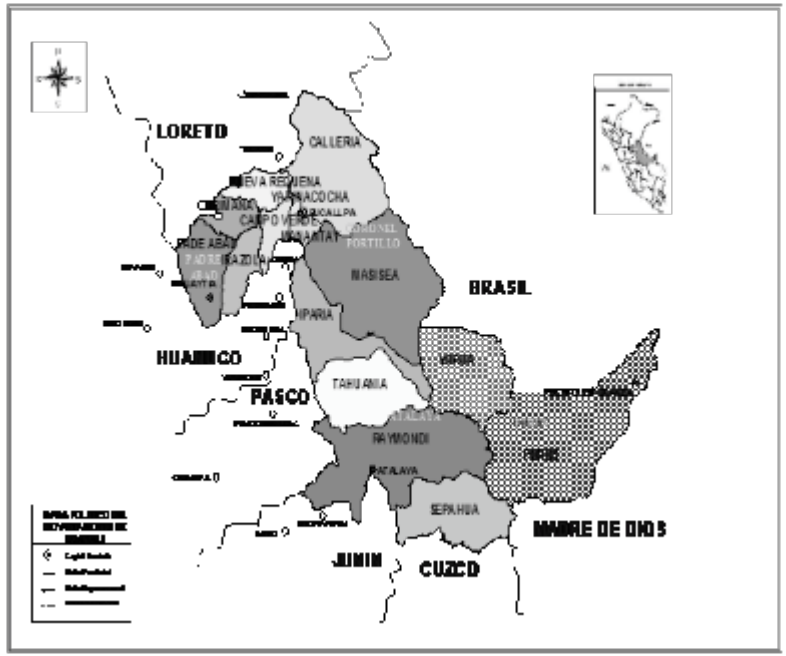
Norte: Con la región Loreto

Sur: Con el Distrito de Tambo (Junín), el distrito de Tahuamanú (Madre de Díos) y el distrito de Echarati (Cusco).

Este: Con la República Federal de Brasil (Estado de Acre)

Oeste: Con la región Andrés Avelino Cáceres en las áreas pertenecientes a los departamentos de Huánuco y Pasco.

MAPA POLÍTICO DE LA REGIÓN UCAYALI



ALTITUD:

Pucallpa est á ubicada a una altura de 154 m.s.n.m. y sobre el punto geográfico:

Longitud Sur	:	08°23’11’’
Longitud Oeste	:	74°32’43’’

CLIMA:

El clima regional, no es uniforme en todo el ámbito geográfico, predominando el clima húmedo con abundantes precipita ciones. La temperatura promedio mensual varía entre 20 a 32º C, registrando ocasionalmente temperaturas máximas de 36 a 38º C. Un fenómeno particular en el clima de la región son los "Fríos de San Juan" que son descensos bruscos de temperatura que duran de uno a cuatro días, que condicionan enfermedades respiratorias agudas principalmente en niños y ancianos.

Los ciclos lluviosos ocasionan abundantes precipitaciones pluviales con gran aumento del caudal de los ríos que en ocasiones se desbordan causando inundaciones de las poblaciones ribereñas.

TEMPERATURA:

Promedio de Temperatura Máxima: 36.9ºC - 39ºC
Promedio de Temperatura Mínima: 21.6º

Ciclo lluvioso	:	Febrero, Marzo, Abril, Mayo
Ciclo Seco	:	Junio, Julio, Agosto
Ciclo semilluvioso	:	Septiembre, Octubre, Noviembre
Ciclo semiseco	:	Diciembre, Enero

HIDROGRAFÍA REGIONAL:

El río Ucayali que discurre en dirección sur a norte, constituye el mayor eje de la hidrografía regional, tiene sus nacientes más lejanas en los orígenes del río Apurimac, que se localiza en la llamada cordillera de Chila, en el nevado del Misti, en la provincia de Cailloma, región de Arequipa; en sus nacientes se llama quebrada Carhuasanta; sucesivamente toma los nombres de Apurimac, Ene y Tambo, este úl timo, cuando recibe las aguas del Urubamba toma el nombre de Ucayali, denominación que conserva hasta recibir las aguas del río Marañón, y a partir de esa confluencia se denomina río Amazonas.

La longitud del río Ucayali desde su naciente hasta su conflue ncia con el río Marañón es de aproximadamente de 3000 kilómetros y los anchos varían de 400 a 2000 metros, la velocidad promedio de sus aguas es de tres nudos.

Se denomina:

- **Alto Ucayali. -** Desde la confluencia del Tambo y Urubamba hasta la boca del Pachitea.
- **Medio Ucayali.-** Desde la boca del Pachitea hasta la comunidad indígena de Pahoyan.
- **Bajo Ucayali. -** Desde Pahoyan hasta Nauta, donde uniéndose con el Marañón da origen al Amazonas.

Sus riberas son bajas e inundables, las crecientes se presentan desde noviembre a marzo; Las vaciantes se inician de abril hasta setiembre. La erosión que produce en las riberas hace que las comunidades afectadas se reubiquen en terrenos más seguros, muchos establecimientos de salud han sufrido este problema. Ej.: San Francisco de Asís.

Es navegable durante todo el año y en toda su extensión, por embarcaciones de hasta tres pies de calado. En época de creciente pueden soportar embarcaciones de ocho pies de calado. A sus orillas se encuentran la Hoyada, Mangual, Malecón Grau y Pucallpillo, puertos itinerantes de Pucallpa.

FLORA :

La flora de la región Ucayali y de la Amazonía peruana es de gran abundancia y cuenta con miles de variedades de especie de árboles y plantas para aplicaciones diversas.

Siendo el mayor componente de la flora ucayalina y amazonía peruana las especies forestales, habiéndose registrado más de 4000 especies.

FAUNA:

La fauna es considerada como un recurso natural renovable utilizada por el hombre como fuente de proteínas e ingresos eco nómicos, constituyendo un recurso que permite su aprovechamiento directo e indirecto a través de:

- Producción de carne
- Pieles y cueros
- Exportación de animales vivos

La fauna silvestre es abundante y variada, registrándose unas 8000 especies, pueden clasificarse en los siguientes grupos:

- Roedores: achuni, añuje, armadillo, majas, etc.
- Reptiles: iguana, camaleón, lagarto, lagartija, motelo, charapa, taricaya, boa, jergón, loro machaco, shushupe, etc.
- Carnívoros felinos: otorongos, jaguar, tigrillo, Tigre, etc.
- Mamíferos herbívoros: sajino, venado, búfalo, huangana, sihui.
- Primates: maquisapas, pichicos, fraile, coto, machín.
- Aves: carpintero, gallinazo, buitre real, tucán, perico, guacamayo, trompetero, etc.
- Peces: paiche, dorado, bagre, piraña, palometa, tucunaré, zúngaro.
- Insectos: hormiga, mariposa, curuinse, etc.

A la fauna silvestre, se agrega la ganadera y la avicultura que viene desarrollándose a lo largo de la carretera Federico Basadre.

VÍAS DE ACCESO:

- **Terrestre**: A través de una carrete ra asfaltada con tramos muy inestables, como el comprendido entre el Boquerón del Padre Abad (Km. 185) y la divisoria (límite con la región Huánuco). En este tramo existen filtraciones de agua, precipitaciones pluviales y

erosión de la capa asfáltica, de bido a las torrentosas aguas del Río Yurac.

El acceso desde Lima, continua por la Oroya – Cerro de Pasco, Huánuco, Tingo María, Aguaytía hasta Pucallpa con una distancia total de 843 Km. (16 Horas en bus en temporada seca).

