

Algunas mujeres mueren durante el embarazo, otras después del parto. La mortalidad materna sigue siendo un reto de salud pública en México. ¿Cómo abatirla?

SALVAR • VIDAS DE

# mujeres

**D**e los más de 2 millones de embarazos registrados al año en territorio nacional, alrededor de 300,000 tienen complicaciones que están entre las principales causas de incapacidad, enfermedad y muerte en mujeres en edad productiva.

Cada caso es una tragedia. El doctor Javier Mancilla, director del Instituto Nacional de Perinatología, narra la historia de Araceli, una joven de 17 años. Padece una forma grave de preeclampsia (elevación de la presión arterial durante el embarazo) y era atendida en un hospital. Después de dar a luz unos gemelos tuvo secuelas neurológicas que la dejaron cuadripléjica (con parálisis en brazos y piernas).

La preeclampsia, las enfermedades respiratorias, el parto complicado y la atención médica deficiente amenazan la vida de las mujeres en los países en desarrollo como el nuestro. También la cesárea, cuando no es estrictamente necesaria.

El secretario de Salud, José Ángel Córdova, ha dicho que "México tiene niveles inaceptables de cesáreas. Se abusa de las cesáreas y esto implica un riesgo de muerte materna. Tenemos que trabajar intensamente en promocionar y favorecer el parto normal."

Hace 20 años, nuestro país registraba 89 muertes maternas por cada 100,000 nacimientos; hoy el número se redujo a 55. El avance es significativo, aunque todavía queda mucho por hacer. Hay poblaciones del sureste en donde se reportan 170 decesos de mujeres por cada 100,000 nacimientos.

La fatalidad no siempre viene sola. El doctor Javier Mancilla alerta que los bebés que pierden a su madre tienen hasta 10 veces más riesgo de morir durante los dos años posteriores al nacimiento.

Y por cada mujer que pierde la vida, otras 30 mujeres sufren heridas o secuelas permanentes durante el parto que las dejan discapacitadas.

Como parte de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, nuestro país se comprometió a reducir a 22 las muertes maternas por cada 100,000 nacimientos en el año 2015. ¿Será posible lograrlo en tan poco tiempo?

## Desafíos

Más del 90% de las mujeres que perdieron la vida, embarazadas o al dar a luz, fueron atendidas por un médico en unidades hospitalarias. La mayor parte de estas pérdidas, el 80% según el doctor Javier Mancilla, están relacionadas con fallas en la atención del parto y de emergencias obstétricas, tales como la hipertensión y las hemorragias.

El doctor Mancilla está convencido de atacar el problema desde distintos frentes: capacitar a los médicos en la atención de urgencias obstétricas, promocionar la salud reproductiva a través de programas de sexualidad a la población, así como alentar la educación de las mujeres.

Destaca que una mujer con un nivel de educación superior a los 12 años, tiene hasta 20 veces menos riesgo de muerte materna.



## La mortalidad materna

es prevenible en el 80% de los casos; siempre y cuando se identifiquen oportunamente las causas y la predisposición de la mujer a desarrollar problemas obstétricos.

## Algunas estrategias para reducir la mortalidad materna

(Secretaría de Salud)

- **Planificación** familiar 18-38 años
- **Disminución** de cesáreas
- **Fomentar** la calidez en hospitales
- **Reforzamiento** de la Norma Oficial Mexicana de emergencia obstétrica
- **Uso de oxitocina** y sulfato de magnesio
- **Parteras** profesionales

Escribenos a [cienciaunam@unam.mx](mailto:cienciaunam@unam.mx)  
o llámanos en el D.F. al 5622-7303

Al año más de  
**500,000**  
mujeres en el mundo  
pierden la vida a causa de  
complicaciones derivadas  
del embarazo; es decir, una  
muerte cada minuto.

Texto: Claudia Juárez  
Diseño: Adolfo González

Director General: Dr. René Drucker Colín, Coordinador de Medios: Ángel Figueroa,  
Edición: Juan Tonda, Asistente: Mariana Fuentes, Investigación: Xavier Criou,  
Soporte Web: Aram Pichardo © 2011 DGDC - UNAM

