



En contexto

24 noviembre 2010

Nº 1

Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública

MORTALIDAD MATERNA

Puntos de interés especial

- *La mortalidad materna es uno de los tipos de muerte más fácilmente prevenibles en el mundo.*
- *El informe 2010 de The White Ribbon Alliance for Safe Motherhood, muestra que los países pobres tienen diferencias de hasta 100 veces más por encima de los países ricos en este indicador.*
- *En México 50% de las muertes maternas ocurridas en 2008 se debió a hipertensión durante el embarazo y a hemorragias obstétricas, causas totalmente evitables con la adecuada atención y control médico del embarazo y parto.*



Mortalidad materna

La mortalidad materna es, junto con la mortalidad infantil, una de las muertes más injustas en el mundo, pues ambas son prevenibles si se cuenta con los recursos adecuados para impulsar políticas de prevención de embarazos no deseados, atención durante el embarazo, parto y postparto. No son sólo problemas de salud pública, sino también de justicia social, puesto que están estrechamente relacionados con la pobreza, la exclusión y la marginación de grandes grupos de población mundial; entre ellos, las comunidades indígenas y, por supuesto, las mujeres indígenas que se convierten en el eslabón más débil frente a la cadena de factores que llevan a poner en riesgo la vida y la salud de esta población (1).

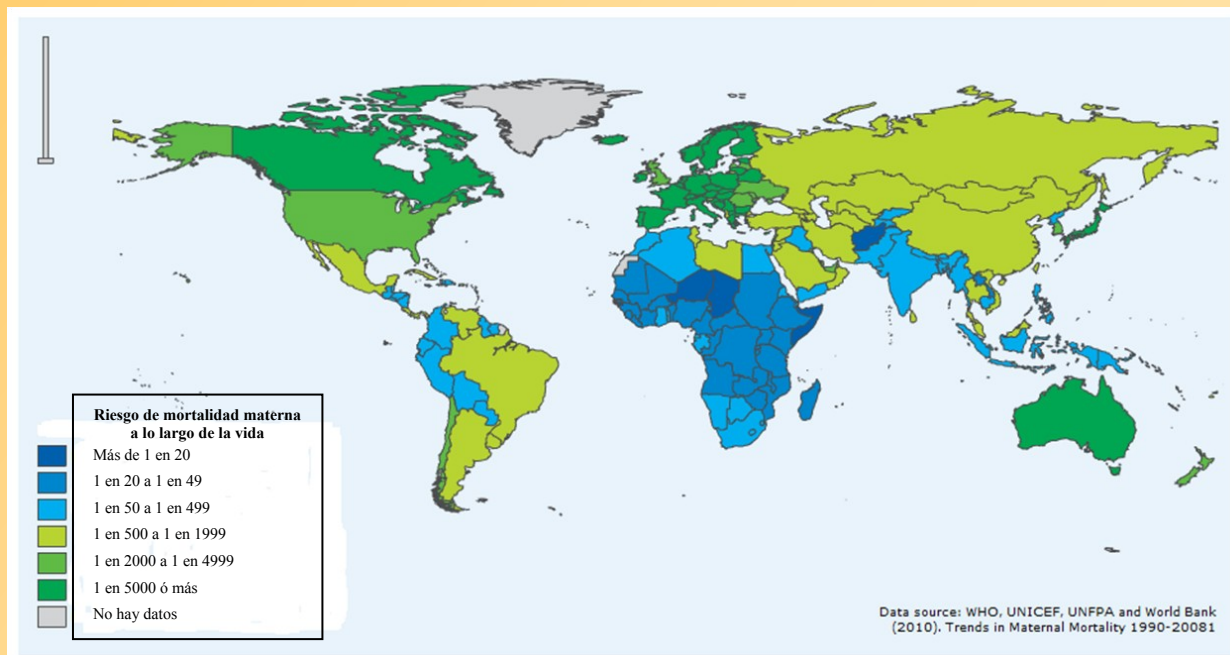
(1) Al respecto, se destaca, en los Objetivos de Desarrollo del Milenio en América Latina y el Caribe, que la mortalidad materna y la mortalidad infantil aparecen estrechamente relacionados y que “el eslabón que

Las Naciones Unidas en el año 2000 consideraron que mejorar la salud materna era uno de los objetivos del milenio, de ahí que los países firmantes se comprometieran a reducir significativamente la mortalidad por causas obstétricas. Sin embargo, dentro de cinco años se cumplirá la fecha para presentar los resultados respectivos y a la fecha los avances no son satisfactorios, específicamente en los países en desarrollo.

La Alianza del Listón Blanco, organismo internacional de la sociedad civil, publicó el 19 de noviembre de 2010 el Atlas del Nacimiento, en el que pueden observarse diversos indicadores que afectan la salud materna (www.atlasofbirth.com).

los uno son los servicios de salud reproductiva” (Banco Interamericano de Desarrollo, *Estrategia para el Desarrollo Indígena*, Departamento de Desarrollo Sostenible, BID, 2004)

Mapa 1. Riesgo de mortalidad materna a lo largo de la vida



Fuente: The White Ribbon Alliance for Safe Motherhood, 2010 (www.atlasofbirth.com). Acceso el 22 de noviembre de 2010.

