

Informe de Situación

Muerte

Materna

Año 2021



Dirección General de Salud
Sección de Salud Sexual y
Reproductiva

Ministerio de Salud
República de Panamá

Tel: 512-9325



REPÚBLICA DE PANAMÁ

— GOBIERNO NACIONAL —

MINISTERIO DE SALUD

Equipo Técnico

Dra. Geneva González T.
Coordinadora Nacional del Programa
Ginecobstetra/Medicina Materno Fetal

Lic. Maritza Nieto de De Gracia
Enfermera Obstetra/ Magister en Administración de Recursos Humanos/ Magister
en Gestión de Salud

Dra. Kimberly González
Médico General

Contenido

| | |
|---|----|
| Introducción..... | 4 |
| Metodología..... | 4 |
| Situación de muerte materna año 2021..... | 4 |
| Muertes maternas directas..... | 8 |
| Muertes maternas indirectas..... | 8 |
| Análisis comparativo 2020-2021..... | 9 |
| Conclusiones..... | 10 |

| | |
|--|---|
| Grafica 11. Causas de muerte materna indirecta. Año 2021..... | 8 |
| Grafica 12. Razón de muerte materna comparativo 2020-2021..... | 9 |
| Grafica 13. Muertes maternas según región de salud comparativo 2020-2021..... | 9 |
| Gráfica 14. Muertes maternas de acuerdo con el mes de ocurrencia según clasificación. República de Panamá. Año 2021..... | 9 |

Índice de gráficas

| | |
|--|---|
| Grafica 1. Muerte materna según clasificación. Año 2021..... | 5 |
| Grafica 2. Razón de muerte materna quinquenal. Años 2017-2021..... | 5 |
| Grafica 3. Muertes maternas de acuerdo con el mes de ocurrencia. Año 2021..... | 5 |
| Grafica 4. Muertes maternas de acuerdo con el grupo de edad según clasificación. Año 2021..... | 6 |
| Grafica 5. Muertes maternas de acuerdo con el número de controles prenatales. Año 2021..... | 6 |
| Grafica 6. Antecedentes médicos relevantes en las muertes maternas. Año 2021..... | 7 |
| Grafica 7. Edad gestacional al momento del fallecimiento. Año 2021..... | 7 |
| Grafica 8. Muerte materna según lugar de fallecimiento. Año 2021..... | 7 |
| Grafica 9. Muertes maternas según región de salud..... | 8 |
| Grafica 10. Causas de muerte materna directa. Año 2021..... | 8 |

Introducción

La definición de muerte materna por la organización mundial de la salud (OMS) es: la muerte de una mujer mientras que está embarazada o dentro de los 42 días de haber terminado un embarazo, independientemente de la duración y la localización de este, por cualquier causa vinculada o agravada por la gestación o por su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales. (OMS 2018). En consecuencia, constituye un importante indicador del nivel de desarrollo de un país y de la capacidad resolutive de su sistema de salud.

La mayor parte de las muertes son evitables. El acceso a cuidados maternos de calidad podría prevenir el 54% de esas muertes y el acceso universal a la planificación familiar podría prevenir un 29% adicional de defunciones maternas. La muerte de una madre es una tragedia evitable que afecta a una vida joven llena de esperanzas; es una de las experiencias más traumáticas que puede sufrir una familia y afecta seriamente el bienestar, la supervivencia y el desarrollo de los hijos, sobre todo los de los menores.

La morbilidad y mortalidad maternas se agravan con la inequidad en los ingresos, el bajo resultado escolar, la desnutrición, la falta de acceso a agua potable, el gasto público en salud bajo o poco equitativo, la ubicación geográfica desventajosa y la pertenencia a población indígena, y entre otros factores.