- **Distancia** :

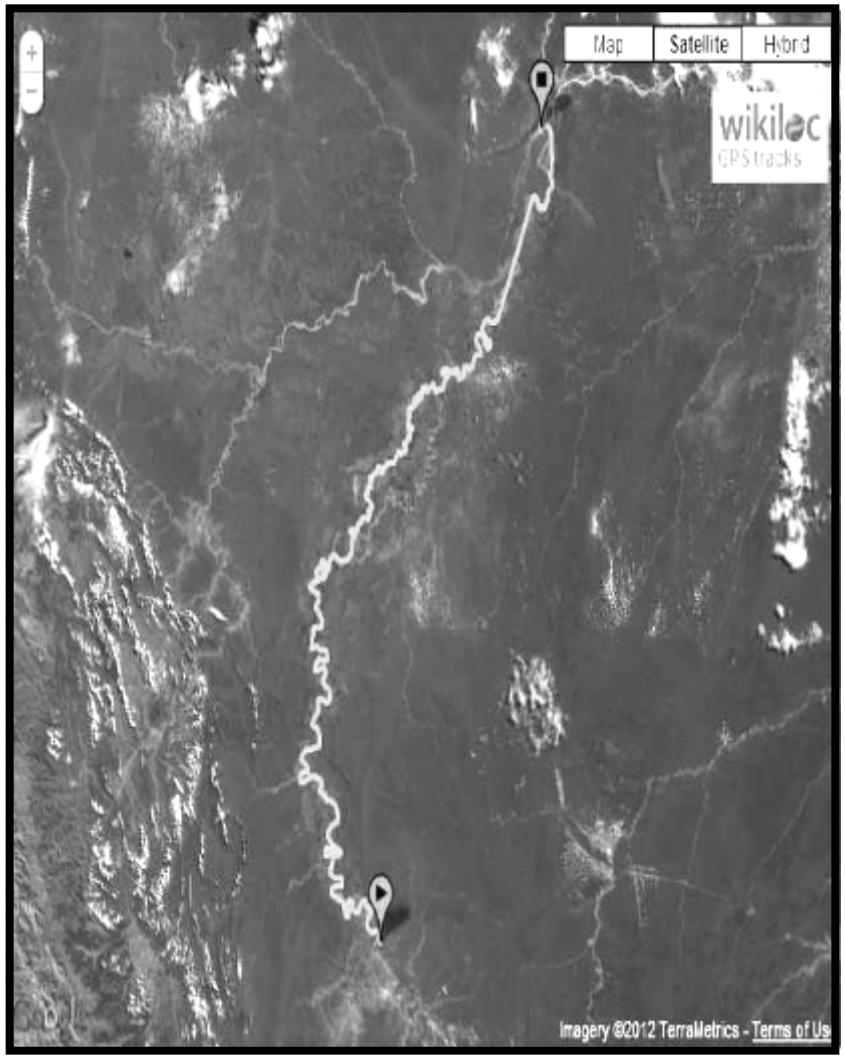
  - Pucallpa - Lima 843 Km.
  - Pucallpa - Huánuco 371 Km.
  - Pucallpa - Tingo María 255 Km.

- **Aérea**: Vuelos regulares desde Lima 50 minutos a una hora, desde Iquitos 50 minutos, y desde Tarapoto 25 minutos hacia la ciudad de Pucallpa.

  El aeropuerto esta ubicado en el Km. 5 de la carretera Federico Basadre, a 7 minutos del centro de la ciudad.

- **Fluvial**: Se puede llegar por esta vía desde la ciudad de Iquitos hasta Pucallpa (1021 Km.), en un tiempo de 3 a 4 días en invierno y entre 6 a 7 en verano por el bajo caudal del río U cayali y Amazonas. El Puerto de Pucallpa es itinerante a los cambios del caudal del río Ucayali.

VISTA SATELITAL DE LA RUTA FLUVIAL PUCALLPA - IQUITOS



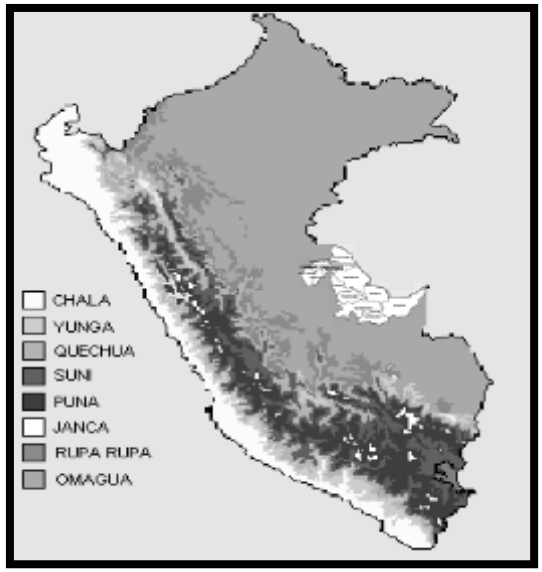
ANÁLISIS DEMOGRÁFICO Y SOCIOECONÓMICO

ANÁLISIS DEMOGRÁFICO:

La región Ucayali tiene una superficie de 102,410.55 Km^2 (es la segunda región más extensa del Perú luego de Loreto), con una población de 471,351 habitantes, lo que determina una densidad poblacional de 4,6 habitant es por Km^2. (Perú: 29 797 694 Habitantes – Densidad Poblacional = 23.2)

En comparación con el promedio nacional, la región Ucayali es una zona despoblada.

REGIONES ECOLÓGICAS DEL PERU



En la Región Ucayali puede observarse tres pisos naturales: Selva Baja u Omagua (0 – 500 m.s.n.m.), que representa el 86% de la superficie, la Selva Alta o Rupa Rupa (500 – 1000 m.s.n.m.) en las provincias de Atalaya y Padre Abad y la Ceja de Selva (sobre los 1000 m.s.n.m.), ubicada al norte de la región y se caracteriza por ser muy accidentada debido a la presencia de la cordillera Azul, tiene montañas con laderas abruptas y valles encajonados. La interacción de los elementos ecológicos, influye en el proceso Salud – Enfermedad, particularmente en la región Ucayali, son frecuentes las inundaciones principalmente en Aguaytía, Curimana, Nueva Requena, Sepahua y otros. Así mismo sus características ecológicas propias de un territorio tropical favorecen el desarrollo de muchos vectores causante de enfermedades como: Dengue, malaria, fiebre amarilla, leishmaniosis, las mismas que tienen un comportamiento endemo – epidémico.

MORTALIDAD MATERNA EN LA REGIÓN UCAYALI

INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO

El enfoque médico de la causalidad de la mortalidad materna , sólo nos permite ver las causas etiológicas como: Hemorragias, eclampsia, infecciones, abortos, partos obstruidos, y no los determinantes socioeconómicos y culturales, como también los mitos y creencias que están muy arraigados en la mente del poblador amazónico y particularmente de la comunidades indígenas. Acorde con este análisis las intervenciones para reducir la mortalidad materna, estuvieron y están orientadas principalmente a incidir en los determinantes biomédicos, como tal, se han realizado muchas capacitaciones en manejo de emergencias materno neonatales, talleres de capacitación en manejo de hemorragias obstétricas, tuve la oportunidad de participar en un taller de extracción manual de la placenta , y otros. Considerando que la segunda causa de muerte materna son las eclampsias, se ha entrenado al personal de salud sobre el manejo del sulfato de magnesio, así mismo se ha distribuido este medicamento en los establecimientos de salud , a pesar de todos estos esfuerzos el número de muertes maternas en la región Ucayali no ha disminuido, al contrario se ha incrementado. Antes del año 2008 se notificaron en promedio 11 muertes maternas y a partir del año 2008 hasta el año 2015 se notificaron en promedio 17 muertes maternas. Se cuenta con Comités Hospitalarios y Regional de muerte materna y neonatal, en donde se analizan cada uno de los casos, pero que sus recomendaciones tampoco repercuten significativamente en la reducción de la mortalidad materna en la región Ucayali. Creo que las intervenciones deben ir más allá, de tratar de cubrir la brecha de recursos humanos, de médicos especialistas , de infraestructura de salud , de Banco de Sangre, de ambulancias, y considerar además intervenir en determinantes culturales y socio económicos de la mortalidad materna, identificados en el nivel local. Las historias

presentadas e n este documento pretenden evidenciar los determinantes antes mencionados, específicamente los mitos y creencias en torno a la causalidad de la muerte materna en la región Ucayali.

Existen muchos enfoques para identificar y analizar los determinantes de la Mortalidad Materna, uno de ellos es el modelo multinivel, como se ve líneas arriba, pero también se puede analizar co n el modelo Aisberg , que nos permite identificar un grupo de determinantes "más visibles", sobre la cual se realizan mayoritariamente las actividades de intervención.

AISBERG DE CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA

CASO LUZMILA

¿Sabías que si no veías tu regla el día esperado, deberías ir a un servicio de salud?
¿Sabías qué es un embarazo ectópico?
¿Sabías que no todos los embarazos son normales?
¿Alguna vez has recibido una charla sobre salud sexual y reproductiva?

FILIACIÓN.-

Nombre: Luzmila.
Edad: 24 años
Procedencia: Caserío Boa (Raymondi)
Distrito: Tournavista
Provincia: Puerto Inca
Departamento: Huánuco
Lugar del Fallecimiento: En su trayecto al Puesto de Salud Von Humboldt (región Ucayali)
Fecha del Fallecimiento: 20-04-12
Hora de Fallecimiento: 16 horas aproximadamente
Momento del Fallecimiento: Gestación

CONOCIMIENTO DEL HECHO

En la última semana de abril del año 2012, personal de la Oficina de Epidemiologia de la DIRESA Ucayali, recibe información sobre el fallecimiento de una mujer aparentemente en estado de gestación , ocurrido mientras era traslada por su esposo , desde un caserío de la región Huánuco, a la localidad de Von Humboldt kilómetro 86 de la carretera Federico Basadre, región Ucayali.

