

Maternal deaths as a public health problem in Ecuador. A review
Las muertes maternas como problema de salud pública en Ecuador. Una
revisión

Autores:

Dr. Suarez-Gonzalez, Erik Steven
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
Magister en Salud Pública
Milagro - Ecuador



esuarezg2@unemi.edu.ec



<https://orcid.org/0009-0005-0232-7386>

Mgs. Jimenez-Sanchez, Angel Daniel
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
Magister en Salud Pública
Milagro - Ecuador



ajimenezs13@unemi.edu.ec



<https://orcid.org/0009-0007-0206-5982>

Mgs. Angulo-Arroyo, Josselyn Dayana
INVESTIGADOR INDEPENDIENTE
Medico
Guayaquil - Ecuador



jdanguloar@pucesm.edu.ec



<https://orcid.org/0009-0005-4127-0044>

Dra. Morocho-Pinto, Nohely Alejandra
INVESTIGADOR INDEPENDIENTE
Medico
Guayaquil - Ecuador



dra.nohelymorocho@gmail.com



<https://orcid.org/0009-0005-1880-495X>

Fechas de recepción: 15-AGO-2024 aceptación: 15-SEP-2024 publicación: 15-SEP-2024



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>
<http://mqrinvestigar.com/>



Resumen

El objetivo de esta investigación se basó en el análisis de las muertes maternas como un problema de salud pública en Ecuador, a través de una revisión bibliográfica, y un estudio de sus causas, sus consecuencias y de aspectos relevantes al tema de estudio, que permitirán conocer con mayor profundidad los problemas existentes en torno al tema escogido en esta investigación. Se aplicó una metodología de tipo documental con diseño bibliográfico y un enfoque cualitativo. Asimismo, se concluye que, los problemas de salud pública en el mundo generan una desmejora significativa en la calidad de vida de las personas, y es evidente que las muertes maternas han causado estragos a lo largo del tiempo. Ecuador demuestra que dista aun de una situación ideal de atención de salud para las personas, en especial las embarazadas, por lo que es necesario articular estrategias, políticas y normativas que contribuyan a la mejora del sistema de salud del país. Aunado a esto, es necesario educar a las futuras madres a tener que realizarse controles de forma continua durante todo el embarazo puesto que muchas muertes maternas pueden ser evitadas y controlar cualquier patología preexistente a tiempo. Finalmente es necesario analizar las muertes maternas no solo como un inconveniente que afecta a la familia, sino que debe ser evaluado desde el aspecto político, económico social y hasta psicológico ya que esto afecta en gran medida a toda la familia.

Palabras Clave: muertes maternas; problema; salud pública; calidad de vida



Abstract

The objective of this research was based on the analysis of maternal deaths as a public health problem in Ecuador, through a bibliographic review, and a study of its causes, consequences and aspects relevant to the topic of study, which will allow a deeper understanding of the existing problems around the topic chosen in this research. A documentary-type methodology with a bibliographic design and a qualitative approach was applied. Likewise, it is concluded that public health problems in the world generate a significant deterioration in the quality of life of people, and it is evident that maternal deaths have caused havoc over time. Ecuador shows that it is still far from an ideal health care situation for people, especially pregnant women, so it is necessary to articulate strategies, policies and regulations that contribute to the improvement of the country's health system. In addition to this, it is necessary to educate future mothers to have continuous check-ups throughout pregnancy since many maternal deaths can be avoided and any pre-existing pathology can be controlled in time. Finally, it is necessary to analyze maternal deaths not only as an inconvenience that affects the family, but it must be evaluated from the political, economic, social and even psychological aspect since this greatly affects the entire family.

Keywords: maternal deaths; problem; public health; quality of life



Introducción

Los sistemas de salud en todos los países del mundo son un conjunto de relaciones de índole político, social, económico e institucional (Vaccaro et al., 2023), de manera que lo convierte en uno de los sectores más importantes para que el Estado garantice calidad de vida a cada uno de sus habitantes, sin embargo, no es un secreto que es uno de los sectores que mayor preocupación genera por la presencia de precariedades y situaciones que causan en el usuario malestar e insatisfacción en su atención. Esto ocurre con mayor frecuencia en los países en desarrollo, donde existen problemas de infraestructura, fallas en los sistemas de atención, escasez de personal médico y enfermeras, escasez de medicinas e insumos siendo la causa inclusive de muertes en los pacientes (Carpio et al., 2021).

De igual manera Carpio et al. (2021) indican que al tener limitados recursos para solucionar estos problemas existentes, las soluciones se escapan de la realidad, donde el derecho de universalidad se convierte en una Utopía y que debido a estos inconvenientes son muchas situaciones que se presentan, que contribuyen en el aumento de problemas de salud pública.

Con base en esto, se menciona específicamente las muertes maternas como parte de los problemas de salud pública existentes en diversos países. La mortalidad materna la define la Organización Mundial de la Salud, OMS (2023) como el fallecimiento de la madre durante el embarazo o durante los 42 siguientes días del parto provocado por una causa relacionada al embarazo o agravada por este, sin considerar las causas accidentales o incidentales.

La OMS, (2023) menciona que los elevados números de muertes maternas en algunas regiones del mundo demuestran los altos niveles de desigualdad que tienen las personas en cuanto a la prestación de servicios de salud, que pone en riesgo la vida y vislumbra la gran brecha existente entre las diversas clases sociales, asimismo indicó que en los países con ingresos bajos para el año 2020 las muertes maternas fueron de 430 por cada 100 mil nacidos vivos, en comparación a 12 muertes por cada 100 mil nacidos vivos en países con niveles altos de ingreso.

Asimismo menciona la OMS (2023) que:

“El riesgo de muerte materna a lo largo de la vida es mayor en el caso de las mujeres que viven en países de ingresos bajos. Entendiéndose por riesgo de muerte materna a lo largo de la vida la probabilidad de que una mujer de 15 años acabe muriendo por una causa relacionada con la salud materna. En los países de ingresos altos, este valor es de 1 en 5300, frente a 1 en 49 en los países de ingresos bajos” (OMS, 2023).



Según Torres et al. (2020) las muertes maternas varían de un país a otro, y según la OMS en el año 2018 alrededor de 340 mil mujeres fallecieron por complicaciones producto de su embarazo, donde el 50% de esta cantidad ocurrió en Asia y África, y en Latinoamérica por ejemplo en México fallecieron en promedio unas 1260 mujeres, en Colombia a pesar de haber disminuido con el paso de los años para el año 2020 se pudieron registrar alrededor de 360 muertes maternas por cada 100 mil nacidos vivos (Ramos y Montenegro, 2023). Para el caso de Ecuador las muertes son de 43,5 por cada 100 mil nacidos vivos para el año 2021 (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, INEC, 2021).

Esta situación permite plantear como objetivo general el análisis de las muertes maternas como un problema de salud pública en Ecuador, a través de una revisión bibliográfica, y un estudio de sus causas, sus consecuencias y de aspectos relevantes al tema de estudio, que permitirán conocer con mayor profundidad los problemas existentes en torno al tema escogido en esta investigación.

Metodología

Este artículo se basó en una metodología de tipo documental con apoyo bibliográfico, donde se realizó una revisión rigurosa, de publicaciones, como revistas científicas, trabajos de grado entre otros, que permitieron sustentar la investigación, dicha información se ubicó gracias a la utilización de motores de búsqueda como Google Académico, Redalyc entre otros, las cuales se encuentran indexadas a revistas como Dialnet, Scielo, Latindex. Reyes-Ruíz y Carmona (2020) afirman que es una de las diferentes técnicas cualitativas que se encargan de recolectar, seleccionar y posteriormente analizar la información disponible en diferentes tipos de fuentes, como las lecturas de documentos, libros, periódicos, resultados de investigaciones como tesis, ponencias, artículos de tipo científicos, entre otros. Posteriormente, se realizó un análisis de las diversas publicaciones con el fin de poder establecer los aspectos más relevantes al tema escogido.

Resultado y discusión

Muertes maternas: aspectos relevantes

Jiménez et al. (2021) mencionan que a lo largo del embarazo las mujeres deben atravesar cambios y que poco a poco su cuerpo se va adaptando y acostumbrando a llevar una nueva vida dentro de sí, aunado a esto los cambios provocados por alteraciones hormonales propios del embarazo son



asociados a diversas respuestas en el organismo que lo pueden alterar y traer consigo consecuencias durante y después del parto e inclusive la muerte de la madre.

En la investigación de Olmo (2020), menciona que durante el puerperio las mujeres tienen más riesgo a fallecer, con una tasa entre el 6% y el 11% por alguna situación relacionada con el embarazo, a esta muerte materna se le denomina “tardía” y que en ocasiones no forman parte de las estadísticas como una muerte materna.

Por otra parte, es importante conocer la diferencia entre una muerte obstétrica directa y una indirecta y Olmo (2020) las detalla de la siguiente manera:

Tabla 1

Diferencia entre muerte materna directa e indirecta

Muerte materna obstétrica directa	Muerte materna obstétrica indirecta
- Es causada por complicaciones del embarazo, el parto o el puerperio	- Es causada por una enfermedad que existe antes o que se desarrolla durante la gestación
- Por intervencionismo, omisiones, tratamiento incorrecto, o por una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas.	- Esta muerte no se debe a una causa obstétrica directa, pero que es agravada por los efectos fisiológicos del embarazo.
- El caso más común de este tipo de muerte es la hemorragia postparto.	- Casos comunes: la patología cardiovascular preexistente o el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).

Fuente: Información tomada de (Olmo, 2020)

Por otra parte, Romero et al. (2020) menciona que la muerte materna es un indicador del desarrollo y sostenibilidad de los países y que refleja el fracaso o el éxito en los servicios de salud, y que en los países no desarrollados o en desarrollo se muestra un evidente problema de salud pública. De igual manera manifiestan que según la OMS unas 830 mujeres mueren cada día por complicaciones del embarazo o por el parto, situación que causa alarma sobre todo en zonas rurales, donde se observa un incremento de embarazos precoces. Situación que puede llegar a afectar el embarazo pues son mujeres que aún no han alcanzado su completo desarrollo incrementando las posibilidades de riesgos y complicaciones.



Causas y consecuencias de las muertes maternas

En los inicios de la humanidad, el embarazo y la muerte tanto del recién nacido como de la madre ocurrían de manera muy frecuente, que fue disminuyendo progresivamente con los avances a nivel tecnológico en el área de la salud, y que según indica Cabrera y Uzcategui (2019) contribuyó considerablemente a disminuir estas pérdidas, y producto de estas muertes se inició el registro de las mismas, llamándose Mortalidad Materna (MM), seguidamente se creó el indicador de salud denominado Tasa de Mortalidad Materna (TMM) sin embargo se quedaba en ocasiones solo en un número, pero posterior a eso se establecieron las causas de las muertes maternas de forma más específica, siendo estas las directas e indirectas como se mencionó anteriormente.

La hemorragia obstétrica como causa directa de las muertes maternas puede originarse por diversos factores, principalmente por la atonía uterina conformada por diversos factores de riesgo como la sobre distensión uterina un trabajo de parto prolongado, infecciones intraamnióticas entre otros (Paucar, 2022). Esta causa directa surge principalmente en mujeres con edades superiores a 35 años, cuando es un embarazo múltiple el riesgo de presentar hemorragia es mayor, la multiparidad y malnutrición materna son los principales factores (Ramírez et al., 2022). De igual manera, las repercusiones que genera la hemorragia obstétrica en la mujer son variadas, desde afectaciones simples con recuperación total hasta efectos como falla renal, pérdida de la fertilidad, pudiendo llegar a tener que realizar una histerectomía si el sangrado no puede ser controlado, lo que causa en la paciente afectaciones psicológicas, afectando considerablemente su calidad de vida y siendo finalmente un problema de salud pública.

En cuanto a las causas indirectas Paucar (2022) menciona que algunas mujeres embarazadas presentan patologías preexistentes que al agudizarse en el embarazo causan la muerte debido a las complicaciones durante el embarazo, el parto o el puerperio.

Según Morán et al. (2021) algunas muertes maternas pueden llegar a ser prevenidas sin embargo, en ocasiones la demora en la atención materna incrementa la posibilidad de que la mujer fallezca, de allí que es necesario evaluar el enfoque de las tres demoras que fue planteada por los autores Thaddeus y Maine en el año 1994 y establecen los siguientes aspectos:

- La demora I se refiere al retraso que surge debido a que la mujer embarazada tarda para decidir acudir a la atención médica de emergencia.
- La demora II es cuando cuando ya la paciente llega con retraso al centro asistencial
- La demora III es el retraso ocurrido por no ser atendida a tiempo en el centro de emergencia, donde no recibe un tratamiento oportuno (Morán et al., 2021).

Estas muertes impactan a la familia y la sociedad, y aunque muchas muertes pueden ser prevenibles, aun surgen en gran número por negligencia e imprudencia del departamento médico



y de la misma gestante (Cabrera y Uzcategui, 2019). Asimismo, Romero et al. (2020) menciona que cuando la madre muere surgen cambios significativos en la dinámica de la familia que tiene la pérdida, desde afectaciones a nivel emocional como a nivel económico, de esto que la familia afectada experimenta dolor y sufrimiento al tener que aceptar la pérdida del ser querido en este caso de la madre debiendo a su vez atender al recién nacido, que en ocasiones es abandonado por el padre y queda a cargo de la familia de la madre fallecida.

Algunos datos estadísticos de interés

Según Ibararán (2023) en investigaciones y estadísticas realizadas por el Banco Interamericano de Desarrollo, BID, todos los días muere una mujer en Latinoamérica y el Caribe durante el embarazo, el parto o postparto. Dicha situación es alarmante en estos países, pues en solo cinco años entre 2015 y 2020 alrededor de 8 mil mujeres fallecieron debido a esta situación, e ineludiblemente el paso de la pandemia por el COVID-19 agravo en gran medida esta situación dejando las estadísticas alteradas llegando a retroceder entre 10 y 20 años los indicadores de salud materna que estaban previstos.

Según Vaccaro et al. (2023) Ecuador se encuentra entre los países más ineficientes en el campo de la salud, ubicándose en el puesto 54 de un total de 71 países analizados. El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, INEC (2024) muestra la siguiente estadística en referencia a la mortalidad materna en una línea de tiempo desde el año 1990 hasta el 2023.

Figura 1

Muertes maternas por año desde 1990-2023

Fuente: tomado de (INEC, 2024)

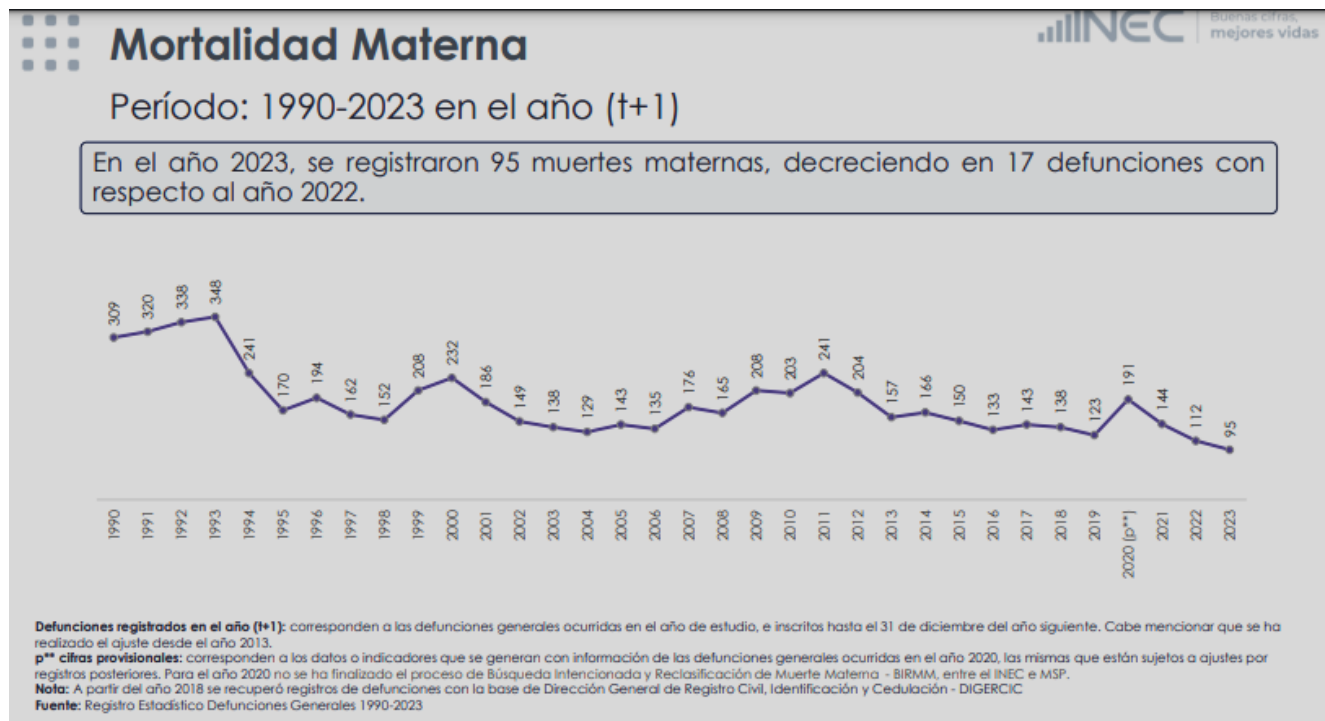
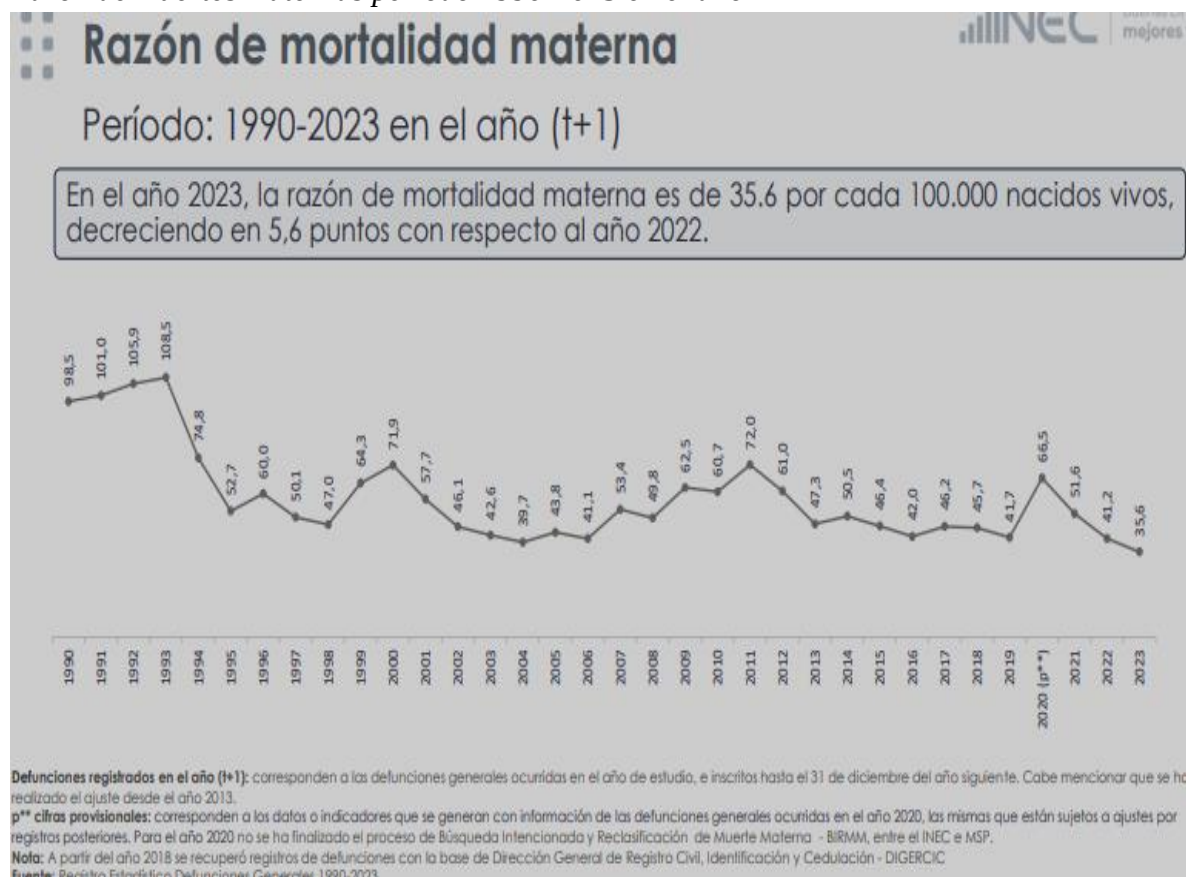


Figura 2*Razón de muertes maternas período 1990-2023 en el año*

Fuente: tomado de (INEC, 2024)

Con base en estas imágenes se puede apreciar que para el año 2022 ocurrieron 112 muertes maternas que representa una razón de 41,2 por cada 100 mil nacidos vivos, en comparación al año 2021 cuya razón fue de 51,6 por cada 100 mil nacidos vivos representando una disminución de 10,4. Ahora bien, en el año 2023 se pudo conocer que solo existieron 95 muertes lo que representa una razón de 35,6 muertes por cada 100 mil nacidos vivos. A pesar de haber disminuido entre los años mencionados aún no se ha logrado estar cerca de la meta del Objetivo de Desarrollo Sostenible sobre garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas y todos en todas las edades donde la Organización de las Naciones Unidas según Brown (2024) ha establecido como meta para el 2030 lograr disminuir las muertes maternas a menos de 70 por cada 100 mil nacidos vivos.

Esta situación en Ecuador mantiene a las muertes maternas como un problema de salud pública que debe seguir siendo atacado desde todos los flancos para poder alcanzar dicha meta en el tiempo establecido.

Conclusiones

Los problemas de salud pública en el mundo generan una desmejora significativa en la calidad de vida de las personas, y es evidente que las muertes maternas han causado estragos a lo largo del tiempo, según Bendack et al. (2023) la muerte materna es un indicador de gran importancia que permite poder medir como está la salud de la mujer y como el sistema de salud se desenvuelve en sus procesos de atención.

Ecuador demuestra que dista aun de una situación ideal de atención de salud para las personas, en especial las embarazadas, por lo que es necesario articular estrategias, políticas y normativas que contribuyan a la mejora del sistema de salud del país

Aunado a esto, es necesario educar a las futuras madres a tener que realizarse controles de forma continua durante todo el embarazo puesto que muchas muertes maternas pueden ser evitadas y controlar cualquier patología preexistente a tiempo. Finalmente es necesario analizar las muertes maternas no solo como un inconveniente que afecta a la familia, sino que debe ser evaluado desde el aspecto político, económico social y hasta psicológico ya que esto afecta en gran medida a toda la familia.

Referencias bibliográficas

- Bendack, F., García, K., Vásquez, Y., & Zambrano, J. (2023). Apuntes sobre la mortalidad materna en el contexto de la Agenda 2030, Manabí, Ecuador 2017-2021. Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina, 12(1). Obtenido de <https://revistas.uh.cu/revflacso>
- Brown, R. (2024). ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas y todos en todas las edades. ONU Mujeres. Obtenido de <https://www.unwomen.org/es/news/in-focus/women-and-the-sdgs/sdg-3-good-health-well-being#:~:text=Para%202030%2C%20reducir%20la%20tasa,por%20cada%20100.000%20nacidos%20vivos.>
- Cabrera, C., & Uzcategui, O. (2019). Muerte materna: causas médicas, sociales y políticas públicas. Centro de Investigaciones Históricas Mario Briceño Iragorry, XXXVIII(74). Obtenido de http://historico.upel.edu.ve:81/revistas/index.php/tiempo_y_espacio/article/view/8732/5287
- Carpio, C., Pablo, J., & Solano, B. (2021). La incidencia de la inversión pública en el sistema de salud del Ecuador período 2010-2019. Revista Compendium: Cuadernos de Economía y



Administración, 8(2), 145-164. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8232797.pdf>

Ibarrarán, P. (17 de Abril de 2023). Banco Interamericano de Desarrollo, BID. Obtenido de <https://blogs.iadb.org/salud/es/tag/mortalidad-materna/>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, INEC. (2021). Registro Estadístico de Defunciones Generales Año 2021. INEC. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2021/Bolet%C3%ADn_EDG_v1.pdf

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, INEC. (2024). Estadísticas Vitales. Registro Estadístico de Defunciones Generales de 2023. INEC. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales/2023/Principales_resultados_EDG_2023.pdf

Jiménez, R., Fernández, M., Quiterio, E., Hernández, A., & Palmer, M. (2021). Papilomatosis laríngea como causa de muerte materna. *Ginecol Obstet Mex*, 89(5), 424-429. doi:<https://doi.org/10.24245/gom.v89i5.5017>

Morán, R., López, F., & Pérez, A. (2021). Demoras en atención materna y complicaciones hipertensivas en el Hospital Sabogal, Calla, Perú 2021. Estudio de casos y controles. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 72(4), 356-367. doi:<https://doi.org/10.18597/rcog.3737>

Olmo, R. (2020). Situaciones críticas próximas a la muerte materna. ¿Qué ocurre en nuestro medio? Universidad Zaragoza. Obtenido de <https://zaguan.unizar.es/record/111440/files/TAZ-TFG-2020-745.pdf>

Organización Mundial de la Salud, OMS. (2023). Mortalidad materna. Organización Mundial de la Salud. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>

Paucar, J. (2022). Factores de riesgo obstétricos asociados a la mortalidad materna en pacientes del centro de salud Cebadas Chimborazo, período agosto 2021-enero 2022. Universidad Superior Politécnica de Chimborazo. Obtenido de <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/759>



- Ramírez, Y., Reyes, P., & Ramírez, J. (2022). Hemorragia obstétrica. Impacto en la salud pública. Milenaria, Ciencia y Arte(19). Obtenido de <https://www.milenaria.umich.mx/ojs/index.php/milenaria/article/view/233>
- Ramos, C., & Montenegro, G. (2023). Tendencias en la mortalidad materna en el departamento de Córdoba Colombia, 2008-2020. Enfermería Global, Revista Electrónica trimestral de Enfermería(70), 382-392. doi:<https://doi.org/10.6018/eglobal.549601>
- Reyes-Ruiz, L., & Carmona, F. (2020). La investigación documental para la comprensión ontológica del objeto de estudio. Unisimon. Recuperado el 17 de Diciembre de 2023, de <https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/6630/La%20investigaci%C3%B3n%20documental%20para%20la%20comprensi%C3%B3n%20ontol%C3%B3gica%20del%20objeto%20de%20estudio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Romero, I., Muñoz, D., & Benitez, L. (2020). Experiencia familiar frente a la muerte materna. Rev. cienc. ciudad, 17(2), 44-52. doi:<https://doi.org/10.22463/17949831.1887>
- Torres, I., Ramírez, L., & Salcedo, M. (2020). Las tres demoras en salud que llevan a complicaciones obstétricas en embarazadas en Ecuador. Un estudio de revisión. másVITA, 2(2). doi:<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0046>
- Vaccaro, G., Jurado, M., Gonzabay, E., & Witt, P. (2023). Desafíos y problemas de la salud pública en Ecuador. RECIAMUC, 7(2), 10-21. doi:10.26820/reciamuc/7.(2).abril.2023.10-21

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.