Metodología

Se utilizó como fuente primaria, los datos suministrados por cada una de las regiones de salud; estos datos son los reportados en: el Formulario de Auditoría de Muerte Materna y el Formulario de Autopsia Verbal de Muerte Materna. Como fuente secundaria de información se utilizaron: la notificación de muerte materna del Programa Materno Infantil de la CSS, Certificados de Defunción, Notificación de Vigilancia de mortalidad de epidemiología (VIGMOR) y por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SISVIG). En algunos casos los Certificados de Defunción son suministrados por el personal del Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC).

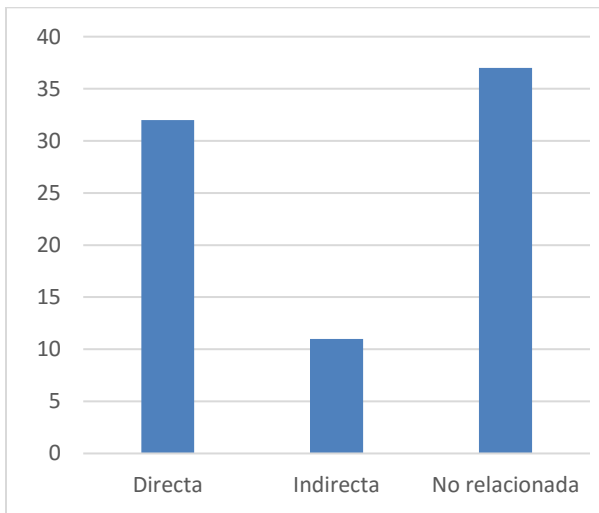
Situación de la Muerte Materna Año 2021

En el año 2021 hubo reporte de 80 probables muertes maternas, las cuáles fueron analizadas por parte de la Comisión Nacional Interinstitucional e Intersectorial de la Mortalidad Materna y Perinatal. Las mismas fueron clasificadas y algunas reclasificadas utilizando algunos parámetros de la búsqueda intencionada y reclasificación de muerte materna (BIRMM), datos que se presentan a continuación.

Se consideró según análisis que solo cuarenta y dos (42) de los casos evaluados cumplía con la definición para ser clasificadas como Muerte materna. El resto de los casos fueron evaluados aplicando algunos parámetros de la BIRMM.

Las muertes maternas se pueden clasificar como directas que son aquellas muertes comprendidas desde el inicio de la gestación hasta los 42 días posteriores al parto y, las que derivan de enfermedad previamente existente o enfermedad que apareció durante el embarazo, que no fue debida a causas obstétricas directas, pero que se agravó por los efectos fisiológicos propios del embarazo se consideran muertes indirectas.

Gráfica 1. Muerte materna según clasificación. República de Panamá. Año 2021

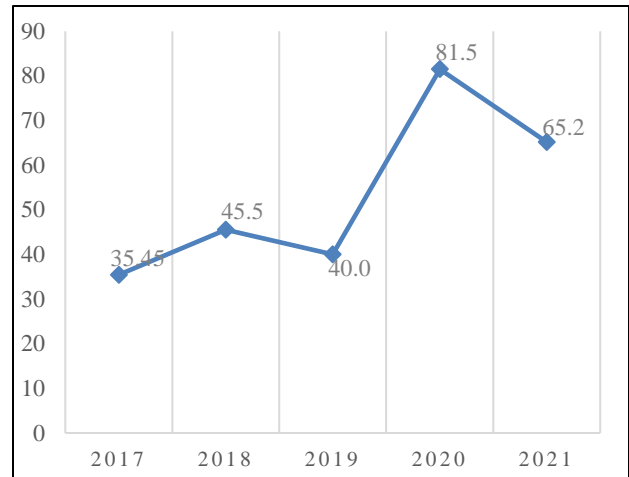


Fuente BDMM SSR 2021

Cabe destacar que de los 80 casos analizados el 46% pertenece a las muertes maternas no relacionadas.

