

# Situación Epidemiológica Muerte Materna Guatemala 2019

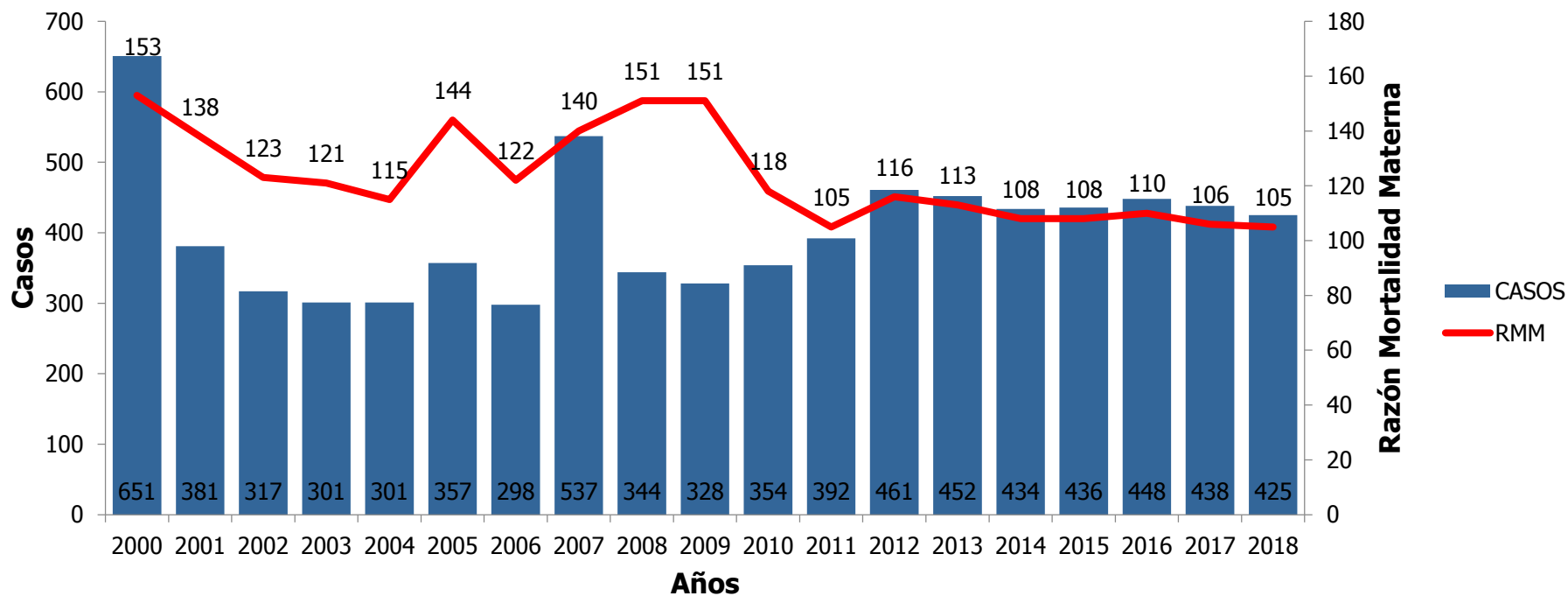
**Semana epidemiológica No. 1-26**

(datos preliminares sujetos a cambios  
según investigaciones de servicios de salud)

**Departamento de Epidemiología  
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

**Guatemala, julio 2019**

# Mortalidad Materna Guatemala 2000-2018\*



Fuente:

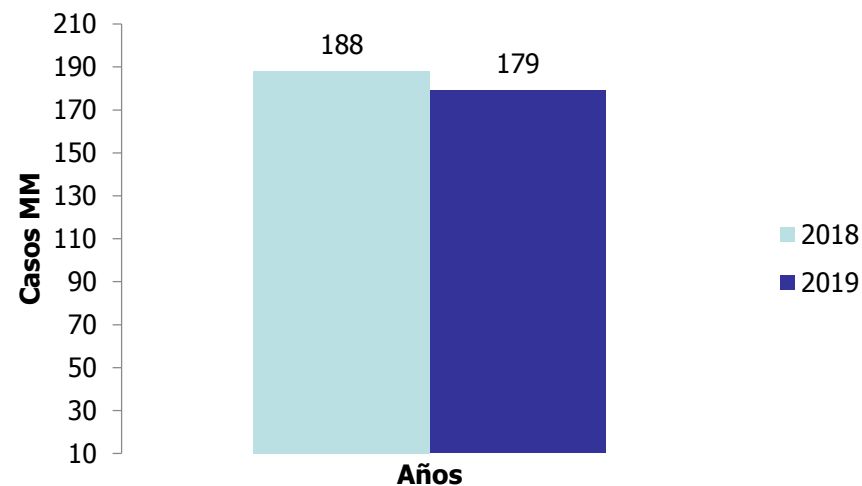
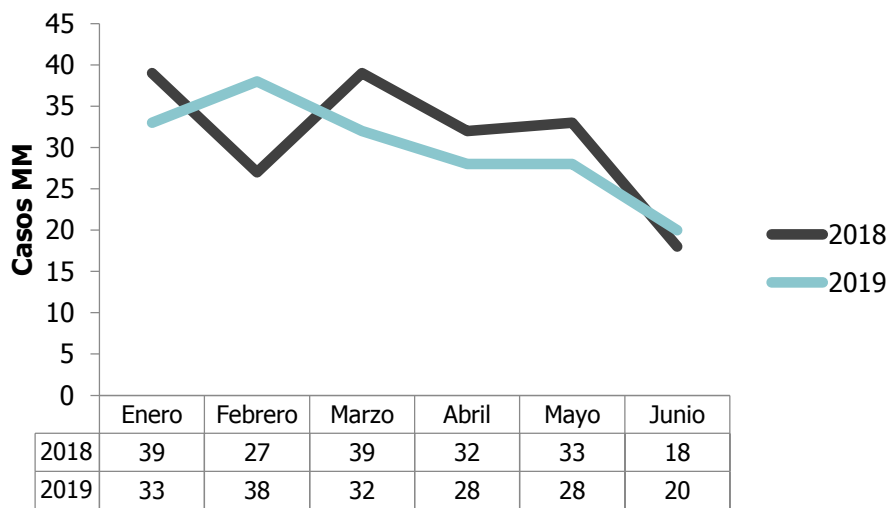
FC. 2001-2006 :1.58 FC. 2008-2009 1.70 LBMM 2000 LNMM2 2007

Ajustado con memoria anual de labores 2012 estadísticas vitales INE 2013-,2015-Estadísticas vitales INE, CNE, SIGSA, SIAS, Hospitales 2014-2015, SIGSA/Depto. Epidemiología/Mesa técnica análisis de mortalidad materna

•RMM por 100,000 NV

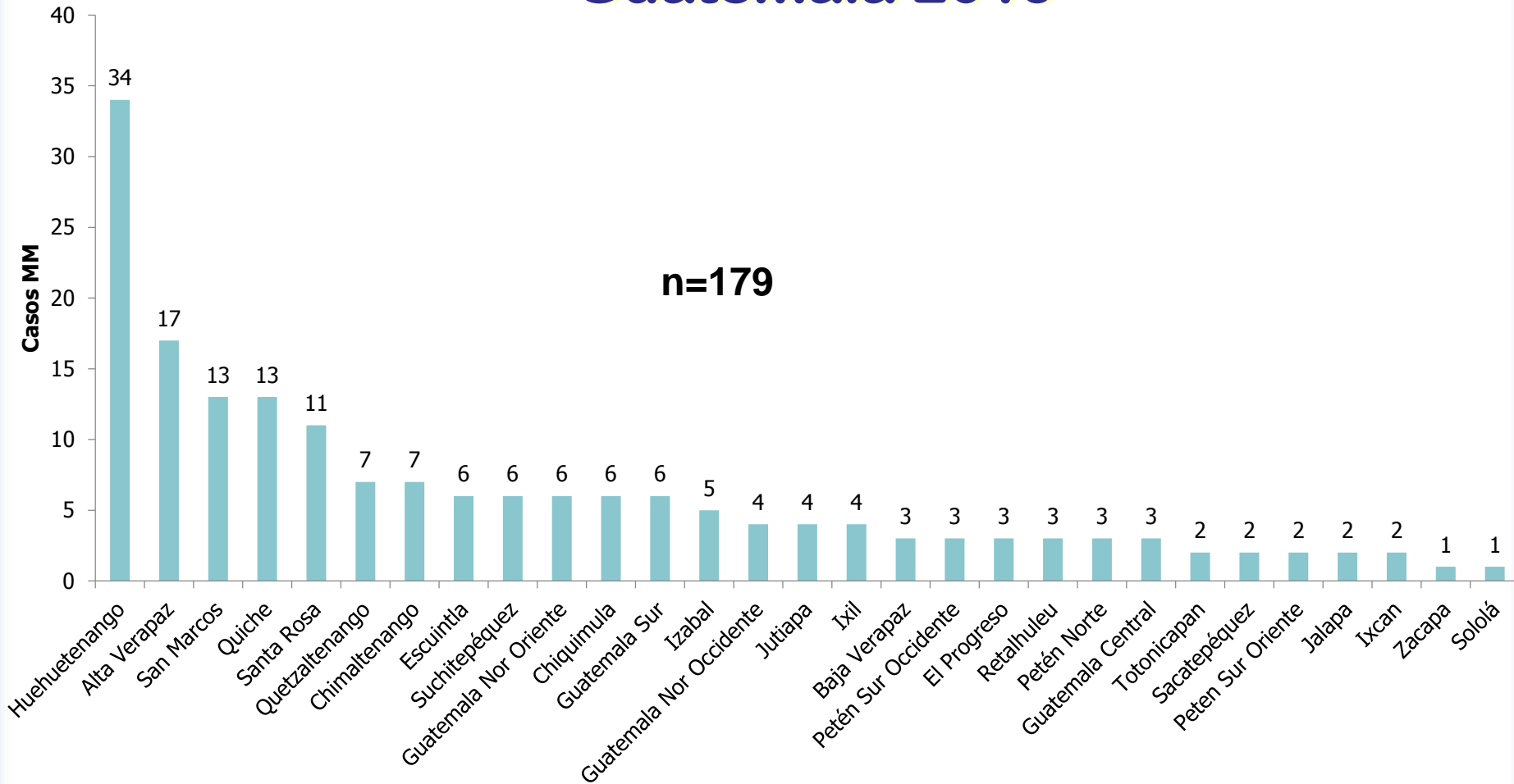
\*Datos preliminares sujetos a cambios según confirmación de servicios de salud

# Mortalidad Materna casos por mes enero-junio 2018-2019\*



Fuente: SIGSA/Depto. Epidemiología/Mesa técnica análisis de mortalidad materna 2018 y base de datos áreas de salud 2019,1 de enero al 30 de junio para un total de 179 MM  
\*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación de servicios de salud

# Mortalidad Materna por área de salud Guatemala 2019\*



Fuente: Base de datos áreas de salud SE 1- 26 2019

\*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación de servicios de salud

## Muerte de Mujeres en edad fértil Vs Muerte Materna enero-junio 2019\*

Departamento	MMEF	MM
Huehuetenango	191	34
Quiché	174	19
Guatemala	748	19
Alta Verapaz	195	17
San Marcos	182	13
Santa Rosa	77	11
Petén	100	8
Quetzaltenango	150	7
Chimaltenango	138	7
Escuintla	188	6
Suchitepéquez	122	6
Chiquimula	82	6
Izabal	92	5
Jutiapa	116	4
Baja Verapaz	53	3
El Progreso	45	3
Retalhuleu	65	3
Totonicapan	91	2
Sacatepéquez	72	2
Jalapa	76	2
Zacapa	66	1
Sololá	70	1
<b>TOTAL</b>	<b>3093</b>	<b>179</b>