Como se aprecia en el mapa 1, el riesgo para una mujer de morir al quedar embarazada puede ser altísimo, dependiendo del lugar de residencia. La desigualdad existente entre países se reproduce al interior de ellos. Este es el caso de México.

(2) El mapa agrupa 31 estados y el Distrito Federal en seis regiones clasificadas según el nivel de desarrollo socioeconómico, medido por la proporción de población que vive en condiciones de marginación o desventaja. Van de la más desarrollada (Región I) hasta la menos desarrollada (región 2). Fátima Juárez *et al.*, *Barreras para la maternidad segura en México*, Institute Guttmacher, Nueva York, 2010.

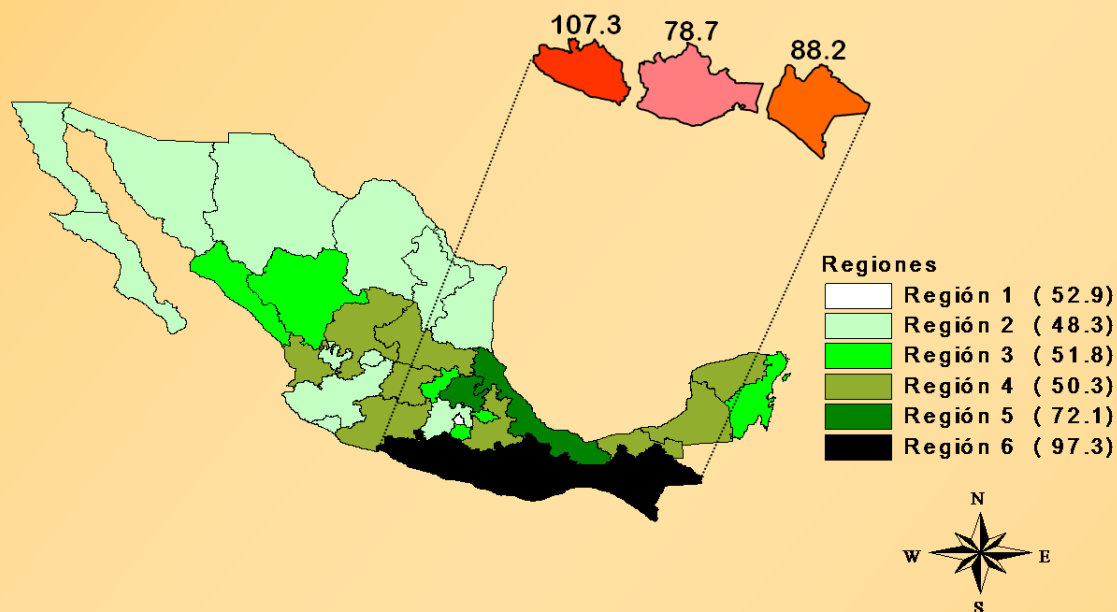
Por otro lado, como indica el mapa 2, la mortalidad materna por región en nuestro país se relaciona con condiciones de pobreza, tanto urbana como rural. (2) A pesar de los programas públicos que brindan atención especial a esta problemática, en aquellas regiones donde 46% de las mujeres en edad reproductiva vive en el sector rural, una de cada cinco tuvo un parto en casa sin atención especializada. (3)

(3) *Ibid.*, p.19.

Mapa 2. Riesgo de mortalidad materna por región en nuestro país

México: Razón de mortalidad materna por región (2008)

(Número de muertes maternas por cada 100 mil nacidos vivos)



Fuente: Fátima Juárez et al., *Barreras para la maternidad segura en México*, Guttmacher Institute, Nueva York, julio 2010.

Además, 50% de las muertes ocurridas en México durante 2008 se debieron a hipertensión durante el embarazo y a hemorragias obstétricas; 21.5% a causas obstétricas indirectas; 7% a abortos; 13% a otras complicaciones del embarazo y parto: todas ellas son causas prevenibles con la adecuada atención y control prenatal, natal y postparto.

Los grupos de mujeres que tienen mayores probabilidades de morir son las menores de 18 años y las mayores de 35, con menos años de educación, con hijos sin espaciamiento y con mayor número de hijos.

Los estudios muestran que si bien México ha reducido la mortalidad materna en 36% entre 1990 y 2008, son

evidentes las desigualdades regionales, Existen zonas (fundamentalmente indígenas) con indicadores tan altos como los de los países más pobres del planeta en cuanto a estos problemas; esto es, como los de África Subsahariana: Angola, Burundi, Camerúm, Somalia, Ruanda, entre otros.

Para que en 2015 sea posible reducir la razón de mortalidad materna a 22 muertes por cada 100,000 nacidos vivos –como lo establecen los objetivos del milenio– México y muchas otras naciones deben revisar y evaluar la eficacia de los programas destinados a este grupo de población.

Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública

Cámara de Diputados
Av. Congreso de la Unión No. 66
Col. El Parque, Del. Venustiano Carranza
C.P. 15969, México, D.F.
Teléfono: 55-5036-0000
Ext. 55237
Correo: cesop@congreso.gob.mx

El Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública a través de este documento, **En contexto**, entrega a los legisladores federales información generada por instituciones y especialistas que, por la importancia de su contenido, ponen **en contexto** los temas más relevantes de la agenda legislativa y de los problemas nacionales.