Para este mismo año, la razón de muerte materna fue de 65.2 x 100,000 nacidos vivos en la República de Panamá

Gráfica 2. Razón de muerte materna quinquenal. República de Panamá. Año 2017-2021

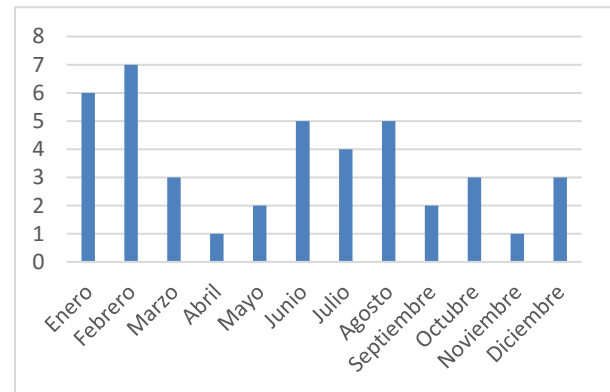


Fuente BDMM SSR 2021

Se observa una tendencia a la disminución de la razón de muerte materna después de la pandemia por COVID-19 en el año 2020.

Los meses en que se reportaron más casos de muertes maternas fueron enero, febrero, junio y agosto como se muestra en la gráfica 3.

Gráfica 3. Muertes maternas de acuerdo al mes de ocurrencia. República de Panamá. Año 2021

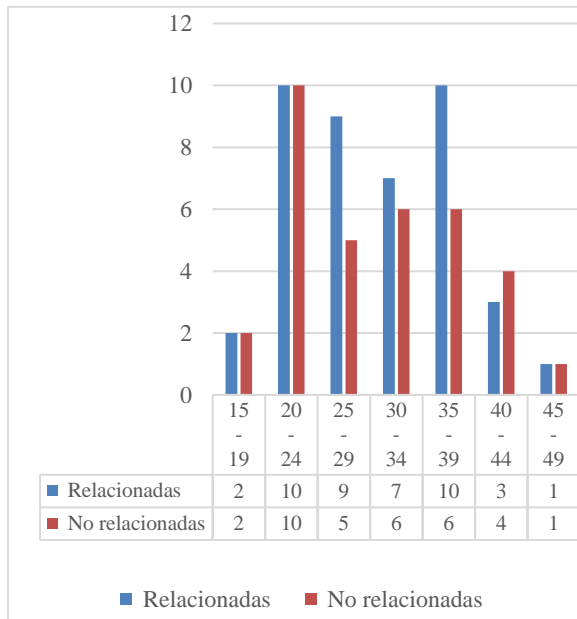


Fuente BDMM SSR 2021

De acuerdo con el grupo de edad, las muertes

fueron más frecuentes en el grupo de 20-24 años tanto para las relacionadas como para las no relacionadas, seguidas por el grupo de 35- 39 años.

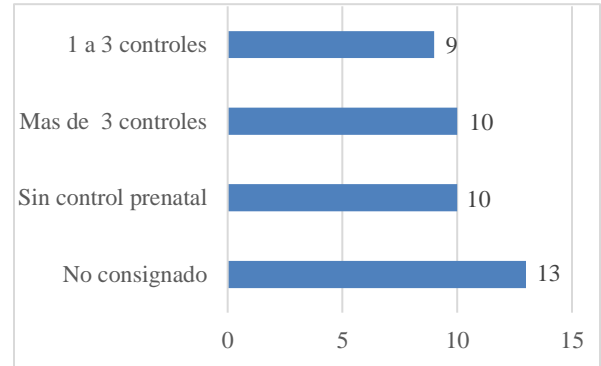
Gráfica 4. Muertes maternas de acuerdo con el grupo de edad según clasificación. República de Panamá. Año 2021.



Fuente BDMM SSR 2021

por la mujer durante su gestación, el 24% de las fallecidas no se realizó control prenatal. Se destaca que en un 31% de los casos no se contaba con información sobre el número de controles prenatales.

Gráfica 5. Muertes maternas de acuerdo con el número de controles prenatales. República de Panamá. Año 2021.