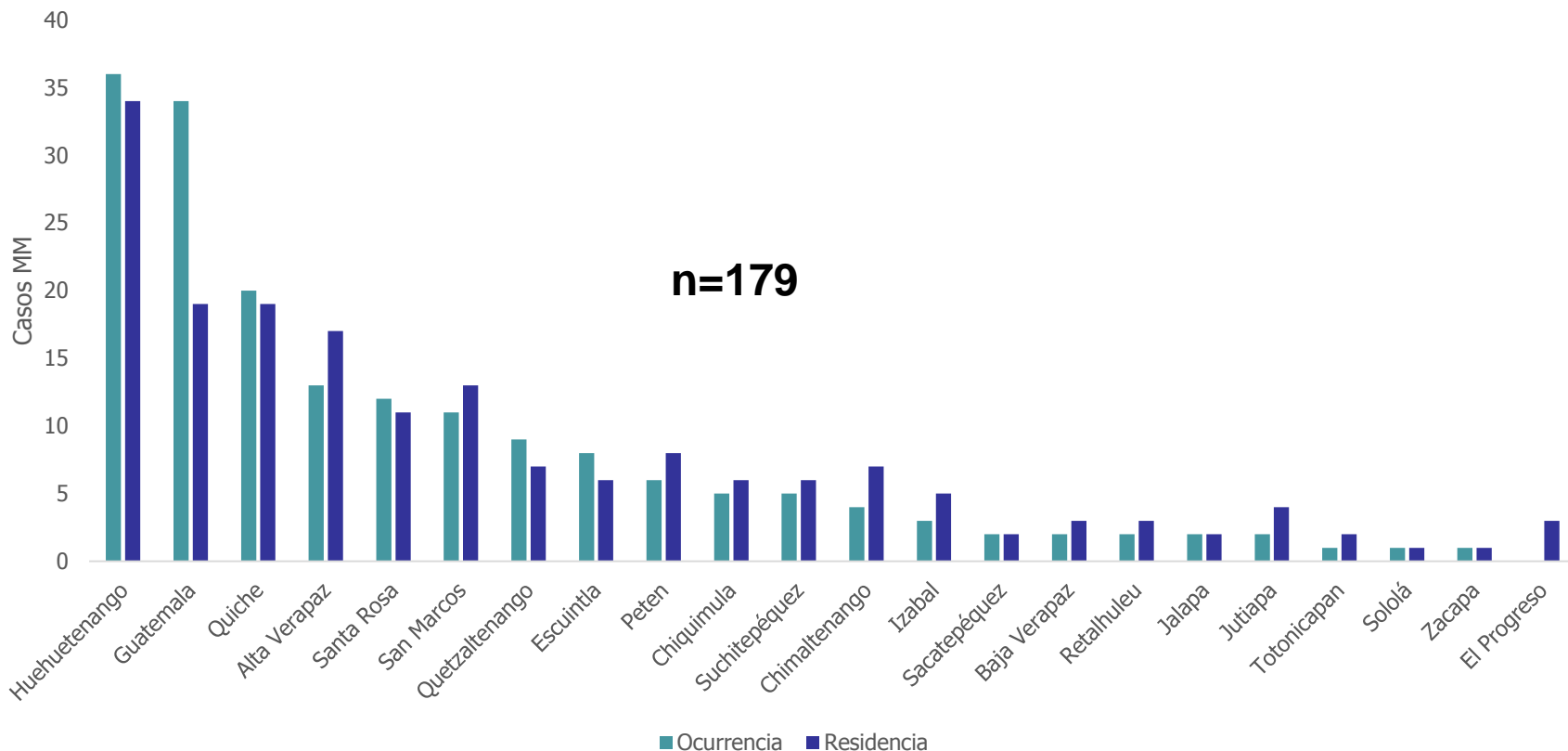
Fuente: RENAP y base de datos áreas de salud 2019,1 de enero al 30 de junio para un total de 179 MM

\*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación de servicios de salud

# Mortalidad Materna

## departamento de ocurrencia y residencia

### Guatemala 2019\*



Fuente: Base de datos áreas de salud SE 1-26 2019

\*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación de servicios de salud

