

## Aumentan muertes maternas durante la pandemia



En los últimos años, se han hecho esfuerzos por reducir la mortalidad materna, sin embargo, durante la pandemia estas aumentaron en el Hospital Nacional de la Mujer, ubicado en San Salvador; tendencia que podría ser similar en otras regiones del país. Informes del Ministerio de Salud, detallan que los riesgos de complicaciones del embarazo, principalmente bajo estados de emergencia, es mayor en las mujeres procedentes de áreas rurales, por diversas condiciones de vida, como el hacinamiento, ausencia de servicios básicos, baja escolaridad, pobreza y las barreras geográficas, económicas y culturales (informes del Hospital Nacional de la Mujer). Otro factor de riesgo, es la violencia intrafamiliar, por lo cual es importante realizar las auditorías necesarias para identificar el contexto de crecimiento de la mortalidad materna en los últimos meses.



ORMUSA



Alianza para la SSSR  
en El Salvador

Con el apoyo de:



Asamblea de  
Cooperación  
por la Paz

Nafarroako  
Gobernua



Gobierno  
de Navarra



FOUNDATION  
FOR A  
JUST  
SOCIETY

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la muerte materna como el fallecimiento durante el periodo de embarazo y hasta 42 días después del parto o del término de la gestación, con independencia de la duración y el lugar de la misma, debido a cualquier causa relacionada con el embarazo o agravada por el mismo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales<sup>1</sup>.

Igualmente, señala que las adolescentes embarazadas son el grupo de mujeres más vulnerables a tener una muerte materna; en este sentido, afirma que "el mayor riesgo de mortalidad materna corresponde a las adolescentes de menos de 15 años. Las complicaciones del embarazo y el parto son una de las consecuencias de muerte principales de las adolescentes en la mayoría de los países en desarrollo".

Morena Murillo, representante de la Asociación de Promotores Comunales Salvadoreños (APROCSAL), destaca que la principal característica de la mortalidad materna en El Salvador, es que son mujeres de zonas rurales, por lo cual es preciso considerar el acceso oportuno a la salud<sup>2</sup>.

Muchas mujeres mueren de complicaciones durante el embarazo, el parto o después de ellos. La mayoría de complicaciones aparecen durante la gestación y casi siempre son prevenibles o tratables, si las mujeres tienen acceso a tiempo a servicios de salud durante el embarazo; sin embargo, hay aspectos que pueden estar presentes desde antes, pero se agravan con la gestación, especialmente si no se tratan como parte de la asistencia sanitaria .

Las principales complicaciones, causantes del 75% de las muertes maternas, son hemorragias graves, en su mayoría tras el parto. Infecciones (generalmente tras el parto); hipertensión gestacional (preeclampsia y eclampsia); además de complicaciones en el parto o abortos peligrosos<sup>3</sup>.

### **Violencia intrafamiliar y mortalidad materna**

Entre las causas indirectas, según estudios, debe considerarse la violencia intrafamiliar, ya que esto permitiría ampliar y perfeccionar el registro y comprensión de las muertes maternas. No obstante, esto plantea "retos metodológicos y logísticos; entre ellos, el de identificar a las embarazadas dentro del grupo de muertes violentas. Asimismo, identificar y reconocer en las estadísticas oficiales las circunstancias sociales como posibles causas de muerte materna facilita la toma de decisiones en torno a los programas y servicios de prevención y atención que contemplen esta dimensión; por tanto, la violencia intrafamiliar es un problema que afecta a la salud y la vida de las mujeres y debe identificarse en los servicios de atención prenatal y postnatal"<sup>4</sup>.

En el contexto salvadoreño, antes de la pandemia del covid 19, se implementaron medidas en el marco de la reformas de salud, que contribuyeron a la reducción de la muerte materna, aseguró la representante de APROCSAL, tal como lo evidencia el siguiente gráfico.

1. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
2. Entrevista a Morena Murillo, por el Observatorio de DSDR, en octubre 2020.
3. Say L, Chou D, Gemmill A, Tunçalp Ö, Moller AB, Daniels JD, et al. Global Causes of Maternal Death: A WHO Systematic Analysis. Lancet Global Health, retomado en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
4. Muerte materna desde una perspectiva de violencia de género. Revista Perinatología y reproducción humana. Enero-Marzo, 2010 Volumen 24, Número 1. <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2010/ip101h.pdf>

Morena Murillo reconoce que desde el año 2010, el sistema de salud ha venido reduciendo las muertes maternas a tal punto de alcanzar los parámetros o estándares de los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS). Esa tendencia a la baja podría cambiar ya que según los registros de APROCSAL, del 1 de enero al 20 de septiembre 2020, existe un aumento de las muertes maternas en comparación al mismo periodo de 2019.