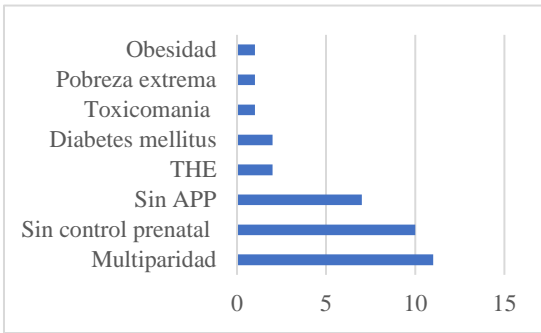
Fuente BDMM SSR 2021

Con respecto a los antecedentes médicos relevantes de las pacientes fallecidas, en el 31% de los casos fueron gran multíparas, 20% sin antecedentes médicos, el 6% con trastornos hipertensivos del embarazo. El resto con menor porcentaje.

Es importante resaltar que en el 29% de los casos, las pacientes no se realizaron ningún control prenatal lo que constituye un factor médico relevante.

De acuerdo con el control prenatal realizado

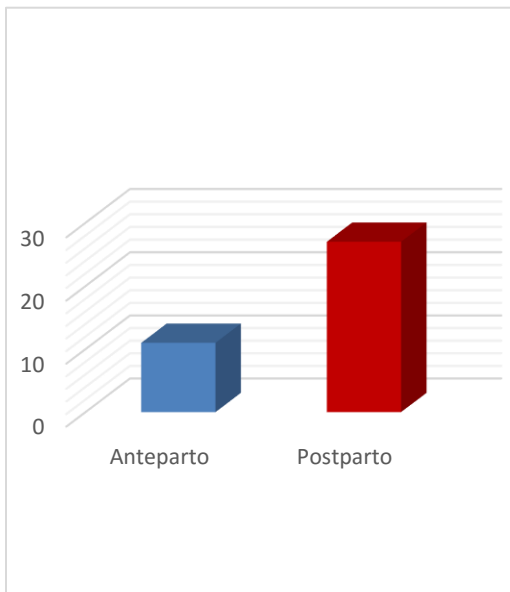
Gráfica 6. Antecedentes médicos relevantes en las muertes maternas. República de Panamá. Año 2021.



Fuente BDMM SSR 2021

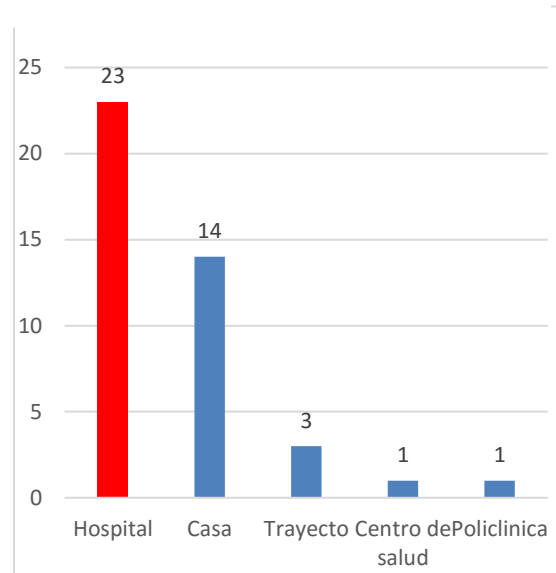
El 64% de las defunciones ocurrieron en el postparto, mientras que el 26% fueron ante parto y no se reportaron fallecimientos intrapartos este año.

Gráfica 7. Edad gestacional al momento del fallecimiento. República de Panamá. Año 2021.



La mayoría de los casos se presentaron en una instalación de salud; de éstas el 55% ocurrieron en un hospital, 33% en casa, 7% durante el trayecto al establecimiento de salud más cercano.