# Casos de mortalidad materna por departamento y municipio (residencia) Guatemala 2019\*

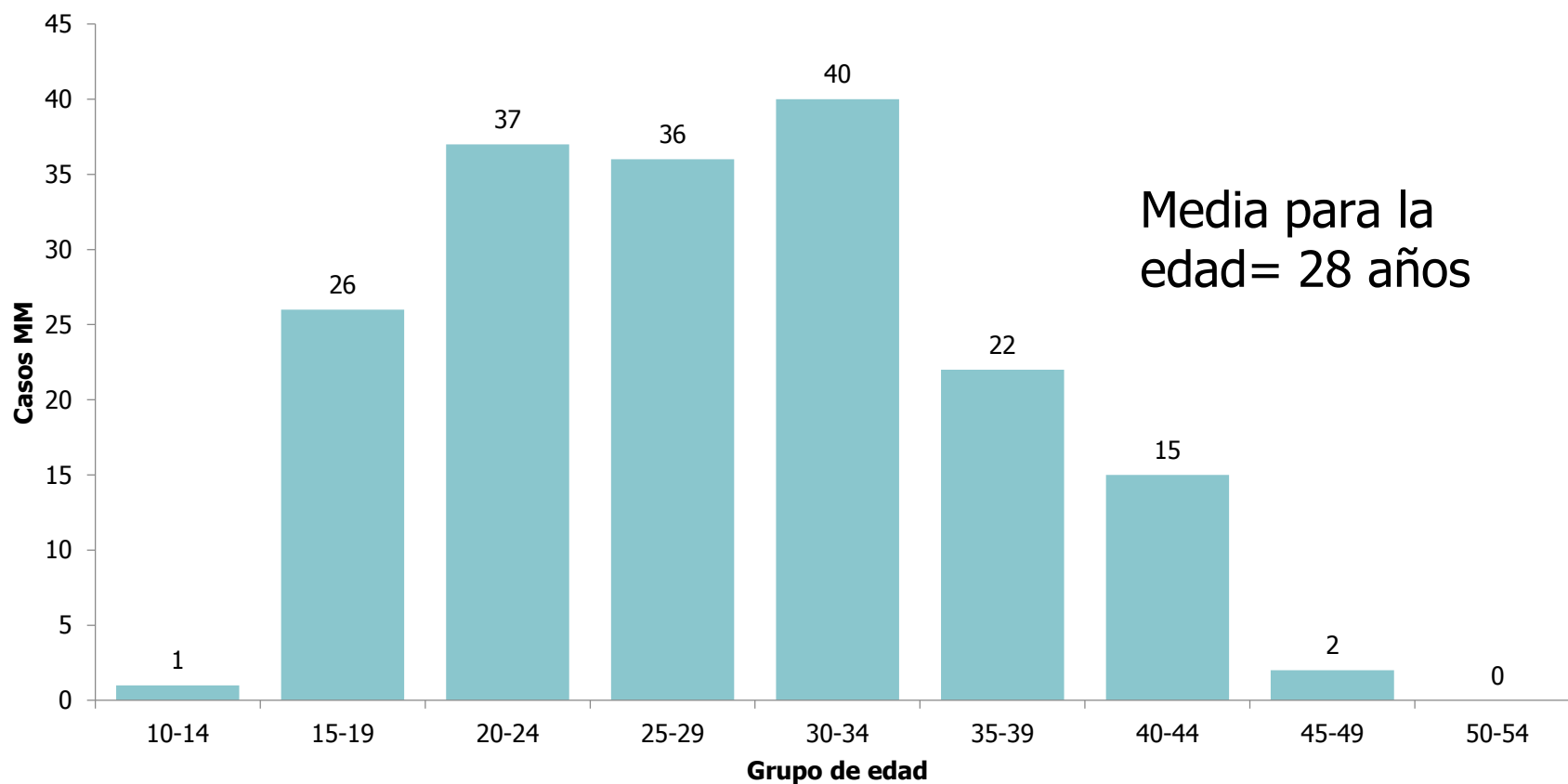
Seis departamentos  
y 27 municipios  
representan más del  
40% de las muertes  
maternas  
reportadas en el  
primer semestre del  
año, de los cuales  
23.3% se  
encuentran en la  
región occidente del  
país.

Departamento	Municipio	Casos	%	% acumulado
Alta Verapaz	Cobán	6	3.4	3.4
	Carcha	3	1.7	5.1
	Senahú	2	1.1	6.2
	Cahabón	2	1.1	7.3
	Raxruhá	2	1.1	8.4
	Huehuetenango	Barillas	5	2.8
Soloma		4	2.2	13.5
Ixtahuacán		3	1.7	15.1
Aguacatán		2	1.1	16.2
La Democracia		2	1.1	17.4
San Juan Ixcoy		2	1.1	18.5
San Juan Atitán		2	1.1	19.6
San Pedro Necta		2	1.1	20.7
Santa Eulalia		2	1.1	21.8
Santiago Chimaltenango		2	1.1	23.0
Guatemala		Guatemala	5	2.8
	Villa Nueva	4	2.2	28.0
	San José Pínula	3	1.7	29.7
	San Juan Sacatepéquez	2	1.1	30.8
San Marcos	Comitancillo	4	2.2	33.0
	Concepción Tutuapa	3	1.7	34.7
Quiché	Cunén	5	2.8	37.5
	Uspantán	2	1.1	38.6
	Zacualpa	2	1.1	39.7
Santa Rosa	Chiquimulilla	2	1.1	40.8
	Nueva Santa Rosa	2	1.1	41.9
	San Rafael las Flores	2	1.1	43.1
Resto de departamentos y municipios		102	57.0	
<b>TOTAL</b>		<b>179</b>	<b>100</b>	

Fuente: Base de datos áreas de salud SE 1-26 2019

\*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación de servicios de salud

# Mortalidad Materna por grupo de edad Guatemala 2019\* (n=179)



Fuente: Base de datos áreas de salud SE 1-26 2019

\*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación de servicios de salud

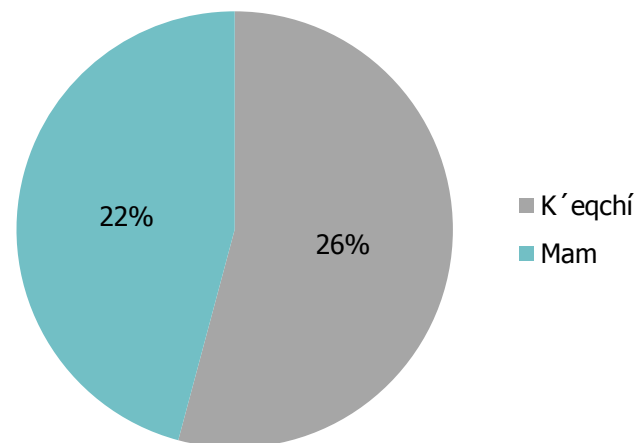


# Muerte Materna por pueblo de pertenencia Guatemala 2019\*

Pueblo de pertenencia	Casos	%
Maya	106	62
Ladino	59	33
Desconocido**	14	8
<b>TOTAL</b>	<b>179</b>	<b>100</b>

