

Un estudi sobre mortalitat materna a Moçambic detecta un error diagnòstic en un alt percentatge de les morts

Els resultats subratllen la necessitat de reforçar l'accés a proves diagnòstiques més específiques en regions amb baixos ingressos

Barcelona, 14 de juliol de 2020.- Una anàlisi d'una sèrie de morts maternes a l'hospital Central de Maputo, a Moçambic, revela que en gairebé el **40% de les morts va haver-hi un error diagnòstic clínic important**. Els resultats, [publicats a la revista Lancet Global Health](#), posen de manifest una escassa millora en els últims deu anys. La recerca va ser liderada per l'Institut de Salut Global de Barcelona ([ISGlobal](#)), centre impulsat per la Fundació "la Caixa", en col·laboració amb el Centre de Recerca en Salut de Manhiça ([CISM](#)) a Moçambic.

El nombre de dones en països de baixos ingressos que donen a llum en centres sanitaris ha augmentat en els últims anys, però, malgrat això, la mortalitat materna continua sent extremadament elevada en aquests països: **més de 300.000 dones moren durant l'embaràs, el part o el puerperi** cada any en el món, i **el 99% d'aquestes morts ocorren en països pobres**.

“No només es tracta d'augmentar l'accés als serveis de salut, sinó també de **millorar la qualitat de la cura** que aquests proporcionen,” assenyala **Clara Menéndez**, directora de la [Iniciativa de Salut Materna, Infantil i Reproductiva](#) d'ISGlobal i primera autora de l'estudi. “Un element clau -i, a vegades, descurat- per a millorar la qualitat de l'atenció és el diagnòstic correcte de **malalties que poden causar la mort de la dona embarassada**,” afegeix.

En aquest estudi, l'equip liderat pel patòleg de l'Hospital Clínic i investigador d'ISGlobal **Jaume Ordi** va analitzar de manera retrospectiva una sèrie de morts maternes que van ocórrer a l'hospital central de Maputo, al sud de Moçambic, entre novembre del 2013 i març del 2015. Van comparar el diagnòstic clínic amb el diagnòstic de l'autòpsia i van observar que a gairebé el 40% de les morts, va haver-hi un error en el diagnòstic clínic i que **un diagnòstic correcte possiblement hagués pogut evitar la mort**.

“Si comparem aquests resultats amb un estudi similar realitzat deu anys abans, podem constatar que **la capacitat diagnòstica ha millorat escassament** i fins i tot ha empitjorat per a algunes patologies, com la infecció puerperal,” comenta Ordi.

Aquests resultats revelen la **necessitat de millorar la capacitat diagnòstica** a través de l'accés a proves diagnòstiques més específiques i el reforç de les competències clíniques del personal mèdic. “La pràctica d'autòpsies i l'anàlisi conjunta entre clínics i patòlegs de les discrepàncies diagnòstiques podrien ser de gran ajuda per al personal mèdic que atén les embarassades”, apunta Menéndez.

Referència

Menéndez C, Quintó Ll, Castillo P, et al. *Quality of care and maternal mortality in a tertiary-level hospital in Mozambique: a retrospective study of clinicopathological discrepancies*. Juliol 2020 DOI: [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30236-9](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30236-9)

L'Institut de Salut Global de Barcelona (ISGlobal) és el fruit d'una aliança innovadora entre la Fundació "la Caixa" i institucions acadèmiques i governamentals per contribuir a l'esforç de la comunitat internacional amb l'objectiu de fer front als reptes de la salut en un món globalitzat. ISGlobal consolida un node d'excel·lència basat en la recerca i l'assistència mèdica que té el seu origen en els àmbits hospitalari (Hospital Clínic i Parc de Salut MAR) i acadèmic (Universitat de Barcelona i Universitat Pompeu Fabra). El seu model de treball aposta per la translació del coneixement generat per la ciència a través de les àrees de Formació i Anàlisi i Desenvolupament Global. ISGlobal està acreditat com a "Centre d'Excel·lència Severo Ochoa" i és membre del Programa CERCA de la Generalitat de Catalunya.

Prensa ISGlobal

Carol Pozo

carolina.pozo@isglobal.org

696 91 28 41 / 699 183 966

Marta Solano

marta.solano@isglobal.org

661 45 16 00

Una iniciativa de:

