Mortalité maternelle au Centre Hospitalier National de Nouakchott : profil épidémiologique et étiologique à propos de 114 cas

Maternal Mortality at the National Hospital Center of Nouakchott: Epidemiological and Etiological Profile Based on 114 Cases

Dr El Moustapha Mouhamed Didi – Dr Bah Omar Sidiya – Dr Nasser Abdellahi – Dr Moctar Mohamedene Nah

Service de Gynécologie-Obstétrique, Centre Hospitalier National, Nouakchott, Mauritanie

Résumé / Abstract

Objectif / Objective : Étudier les causes et le profil épidémiologique de la mortalité maternelle au Centre Hospitalier National de Nouakchott.

Méthodes / Methods : Étude rétrospective descriptive menée sur une période de 3 ans (2022–2024), portant sur 114 cas de décès maternels enregistrés au CHN. Les données sociodémographiques, obstétricales et étiologiques ont été analysées.

Résultats / Results : Le taux de mortalité maternelle était de 2,8% des accouchements. L'âge moyen des patientes était de 30 ans (16–43 ans). Les multipares représentaient 40%. Les causes directes étaient dominées par les hémorragies obstétricales, les infections et l'éclampsie, tandis que les causes indirectes incluaient l'anémie sévère et les cardiopathies. La majorité des patientes ont été référées tardivement, souvent sans dossier complet.

Conclusion / Conclusion : La mortalité maternelle au CHN reste élevée et principalement liée aux causes évitables. Une meilleure organisation du système de référence et la disponibilité des produits sanguins sont essentielles.

Mots-clés : Mortalité maternelle, Hémorragie, Éclampsie, Mauritanie, Obstétrique

Keywords: Maternal mortality, Hemorrhage, Eclampsia, Mauritania, Obstetrics

Introduction / Introduction

La mortalité maternelle demeure un problème majeur de santé publique dans les pays en développement. En Mauritanie, elle reflète les difficultés d'accès aux soins obstétricaux et l'insuffisance de ressources médicales. Cette étude vise à analyser les principales causes de décès maternels observés au Centre Hospitalier National de Nouakchott afin de proposer des mesures correctrices.

Maternal mortality remains a major public health problem in developing countries. In Mauritania, it reflects the challenges of accessing obstetric care and the lack of medical resources. This study aims to analyze the main causes of maternal deaths observed at the National Hospital Center of Nouakchott to propose corrective measures.

Matériel et Méthodes / Materials and Methods

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive réalisée au service de Gynécologie-Obstétrique du CHN de Nouakchott sur une période de trois ans (2022–2024). Elle a inclus 114 cas de décès maternels. Les données ont été collectées à partir des dossiers médicaux et des registres d'admission. Les variables étudiées comprenaient l'âge, la parité, le moment du décès, les causes directes et indirectes, ainsi que les conditions de référence.

This was a retrospective descriptive study conducted at the Gynecology-Obstetrics Department of the CHN Nouakchott over a three-year period (2022–2024). A total of 114 cases of maternal deaths were included. Data were collected from medical records and admission logs. Variables studied included age, parity, timing of death, direct and indirect causes, and referral conditions.

Résultats / Results

Le taux de mortalité maternelle était de 2,8%. L'âge moyen des patientes était de 30 ans (16–43 ans). Les multipares représentaient 40%, les paucipares 30% et les primipares 27%. Les causes directes représentaient 70% des décès et incluaient : les hémorragies obstétricales (32%), les infections (24%), et l'éclampsie (14%). Les causes indirectes concernaient 30% des cas, dominées par l'anémie sévère et les cardiopathies. La majorité des décès sont survenus en post-partum immédiat, dans un contexte de transfert tardif.

The maternal mortality rate was 2.8%. The mean age of patients was 30 years (16–43 years). Multiparous women represented 40%, pauciparous 30%, and primiparous 27%. Direct causes accounted for 70% of deaths, including obstetric hemorrhages (32%), infections (24%), and eclampsia (14%). Indirect causes accounted for 30% of cases, mainly severe anemia and heart disease. Most deaths occurred in the immediate postpartum period following delayed referrals.

Discussion / Discussion

Nos résultats concordent avec les études africaines qui mettent en évidence la prédominance des causes directes évitables. L'hémorragie du post-partum demeure la première cause de décès maternel. Les retards dans la prise en charge, l'insuffisance de moyens de transfusion et le manque de personnel qualifié aggravent la situation. La réduction de la mortalité maternelle nécessite une approche multidimensionnelle : amélioration du suivi prénatal, accès rapide aux soins obstétricaux et renforcement des compétences du personnel médical.

Our findings are consistent with African studies highlighting the predominance of preventable direct causes. Postpartum hemorrhage remains the leading cause of maternal death. Delays in management, lack of transfusion resources, and insufficient skilled staff exacerbate the problem. Reducing maternal mortality requires a multidimensional approach: improving antenatal care, ensuring rapid access to obstetric services, and strengthening healthcare workers' skills.

Conclusion / Conclusion

La mortalité maternelle au CHN de Nouakchott demeure élevée, dominée par les causes directes évitables. L'amélioration du système de référence, la disponibilité du sang et la formation continue du personnel sont indispensables pour inverser la tendance.

Maternal mortality at CHN Nouakchott remains high, dominated by preventable direct causes. Improving referral systems, ensuring blood availability, and continuous staff training are essential to reverse the trend.

Recommandations

1. Renforcer le suivi prénatal et la détection précoce des grossesses à risque.
2. Assurer la disponibilité permanente du sang et des produits dérivés.

3. Améliorer le système de référence et de contre-référence.
4. Former régulièrement le personnel médical et paramédical.
5. Développer un système national de surveillance de la mortalité maternelle.

Cette étude constitue une première évaluation systématique de la mortalité maternelle au Centre Hospitalier National de Nouakchott, apportant des données essentielles pour la planification des interventions de santé maternelle en Mauritanie.

Références / References

1. OMS. Rapport sur la mortalité maternelle mondiale 2023. Genève: Organisation mondiale de la Santé.
2. Cissé CT et al. Mortalité maternelle dans un hôpital universitaire de Dakar. Rev Afr Gynéc Obstét. 2021;33(1):15-22.
3. Théra T, Diallo M, Coulibaly A. Les causes de mortalité maternelle en milieu africain. Mali Méd. 2020;35(2):107-113.
4. Konaté D et al. Facteurs de risque de décès maternels en Afrique de l'Ouest. Pan Afr Med J. 2022;41:75.
5. OMS Mauritanie. Bulletin sanitaire 2024 : santé maternelle et périnatale. Ministère de la Santé, Nouakchott.