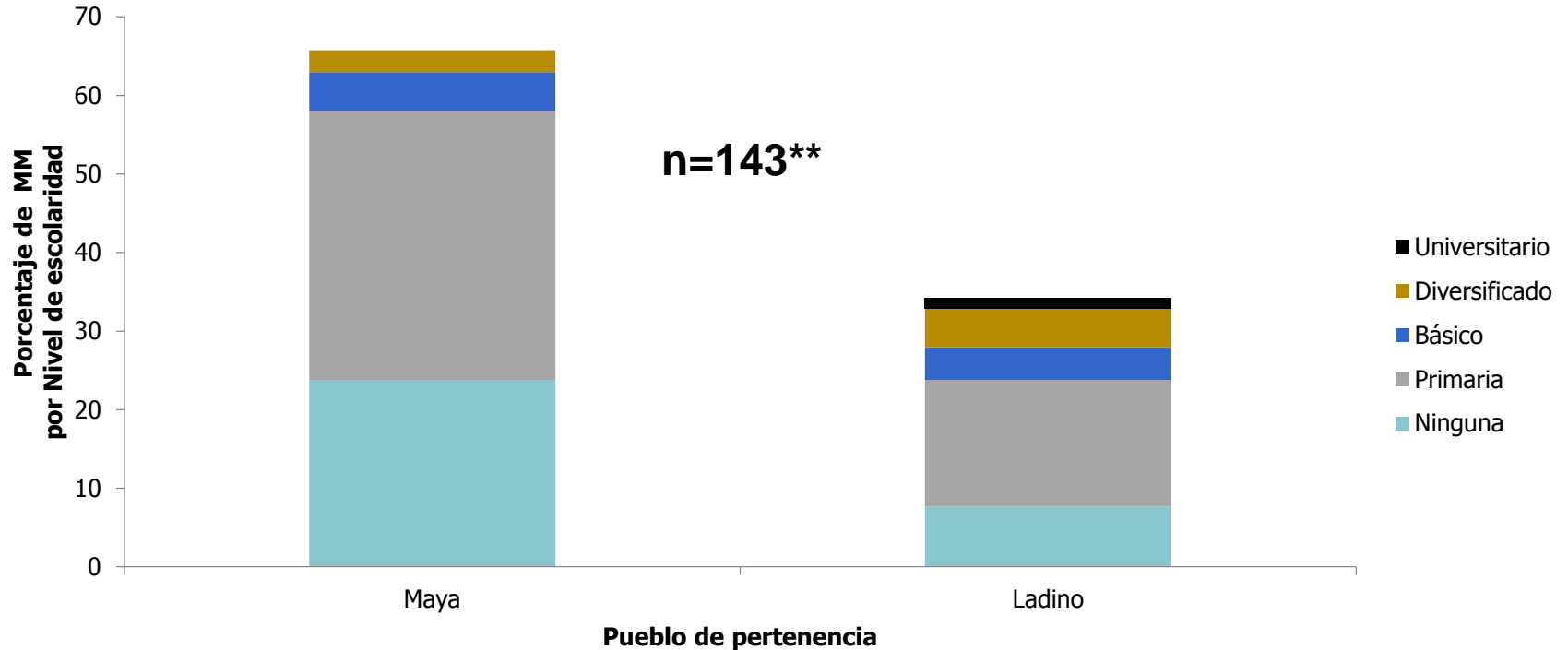
El registro de muertes maternas es mayor en las mujeres de etnia maya, en donde el 26% hablan el idioma K'eqchí y 22% idioma Mam.

## Comunidad lingüística



\*\*Dato desconocido se debe a reportes preliminares por áreas de salud, siendo esta una información que puede recuperarse y completarse al realizar investigación de caso y compendio del expediente

# Proporción de Muerte Materna por grado de escolaridad y pueblo de pertenencia Guatemala 2019\*



\*\*Del total de muertes maternas reportadas (179) actualmente se tiene registro de 143 muertes por nivel de escolaridad y pueblo de pertenencia.

Fuente: Base de datos áreas de salud SE 1-26 2019

\*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación de servicios de salud

\*\*Dato pendiente de completar

# Antecedentes obstétricos en casos de muerte materna Guatemala 2019\*

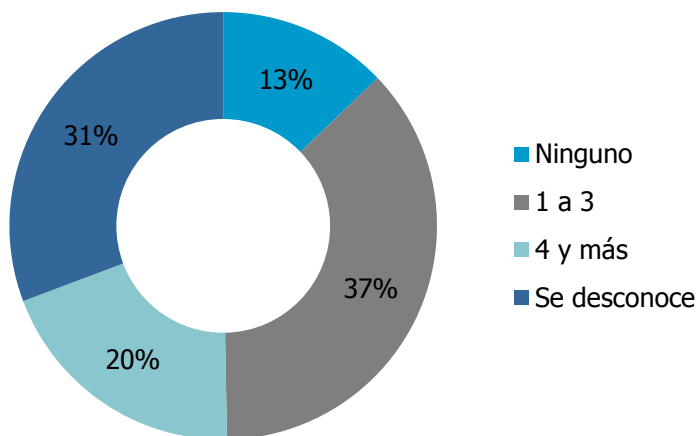
Número de Embarazos	Casos	%
1 a 3	92	51
4 a 6	40	22
7 a 9	11	6
10 a 12	3	2
13 a 15	1	1
16 a 18	1	1
Desconocido**	31	17
<b>TOTAL</b>	<b>179</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos áreas de salud SE 1-26 2019

\*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación de servicios de salud

\*\* Información pendiente de recolectar

# Control prenatal en casos de muerte materna Guatemala 2019\*



Control Prenatal	Casos	%
Ninguno	23	13
1 a 3	66	37
4 y más	35	20
Desconocido**	55	31
<b>TOTAL</b>	<b>179</b>	<b>100</b>

\*\*Dato desconocido se debe a reportes preliminares por áreas de salud, siendo esta una información que puede recuperarse y completarse al realizar investigación de caso y compendio del expediente.