INVESTIGACIÓN DEL CASO

En los días siguientes, nos comunicamos con el personal de obstetricia del Puesto de salud Von Humboldt, quien nos manifiesta que no conoce mucho del caso, porque durante el tiempo en que ocurrieron los hechos, no se encontraba en el establecimiento de salud, por motivo de que el sector salud se encontraba en una huelga regional indefinida..

Pasó un tiempo, hasta que la enfermera, encargada del área de vigilancia epidemiológica de la DIRESA Ucayali, cuando asistió a un taller de evaluación, en la ciudad de Lima, se encontró con un funcionario de la DIRESA Huánuco, quien le dijo que el 20 de Abril, ocurrió el fallecimiento de una gestante en la localidad de Von Humboldt, y que debe notificarlo como DIRESA Ucayali, porque según las investigaciones que ellos habían realizado, encontraron que: — la paciente llegó viva al Centro de Salud Von Humboldt, solicitando atención por fuertes dolores abdominales, pero por encontrarse cerrado, no fue posible esta atención‖.

Luego de este hecho, un equipo de epidemiologia de la DIRESA Ucayali decide profundizar la investigación del caso, para lo cual acude al Hospital Amazónico de Yarinacocha y al Hospital Regional de Pucallpa, para buscar información en los cuadernos de autopsia y en los registros del Servicio de Emergencia, pero no se halló ningún dato.

Posteriormente un equipo, conformado por: la coordinadora de la estrategia Salud Sexual y reproductiva, el director ejecutivo de salud de las personas y el director de Epidemiologia, acuden el día viernes 1 de Junio a la localidad de Von Humboldt para continuar con la investigación, cuyos resultados fueron los siguientes:

- A través de una copia del informe presentado por la obstetra del Puesto de Salud Macuya, a su coordinadora de la estrategia de la DIRESA Huánuco; se tiene conocimiento que la señora Lu zmila de 23 años, no era pobladora del Caserío Macuya y que tenía un número de Historia Clínica en el puesto de salud Von Humboldt, que hacia deducir que en algún momento se atendió en dicho establecimiento. Nos dijeron que por ahí cerca, vive una amiga de la fallecida, así que fimos a buscarla, en menos de 10 minutos hallamos a la **señora Linda**, quien nos manifiesta que fue amiga de la fallecida y que l a conoció en setiembre del 2011 , cuando viajaron juntas para preparar alimentos en un campamento maderero en el poblado Alto Boa, jurisdicción de la región Huánuco. Refiere que grande fue su sorpresa cuando le comunicaron que su amiga había fallecido el 20 de abril a las 5:00 pm. en el trayecto del Caserío Boa (región Huánuco), a la localidad de Von Humboldt (región Ucayali) , inmediatamente l e avisó a s u esposo quien traslada el cadáver al Hospital Regional de Pucallpa para que le realicen autopsia de ley. Así mismo menciona, que la señora Luzmila acudía a un establecimiento de salud de Huánuco y que era beneficiaria del programa Juntos; tenía dos hijos, uno de 5 y otro de dos años y que ella no sabía que estaba embarazada.

Equipo de investigación de la DIRESA Ucayali

- **El señor Richar d,** esposo de Linda , escuchó de las personas que practicaron la autopsia, que la Sra. Luzmila estuvo embarazada pero, fuera del lugar normal.

- A continuación nos trasladamos a una casa cercana , donde velaron a la Sra Luzmila, allí encontramos a **Ana María,** sobrina directa de la falle cida, nos recibió con cierto recelo, luego poco a poco nos empezó a tener confianza. Nos contó que su tía tenía como vivienda habitual el Caserío Boa, de donde por una mejor accesibilidad a la localidad de Von Humboldt, viajaba con frecuencia para realizar algunas compras; nos mencionó que su

tía estando en su vivienda (poblado Boa), de un momento a otro, empezó a presentar fuertes dolores abdominales, por lo que inmediatamente su esposo la traslada a la localidad de Von Humboldt en busca de ayuda, pero falleció en el trayecto. D an parte de este hecho a la comisaria y ésta comunica a la fiscalía, que ordena el traslado del cadáver a la morgue del Hospit al Regional de Pucallpa, para la autopsia de ley.

Equipo de investigación conversando con Ana María.

Este caso fue analizado en el **Comité Regional de Muerte materna**, y llegó a las siguientes conclusiones:

1.- Las muertes maternas por causa de embarazos ectópicos en mujeres que viven en zonas muy alejadas, son difíciles de evitar.

2.-Realizar un trabajo multisectorial para, fortalecer los mensajes de prevención de la mortalidad materna y la promoción de la salud sexual y reproductiva , aprovechando los medios de comunicación masiva que existen en la localidad, y participando en las diferentes reuniones comunitarias como son: reuniones del comité vaso de leche, en las misas de las diferentes iglesias, etc. haciendo énfasis en l os mensajes para que las gestantes acudan tempraname nte a los servicios de salud para sus controles pre natales.

CASO CELIA

¿Has recibido alguna vez información sobre maternidad saludable?
¿Sabías que no todos los embarazos son normales?
¿Sabías que tu parto ha debido ser atendido por un trabajador de salud competente?
¿Quién te enseñó que debes estar sola y nadie debe verte ni atenderte cuando das a luz?
¿Sabías que no siempre la placenta sale con facilidad?
¿Sabes que significa ARO y cuan peligroso es?

FILIACIÓN.

Nombre: Celia
Edad: 39 años
Procedencia: Nuevo Utiquinia
Distrito: Calleria
Provincia: Coronel Portillo
Departamento: Ucayali
Unidad Notificante: AISPED
Lugar del Fallecimiento: Domicilio
Fecha del Fallecimiento: 24-09-10
Momento del Fallecimiento: Parto

CONOCIMIENTO DEL HECHO:

Un personal de enfermería del Centro de. Salud Nuevo Paraíso, ubicado en el distrito de Callería, provincia de Coronel Portillo, región Ucayali, recibe a un recién nacido en brazos de su tía, el 26 de setiembre en turno noche, al preguntar sobre la mamá del bebe, le contestan que ella ha fallecido. Posteriormente el equipo AISPED, que llegó del caserío de Utiquinía, confirmó esta información al Jefe de Servicios de S alud de la DIRESA Ucayali.

INVESTIGACIÓN DEL CASO

Paciente gestante añosa, con ocho controles pre natales, natural del del caserío Nuevo Utiquinia, jurisdicción de Tacshitea, distrito de Calleria, estado civil conviviente, con cinco hijos vivos, todos de parto domiciliario, recibió orientación, consejería y evaluación por última vez el día 22/09/10, a las 10:00 am. por la técnica de enfermería del puesto de salud de Nueva Utiquinia, en ese momento, la gestante no presentaba ninguna molestia , pero le indica referencia al Hospital Amazónico de Yarinacocha, por un diagnóstico de ARO debido a: embarazo prolongado, multiparidad y periodo intergenésico largo, ante el cual la paciente se niega. Al día siguiente una hija de la gestante viajó a Pucallpa y le pidió que viaje con ella, para que sea atendida en un hospital, pero otra vez se negó.

El dolor de parto se inició el día 23/09/10, a las 22 horas aproximadamente , con dolores similares a la que tuvo en partos anteriores, según indicó su esposo, conforme pasaba el tiempo los dolores se hicieron más intensos y frecuentes, ella pidió a su esposo que le deje sola en el corredor de su casa en donde esperaría el nacimiento de su bebé. En los partos anteriores ella misma se atendió y cuando nacía el bebe, recién pedía que ingrese otra persona elegida por ella, para cortar el cordón umbilical, según su creencia la persona que cortaría el cordón umbilical sería la madrina del recién nacido y debe estar "limpia" (no debe estar menstruando, ni haber tenido relaciones sexuales en la semana anterior). Hasta que, a las 4:30 am. del día 24 de setiembre, ocurrió el nacimiento del bebé que se hizo notar por su llanto enérgico, y siguiendo las creencias populares, los familiares y amigos se pusieron a esperar el llamado de la puérpera , pasó media hora luego una hora y no pasaba nada , el bebé seguía llorando cada vez más fuerte, por lo que decidieron ingresar a la habitación, lo que observaron fue abundante sangre en el piso, la placenta no había sido expulsada , la madre estaba muy pálida y en muy mal estado, el recién nacido estaba en el piso llorando y con el cordón umbilical desgarrado, inmediatamente pidieron ayuda al agente comunitario de salud , en ese momento ya era las 5:30 am. , q uien acude inmediatamente y empieza aplicar enérgicos masajes en el abdomen, tratando de facilitar la expulsión

de la placenta, esta maniobra repit e varias veces , sin lograr su objetivo, a las 6.05 am. acude n al puesto de salud donde consiguen equipos y suero fisiológico, intentan colocar una vía endov enosa, pero no lo consigue n porque las venas estaban colapsadas. Cabe indicar que en ningún momento cortaron el cordón umbilical, además por creencias de la población de estas comunidades , no estaba permitido, porque tenían la idea que si lo hacían, l a placenta no saldría más. El sangrado continuaba, entonces la parturienta empezó a jalar la placenta bruscamente intentando extraerlo, sin resultados, a las 7.30 am. sufre un desmayo, sus ojos se tornan blancos, no se escuchan los latidos cardiacos y e l pulso es imperceptible, continúa el sangrado, el agente comunitario de salud, sigue intentando colocar la vía endovenosa, pero nunca lo consiguió.

