



Mortalidad materna



Evolución y
situación actual

Elaborado por:
Dra. Olga Hernández Chaves
SINAMMI-Dirección Garantía
Acceso a Servicios de Salud
MSc. Rosa Ma. Vargas Alvarado
Dirección Vigilancia de la Salud
Ministerio de Salud



Mortalidad materna en América Latina Informe de la CEPAL, mayo 2010

- La mortalidad materna no se ha reducido en forma significativa, todo lo contrario en algunos países ha aumentado.
- 3'240.000 gestantes de la región no tienen control del embarazo
- 3'440.000 no reciben atención del parto en una institución de salud
- 2'980.000 no tiene acceso a atención del parto por personal calificado
- 25,000 gestantes mueren anualmente en la región
- La razón de la mortalidad materna para la región de América Latina y el Caribe es de 190 por 100.000 nacidos vivos
- La disminución lenta de la mortalidad materna se explica por las situaciones de deterioro de las condiciones de vida en general, que afectan particularmente a los estratos más pobres de la población.



Mortalidad materna en América Latina Informe de la CEPAL, mayo 2010

- La mortalidad materna, afecta a las mujeres pobres, desposeídas, analfabetas, que viven en áreas rurales o en condiciones de marginalidad.
- Muchas de ellas pertenecen a poblaciones indígenas y grupos de adolescentes, cuyos embarazos no han sido planificados.
- La falta de recursos económicos para acceder a los servicios y la falta de adaptación de éstos hace que ellas recurran a su cultura y costumbres
- El análisis efectuado por la OPS/OMS relacionado con las causas obstétricas directas muestra como el aborto y sus complicaciones fue la causa principal de muerte materna en Argentina, Cuba, Chile, Guatemala, Panamá, Paraguay, Perú, Trinidad y Tobago.
- La hemorragia fue la primera causa de muerte entre las mujeres gestantes en Bolivia, Canadá, Costa Rica, el Salvador, los Estados Unidos, Honduras, México, y Nicaragua.
- La hipertensión inducida por el embarazo (toxemia) es la causa mas importante de muerte en Brasil, Colombia, Ecuador, Haití, República Dominicana y Venezuela.



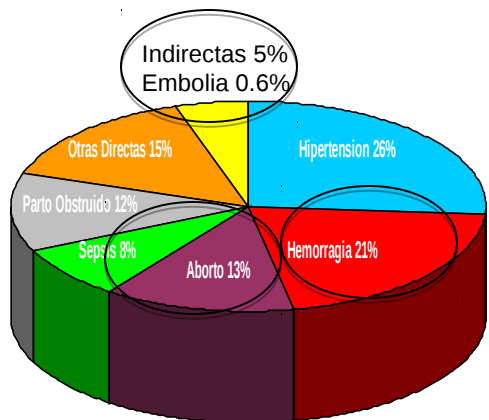
Mortalidad materna en América Latina Informe de la CEPAL, mayo 2010

- Muertes por complicaciones secundarias al aborto
- El 80% de las muertes son evitables
- La solución no debe ser solamente de los servicios de salud, sino un esfuerzo conjunto de la mujeres, las familias, las comunidades, la sociedad civil y los gobiernos, que deben construir un medio ambiente protector que contribuya con la MATERNIDAD SALUDABLE.

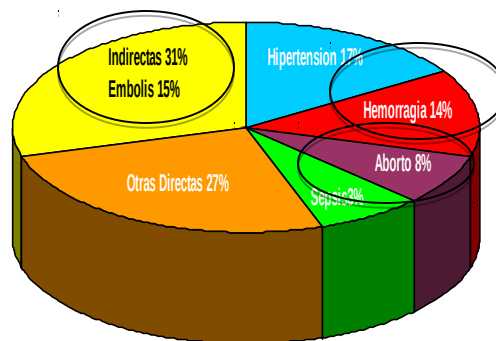


Muertes maternas anuales en América Latina y el Caribe comparada con países desarrollados