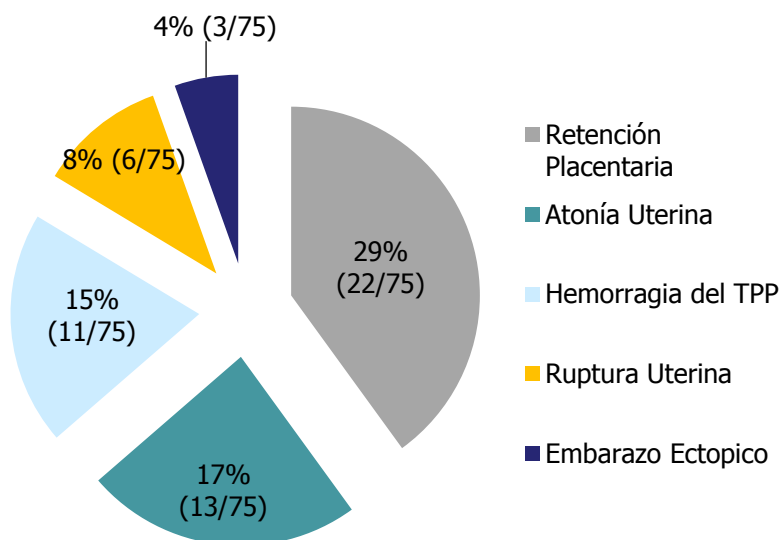
Fuente: Base de datos áreas de salud SE 1-26 2019

\*Datos preliminares sujetos a cambios según confirmación de servicios de salud

\*\* Información pendiente de recolectar

# Porcentaje de causas básicas directas agrupadas en casos de Muerte Materna Guatemala 2019\*

## Principales causas básicas de Hemorragia



Causa Básica agrupada	Casos	%
Hemorragia	75	42
Otras causas	29	16
Indirecta	19	11
Hipertensión	18	10
Infección	15	8
No reportado	15	8
Aborto	8	4
<b>TOTAL</b>	<b>179</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos áreas de salud SE 1-26 2019

\*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación de servicios de salud

# Sitio de atención del Evento Obstétrico casos de muerte materna Guatemala 2019\*

Sitio de atención	Casos	%
Hospital Público	65	36
Domicilio	53	30
IGSS	5	3
No hubo evento obstétrico	9	5
Hospital Privado	4	2
CAIMI	4	2
Tránsito/Vía pública	2	1
Desconocido**	37	21
<b>TOTAL</b>	<b>179</b>	<b>78</b>

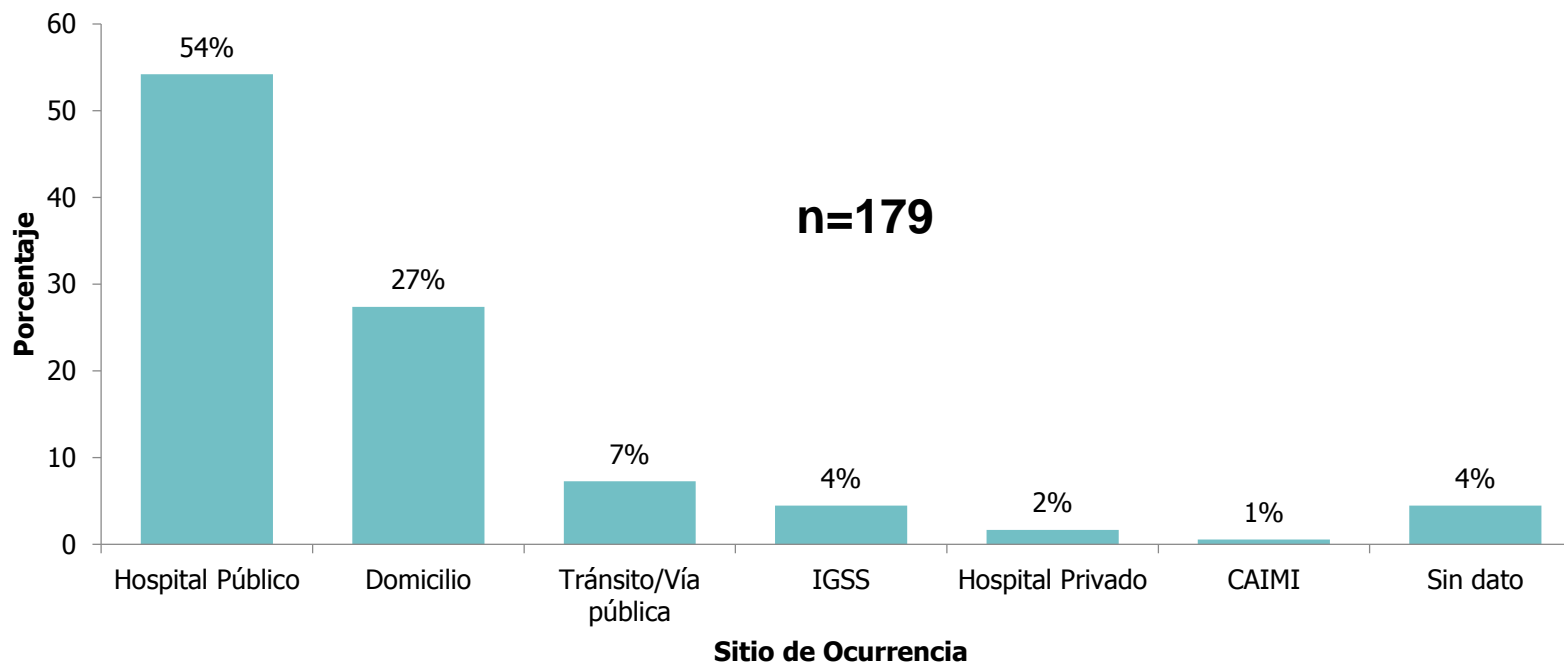
\*\*Dato desconocido se debe a reportes preliminares por áreas de salud, siendo esta una información que puede recuperarse y completarse al realizar investigación de caso y compendio del expediente.