Los números de APROCSAL en ese periodo reseñado equivalen a 53 muertes maternas, aunque Morena Murillo, aclara que están a la espera de los datos oficiales del Ministerio de Salud. De comprobarse su hipótesis en torno a los datos de 2020, esto representa 23 casos más en comparación con las 20 muertes maternas registradas en el mismo periodo (enero-septiembre) de 2019.

Registro de número de muertes maternas, El Salvador, años 2012 a 2016

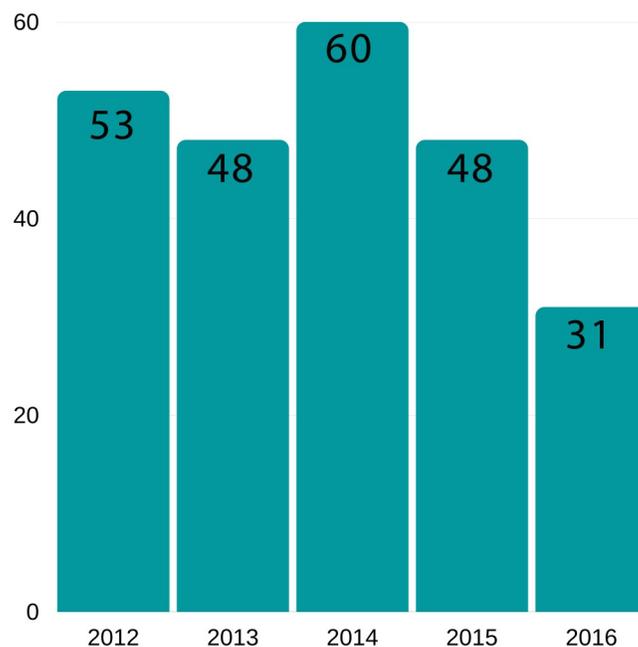
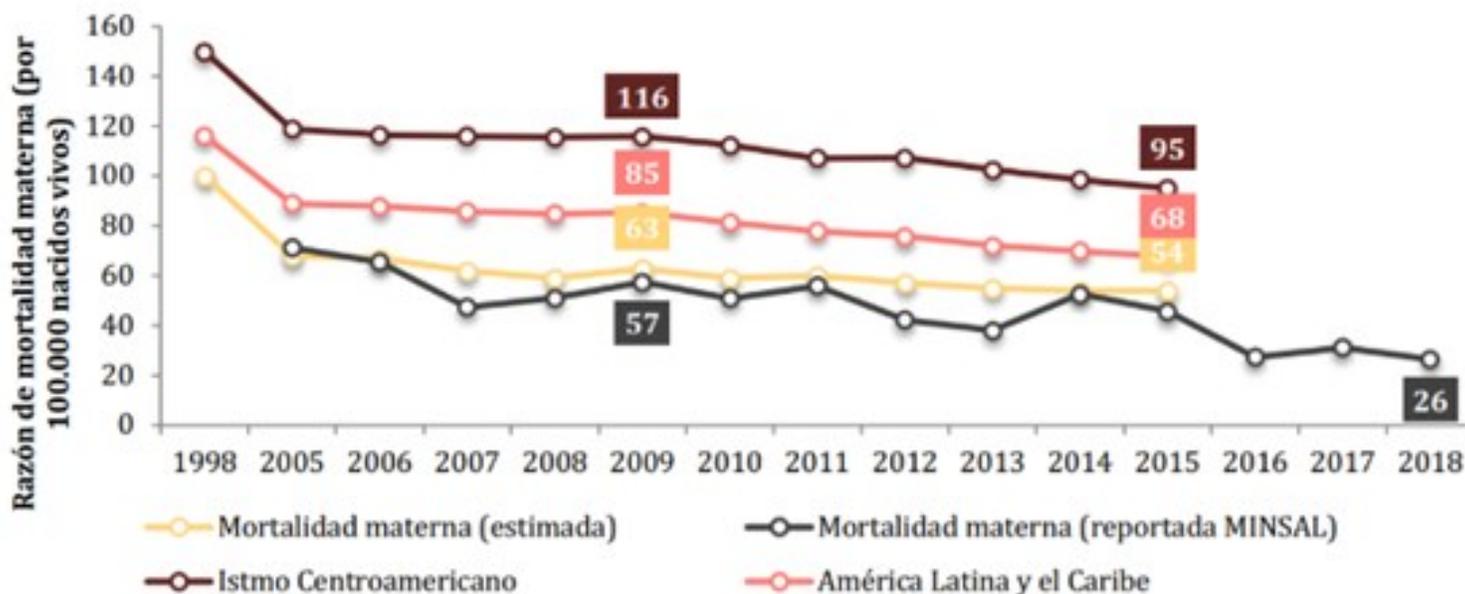