América Latina y el Caribe

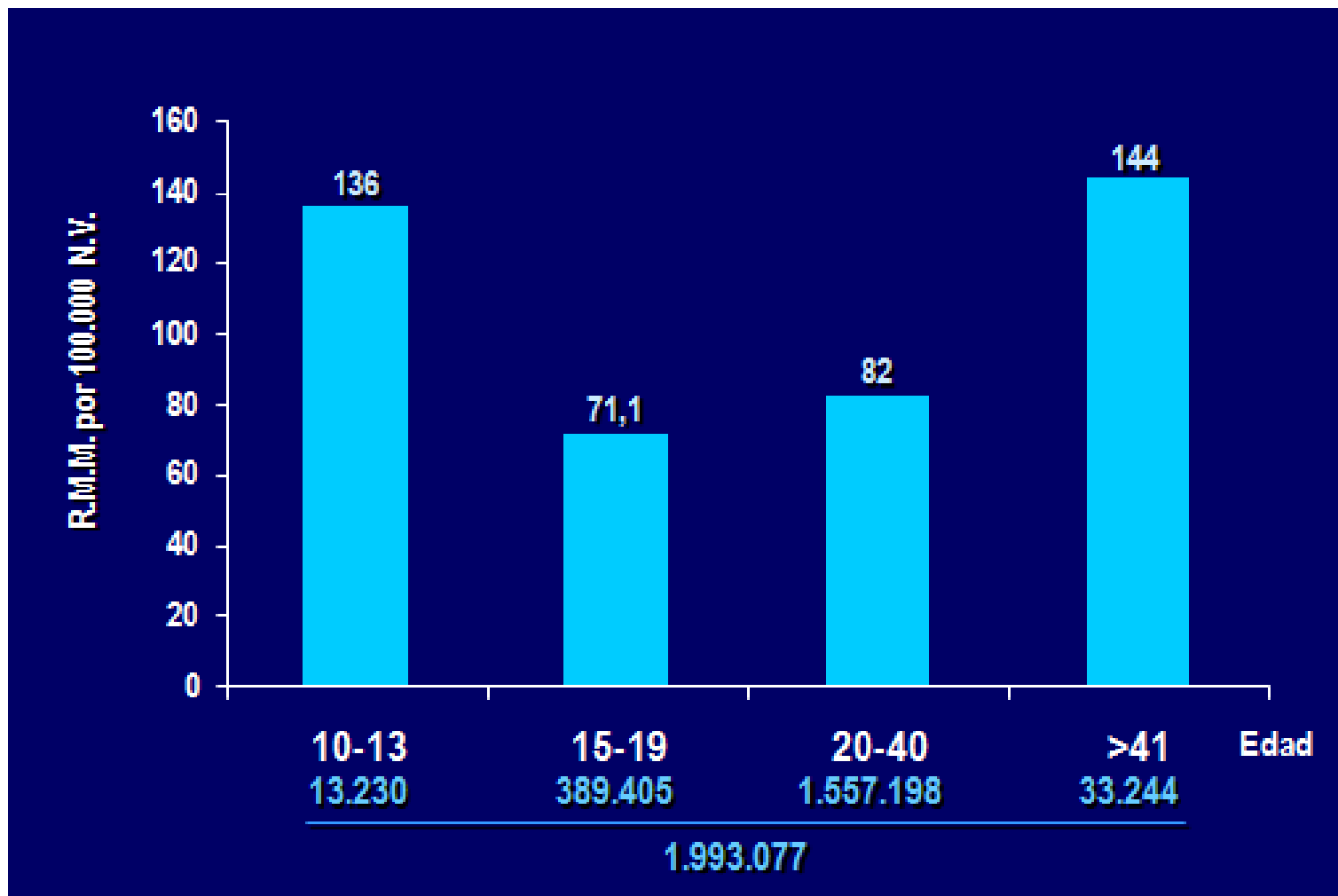


Países Desarrollados





Razón de mortalidad materna específica por grupos de edad

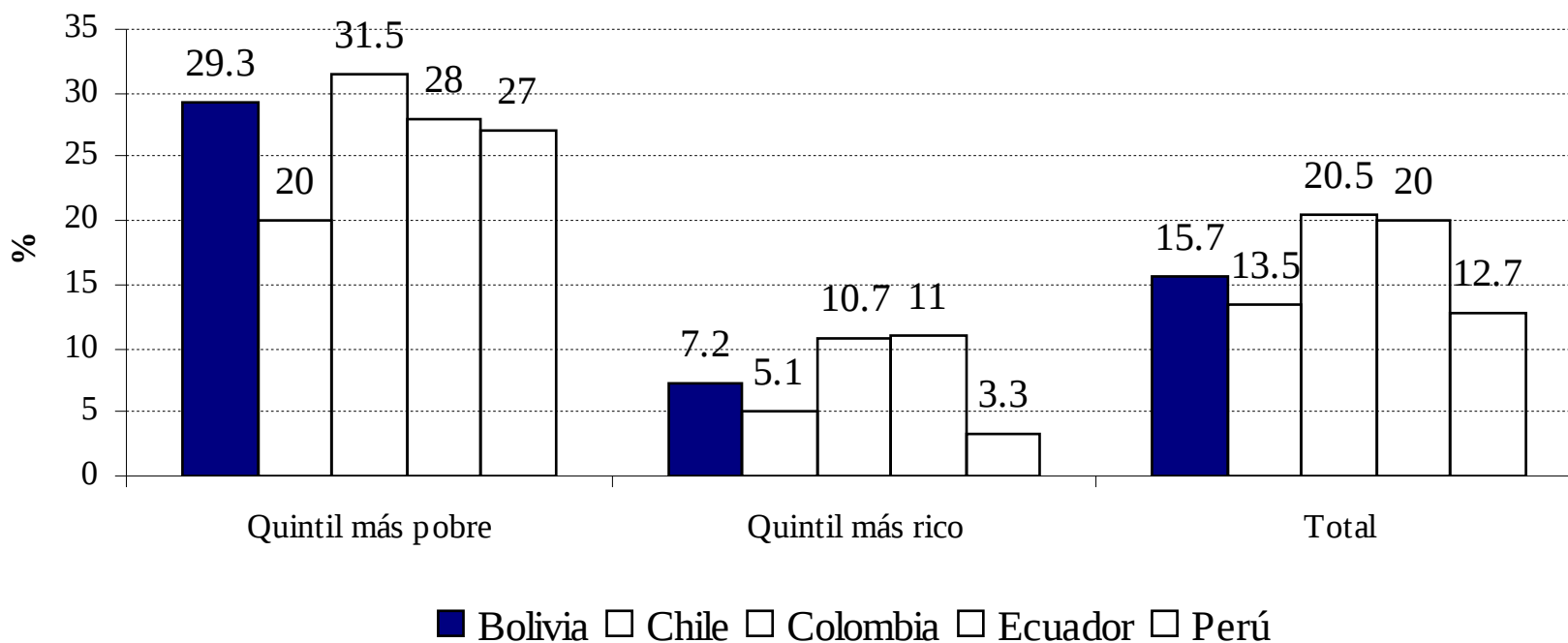


Fuente: Base de datos Latinoamericana SIP/CLAP 2009



El embarazo afecta más a las adolescentes más pobres

Porcentaje de adolescentes que son madres o están embarazadas según condición de pobreza, 2002-2005





Reducción de la mortalidad materna ALC

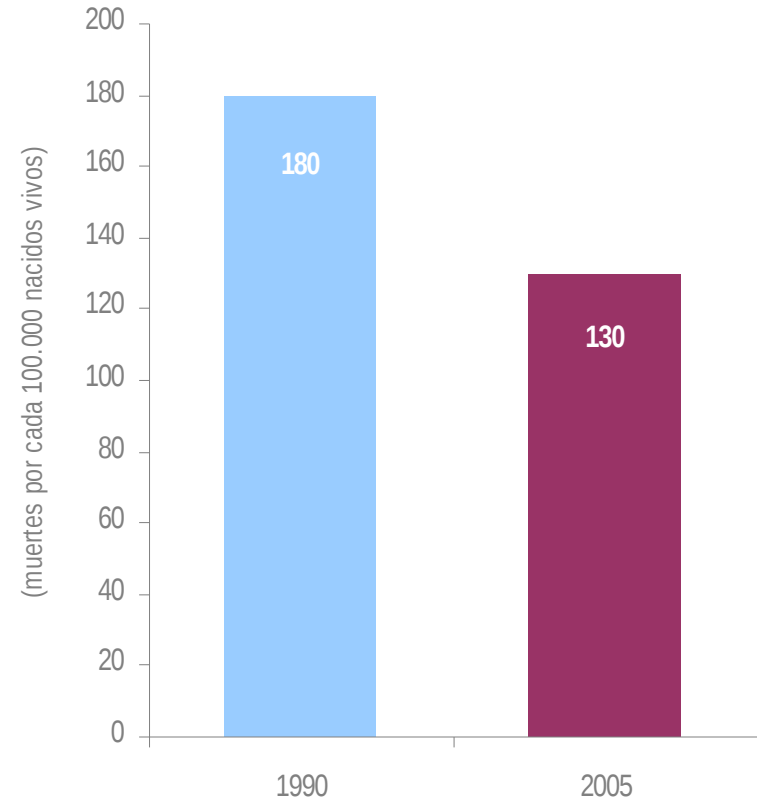
Gráfico 1 (indicador 5.1)

Tasa de mortalidad materna

América Latina y el Caribe (27 países) 1990, 2005

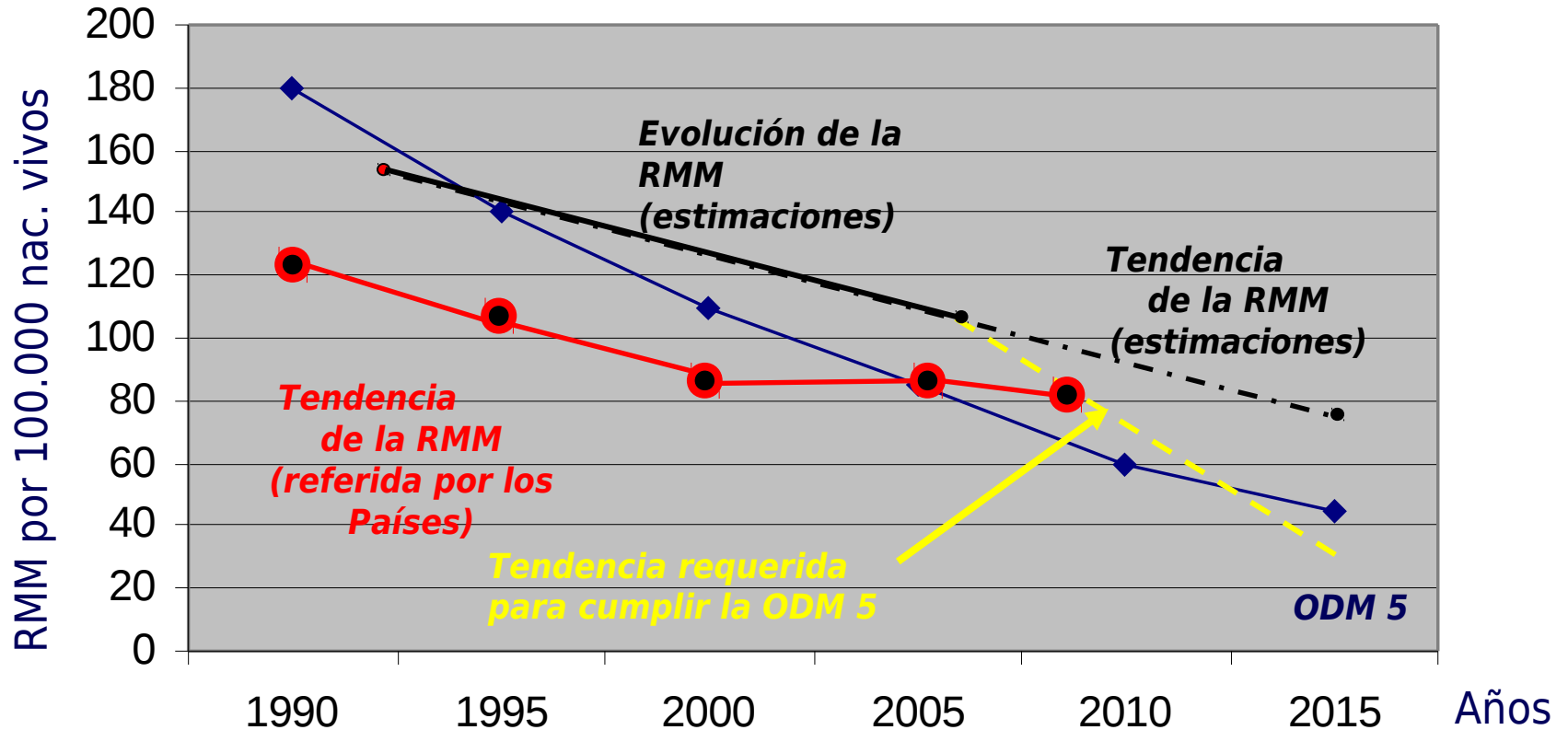
(tm uertes m aternas por cada 100.000 nacidos vivos)