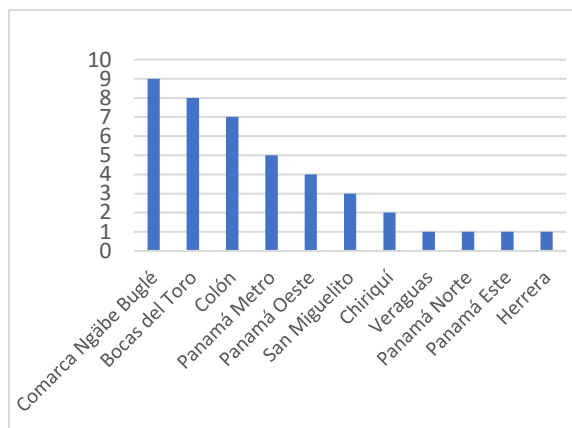
Gráfica 8. Muertes maternas según lugar de fallecimiento. República de Panamá. Año 2021.



Fuente BDMM SSR 2021

Entre las regiones de salud que presentaron más casos de muertes maternas se encuentran la Comarca Ngäbe Buglé, seguida por Bocas del Toro y Colón.

Gráfica 9. Muertes maternas según región de salud. República de Panamá. Año 2021.

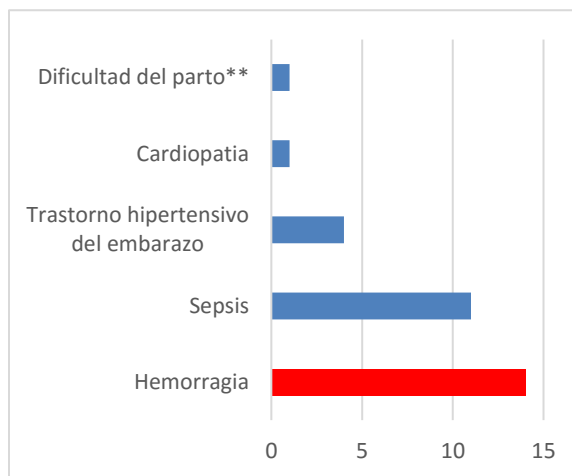


Fuente BDMM SSR 2021

Muertes maternas directas

Las muertes maternas directas mostraron dentro de sus causas un reflejo de los años anteriores, presentando con mayor porcentaje de 45% la hemorragia, seguida por la sepsis en un 35%, al igual que los trastornos hipertensivos del embarazo en un 13%; el resto de las causas, en menor proporción.

Gráfica 10. Causas de muerte materna directa. República de Panamá. Año 2021.

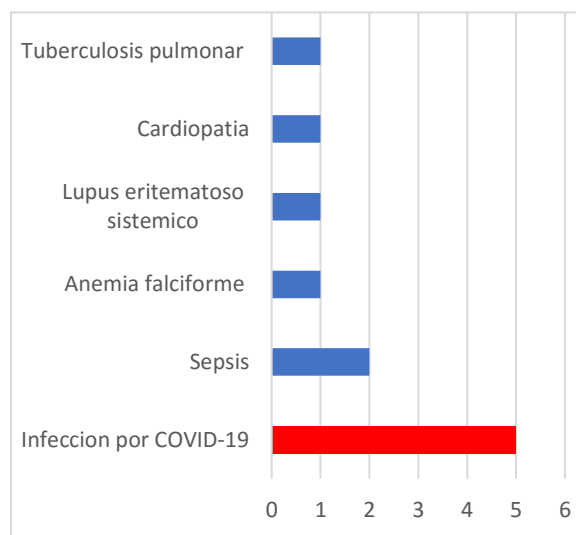


Fuente BDMM SSR 2021

Muertes maternas indirectas

Las muertes maternas indirectas en el año 2021 mostraron una similitud en sus causas al igual que en el año 2020, la mayor parte de los casos son por infección por COVID-19 representando 45%, comparado con otras causa indirectas.

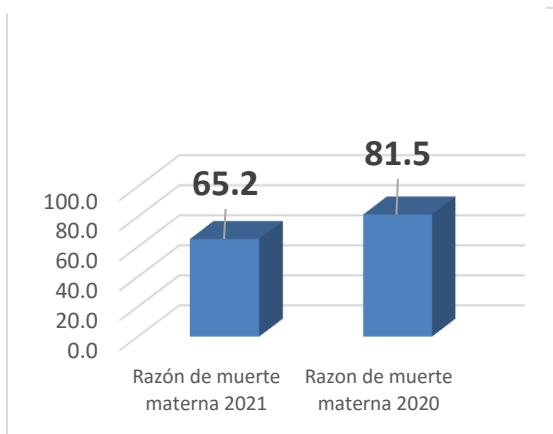
Gráfica 11. Causas de muerte materna indirecta. República de Panamá. Año 2021.