Gráfico elaboración propia de observadsdr.org/ con datos del MINSAL, Indicadores del Sistema Nacional de Salud año 2016 – 2017

Razón de mortalidad materna en El Salvador y América Latina y el Caribe de 1998 a 2018.

Gráfico elaboración OPS con datos del MINSAL.



Gráfica tomada de: En el camino a la salud universal, Diez años de reforma del Sistema de Salud en El Salvador. Unidad de Servicios de Salud y Acceso, Departamento de Sistemas y Servicios de Salud Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud 2019. Recuperado en: [https://www.paho.org/els/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=1844-documento-el-salvador-web&category\\_slug=pubblicaciones-destacadas&Itemid=364](https://www.paho.org/els/index.php?option=com_docman&view=download&alias=1844-documento-el-salvador-web&category_slug=pubblicaciones-destacadas&Itemid=364)

Razón de muertes maternas: significa el número de defunciones maternas directas e indirectas /Número total de nacidos vivos X 100,000.

Por departamento, APROCSAL presenta el siguiente conteo de enero a septiembre 2020

- San Salvador: 12 muertes maternas
  - Ahuachapán: 7
  - La Paz: 5
  - Sonsonate 5
  - San Miguel 5
  - Santa Ana 4
  - La Unión 3
  - San Vicente 3
  - La Libertad 3
  - Cabañas 2
  - Usulután 2
  - Chalatenango 1
- y una mujer extranjera.

### Casos registrados de muertes maternas de enero/ septiembre de 2020



Elaboración propia de observadsdr.org/ con datos proporcionados por APROCSAL.

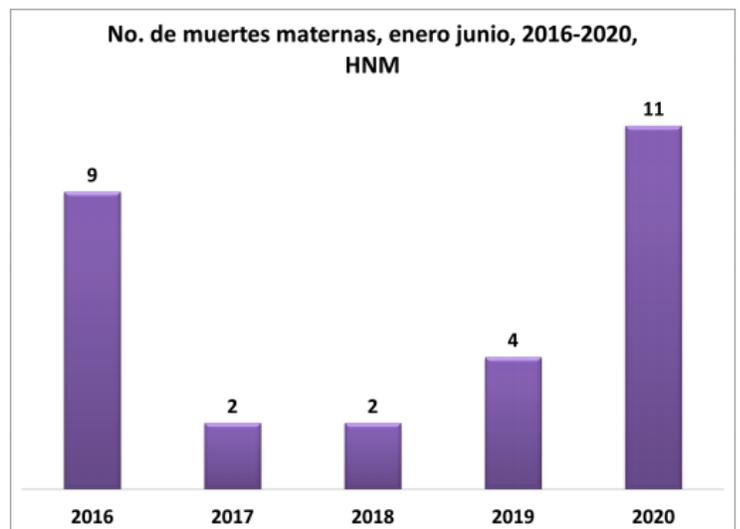
En opinión de Morena Murillo, el MINSAL debe continuar los esfuerzos por reducir la mortalidad materna, incluyendo un enfoque de la promoción de la salud para evitar que la población se enferme o se agrave, es decir promover la medicina preventiva, en lugar de centrarse únicamente en un enfoque curativo, hospitalario o medicalizado. De igual forma, debe mantener o disminuir la razón de muerte materna por debajo de los 35 por cada 100,000 nacidos vivos. Además de bajar el porcentaje de embarazos en adolescentes, que ronda el 29% con relación al total de embarazos a nivel nacional.

En un foro público, un representante del MINSAL<sup>5</sup> afirmó que a junio de 2020, se registraban en el país 23 muertes maternas, con una razón de 41.8 x 100,000 nacidos vivos, a esa fecha no existían muertes reportadas en adolescentes.