- La región ha logrado una reducción de la mortalidad materna de 180 a 130 muertes por cada 100.000 nacidos vivos
- El porcentaje de logro en la disminución de la mortalidad materna para cumplir el ODM 5 sólo alcanza un 37%.





Progreso ALC para lograr ODM 5: mortalidad materna



Fuentes: WHO/UNICEF/UNFPA/TheWorld Bank 2007

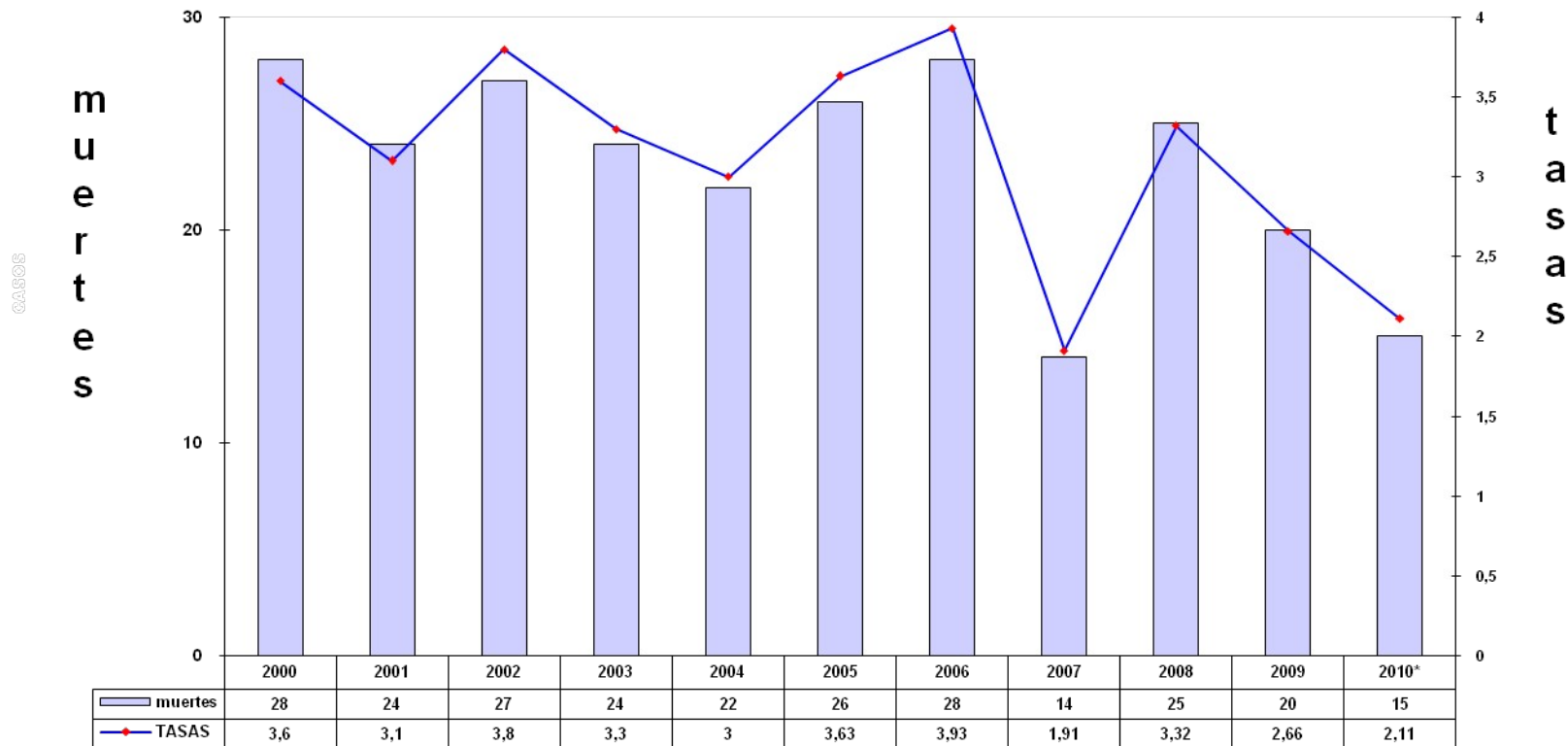
Indicadores Básicos OPS - CLAP/SMR 2009



Evolución de la mortalidad materna en Costa Rica



Mortalidad materna según año . Costa Rica 2000-2010*



*cifras preliminares

Fuente: INEC-Unidad de Seguimiento de Indicadores de Salud-Ministerio de Salud



Mortalidad materna según primeros cinco grandes grupos de causas Costa Rica 2006-2010