Aproximadamente a las 8:45 am. cortaron el cordón umbilical y el fallecimiento ocurrió a las 9:00 am.

El recién nacido estaba vivo, y fue traído a Pucallpa por un familiar para hacerle controlar en el Centro de Salud Nuevo Paraíso, ella tiene un lactante de un mes y estaba haciendo el rol de madre nodriza.

Utiquinia, es una localidad en extrema pobreza, ubicada rio abajo, en un afluente del rio Ucayali. Desde la ciudad de Pucallpa, Utiquinía está aproximadamente a una distancia de 6 a 7 horas en embarcaciones conocidas como —peque, pequelly a dos horas del Centro de Salud Tacshitea , donde existe equipo de salud completo.

Ubicación geográfica del Poblado Utiquinía

Como se puede ver en el mapa, Utiquinía está ubicada en el margen de un afluente del rio ucayali, que se mantiene navegable en los meses de lluvia o sea de febrero a mayo, luego disminuye el caudal del rio y se hace muy difícil llegar. Desde Pucallpa se demora cerca de 3 horas en una embarcación rápida que usa motores fuera de borda, sin embargo la población no usa este tipo de transporte, sino otras embarcaciones lentas conocida como "peque peque" que se demoran 8 a 10 horas.

Personal del Centro de Salud Tacshitea

Embarcaciones conocidas como “peque peque”

CASO CIPRIANA

¿Has recibido alguna vez información sobre maternidad saludable?
¿Sabías que no todos los embarazos son normales?
¿Sabías que tu parto debe HABER SIDO atendido por un trabajador de salud competente?
¿Quién te enseño que debes estar sola y nadie debe verte ni atenderte cuando das a luz?.
¿Sabías que no siempre la placenta sale con facilidad?
¿Sabías que Dios no está de acuerdo con tu modo de pensar?, él quiere que los niños no pierdan a sus mamás.

FILIACIÓN.-

Nombre: Cipriana
Edad: 37 años
Procedencia: Alexander Von Humboldt Km. 86
Distrito: Irazola
Provincia: Padre Abad
Departamento: Ucayali
Unidad Notificante: P. S. Von Humboldt
Lugar del Fallecimiento: Domicilio
Fecha del Fallecimiento: 06-10-10
Momento del Fallecimiento: Parto
Religión: Israelita

CONOCIMIENTO DEL HECHO:

El jefe de la Dirección de Servicios de Salud de la DIRESA-Ucayali informa verbalmente al Director de Epidemiologia la ocurrencia de una muerte materna en la localidad de Von Humboldt, el 06 de Octubre a las 6.30 pm.

INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO.

Un equipo de investigación de la DIRESA, conformado por el director de Epidemiologia, la coordinadora de la Estrategia Sanitaria de Salud Sexual y Reproductiva, se trasladan al día siguiente, a la localidad de Von Humboldt que se encuentra ubicad a a la altura del Km. 86 de la Carretera Federico Basadre . la misma que se encuentra en buenas condiciones y permite llegar en 2 horas desde la ciudad de Pucallpa . El centro de salud es de categoría I -3, el médico y la enfermera son serumistas.

Al llegar, fuimos recibidos por el personal de salud, les comunicamos el motivo de nuestra visita, refieren que el día 6 en que ocurrió el fallecimiento, el personal de obstetricia del establecimiento estuvieron participando en un curso de capacitación en el Centro de Salud Monte Alegre - Neshuya programada para los días los días 5 y 6 de octubre, al término del día regresaban a la ciudad de Pucallpa para ver a sus familiares. El médico jefe manifiesta, que su horario de trabajo es de 7:30 am. a 1:30 pm, luego se retira del establecimiento. Está programada cinco guardias al mes de 7:30 am. a 7:30 pm. no existe programación de guardias nocturnas, sin embargo cuando ocurren emergencias fuera de su horario de trabajo, acude inmediatamente a atender ya que ella, como la Lic. en Enfermería viven en la localidad de Von Humboldt.

El día 06, en que ocurrieron los hechos, el médico jefe del establecimiento se había trasladado a Pucallpa por asuntos personales, después de cumplir su turno

de trabajo. A las 6.40 pm. acude al centro de salud, el esposo de Cipriana pidiendo ayuda, refiriendo que su esposa se había desmayado y estaba en muy mal estado luego de dar a luz, la técnica de Enfermería que estaba próximo a cumplir con su turno, inmediatamente , prepara material necesario y acude a la casa de Cipriana, ubicada a una cuadras del centro de salud, a donde llega a las 7:05 pm., refiere que la encontró sin signos vitales, su piel estaba fría, y se encontraba echada sobre un saquillo o costalillo, no observaba placenta, ni cordón umbilical, en el piso había abundante sangre. El recién nacido estaba en buen estado, el cordón umbilical no se encontraba ligado, tenía color marrón y con signos de arrancamiento. Según refiere el esposo, luego del nacimiento del bebé, la placenta se quedó en su vientre, esperaron un tiempo y al no ser expulsada, la mamá, con su pie separa al niño de la placenta , produciéndose el arrancamiento del cordón umbilical.

Al día siguiente la jefa del establecimiento expide el certificado de defunción con los siguientes diagnósticos:

- Retención Placentaria (Causa básica)
- Hemorragia (Causa intermedia)
- Shock Hipovolémico (Causa final)

También refieren que la gestante fue captada por el personal de obstetricia, mientras vendía aguajes en la localidad de Von Humboldt , logrando convencerla para que acuda al establecimiento de salud a fin de realizarle sus controles prenatales, en efecto así fue, le realizaron dos controles pre natales y elaboran el plan de parto, mediante el cual Cipriana y su familia se comprometieron a acudir al establecimiento de salud para la atención de su parto. Faltando aproximadamente dos meses la gestante dejó de asistir al centro de salud y decide dar a luz en su domicilio por que sus cuatro partos anteriores los ha tenido en su casa, sin ningún problema, además decía, que "Dios es quién decide todo".

Ilustración realizada por el autor, para mostrar la forma como CELIA y CIPRIANA dieron a luz y posteriormente fallecieron. Según sus creencias nadie les debía ayudar y en su momento llamarían a la futura madrina para cortar el cordón umbilical.

Mientras socializaba estas experiencias a un grupo de licenciadas en enfermería, una de ellas derrepente me interrumpió para contarme la siguiente historia:
"Dr. un dia unas vecinas vinieron a mi casa a pedirme que atienda a una gestante que recién había dado a luz, me contaron que no salía la placenta, y ya había pasado 40 minutos, durante ese tiempo le golpearon su "rabadilla", con el pantalón de su esposo, le hicieron soplar botellas, pero nada, yo les dije que mejor la llevaran a un hospital por que era un caso peligroso que pudiera ocacionar la muerte de la parturienta. Ellos me dijeron que confiaban en mi, y que yo voy a resolver el caso, yo no sabia qué hacer, me preocupé tanto por el temor a que falleciera, en eso, una de las señoras me dijo vamos a probar una cosa, trajeron un plátano verde y le introdujeron por uno de sus extremos un clavo largo, le calentaron hasta que se ponga "rojo", luego colocaron este clavo en un extremo del cordon umbilicar y comenzaron a enrollarlo, al quemars e desprendía mucho humo y mal olo r, simultaneament una persona estimulaba el abdomen de la madre con unos suaves masajes, derrepente, Dr. noté, que la placenta empezó a desprenderse, y poco a poco fue expulsada totalmente".

