

MORTALIDAD MATERNA

Maternal mortality

Heriberto Rodríguez Gudiel

Ginecólogo Obstetra, Perinatólogo. Hospital San Felipe. Tegucigalpa Honduras.

La mortalidad materna es un problema de distribución global considerando que cada día, mueren unas 830 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto. En 2015 se estimaron unas 303 000 muertes de mujeres durante el embarazo y el parto o después de ellos. Más del 90 % de estas muertes se producen en países de ingresos bajos y lamentablemente la mayoría de ellas podrían haberse evitado¹. En regiones africanas principalmente subsahariana, a partir de la década de los 90s se ha logrado reducir la mortalidad materna. Pero en otras regiones como Asia y el Norte de África, esta reducción ha sido aún mayor. Entre 1990 y 2015, la razón de mortalidad materna (RMM) mundial (es decir, el número de muertes maternas por 100 000 nacidos vivos) solo se redujo en un 2,3% al año. Sin embargo, a partir del año 2000 se observó una aceleración de esa reducción. En algunos países, las reducciones anuales de la mortalidad materna entre 2000 y 2010 superaron el 5,5%^{1,2}. En Honduras el comportamiento de la razón de muerte materna durante el periodo de 1990 al 2015 ha tenido una tendencia a la reducción (182 a 61 por 100,000 nv). Hay numerosas causas directas e indirectas de muerte durante el embarazo, el parto y el puerperio. A nivel mundial, aproximadamente un 80% de las muertes maternas son debidas a causas directas. Las principales complicaciones, causantes del 80% de las muertes maternas, son: las hemorragias, infecciones, hipertensión que incluye pre eclampsia y eclampsia, y los abortos en condiciones inseguras. Ante esta situación y con el fin de lograr una mayor reducción de la mortalidad materna, los países han adoptado una de las metas del Objetivo de Desarrollo Sostenible^{1, 3} que consiste en reducir la razón de mortalidad materna mundial a menos de 70 por 100 000 nacidos vivos y lograr que ningún país tenga una mortalidad materna que supere el doble de la media mundial⁴.

Sin embargo, a lo interno del país persisten diferencias importantes en los departamentos, en los que este indicador se eleva muy por encima de la meta de país establecida en RAMNI 2008-2015, que evidencia las brechas que es necesario reducir para cumplir con los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Por lo

anterior la Secretaría de Salud en conjunto con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) se han dedicado a promover la salud materna como un derecho reproductivo para que se pueda ofrecer y garantizar el acceso a todas las embarazadas, con el objetivo de reducir la mortalidad materna y neonatal. Esto se ha logrado implementando la disponibilidad de hogares maternos en diferentes zonas del país permitiendo así el acceso oportuno a la atención en el momento del embarazo parto y el periodo puerperal. Si bien es cierto esta estrategia ayudara a reducir la falta de acceso a los servicios de salud hospitalarios en algunas regiones del país, se deben de valorar otras estrategias que disminuyan de manera efectiva las muertes maternas a nivel institucional como la contratación de personal capacitado tanto médico como de enfermería, materiales e insumos médicos, así como disponibilidad de banco de sangre las 24 horas del día que garanticen la oportuna intervención en caso de urgencia.

Es importante reconocer los esfuerzos que se han realizado en los últimos años, pero tenemos que reconocer que estamos aún muy lejos de alcanzar una razón de mortalidad similar a la de los países de primer mundo, por lo que los esfuerzos deben ser cada día mayores por evitar que ocurran más muertes maternas evitables.

REFERENCIAS

- 1.- Alkema L, Chou D, Hogan D, Zhang S, Moller AB, Gemmill A, et al. Global, regional, and national levels and trends in maternal mortality between 1990 and 2015, with scenario-based projections to 2030: a systematic analysis by the UN Maternal Mortality Estimation Inter-Agency Group. *Lancet*. 2016;387(10017):462-74.
- 2.- Conde-Agudelo A, Belizan JM, Lammers C. Maternal-perinatal morbidity and mortality associated with adolescent pregnancy in Latin America: Cross-sectional study. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 2004. 192:342-349.
- 3.- Patton GC, Coffey C, Sawyer SM, Viner RM, Haller DM, Bose K, Vos T, Ferguson J, Mathers CD. Global patterns of mortality in young people: a systematic analysis of population health data. *Lancet*, 2009. 374:881-892.
- 4.- Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health, 2016-2030. New York: United Nations; 2015.

Dirección para correspondencia: Dr. Heriberto Rodríguez Gudiel
Correo electrónico: mcbu1502@yahoo.com mmfhr@gmail.com