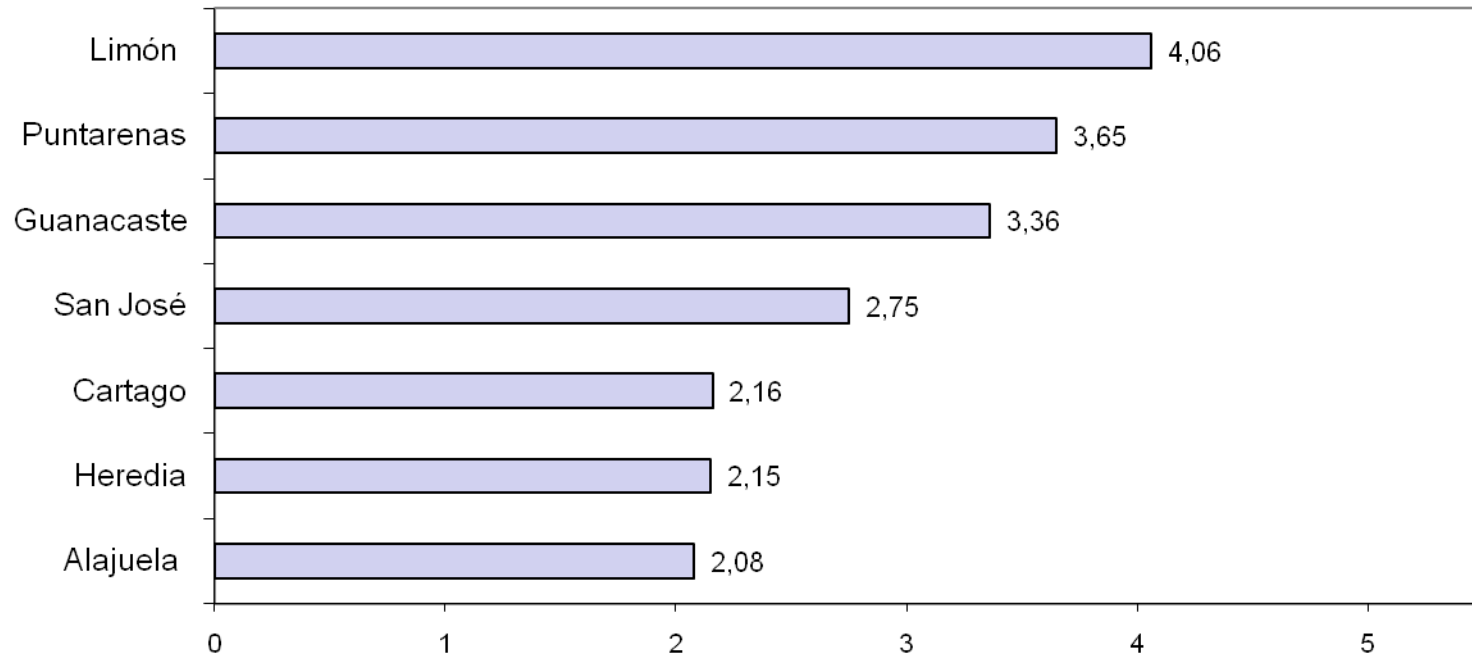
Tasa por 10000 nacimientos

Grupos de causas	2006		2007		2008		2009		2010		Quinquenio 2006-2010	
	No	Tasa	No	Tasa	No	Tasa	No	Tasa	No	Tasa	No	Tasa
COSTA RICA	28	3,93	14	1,91	25	3,33	20	2,67	15	2,11	102	2,79
Otras afecciones obstétricas no especificadas en otra parte	10	1,4	8	1,09	15	2	5	0,67	6	0,85	44	1,2
Edema proteinuria y trastornos hipertensivos embarazo, parto y puerperio	6	0,84	2	0,27	4	0,53	4	0,53	1	0,14	17	0,47
Complicaciones del trabajo de parto y del parto	4	0,56	0	0	1	0,13	3	0,4	3	0,42	11	0,30
Complicaciones principalmente relacionadas con el puerperio	1	0,14	1	0,14	2	0,27	0	0	4	0,56	8	0,22
Embarazo terminado en aborto	3	0,42	1	0,14	1	0,13	2	0,27	1	0,14	8	0,22

Fuente: INEC-Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud



Tasa quinquenal de mortalidad materna por provincia.
Costa Rica 2006-2010*
(tasa por 10000 nacimientos)



* cifras preliminares

Fuente: INEC- Dirección Vigilancia de la Salud. M.Salud

Tasa de natalidad de adolescentes de 10 a 19 años

Costa Rica 1990- 2009





**MORTALIDAD MATERNA SEGUN EDAD DE LA MADRE
COSTA RICA 2010
(Tasa por 10000 nacimientos)**

EDAD DE LA MADRE	N°	TASA
<u>TOTAL</u>	<u>15</u>	<u>2,11</u>
10-14	1	23,36
15-19	1	0,78
20-24	3	1,40
25-29	3	1,67
30-34	4	3,43
35-39	2	3,92
40-44	1	7,91
45 y más	0	0,00

FUENTE: INEC- Dirección Vigilancia de la Salud- Ministerio de Salud



Muertes maternas en población indígena reportadas 2009-2011* Estadísticas SINAMMI

Años	N^a	Edad	Residencia
2009	3	15 47 y 38	Talamanca Chirripó
2010	2	18 27	Coto Brus Talamanca
2011	2	24 y 33	Talamanca

*datos preliminares



Estadísticas preliminares 2011

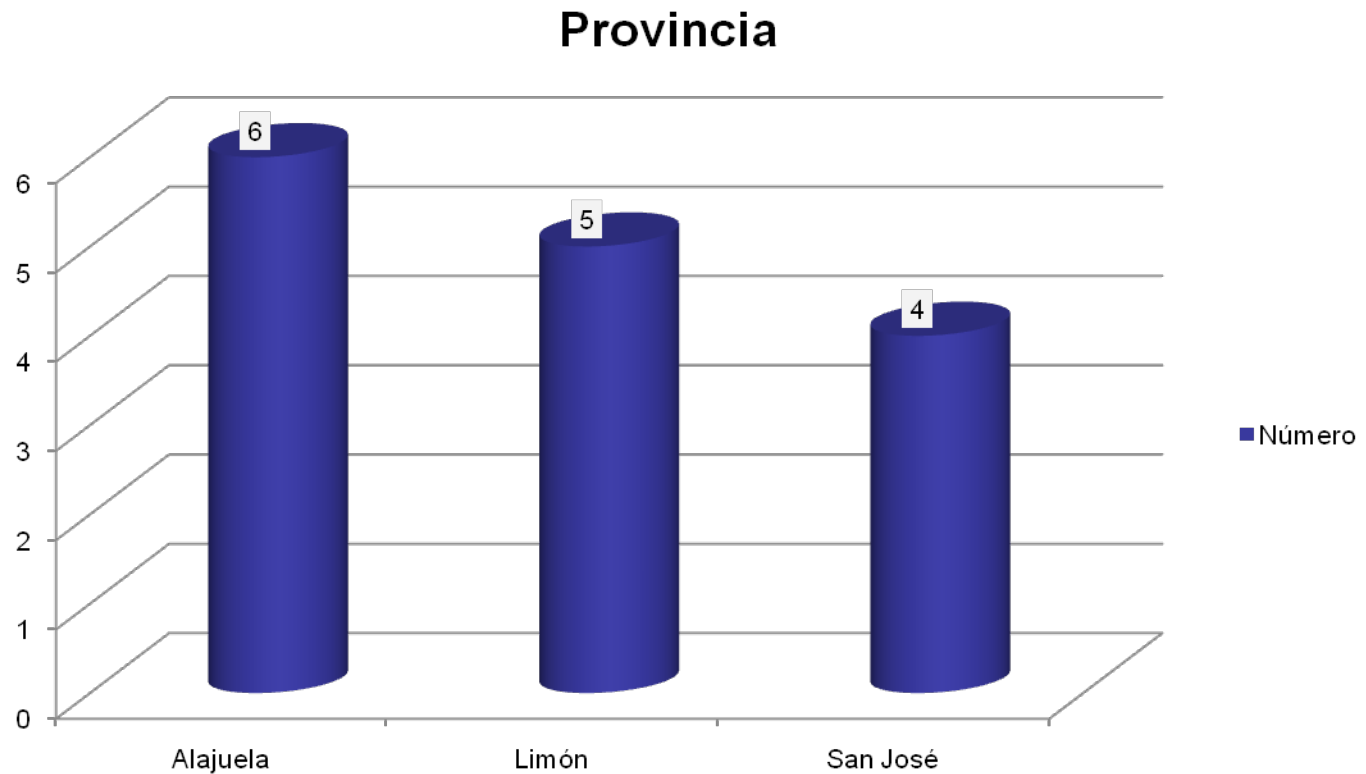


Mortalidad materna según edad de la madre
Datos preliminares 2011
SINAMMI-INEC

EDAD DE LA MADRE	N°
<u>TOTAL</u>	<u>15</u>
10-14	0
15-19	3
20-24	4
25-29	1
30-34	5
35-39	1
40-44	1
45 y más	0



Distribución mortalidad materna por provincia Datos preliminares 2011 SINAMMI

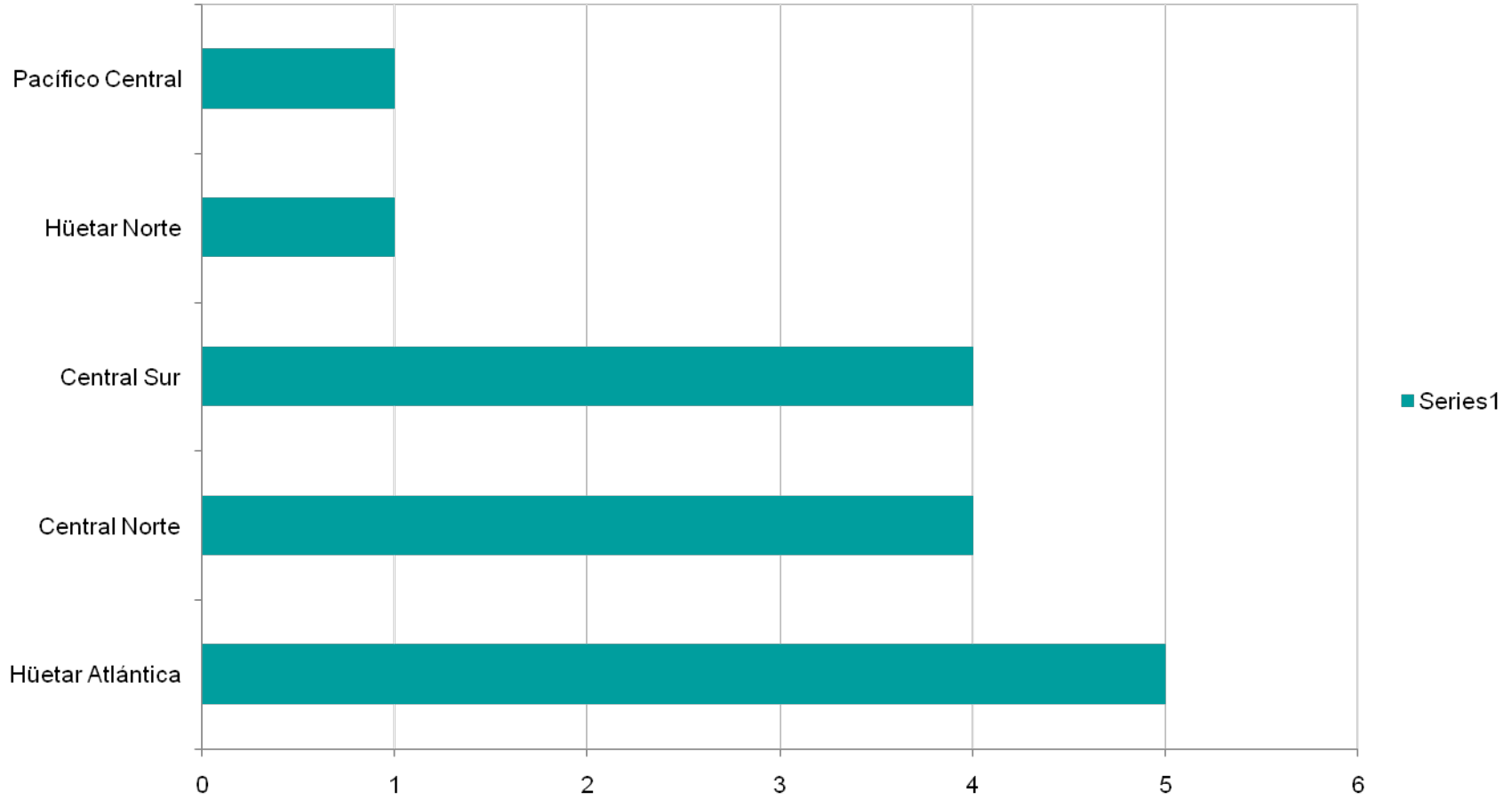




Distribución mortalidad materna por Región MS

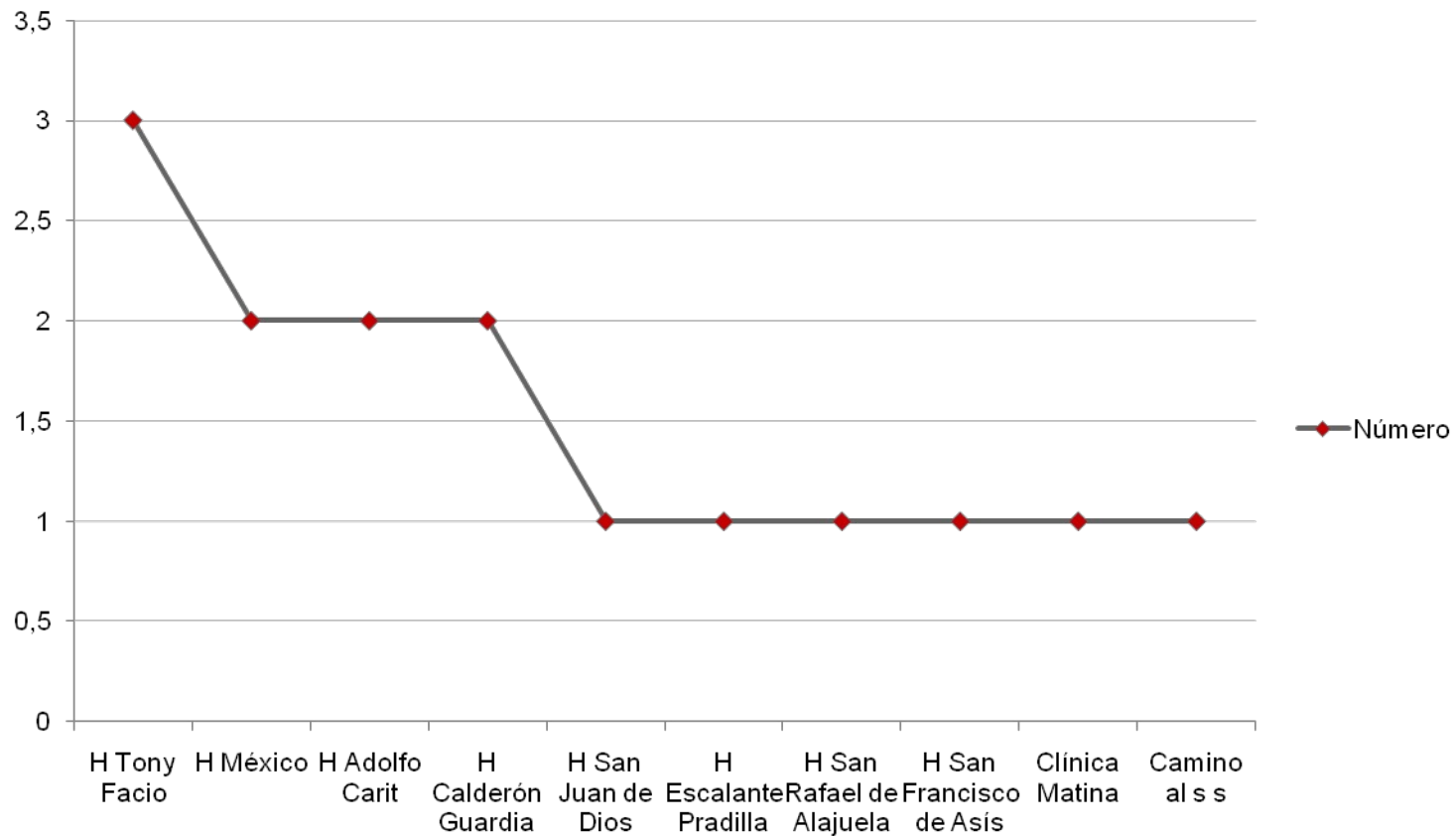
Datos preliminares 2011

SINAMMI



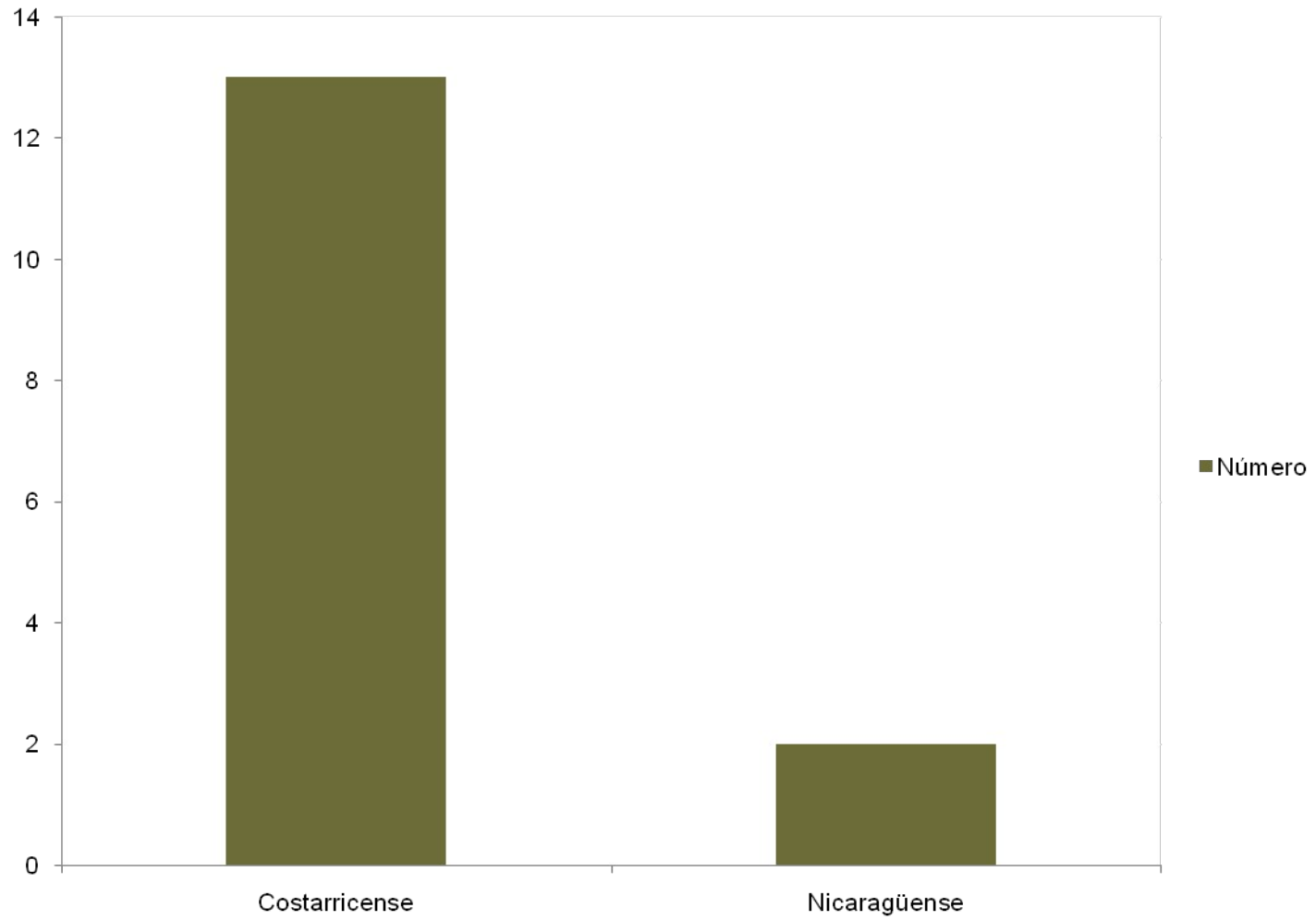


Lugar de fallecimiento



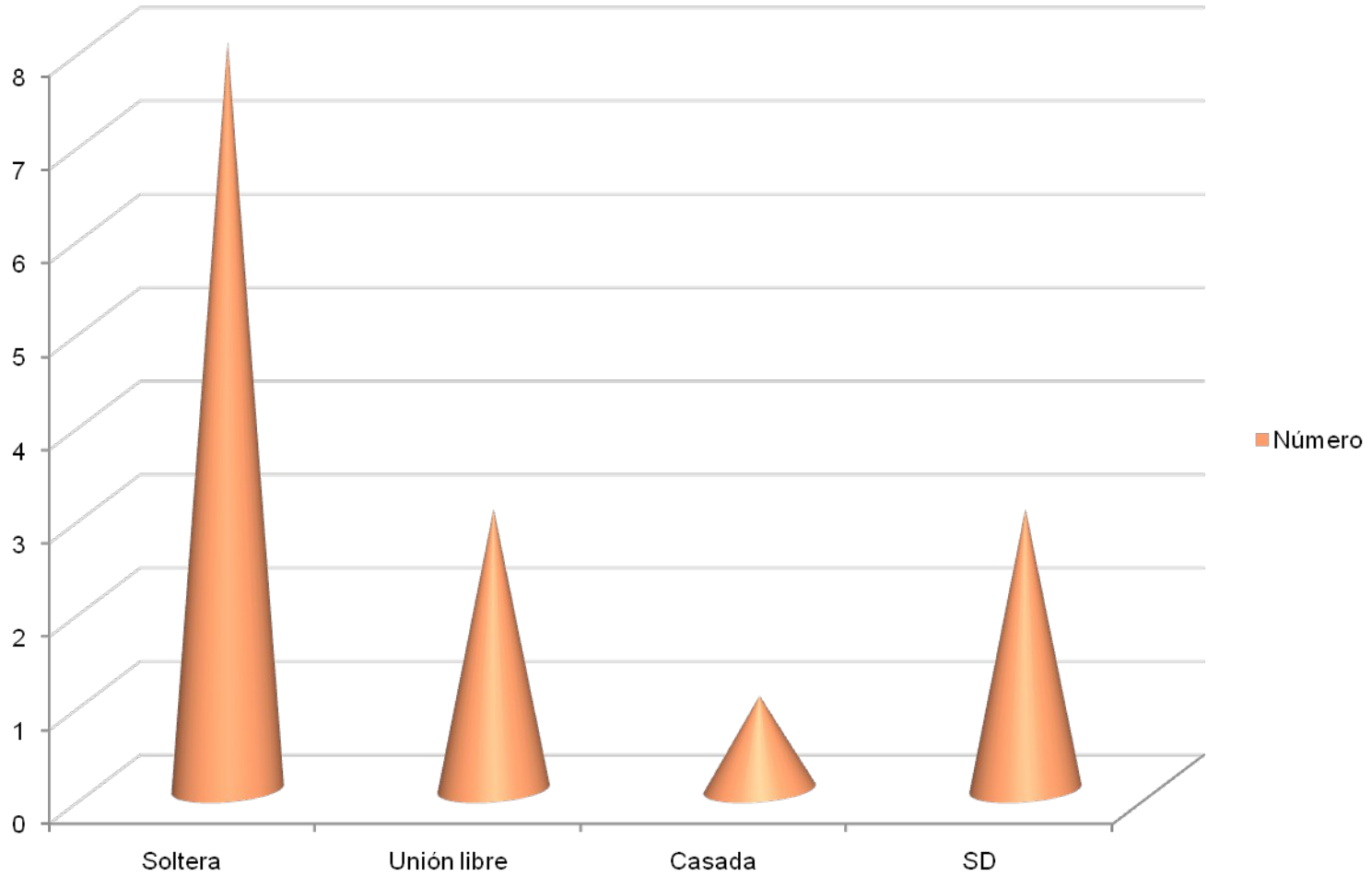


Nacionalidad



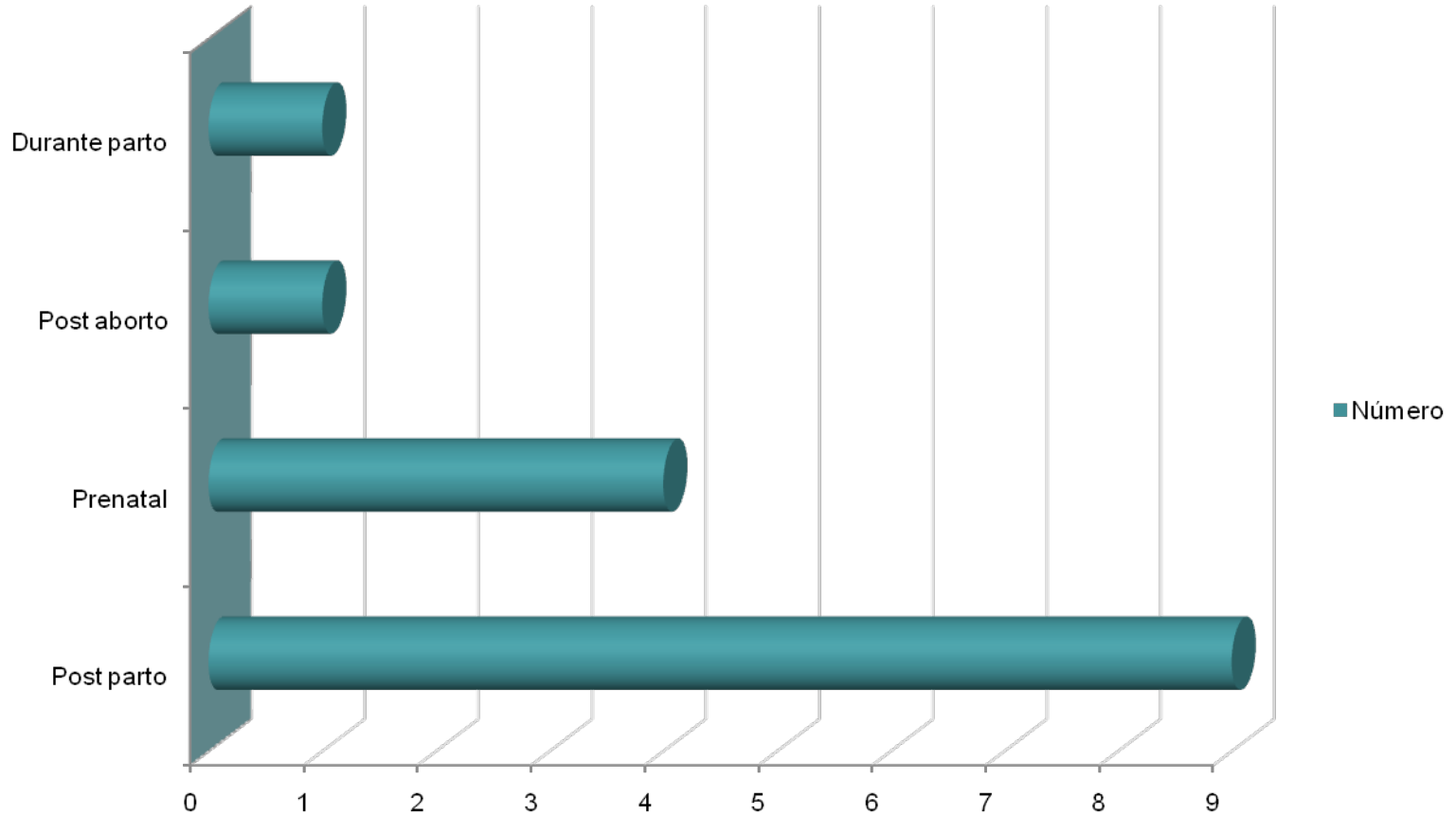


Estado civil





Período en que ocurre muerte





Causas de muerte MM

- Bronconeumonía
- Shock distributivo
- Hipoxia refractaria
- Embolia pulmonar de líquido amniótico
- Púrpura trombocitopénica
- Hemorragia intraparenquimatosa
- Tromboembolismo
- Eclampsia
- Paro respiratorio (ascenso anestesia)



Algunas conclusiones