CASO EDA LUZ

¿Sabías que la atención del parto es mejor que sea en un servicio de salud? Dicen que te has muerto porque una persona te hizo "daño" ¿Cómo fue eso? ¿Has recibido una charla sobre maternidad saludable?
¿Sabías que tenías derecho a ser atendida de la mejor manera en el centro de salud?.

FILIACIÓN.-

Nombre: Elda Luz.
Edad: 30 años
Procedencia: Barrio Alto Masisea.
Distrito: Masisea
Provincia: Coronel Portillo
Departamento: Ucayali
Lugar del Fallecimiento: Hospital Regional de Pucallpa
Fecha del Fallecimiento: 15-04-12
Momento del Fallecimiento: Puerperio
CPN: 4

CONOCIMIENTO DEL CASO

El 16 de abril , la unidad de Epidemiologia del Hospital Regional de Pucallpa informa a la Dirección Regional de Epidemiología, mediante una ficha de notificación inmediata, la ocurrencia de una muerte materna procedente de la localidad de Masisea, ubicada rio arriba, a unas 3 horas y media desde la ciudad de Pucallpa en embarcaciones conocidas como: "peque peque".

INVESTIGACIÓN DE CAMPO

Vivienda de Eda Luz

La vivienda de Eda Luz está ubicada a 10 cuadras del centro de salud, es de material rústico, piso de tierra, paredes de madera, techo de palmera irapay, tiene un solo ambiente que sirve para dormitorio, cocina, sala, almacén y lugar de estudio de sus menores hijos.

Inmediatamente, conocido el caso, la DIRESA Ucayali conforma un **equipo de investigación**, integrado por: Sub Director General, Director de salud de las personas, Directora de atención integral y calidad en salud y Director de epidemiologia, nos trasladamos al Centro de Salud Masisea, donde recogimos la siguiente información:

El obstetra del centro de salud refiere que Eda Luz, acudía al establecimiento a realizarse sus controles prenatales. El primer CP N fue el 23 de diciembre, cuando contaba con 19 semanas de gestación, con FUR. 08/08/11 y FPP. 14/05/12, Tercigesta. He moglobina 10.2 gr., además le realizaron su plan de parto y tamizaje de VIH. Durante las visitas domiciliarias, los trabajadores de salud pudieron notar que la gestante tenía ciertas creencias , que según ella afectarían su embarazo. Hablaba del daño y la brujería

El 11 de marzo, acude nuevamente al establecimiento de salud, manifestando que hace tres días presenta fiebre con escalofríos, el personal sospecha que puede ser malaria ya que la localidad es endémica de esta enfermedad por lo que le toman una muestra de gota gruesa, que resulta negativo.

El 26 de enero le realizan su **segundo control pre natal** , y le indican Sulfato Ferroso por la anemia que presentaba.

El 28 de febrero, acude a su **tercer control pre natal** y el 24 de marzo a su **cuarto control pre natal.**

Según las personas que atendieron sus controles pre natales, salvo la anemia, no encontraron otras alteraciones.

El 29 de marzo desde la tarde empieza, a presentar dolores en su "vientre", que cada vez se hace más intenso y continuo, deciden espe rar el parto en su domicilio, hasta que llegada la media noche ocurre el expulsivo, obteniéndose un recién nacido, de sexo masculino , de 2 280gr. de peso, de aproximadamente 36 semanas, según refiere el papá tuvo un llanto enérgico al nacer. El parto fue atendido por la tía de la gestante, que goza de una gran aceptación como partera en la comunidad.

Recién nacido con lesiones dérmicas (acarosis)

A los dos días de ocurrido el parto, el personal de salud se entera de lo sucedido y programan una visita domiciliaria, en esta visita evalúan a la puérpera, encontrando, sangrado genital, fiebre y dolor de todo el cuerpo.

A los 10 días (10 abril), la puérpera acude al establecimiento de salud, por presentar abdomen distendido, doloroso y deposiciones liquidas. No tenía fiebre, ni sangrado genital, ni mal olor en sus genitales. La presión arterial estaba en 50/40 mmHg.. También manifiestan que prefirieron que el parto lo atienda la tía de la puérpera, por su experiencia como partera y porque se encontraba más cerca a su casa . Según refiere el esposo, los dolores de parto se presentaron repentinamente y avanzaron rápidamente y no les dio tiempo para acudir al establecimiento de salud. Luego de tres horas de ocurrido el parto, Eda Luz tomó un ―pocillo‖ de jugo de naranja, para que recupere sus fuerzas, luego de dos horas, empezó a presentar deposiciones liquidas abundantes, fiebre e hinchazón de barriga, por lo que acuden a una botica donde le indican una ampolla que no refiere el nombre pero que según dicen es

bueno para el "**sobre parto"**. Cuando le preguntamos al esposo ¿qué cree que le ocasionó la muerte a su señora ?, respondió que fue **"daño o brujería"**, realizado por gente mala del pueblo**,** incluso dijo que sabe quién lo ha hecho.

Conversando con el esposo de Eda Luz

ATENCIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MASISEA

Luego de 10 días de ocurrido el parto la gestante acude al Centro de Salud Masisea donde el médico anota lo siguiente : —Paciente luce descuidada, con lesi ones dérmicas debido a acarosis, abdomen distendido y matidez en hemiabdomen inferior‖, luego concluye en: **Endometritis e Íleo .** Debido a la gravedad del caso, ordena su referencia al Hospital Regional de Pucallpa ‖, esa tarde cayó una lluvia torrencial que dificultó la referencia de la paciente.

Reunión con el personal del Centro de Salud Masisea

Atención en el Hospital Regional de Pucallpa.

- El día 11 de abril, a las 03.02 horas, ingresa al Hospital Regional la señora Elda Luz, de 30 años de edad, presentando : secreción vaginal mal oliente, deposiciones liquidas, dolor abdominal, dificultad respiratoria, en mal est ado general polipneica, crepitantes en tercio inferior de ambos campos pulmonares y abdomen globuloso. Tacto vaginal: sangrado con mal olor.
  Tª. 36.5 ºC, Pulso: 62 x min, FR.: 40 x min. P.A. 60/40 mmHg. SAT.: 77%.
  Luego de cuatro días la paciente fallece

Diagnóstico:

- Puérpera de 15 días
- Sepsis
- Endometritis puerperal
- D/c. retención de restos placentarios
- D/c TBC versus Neumonía

CONCLUSIONES DE LA INVESTIGACIÓN

1. Muerte durante el puerperio mediato.
2. Parto domiciliario
3. Creencias mágicas religiosas por parte de la familia en relación a la causa de la muerte

El Comité Regional de Muerte Materna concluye que la causa final fue shock séptico a partir de una infección urinaria como causa básica.

CASO DANITZA

¿Sabías que en el puesto de salud se distribuyen gratuitamente métodos anticonceptivos?
¿Sabías que los adolescentes tienen un trato especial en el tema de Planifica ción familiar?
¿Tenías confianza con tus padres para conversar sobre tu sexualidad, incluso para decirles que estabas embarazada?
¿Por qué no confiaste en el personal de salud para comunicarle sobre tu embarazo?
¿Sabías que 13 años no es una buena edad para embarazarse?

FILIACIÓN.-

Nombre: Danitza
Edad: 13 años
Procedencia: Caserío Nueva Alianza
Distrito: Masisea
Provincia: Coronel Portillo
Departamento: Ucayali
Unidad Notificante: Hospital Amazónico Yarinacocha
Lugar del Fallecimiento: Hospital Amazónico Yarinacocha
Fecha del Fallecimiento: 13/07/12
Momento del Fallecimiento: Puerperio

INVESTIGACIÓN DE CAMPO

Siendo las 8 am. partimos del Puerto de Pucallpa rumbo al caserío Nueva Alianza, rio arriba, en una embarcación liviana con motor fuera de borda, manejado por el motorista Darwin, mientras avanzábamos me mostraba orgulloso una licencia expedida por la Marina de Guerra del Perú, que le permite contar con la acreditación correspondiente para manejar por los ríos del Perú."Soy el único en la DIRESA doctor" me decía. Luego de hora y media de surcar por el rio Ucayali, entramos a la mano izquierda por un afluente que antiguamente era el curso natural del rio Ucayali, “Ya vamos a llegar” me informaba, luego de un cuarto de hora más, atracamos en el margen izquierdo del rio, donde la única señal era una escalinata hecha con pedazos de troncos y un árbol de ojé, que hacia sombra a los viajeros, mientras esperaban una embarcación.

Investigador en Puerto itinerante de Nueva Alianza

Ya en tierra firme Darwin me dijo "Dr. avanza por ese camino al final está el pueblo”. Antes de partir le vi que se dirigía a una casa llamando al alguien que seguramente

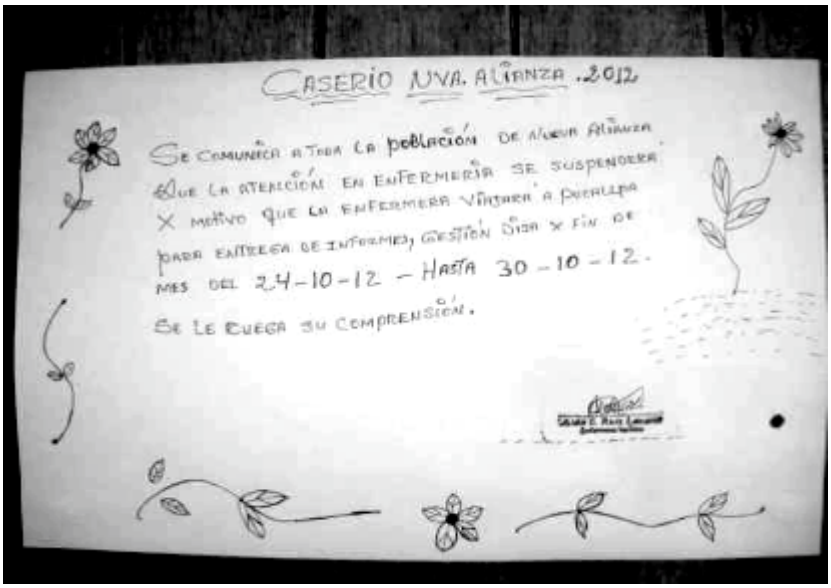
él conocía, ya que siempre venia por estos lugares. El camino era angosto y a cada lado había tupida vegetación y de trecho en trecho arboles de "pandisho" con sus frutos esparcidos en el suelo, me advirtieron que tenga cuidado con las serpientes por eso caminaba rápido con un palo en la mano y mirando permanentemente a mi alrededor y al camino.

Camino que conduce a Nueva Alianza

Después de un cuarto de hora de caminar encontré la s primeras viviendas, me acerqué a una de ellas ocupada por tres personas un adulto y dos niños y les informé el motivo de mi visita, y directamente les pregunté : "Conocían a la Srta. Danitza", "no", me contestaron, pero "si escuché que hace poco murió una Srta. tal vez es ella la que buscall, le regalé una galleta a una de sus hijas, como muestra de amistad y seguí caminando, finalmente llegué a un poblado donde las casas

principales estaban alrededor de un campo de fútbol, el puesto de salud estaba cerrado y en la puerta tenia pegado un avi so que decía " (ver fotografía)….". me puse a contemplar el pueblo tratando de localizar a alguna persona o institución para iniciar el interrogatorio en torno a Danitza".

Al fondo el Puesto de Salud de Nueva Alianza



Aviso dejado por Aida

A un costado de la cancha de fútbol vi dos personas en el altillo de una casa de madera y techo de calamina con un escudo del Perú, me acerqué con cierta cautela, les dije quién era, luego de identificarme noté que me tomaron más confianza uno de ellos me dijo "Siempre hemos escuchado de Ud. Dr., qué bien que haya venido, acá no vienen las autoridades, nosotros somos docentes de educación primaria y secundaria", les pregunté directamente si Danitza había sido su alumna y en todo caso si le conocían, pero en lugar de responderme me invitaron que pase a la dirección de la institución educativa, e inmediatamente avisaron a los demás docentes para una reunión con el visitante, eran seis profesores una de ellos mujer, se presentaron cada uno y coincidían en que Danitza no estudió en esta institución, por prohibición de sus padres, ellos eran analfabetos y consideraban que sus hijos tampoco deberían estudiar. "El papá tiene un carácter muy fuerte, mucho les riñe a sus hijos, nosotros fuimos varias veces a conversar con sus padres sobre el tema, pero no querían saber nadall, me indicaron que viven muy lejos y que debería tener

una persona que me lleve en un motocarro, al fondo se veía uno de ellos, pero inmediatamente me dijeron "No te van a poder llevar por que su dueño está mareadoll. Se quejaron de la poca permanencia del único personal técnico de enfermería, que labora en el puesto de salud y la falta de medicamentos, no se identifica con la población, no nos da charlas, poco colabora con la instit ución educativa. Solicitaron contar con un personal profesional, pero ellos mismos concluyeron que nadie quiere venir a trabajar por la pobreza extrema del poblado, y las inundaciones que ocurren en los meses de lluvia, me mostraron una fotografía en esas épocas el agua inunda toda la comunidad.

"Una vez vino una enfermera, pero al otro día se fue y no regresó nunca más." Cuando bajaba por las escaleras me dijeron "Ahí viene la Sra. Fina Paredes, ella debe saber qué le pasó a Danitza", le pregunt amos pero inmediatamente nos respondió "no sé nada", y continuó su camino llevando una gallina en sus brazos.

La Sra. Fina

Junto a los profesores de la Institución Educativa

No se sabe quién fue la pareja de Danitza; según versiones del director de la institución educativa, tuvieron conocimiento de su muerte y que al parecer la adolescente sintiéndose embarazada tomó unas pastillas y luego se sometió a prácticas abortivas, la misma que se complicaron. En ese tiempo el puesto de salud no contaba con personal, por lo que decidió acudir al Hospital Amazónico de Yarinacocha donde falleció.

En todo momento ocultó su embarazo. En general la comunidad prefiere tratamientos caseros (infusiones y emplastos vegetales), que acudir al establecimiento de salud, l a fallecida no contaba con documento nacional de identidad.

La localidad no cuenta con fluido eléctrico, ni agua segura, la población toma agua de una cocha contaminada, la única bomba de un pozo de agua artesanal está

inoperativa. Cuentan con telefonía Gilat , la mayoría de la población no cuenta con documento de identificación (DNI).

Al salir del pueblo vine caminando con un profesor, y luego me paré para hacerle ver que alguien estaba reunido con un grupo de cinco niños, debajo de un árbol junto a la institución educativa, me dijo, "él es profesor y está haciendo clase ahí, porque es más fresco, dentro de las aulas hace mucho calor"¿y esos son todos los alumnos?, si, cada profesor tiene 4 a 6 alumnos. Luego de caminar 20 minutos me encontré con Darwin, y seguimos nuestro viaje a la ciudad de Pucallpa.

Lo ocurrido en el Hospital Amazónico

Según refiere el personal del servicio de emergencia que la atendió, Danitza vino sola de su pueblo, al llegar al puerto de Pucallpa, estuvo algo confundida, sin saber cómo dirigirse a un establecimiento de salud, una Sra. "X", viéndola perdida, le ayudó, trasladándole en un motocarro al Hospital Amazónico de Yarinacocha, y antes de ingresar la abandonó. Estuvo hospitalizada tres días luego falleció el 13, su diagnóstico fue shock séptico por aborto provocado.
Ayer me encontré con Aida, la técnica del Puesto de Salud Nueva Alianza, me dijo "que su sueldo es 700 soles, no hay qué comer en el pueblo y tengo que tomar agua del rio Ucayali, "Dr. Quisiera que me ayudes para venir a otro puesto de salud en Pucallpa". "La mamá de Danitza está nuevamente embarazada, de su 12 avo hijo".
Esta situación traté de relacionarla con lo que mi profesor de maestría nos decía: — "Las mujeres indígenas, a temprana edad empiezan a tener hijos, y durante sus vidas llegar a concebir 10 a 12 hijos, sabiendo que muchos de ellos morirán antes de tener un año de vida, y con los que quedan se asegurará la existencia de la comunidad.

A continuación se presenta la relación entre causalidad biomédica y socioeconómica- cultural en torno a la muerte de Danitza.

ANÁLISIS COMPARATIVO DE LAS CAUSAS QUE OCASIONARON LA MUERTE DE DANITZA

CAUSAS BIOMÉDICAS	CAUSAS SOCIOECONÓMICAS Y CULTURALES
Shockséptico por Aborto provocado	1.- Personal de salud ausente por trámites en la DIRESA 2.- Servicio de Salud prioriza la oferta curativa y recuperativa, sobre la promocion de la salud. 3.- Analfabetismo 4.- Familia disfuncional. 5.- Desconocimiento de sus derechos a atención de salud y educación gratuitas por ser gestante y estar en una población de extrema pobreza. 6.- Poca presencia del Estado.

CASO LIDIA

¿Sabías que es mejor dar a luz en un establecimiento de salud?
¿Sabías que no siempre los embarazos normales terminan bien?
¿Sabías que es bueno controlar el embarazo en un establecimiento de salud?
¿Sabías que no es un problema que no te expreses bien, los trabajadores de salud estamos preparados para comprenderte y ayudarte?