Informes del Hospital Nacional de la Mujer<sup>6</sup>, ubicada en San Salvador, a junio de 2020, indican un incremento de muertes maternas en relación a los años 2016-2019. En el primer semestre de 2020, ocurrieron 11, 8 de ellas procedentes del área rural y 3 del área urbana de San Salvador.

Agrega el mismo documento, que “el riesgo de complicaciones del embarazo bajo estados de emergencia, como la pandemia por Coronavirus, ha sido mayor en las mujeres procedentes de áreas rurales por la determinación social de sus condiciones de vida, como el hacinamiento, sin servicios básicos, baja escolaridad, pobreza y con barreras geográficas, económicas y culturales”.

### Número de muertes maternas registradas por el Hospital Nacional (San Salvador), enero– junio 2020



Fuente: SIMMOW-, defunciones maternas, enero-junio 2016-2020

5. Presentación Dr. Mario Soriano, Foro EIS, realizado en agosto de 2020.

6. Evaluación semestral enero . junio 2020 del Hospital Nacional de la Mujer, recuperado en <https://www.transparencia.gob.sv/institutions/h-maternidad/documents/plan-operativo-anual>

Efectivamente, una publicación del UNPFA<sup>7</sup> reitera que la morbilidad y mortalidad maternas se agravan con la desigualdad de los ingresos, bajo resultado escolar, desnutrición, la falta de acceso a agua potable, el gasto público en salud bajo o poco equitativo, la ubicación geográfica desventajosa, la pertenencia a población indígena o afrodescendiente y la discapacidad, entre otros factores.

El Salvador suscribió la Declaración de Nairobi, que comprende distintas acciones y compromisos para los Estados, en torno a la salud sexual y reproductiva de la población. Algunos compromisos de El Salvador en la CIPD25 en Nairobi, Kenia, 2019, sobre la salud y mortalidad materna son:

- Contribuir la reducción de la morbilidad y mortalidad materna e infantil.
- Reducción de embarazos en adolescentes.
- Fortalecer la inscripción temprana del embarazo menor de 12 semanas, alcanzando un 70% para el año 2030, a fin de reducir las complicaciones de la madre y el feto.
- Establecer como Sistema Nacional de Salud, un plan conjunto para la reducción de la mortalidad materna al año 2021, que permita crear vínculos estratégicos y posicione la atención materna como un pilar fundamental en el desarrollo del país.

7. <https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/MSH-GTR-Report-Esp.pdf>

8. Recomendaciones para evitar las muertes maternas elaboradas por Las Dignas [https://www.lasdignas.org.sv/wp-content/uploads/2014/09/MORTALIDAD\\_MATERNA.pdf](https://www.lasdignas.org.sv/wp-content/uploads/2014/09/MORTALIDAD_MATERNA.pdf)

Organizaciones como Las Dignas<sup>8</sup>, proponen otras medidas para prevenir la mortalidad materna:

- Atención básica integral para las mujeres antes, durante y después del parto.
- Acceso de todas las mujeres a los servicios de planificación familiar.
- Atención a las necesidades nutricionales de las mujeres en especial de embarazadas y lactantes.
- Políticas que elevan la condición social y económica de las mujeres.
- Retraso del primer embarazo de las adolescentes mediante educación sexual y acceso a métodos anticonceptivos.
- Promoción de un medioambiente seguro.

En conclusión, en el análisis de la mortalidad materna, es fundamental incluir la feminización de la pobreza, especialmente cuando los datos indican que la mayoría de muertes maternas son mujeres pobres de zonas rurales de El Salvador.

En el contexto nacional, considerando el crecimiento de violencia intrafamiliar durante la pandemia, debe tenerse presente esta causa indirecta de la mortalidad materna. “Los principales mecanismos que pueden explicar cómo la violencia intrafamiliar causa muertes de mujeres durante el embarazo o en el periodo posterior a la terminación de éste, son los traumas directos mortales, traumas abdominales que producen complicaciones obstétricas que a su vez pueden volverse letales, el estrés psicológico y acciones controladoras del hombre sobre la mujer.”<sup>9</sup>

9. Muerte materna desde una perspectiva de violencia de género. Revista Perinatología y reproducción humana. Enero-Marzo, 2010 Volumen 24, Número 1. <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2010/ip101h.pdf>