Obstetricia

PERFIL DEL MANEJO DE LA ANALGESIA DEL TRABAJO DE PARTO EN EL SECTOR PÚBLICO DE SALUD EN CHILE ENTRE LOS AÑOS 2005 Y 2011

Villagrán Schmidt Milca[1], Pérez Sanhueza Esteban[1], Merino Urrutia Waldo[1], Silva Herrera Raúl[1], Venegas Sancristoful Camila[1], Becerra Sagredo Hugo[1]
[1] Universidad de La Frontera.

Introducción: El trabajo de parto (TDP) causa dolor severo. La analgesia del TDP es GES desde el 2007. La epidural es la mejor técnica en aliviar el dolor sin comprometer los resultados maternos ni fetales. Desconocemos el perfil del manejo analgésico del TDP y la cobertura de analgesia epidural a nivel nacional.
Objetivo General: Describir el manejo de la analgesia del trabajo de parto y su cobertura en el sector público de salud en Chile, desde el año 2005 al 2011.
Material y Métodos: Los datos fueron extraídos desde los resúmenes estadísticos mensuales, del departamento de estadísticas e información en salud del Ministerio de Salud, donde se registran las atenciones y actividades de salud otorgadas a la población en los establecimientos de la Red Asistencial. Para su descripción y análisis se utilizó el programa Microsoft Excel 2010.
Resultados: Durante el año 2011 hubo 163.384 partos a nivel nacional, 101.164 fueron vaginales demostrando una paulatina disminución (tabla 1). Para el 2011 la cobertura de la analgesia del trabajo de parto fue de 109,89%. La cobertura de la analgesia epidural ha aumentado desde el año 2005 donde alcanzaba un 35,64% de los partos vaginales hasta el año 2011 que alcanzó un 51,46%. Sin embargo, entre los años 2008 y 2011 la cobertura nacional de analgesia epidural se ha mantenido relativamente constante (tabla 1). A nivel de servicios la cobertura de analgesia epidural es variable, desde un 8,37% en Atacama a un 78,09% en Aisén para el 2011. La analgesia inhalatoria también ha demostrado aumentar su cobertura desde 0.89% a un 11,5%, en el período 2005-2011, con importante variación por servicios de salud desde un 0% en Arica a un 22,56% en Atacama.
Conclusiones: La GES incluye como técnica de analgesia del TDP la analgesia epidural, raquídea, endovenosa, local, inhalatoria y otras no farmacológicas. Desde el año 2007 se ha cumplido la GES de analgesia en el TDP, con un 109,89% de cobertura al 2011 (por una superposición de las técnicas). Desde el 2005 los partos vaginales han disminuido y la analgesia epidural e inhalatoria han aumentado su cobertura considerablemente. Sin embargo, en los últimos cuatro años la analgesia epidural ha sostenido su cobertura nacional con escaso crecimiento (tabla 1) observándose una desigual distribución en regiones. Así, hoy permanece un 48,54% de los TDP en el país sin recibir analgesia epidural, y un 36,68% que no recibe analgesia epidural o inhalatoria por diferentes causas.

Tabla 1

Año	Frecuencia partos vaginales	Porcentaje partos vaginales	Frecuencia analgesia epidural	Porcentaje analgesia epidural
2005	112.050	67,58%	39.930	35,64%
2006	107.737	66,28%	45.064	41,83%
2007	107.729	65,32%	50.864	47,21%
2008	107.373	64,33%	53.566	49,89%
2009	109.269	63,60%	55.930	51,19%
2010	107.939	62,96%	54.667	50,65%
2011	101.164	61,92%	52.059	51,46%