- Entre los retos están disminuir la mortalidad materna y los embarazos en adolescentes.
- Fomentar acciones de prevención, en la atención prenatal, atención del parto, post parto, cuidados obstétricos de emergencia y planificación familiar ya que existen muertes evitables.
- Mejorar la calidad de atención a la gestante en los servicios de salud, en particular las atenciones obstétricas de emergencia.
- Otro aspecto clave es el mejoramiento de las estadísticas vitales y el monitoreo de la información generada en el sistema de salud, que permita la toma de decisiones.



- Es fundamental crear estrategias de atención diferenciadas para atender a las poblaciones vulnerables
- En cuanto al embarazo en adolescentes un factor clave es la falta de proyectos de vida alternativos que experimentan sobre todo los jóvenes y adolescentes pobres
- Es necesario adecuar el sistema de salud para acoger sus necesidades de atención específicas y resolver la formación deficiente en materia de educación sexual integral, considerando las características psicosociales de este grupo etario, así como el contexto cultural en que vive
- Establecer estrategias que contribuyan a la reducción y eliminación de las inequidades de acceso a servicios integrales de salud que afectan los derechos de las poblaciones excluidas (personas residentes en zonas rurales, las de menor educación formal, las poblaciones indígenas y afrodescendientes y los sectores más pobres de la sociedad)