FILIACIÓN.-

Nombre: Lidia
Edad: 41 años
Procedencia: Masisea
Dirección: CC.NN. Vista Alegre
Distrito: Masisea
Provincia: Coronel Portillo
Departamento: Ucayali
Unidad Notificante: Hospital Amazónico de Yarinacocha
Lugar del Fallecimiento: Hospital Amazónico de Yarinacocha
Permanencia en el establecimiento: Siete horas
Fecha del Fallecimiento: 19-01-10
Momento del Fallecimiento: Parto
Control pre natal: Ninguno

DIAGNÓSTICOS DEL MÉDICO LEGISTA:

Causa Básica: Óbito Fetal
Causa Intermedia: Septicemia
Causa Final: Shock Séptico

INVESTIGACIÓN DE CAMPO

En horas de la mañana partí del Puerto de Pucallpa rio arriba , en compañía de la coordinadora regional de Salud Sexual y Reproductiva de la DIRESA , conducidos por el motorista Darwin, surcamos el rio Ucayali y aproximadamente en dos horas y media llegamos al Puerto del caserío Vista Alegre, ubicado en el margen derecho del rio Ucayali, casi al frente de la localidad de Masisea fuimos recibidos por el Sr. Samuel Pezo, quien se presentó como una ex autoridad del pueblo, se mostró muy servicial y colaborador, se alegró de conocernos porque me dijo "Dr. he escuchado mucho de Ud", inmediatamente le preguntamos si había conocido a doña Lidia , sí, respondió "ella vivía cerca al puerto, su embarazo ha sido normal, cuando derrepente me enteré que había fallecido, pero mejor te voy a llevar para que converses con su hermano, él para cortando árboles en este monte" me decía, caminamos más o menos 50 metros, y empezamos a llamar "Hermenegildo, Hermenegildo", del bosque salió una persona delgada y algo frágil con un machete en la mano . Era Hermenegildo, se mostró algo sorprendido, le pedimos que nos hable sobre su hermana, bueno, respondió, "ella tuvo un embarazo normal, al octavo mes de su gestación viajó a Yarina cocha para cuidar a mi hermana que en esos momentos estuvo mal de salud, pero en los siguientes días empezó a sentir "molestias", por lo que acudió al Hospital Amazónico donde falleció a pocas horas de llegar. Señor, no sé qué pasó, tampoco de qué murió mi hermana," nos dijo. Le informamos que nuestra presencia era para investigar las causas por las cuales falleció Lidia, nos despedimos de ambos lugareños y nos dirigimos al puesto de salud, "Caminen con cuidado porque aquí hay muchas serpientes, hace cuatro días falleció un niño de 4 años mordido por una shushupe" nos advirtieron. En 15 minutos llegamos a un poblado que tenía una calle principal y viviendas rústicas a cada lado donde también se ubica el puesto de salud que en esos momentos estuvo cerrado, una persona se acercó a nosotros, nos preguntó quiénes éramos, y qué hacíamos allí, nos identificamos y le explicamos el motivo de nuestra visita, ella nos dijo: "Soy la Sra. Diosfelina Picota, agente comunitaria del lugar y de profesión técnica de enfermería" , nos contó que escuchó que la Sra. Lidia presentaba

secreción vaginal y dolor en su vientre , pero que no quería ir a la posta por que no hablaba bien el español y le daba vergüenza, nunca controló su embarazo, por que prefería atenderse con la partera del lugar, aunque una de ellas está muy viejita. "Acá las gestantes solo van a la posta por los alimentos que les entregan" nos dijo. En el último mes la posta estuvo cerrada, porque la técnica de enfermería a cargo de la posta estuvo co n licencia por maternidad. Diopsfelina nos pidió que hagamos gestiones para que ella trabaje en dicho establecimiento porque además de ser técnica en enfermería vive en el lugar. Sabemos que posteriormente ella fue contratada por la Municipalidad Distrital de Masisea.

Con Hermenegildo Zavaleta y Samuel Pezo

Conversando con Diosfelina

CAYO EDUARDO LEVEAU BARTRA VIAJANDO EN PEQUE PEQUE.

Datos encontrados en la historia clínica

El 19 de enero del 2010, a las 4.30 de la tarde, el estudio ecográfico describe **óbito fetal.** A las 8.30 de la noche es intervenida quirúrgicamente con diagnósticos de:

-Gestante multigesta de 38 semanas x FUR
-Óbito fetal.
-Shock séptico fase fría
-Cáncer de Cérvix III-B

A las 9.50, de la noche fallece al concluir el acto operatorio.

Samuel Pezo también nos dijo:
Hace un tiempo u nos gringos pertenecientes a una ONG desembarcaron en el puerto de nuestra comunidad unos bloques de cemento que dice sirven pa ra purificar el agua, s olo dos familias trasladaron estos bloques a sus viviendas, los demás no lo hicieron porque pesaba mucho. Pudimos constatar que al colocar agua del Rio Ucayali en estos filtros , se obtenía por goteo agua cristalina como se ve en la foto.

Filtro de concreto para agua

Caserío de Vista Alegre de Masisea

Caminando con don Samuel Pezo

OTRAS HISTORIAS

ISABEL

Una técnica de enfermería, vino un día, a la Oficina de Epidemiologia para contarnos que mientas bajaba por el rio Ucayali en un bote colectivo procedente del Centro de Salud Iparia, se cruzó con otra embarcación que iba en sentido contrario, alguien que le conocía, le gritó "Srta. tu paciente embarazada se murió". También nos dijo que sabía que una gestante vino a atenderse en el Caserío Nueva Ahuaypa, y que posiblemente se trate de dicho caso.

La DIRESA cuenta con una estación de radiofonía mediante la cual, nos comunicamos y citamos al médico del Puesto de Salud Nueva Ahuaypa, a la oficina de Epidemiologia, para conversar sobre el caso. Él es un médico serumista, joven y un tanto nervioso nos relató la siguiente historia:

"Un día me avisaron que una Sra. embarazada había llegado al puerto de Nueva Ahuaypa, envuelta en mantas y está temblando, inmediatamente me dirigí al lugar y la encontré echada de cúbito lateral en posición de "gatillo", en el piso de tierra de una vivienda cerca al puerto, tenía fiebre alta, respiraba con dificultad y sudaba mucho, le acompañaban su papá y su esposo, me preguntaron quién era, les dije soy el médico del lugar y que he venido a ayudarles. "Pero Dr. nosotros hemos traído a nuestra paciente para que le atienda el médico curandero, porque a ella le han hecho daño" me dijeron, a tanta exigencia, me permitieron examinarle y concluí que se trataba de una neumonía. "Tengo que llevarla al puesto de salud para aplicarle unos medicamentos a la vena", les dije. Se negaron aduciendo que ya tomó vegetales y que si le aplican la medicina científica moriría en el acto, seguí insistiendo y finalmente me aceptaron, ya en el puesto de salud le coloqué una vía endovenosa y Penicilina, pero siendo necesario aumentar la cobertura antibiótica llamé al Centro de Salud Iparía para que me enviaran cefalosporinas, me contestaron "Dr. por la categoría que tiene su puesto de salud (I-1) no está permitido el uso de este tipo de antibióticos". Seguí administrando solo Penicilina, y

considerando la gravedad del caso, les dije a los familiares, que había que trasladarla inmediatamente a Pucallpa para que la atiendan en un hospital, de lo contrario Isabel va a morir, se negaron rotundamente y conjuntamente con las autoridades del lugar firmamos una hoja de exoneración de responsabilidad, final mente la regresaron a su caserío rio arriba.

Le dije al médico Serums "es necesario que viajes al caserío donde vive o vivía la Sra. Isabel para averiguar qué le pasó y si realmente está muerta", me pidió 40 galones de gasolina y quedamos que a su retorno me informaría del cas o. Al cabo de una semana regresó y me dijo, "efectivamente la gestante que murió fue la Sra. Isabel", su papá me contó que a su hija le hicieron "daño" y un día que fue a bañar en el rio Ucayali, ingresaron por "sus partes" tres rayas, dos de ellas fueron expulsadas en forma de unas bolsitas con agua y el que no salió le comió su vientre y le causó la muerte".