Análisis comparativo 2020-2021

Los casos de muerte materna disminuyeron alrededor de un 26% con respecto al año 2020. La razón de muerte disminuyó de 81.5 a 65.2 por 100,000 nacidos vivos.

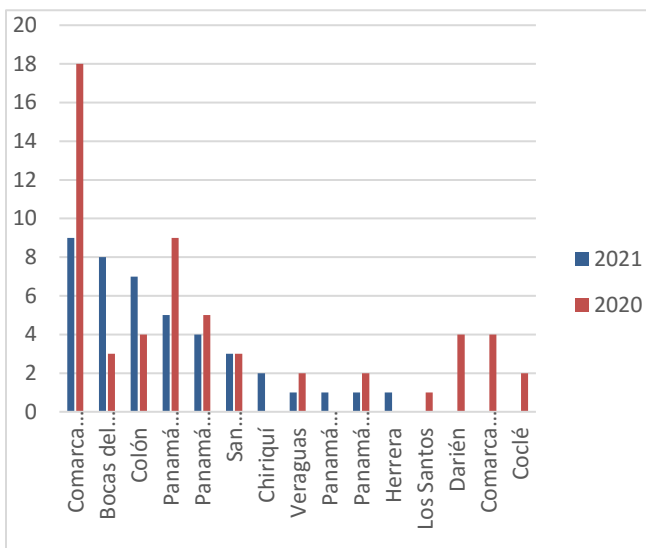
Gráfica 12. Razón de muerte materna comparativo 2020-2021. República de Panamá. Año 2021.



Fuente BDMM SSR 2021

En las regiones de salud también se reflejó la disminución de los casos al segregar la valoración de éstos, notándose una disminución sustancial en las regiones de la Comarca Ngäbe Buglé, Metropolitana, Kuna Yala y Coclé.

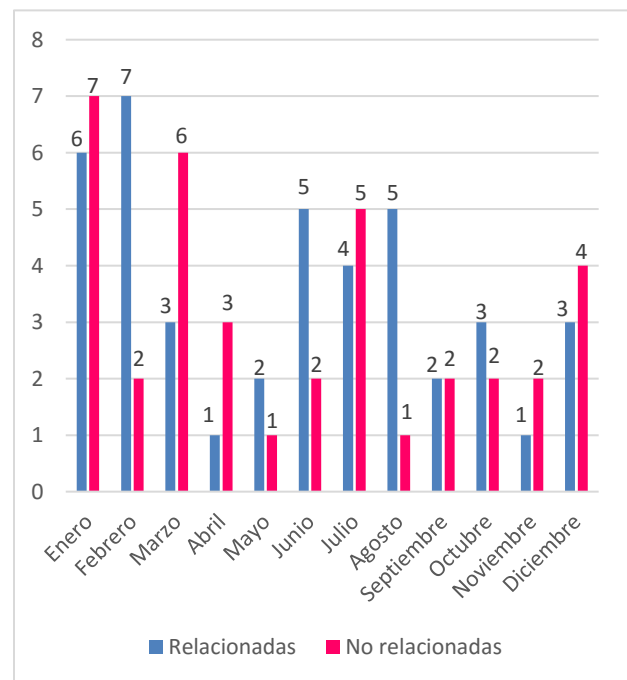
Gráfica 13. Muertes maternas según región de salud. Comparativo 2020-2021. República de Panamá.



Fuente BDMM SSR 2021

En el primer trimestre del 2021, el número de casos de muertes maternas fue similar al año anterior, pero, posteriormente, marca un descenso.