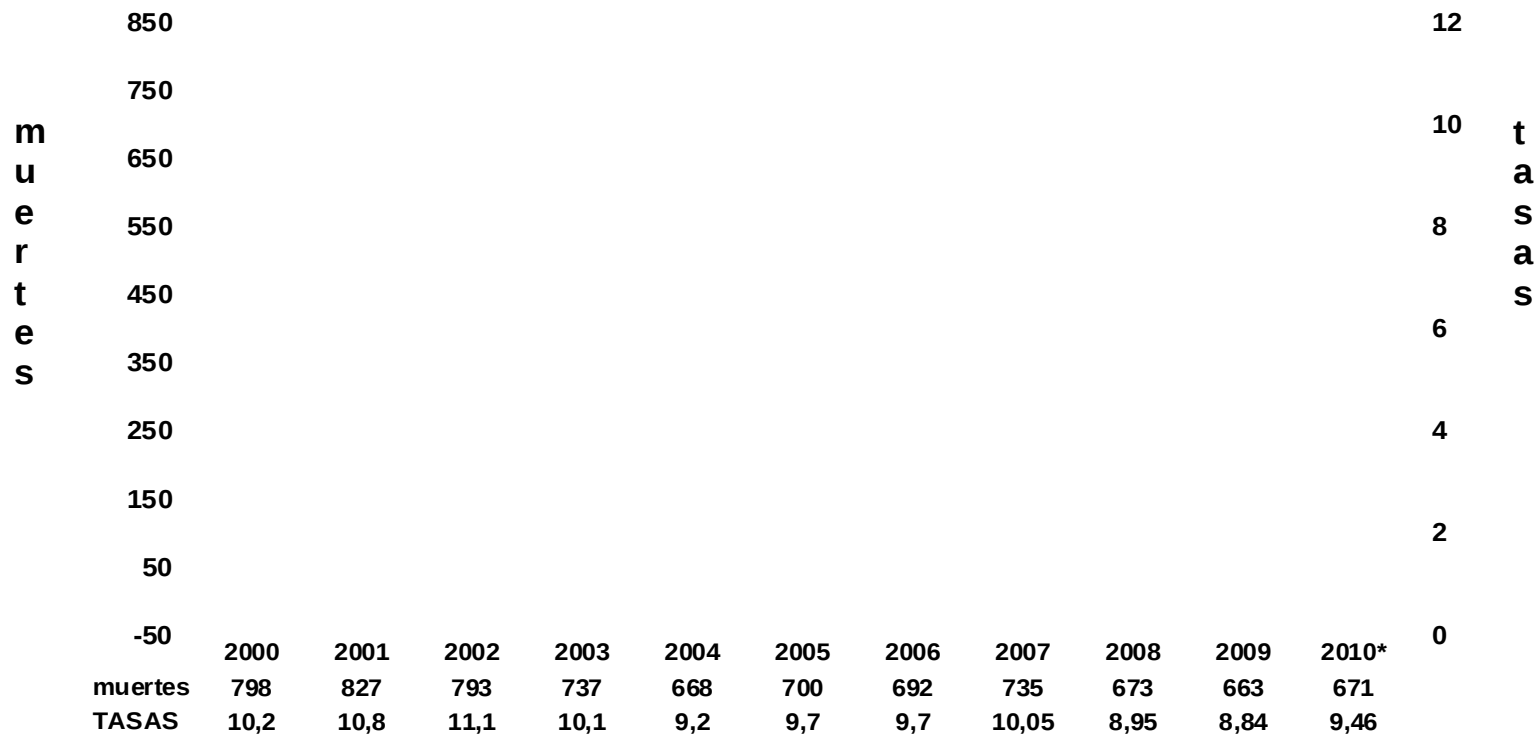


Mortalidad infantil





Mortalidad infantil según año . Costa Rica 2000-2010* (tasas por 1.000 nacimientos)



*cifras preliminares

Fuente: INEC-Unidad de Seguimiento de Indicadores de Salud-Ministerio de Salud



**Tasa trienal de mortalidad infantil por provincia.
Costa Rica 2008-2010*
(tasa por 1000 nacimientos)**

Puntarenas

Limón

San José

Guanacaste

Cartago

Alajuela

Heredia

0

2

4

6

8

10

12

* cifras preliminares

Fuente: INEC- Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud

PORCENTAJE MORTALIDAD INFANTIL SEGÙN CAUSA DE MUERTE
COSTA RICA 2006-2010



CAUSA DE MUERTE	2006		2007		2008		2009		2010	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
TOTAL	692	<u>100,00</u>	735	<u>100,00</u>	673	<u>100,00</u>	663	<u>100,00</u>	671	<u>100,00</u>
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	372	53,76	369	50,20	356	52,90	319	48,11	330	49,18
Malformaciones congénitas	207	29,91	245	33,33	214	31,80	226	34,09	234	34,87
Enfermedades Sistema Resp.	49	7,08	54	7,35	33	4,90	34	5,13	38	5,66
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.	17	2,46	20	2,72	13	1,93	16	2,41	12	1,79
Enfermedades Sistema Circulatorio	9	1,30	14	1,90	14	2,08	17	2,56	14	2,09
Enfermedades Sistema Nervioso	10	1,45	12	1,63	16	2,38	12	1,81	10	1,49
Otras causas	28	4,05	21	2,86	27	4,01	39	5,88	33	4,92

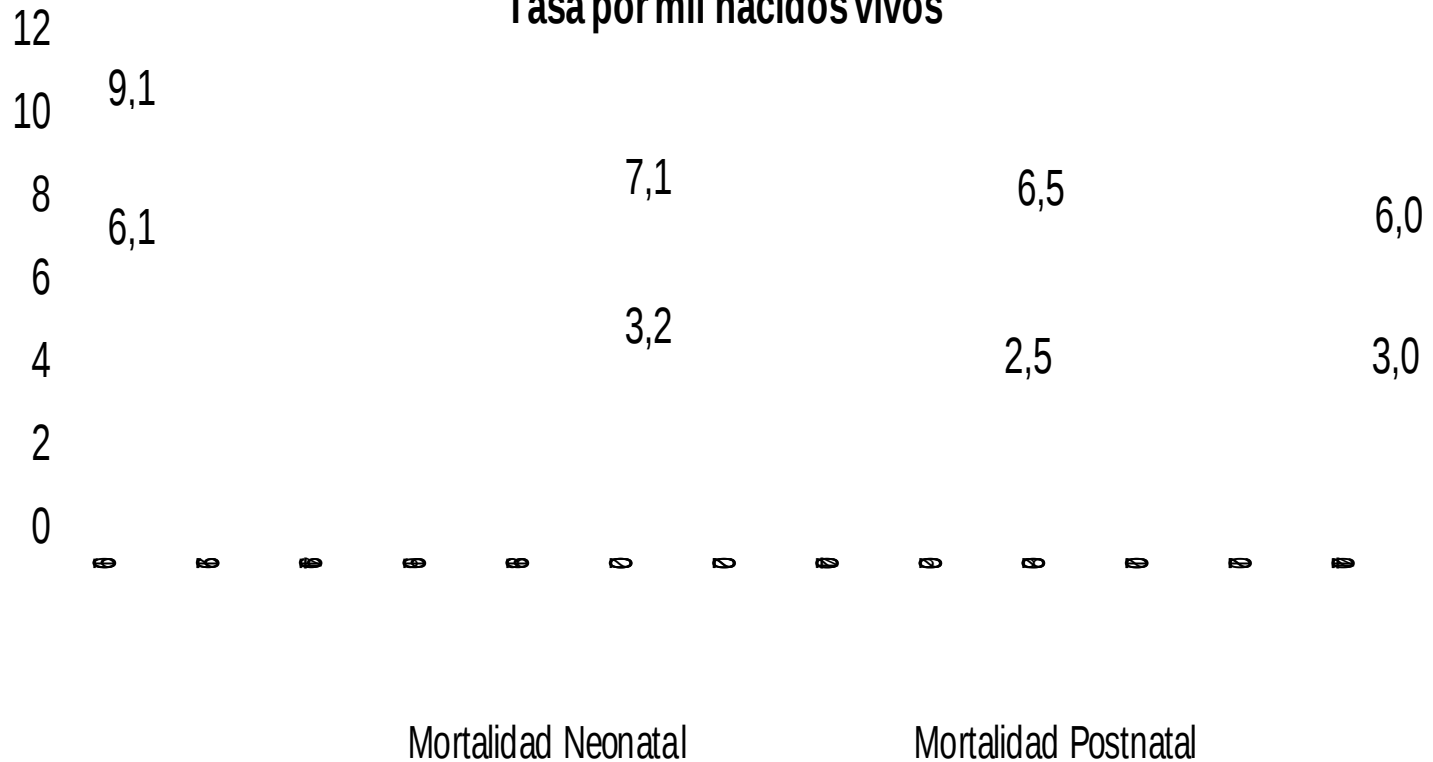
Fuente: I.N.E.C - Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud



Gráfico

Mortalidad Neonatal y Postneonatal 1990-2010 y proyección al 2015

Tasa por mil nacidos vivos



Fuente: MIDEPLAN con datos del Ministerio de Salud y Instituto Nacional de Estadística y



Casos Mortalidad Infantil

Datos preliminares 2011

Total casos	571
Región Central Sur	163
Región Central Este	60
Región Central Norte	92
Región Central Occidente	14
Región Huetar Norte	38
Región Huetar Atlántica	80
Región Pacífico Central	31
Región Chorotega	54
Región Brunca	39

Fuente: INEC



**Gracias por su
atención**