Fuente: Base de datos áreas de salud SE 1-26 2019

\*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación de servicios de salud

\*\* Información pendiente de recolectar

# Proporción de Muerte Materna por sitio de ocurrencia Guatemala 2019\*

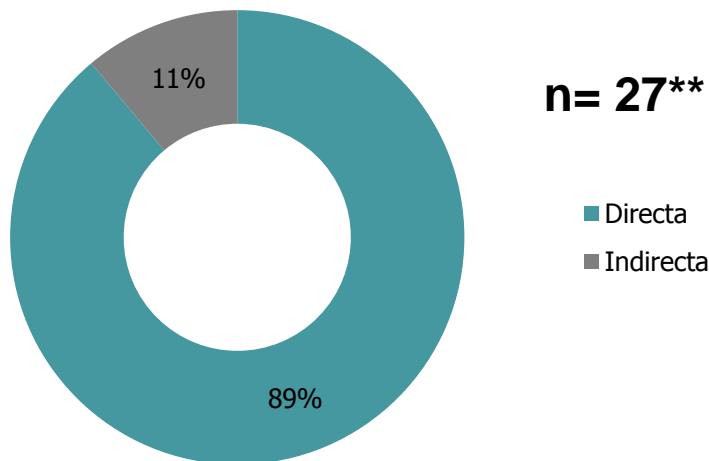


\*\*Dato desconocido se debe a reportes preliminares por áreas de salud, siendo esta una información que puede recuperarse y completarse al realizar investigación de caso y compendio del expediente.

Fuente: Base de datos áreas de salud SE 1-26 2019

\*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación de servicios de salud

# Clasificación de Muerte Materna casos certificados por mesa técnica Guatemala 2019\*



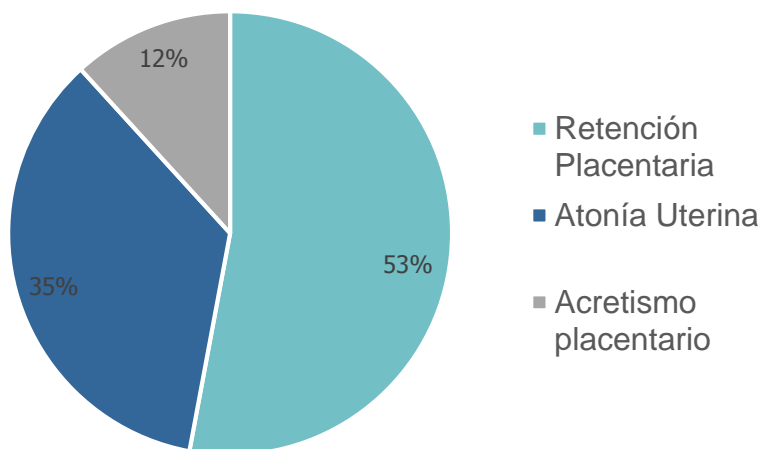
Clasificación	Casos	%
Directa	24	89
Indirecta	3	11
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>100</b>

\*\*Del total de muertes maternas reportadas (179) actualmente se han certificado 27 casos por integrantes de la mesa técnica de mortalidad materna, se encuentran en proceso de análisis y certificación 152 casos.



# Porcentaje de causas básicas directas agrupadas en casos de Muerte Materna certificadas Guatemala 2019\*

Principales causas básicas de Hemorragia



Causa Básica agrupada	Casos	%
Hemorragia	17	63
Otras causas	3	11
Hipertensión	2	7
No aplica	2	7
Aborto	2	7
Infección	1	4
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>100</b>

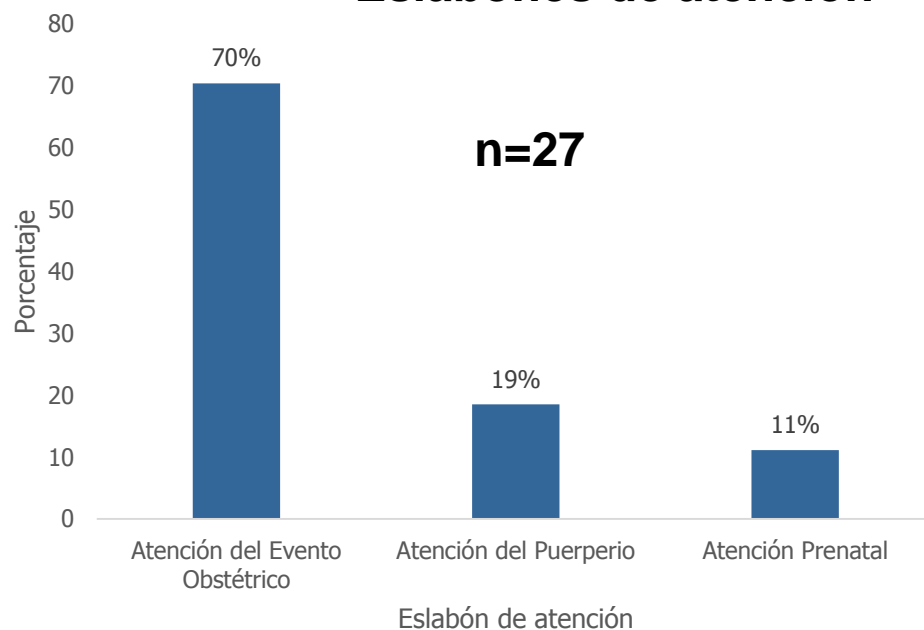
\*\*Del total de muertes maternas reportadas (179) actualmente se han certificado 27 casos por integrantes de la mesa técnica de mortalidad materna, se encuentran en proceso de análisis y certificación 152 casos

# Proporción de Muerte Materna por demoras y eslabones de atención Guatemala 2019\*

## Demoras en la atención

Demoras	Casos	%
Primera	9	33
Segunda	7	26
Tercera	4	15
Cuarta	7	26
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>100</b>

## Eslabones de atención



\*\*Del total de muertes maternas reportadas (179) actualmente se han certificado 27 casos por integrantes de la mesa técnica de mortalidad materna, se encuentran en proceso de análisis y certificación 152 casos