Gráfica 14. Muertes maternas de acuerdo con el mes de ocurrencia según clasificación. República de Panamá. Año 2021.



Fuente BDMM SSR 2021

La diferencia más significativa entre los años 2020 y 2021 se observa en el número de muertes maternas por causas indirectas, secundario al SARS-CoV-2 aumento que disminuyó posterior al inicio de vacunación en las embarazadas.

Conclusiones

- ❖ Se analizaron 80 casos de probables muertes maternas en el año 2021.
- ❖ 42 casos fueron clasificados como muerte materna.
- ❖ 31 casos resultaron de causa directa
- ❖ 11 casos resultaron de causa indirecta.
- ❖ La Razón de Muerte materna para el año 2021 es de 65.2 x 100,000 NV
- ❖ La Tasa de Muerte materna para el año 2021 es de 3.8 x 100,000 mujeres en edad fértil.
- ❖ La Razón de Muerte Materna de causas directas fue de 48.1 x 100,000 nacidos vivos en el año 2021.
- ❖ La Razón de Muerte Materna de causa indirecta fue de 17.1 x 100,000 nacidos vivos en el año 2021.
- ❖ Las mejoras en el sistema de salud son vitales, ya que las mujeres están muriendo en el nivel de prestación de servicios.
- ❖ Es importante desarrollar campañas informativas a nivel nacional para mejorar la calidad de la atención prenatal a través de la promoción de las consultas prenatales en las mujeres embarazadas, que permitan identificar en forma temprana, riesgos para la evolución del embarazo, el parto y el puerperio
- ❖ Se introduce la búsqueda intencionada y reclasificación de muertes maternas como apoyo en análisis de casos, a nivel nacional y regional.

Bibliografía

Dra. Sandra Patricia Rodríguez Latorre Consultora nacional salud de la mujer, género materno neonatal. OPS/OMS Colombia. Dra. Martha Lucía Rubio Mendoza Asesora salud sexual y reproductiva y juventud, UNFPA. Dra.

Luz Angela Artunduaga Charry Especialista de supervivencia y desarrollo infantil, UNICEF. Dra. Ana Mercedes Cepeda Arenas, Oficial de programas – Políticas, PMA

Reducción de la mortalidad materna y neonatal con enfoque intercultural, de derechos y de género. OPS 2016

Obtenido de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/33713/9789275319314-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Instituto Nacional De Salud Pública, México
Hacia una definición incluyente de la razón de mortalidad materna. 2020
Obtenido de: <https://www.insp.mx/avisos/4131-mortalidad-materna.html>

Ana Laura Pogonza. Foro Iberoamericano de discusiones sobre la Familia de Clasificaciones Internacionales de la OMS (FCI-OMS) “Dr. Roberto A. Becker”. Definición de defunción materna. 2018. Obtenido de: <https://www3.paho.org/relacsis/index.php/es/foros-relacsis/foro-becker-fci-oms/61-foros/consultas-becker/887-foro-becker-definicion-de-defuncion-materna>

Grupo de Trabajo Regional para la Reducción de la Mortalidad Materna. Consenso Estratégico Inter agencial para la Reducción de la Morbi-mortalidad Materna: orientaciones estratégicas para el decenio 2020-2030. Marzo 2021

Organización Panamericana de la Salud Estrategias para poner fin a la mortalidad materna prevenible (EPMM). Washington, D.C.;; 2020.

Grupo de Trabajo Regional para la Reducción de la Mortalidad Materna. Panorama de la Situación de la Morbilidad y Mortalidad Maternas: América Latina y el Caribe. Diciembre 2017.

Marcela González Sáenz. Jahaira Soto Cerdas. Revisión Bibliográfica. Mortalidad Materna: Análisis médico forense. Marzo 2017.

Jesús Carlos Briones Garduño. Manuel Díaz de León Ponce Académicos, Academia Nacional de Medicina y Academia Mexicana de Cirugía. Mortalidad materna. Academia Mexicana de Cirugía. 2013

