

MORTALIDAD MATERNA DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA EN EL PERIODO 2013-2019

Alfaro López Juan Pablo¹, Morales Pérez Fernanda¹,
(1) Universidad Guadalajara CuNorte

Introducción

La muerte materna es un indicador claro de injusticia social, inequidad de género y desigualdades materiales: el que un embarazo o parto culmine en la muerte de la mujer refleja problemas estructurales, tanto de acceso como de atención a la salud y calidad de vida de una población.

Objetivo

Describir el perfil epidemiológico de **Mortalidad Materna** en el Municipio de Guadalajara

Material y Métodos

- † **Estudio** observacional, descriptivo de tipo **Transversal**
- † **Población** mujeres del municipio de Guadalajara notificadas en la plataforma del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE)/**Mortalidad Materna** de Servicios de Salud Jalisco
- † **Criterios de Inclusión** mujeres residentes del municipio de Guadalajara que fallecieron durante el embarazo, parto y puerperio (42 días) e incluidas por Búsqueda intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (**BIRMM**) registradas en los 7 años de estudio

Resultados

Se obtuvo una muestra de 46 mujeres residentes del municipio de Guadalajara, el año 2014 obtuvo el mayor número de registros con 9 siendo el 19.6% del total de los casos, se observó que los meses de febrero y septiembre se presentaban mayores registros con el 13% respectivamente.



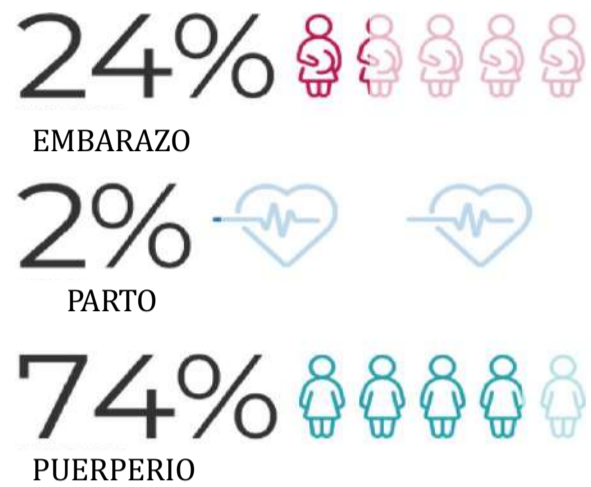
Mapa 1. Defunciones Maternas por Zonas Geográficas de Guadalajara

Casada	Institución Pública
43.5%	78%
Secundaria	Causa Obstétrica Directa
26.1%	61%
Ama de Casa	Embolia Obstétrica-O88
60.9%	17.4%

Tabla 1. Principales causas de Defunción Materna

DIAGNÓSTICO POR CAUSA BÁSICA	CÓDIGO CIE-10	Nº	%
TROMBOEMBOLIA PULMONAR	O88.2	8	17.4
ECLAMPSIA	O15.2	6	13
NEUMONÍA	J18.9	4	8.7
ATONIA UTERINA	O62.2	3	6.5
DENGUE GRAVE	A97.2	2	4.3
OTRAS	-	23	50.1
TOTAL		46	100

El sector público presentó el mayor número de defunciones con el 78% de los casos, de las cuales solo al 15% se realizó necropsia.



Defunciones Maternas por Periodo de Gestación

Las mujeres primigestas (30.45%) obtuvieron un mayor número de intervenciones quirúrgicas (64.2%), 42 de ellas estuvieron hospitalizadas con una media de 4±6 días.

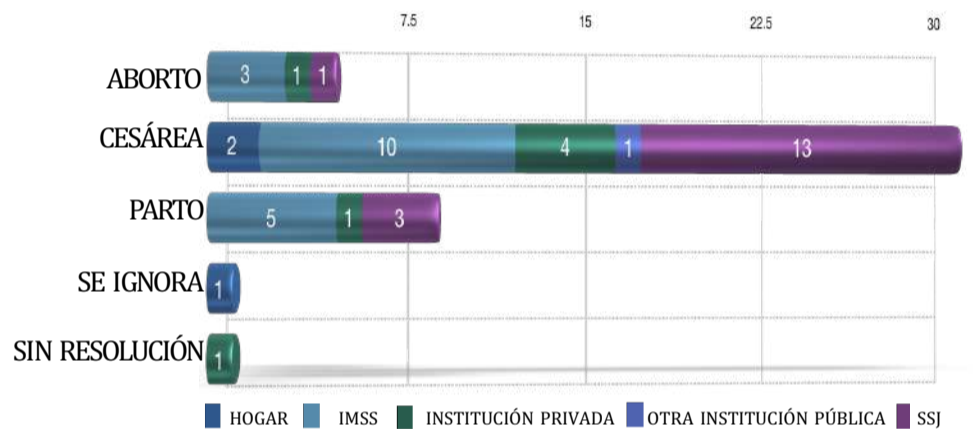


Gráfico 1. Defunciones Maternas por Institución y Resolución de Nacimiento

El 63% de las defunciones fueron certificadas por otro médico y el 2.2% fue notificada por medio la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas, además, se identificó un total de 111 hijos e hijas en estado de orfandad materna.

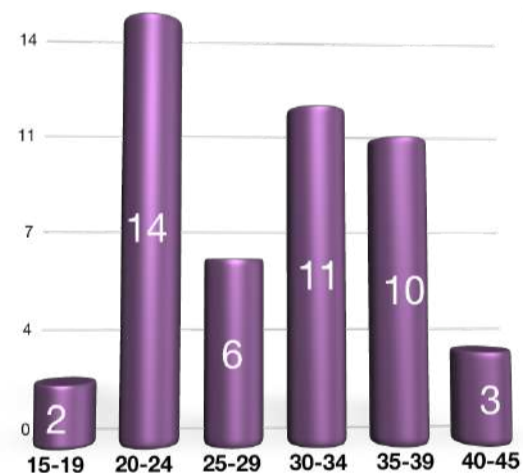


Gráfico 2. Defunciones Maternas por Grupo Etario

Conclusiones

El **perfil epidemiológico** de las muertes maternas correspondió a mujeres primigestas en edad económicamente activa de 20 a 24 años, casadas dedicadas al hogar, residentes en Zona Cruz del Sur de la ciudad, con nivel de estudios secundaria, derechohabiente activa, con intervención quirúrgica como resolución al nacimiento, de 38 semanas de gestación, declarando el deceso durante el periodo de puerperio.

La principal causa de defunción fue **Embolia Obstétrica** clasificada por causas **obstétricas directas** las cuales ocupan el primer lugar con el 61%.

La **notificación oportuna** de los casos en la plataforma **SINAVE** se obtuvo en el **65.2%** del total de las defunciones maternas.

Bibliografía

- Freyermuth G. Determinantes sociales en la mortalidad materna en México. Rev CONAMED. 2016;21(1):25-32.
- DGE. Lineamientos Estandarizados para la Notificación Inmediata de Muertes Maternas Dirección General de Epidemiología [Internet]. 2016. 1-31 p. Disponible en: http://www.ssm.gob.mx/portal/page/vig_epid/1/manuales/15 Muertes Maternas Lineamientos.pdf
- Secretaría de Salud. MANUAL PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES MATERNAS. Sec Salud. 2020;1-27.