# Acciones e intervenciones realizadas

- Implementación de la estrategia de Misoprostol para la hemorragia post parto domiciliar en el área norte del departamento de Huehuetenango
- Integración de equipo multidisciplinario para realizar visitas a Direcciones de Áreas de salud Priorizadas (PNSR, SIAS, Supervisión de Hospitales, Epidemiología, mesa técnica de MM)
- Visitas a áreas de salud priorizadas para análisis de casos (Huehuetenango, Alta Verapaz, Quiché, Izabal, San Marcos y Totonicapán).
- Revisión de planes de reducción de mortalidad materna (nivel distrital y departamental)
- Contratación de personal por parte de PNSR en áreas priorizadas.
- Acciones de vigilancia:
  - Solicitud de bases de datos
  - Monitoreo de reporte de casos y negativa de muerte materna en epiduario
  - Revisión de expedientes con información completa

# Discusión de resultados

- Durante el primer semestre del año 2019 (enero a junio) se presenta leve reducción en casos reportados de muerte materna (5%) comparado con datos del mismo período del 2018
- Huehuetenango presenta el mayor número de muertes a nivel nacional y para el 2019 presenta una significativa reducción, permitiendo de esta manera relacionar la implementación del uso de Misoprostol para reducir la hemorragia post parto domiciliar en la región norte de este departamento y por consiguiente el número de muertes maternas.
- Los departamentos por orden de ocurrencia y que superan la media de muertes maternas (8 casos) son: Huehuetenango, Guatemala, Quiché, Alta Verapaz, Santa Rosa, San Marcos y Quetzaltenango, coincidiendo particularmente con los departamentos de mayor número de muertes según residencia a excepción de Quetzaltenango.

# Discusión

- 27 municipios concentran más de la cuarta parte de las muertes maternas ocurridas en el país durante 2019 (10 pertenecen a Huehuetenango) , reportando un promedio de tres muertes. Cobán es el municipio con el mayor número de muertes en este período.
- Las características de las mujeres fallecidas por causas obstétricas comprende las edades de 20 a 34, con una media para la edad de 28 años; pertenecientes al pueblo maya con predominio de los idiomas K'eqch'í y Mam, con un nivel de escolaridad bajo (nivel primario).
- El mayor número de muertes ha ocurrido en aquellas mujeres con historial de 1 a 3 embarazos, dato relacionado con estudios realizados en donde se enmarca que las primigestas y secundigestas son aquellas que presentaron mayor riesgo de muerte. (1,2).

# Discusión

- Solamente un quinto de pacientes recibió un mínimo de cuatro controles prenatales como se indica en la norma de atención integral del Ministerio de Salud indica (3), menos de la mitad recibieron de 1 a 3 controles durante el embarazo.
- Durante el primer semestre la mesa técnica de mortalidad materna ha certificado 27 casos de muerte materna de las cuales más de la mitad han sido clasificadas como directas, así mismo se analizó que la causa básica agrupada de muerte más frecuente es hemorragia desencadenada principalmente por retención placentaria y atonía uterina.
- Los hospitales públicos han atendido el mayor número de eventos obstétricos, relacionándose con el lugar donde ha ocurrido el mayor número de muertes maternas. Es importante enfatizar que la tercera parte de los eventos obstétricos continúan atendiéndose en el domicilio, donde se presentan principales problemas como retención placentaria y atonía uterina.

# Discusión

- La primera demora fue la que persistió en más de la tercera parte de mujeres; esta demora sumada a la segunda que también presenta un porcentaje considerable, están relacionadas estrechamente con la educación que se le debe brindar a la embarazada durante los controles prenatales y elaboraciones de planes de parto y emergencia, así como a la familia y la organización comunitaria.
- Respecto a los eslabones de atención donde se presentó la falla y se desencadenó la muerte, la atención del evento obstétrico es el que presenta más de la mitad de las muertes maternas certificadas.
- Bases de datos reportadas por Áreas de salud en su mayoría se encuentran con vacíos de información, lo que limita realizar análisis con información completa y actualizada.

# Recomendaciones

- Se considera necesaria la documentación de experiencias exitosas y lecciones aprendidas de la estrategia de Misoprostol en el departamento de Huehuetenango, con el objetivo de analizar la implementación de esta estrategia en los departamentos que presentan casos de muerte materna mayor al promedio (8 casos).
- Continuar con visitas a departamentos priorizados por alta incidencia de muerte materna con equipos multidisciplinarios con la finalidad de brindar acompañamiento y valorar avances en el plan de reducción departamental.
- Fortalecer a todo nivel información, educación e involucramiento de la embarazada, familia y comunidad para el acceso a servicios de salud con pertinencia cultural.
- Evaluar por parte de USME/SIAS cumplimiento de normativa respecto a la realización como mínimo de cuatro controles prenatales en cada embarazada.
- Analizar del número de partos atendidos en domicilio y que presentaron complicaciones, cuantas mujeres fueron referidas a hospitales por complicaciones.



# Recomendaciones

- Promover análisis de muerte materna a nivel distrital involucrando actores clave, con la finalidad de realizar acciones correctivas a nivel local para disminuir el número de muertes maternas suscitadas por las mismas causas.
- Evaluaciones periódicas de planes de mejora realizados en comité de análisis departamental, con la finalidad de valorar reducción de muertes maternas a nivel local y cumplimiento de acciones plasmadas.
- Fortalecer el sistema de vigilancia a través de las investigaciones realizadas en muertes de mujeres en edad fértil con el objetivo de identificar muertes maternas.
- Cumplir con la notificación de muertes maternas en Epidiario y reporte semanal de bases de datos con llenado de información correcto y completo.

# Bibliografía

1. Mortalidad Materna: análisis medico forense. Marcela González Sáenz, Jahaira Soto Cerdas. [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152017000100112](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152017000100112)
2. Morbilidad y mortalidad materna y factores de riesgo asociados con una urgencia obstétrica. Ginecol Obstet Mex 2015;83:96-103. <https://pdfs.semanticscholar.org/f2c8/e281e02f885df5fa1fa6c57604edebd072cd.pdf>
3. Normas de atención en Salud Integral para primero y segundo nivel 2018. Ministerios de Salud Pública y Asistencia Social