La comunidad se llama Pueblo Nuevo del Caco, sus pobladores pertenecen a la etnia shipibo-conibo, cuentan con un puesto de salud categoría I-1 donde atiende una técnica de enfermería , como casi todas las comunidades indígenas son pueblos en extrema pobreza, no cuentan con servicios básicos, consumen agua del rio Ucayali y viven de la caza y pesca rudimentar ia. Isabel nunca acudió a un establecimiento de salud, no lo consideran necesario, confían en la atención de los curanderos.

io Ucayali

Examinando a una paciente en Pueblo Nuevo del Caco

Niños de la CC NN. De Pueblo Nuevo del Caco

ANÁLISIS COMPARATIVO DE LAS CAUSAS QUE OCASIONARON LA MUERTE DE ISABEL

CAUSAS BIOMÉDICAS	CAUSAS SOCIOECONÓMICAS Y CULTURALES
- NEUMONÍA. - MOLA HIDATIFORME	1.- **Creencia :** **"**Mientras bañaba en el río Ucayali, tres rayas ingresaron por sus genitales, luego, dos de ellas salieron en forma de bolsitas de agua, y la tercera se quedó y le comió su vientre ocasionando la muerte" 2.- **Creencia :** conflicto entre la medicina tradicional y la científica. 3.- Desconocimiento de sus derechos a tener acceso a educación y a servicios de salud, gratuitamente. 4.- Analfabetismo 5.- Poca presencia del Estado.

ANA

12 años

Vivía en la localidad de Ma sisea junto a su padre y su madrastra, un día acude al centro de salud por dolores en bajo vientre, y sangrado genita l, le examina la obstetra y le pregunta si está embarazada, —No estoy embarazada señoritall responde Ana, le aplican unos medicamentos para el dolor y le dicen que puede regresar a su casa y que vuelva si los dolore s persisten. Al tercer día vino nuevamente y ante la evidencia de la causa del dolor y el sangrado genital, y los resultados del examen obstétrico, se concluye que Ana estaba embarazada, aproximadamente de dos meses, declara no haberse practicado maniobras abortivas, al preguntársele quién era el padre se mostró muy nerviosa, y callada bajó su cabeza. Optaron por conversar con ella de modo privado, revelando que el padre de la criatura que esperaba era ……...

Luego supimos que se había quitado la vida tomando un potente raticida.

Centro de Salud Masisea

LEYENDA "EL BUFEO COLORADO

En tiempos antiguos en la selva y sobre todo en las comunidades indígenas asentadas en la profundidad de la Amazonía, se cuentan historias de jovencitas que quedaban embarazadas y no podían explicar o revelar la paternidad, uno de estos relatos lo constituye la leyenda del "Bufeo Colorado", que se relaciona con exploradores extranjeros que en busca del caucho, el oro y la madera venían de diferentes partes del mundo, muchos venían de Europa, y eran personas "blanquiñosas y coloradas".

Se cuenta que:

"Durante las fiestas tradicionales de los pueblos asentados en las profundidades de la selva peruana, como la fiesta de San Juan en el mes de junio, las fiestas patronales, etc. los pobladores se divertían mucho bailando y bebiendo licores como el masato fermentado o un buen chuchuwasi, la algarabía cada vez era más frenética, muchos perdían el control de sus actos y la conciencia de lo que ocurría a su alrededor. Mientras esto ocurría salía del rio el bufeo colorado que a medida que caminaba, se transformaba en un joven apuesto "blanquiñoso" y "colorado", que se integraba al grupo frenético de la población, entonces alegremente, compartía la algarabía de las fiestas, cortejaba a las muchachas más bonitas y luego aprovechando la noche y el estado de embriaguez las raptaba, llevándolas en sus hombros a las profundidades del río, al otro día sus familiares y amigos la buscaban por todos sitios y no la hallaban. Luego de un tiempo aparecía la señorita, pero ya embarazada, cuando le preguntaban quién le había embarazado, decía el "bufeo colorado". Como se menciona, estas historias pueden explicar muchos embarazos de padres extranjeros que llegaban a estas comunidades, como también del propio padre de las jovencitas, que no se quería revelar.

Ilustración de la Leyenda del Bufeo Colorado en el Parque Natural de Quistococha. Iquitos-Perú

ÁLBUM FOTOGRÁFICO

EPIGASTRALGIA: signo de alarma de la gestación

La cuñada de un caso de muerte materna ocurrido en la localidad Las Malvinas, me decía que la señora Rosa, al final de su embarazo, empezó a presentar fuertes dolores en la "boca del estómago", sabían que esto era malo y que debía acudir inmediatamente al puesto de salud, pero no lo hizo porque iba ocasionar un gasto a la familia, entonces optó por viajar a su tierra natal, Huánuco, donde al complicarse la gestación, acudió a un hospital donde, luego de 2 horas falleció.

Las Malvinas es una localidad de población mestiza, con mucha migración desde Huánuco para realizar actividades agrícolas. Está localizada a la altura del Km. 28, interior 7 Kms. De una carretera afirmada que une Monte Alegre con Curimana. Cuenta con un puesto de salud categoría I -1 , donde atiende todos los días una técnica de enfermería y dos veces a la semana un médico Serums.

Sra. Natividad, partera del Caserío Santa Rosa de Masisea.

Cuando conversé con ella, me contó con mucho alegría, que ha "traído a este mundo" 31 niños, dos de ellos se observan en la fotografía.

El caserío de Santa Rosa de Masisea se encuentra ubicado en la margen derecha del rio Ucayali, surcando desde Pucallpa, a una distancia de tres horas en embarcaciones "peque peque". La S ra. Natividad atiende el 80% de los partos que ocurren en el ca serío Santa Rosa de Masisea, a pesar de que el puesto de salud cuenta con un personal de obstetricia de sexo femenino y de condición Serums. La gente del lugar prefiere atenderse con la Sra Natividad porque ella vive ahí, tiene buen trato les cobra su voluntad y a veces con una gallina.

Tapón de algodón en el oído

Muchas comunidades de la Amazonía tienen la creencia de que luego que las gestantes dan a luz, puede ingresar aire por sus oídos causándoles fuertes dolores de cabeza y gran molestia, por lo que se aplican tapones de algodón en los oídos para evitar este problema. Descansando en sus piernas y cubierto por una manta se encuentra el recién nacido.

COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL DEL CONSEJO NACIONAL DEL COLEGIO MEDICO DEL PERÚ PERIODO 2016 - 2017

Decano	Dr. Miguel Palacios Celi
Vicedecano	Dr. Ciro Maguiña Vargas
Secretario del Interior	Dr. Raúl Urquizo Aréstegui
Secretario del Exterior	Dr. José Luis La Rosa Botonero
Tesorera	Dra. Martha Matos Tocasca
Vocales	Dr. Herman Vildózola Gonzáles
	Dr. Héctor Medrano Samamé
	Dr. César Polo Espinal
	Dr. Mariano Cuentas Jara
Accesitaria	Dra. Elsy Miní Díaz

CONSEJOS REGIONALES DEL COLEGIO MEDICO DEL PERÚ

Dr. Hugo Peña Camarena	CR I	La Libertad
Dr. Daniel Lenin del Cuadro Hidalgo	CR II	Iquitos
Dra. Liliana Cabani Ravello	CR III	Lima
Dr. Walter Calderon Gerstein	CR IV	Junin
Dr. Wilfredo Pino Chávez	CR V	Arequipa
Dr. Raúl Salas Carrión	CR VI	Cusco
Dr. Arnaldo Lachira Alban	CR VII	Piura
Dr. Juan José Cruz Venegas	CR VIII	Chiclayo
Dr. Angel Anicama Hernández	CR IX	Ica
Dr. Jimmy Curo Niquen	CR X	Huánuco
Dr. Jorge Mezarina Valverde	CR XI	Huaraz
Dr. Carlos Sáenz Cordova	CR XII	Tacna
Dr. Cayo Leveau Bartra	CR XIII	Pucallpa
Dr. Dante Ramos Tello	CR XIV	Puno
Dr. Víctor Cesias López	CR XV	San Martín
Dr. Waldo López Gutiérrez	CR XVI	Ayacucho
Dr. Edmundo Zambrano Linares	CR XVII	Cajamarca
Dr. Armando Rodríguez Huayaney	CR XVIII	Callao
Dr. Guillermo Barrantes Reyes	CR XIX	Chimbote
Dr. Manuel Rueda Camaná	CR XX	Pasco
Dr. José María Rivera Chumbes	CR XXI	Moquegua
Dr. César Huallpa Sota	CR XXII	Apurímac
Dra. Rina Bejarano Tafur	CR XXIII	Tumbes
Dra. Margot Carhuallanqui Ramos	CR XXIV	Huancavelica
Dr. Erland Rodas Díaz	CR XXV	Amazonas
Dr. Helber Ccosi Ttito	CR XXVI	Madre de Dios
Dr. Luis Enrique La Rosa Linares	CR XXVII	Lima Provincias

JUNTA DIRECTIVA DEL CMP 2016 - 2017