

Situación Epidemiológica Muerte Materna Huehuetenango 2019

Licda. Sandy Cano

Responsable de la Vigilancia Epidemiológica de Muerte Materna

Huehuetenango tiene para el año 2019, según datos del área de salud, una población de 1, 300,702 habitantes distribuidos en 33 municipios de 1962 comunidades. El departamento presenta una tasa de fecundidad de 91 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil (MEF) comprendidas entre el rango de edad de 10 a 54 años; la tasa de natalidad es de 28 nacimientos por cada 1,000 habitantes, representando un crecimiento poblacional del 2% anual (1).

Es el primer departamento a nivel nacional con el mayor reporte de muertes, hasta la semana epidemiológica 33-2019 se han notificado 44* casos de muerte materna; 12 municipios concentran el 77% de estas muertes en el

departamento de los cuales Barillas, Soloma y Aguacatan aportan el 36% de los casos. (Cuadro 1) El 91 % de las mujeres fallecidas residían en áreas rurales.

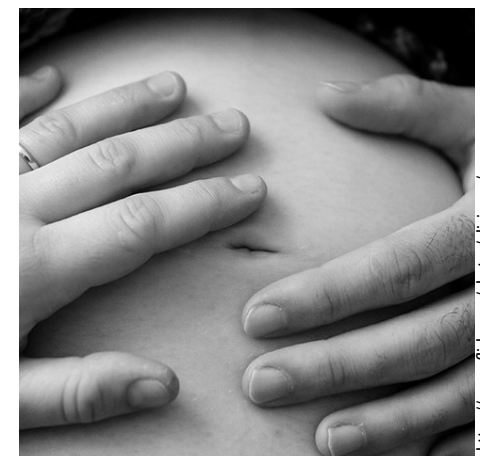
Más de la mitad de los casos reportados (23/44) se encuentran en grupos de edad que comprenden 15 a 24 años de edad (Gráfico 1), para la totalidad de los casos se presenta una media de 27 años. El 89% de las mujeres fallecidas son de etnia maya, con predominio de los idiomas Mam y Q'anjob'al (Cuadro 2 y gráfico 2); Respecto al grado de escolaridad de las fallecidas, únicamente el 43% (19) curso el nivel primario (gráfico 3).

Según los antecedentes obstétricos de los casos de MM, el mayor número de mujeres se

encontraban en el rango de 1 a 3 embarazos (cuadro 3), en donde únicamente el 23% recibieron como mínimo 4 controles prenatales (gráfico 4).

Del total de muertes maternas reportadas el 80% fueron clasificadas como directas (cuadro 4) y el mayor número ocurrió a nivel domiciliar, aunque es importante mencionar que también un buen porcentaje han ocurrido en el Hospital Público (gráfico 5), esto se encuentra ligado a que la principal causa básica agrupada es la hemorragia, seguida de la Hipertensión (gráfico 6). Relacionado a las causas de muerte se encuentran las demoras y los eslabones de atención donde se produjo el fallo, aunque más del 40% de la información está pendiente de

recolectar, el 23% de las muertes recaen en la segunda demora y el 25% en el eslabón de la atención del evento obstétrico (Cuadro 5 y Gráfico 7).



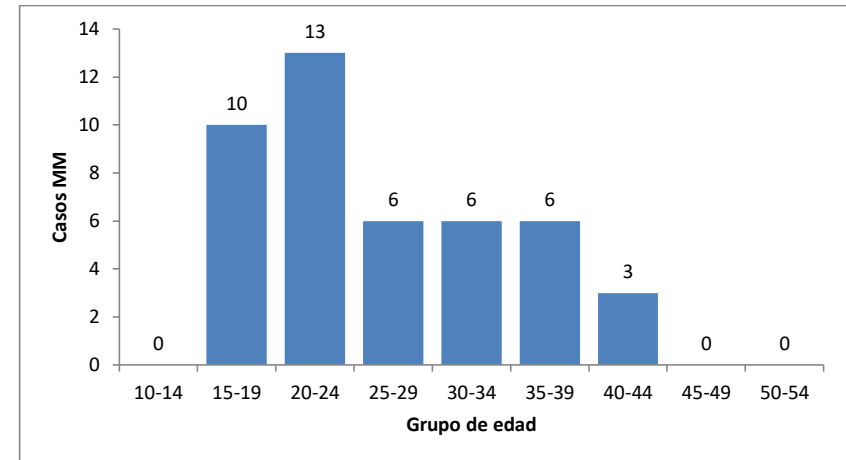
https://www.flickr.com/photos/oliver_g/

1. Programa de Salud Reproductiva y departamento de Epidemiología, Área de Salud Huehuetenango. Sala situacional enero a junio 2019

*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación de servicios de salud



Gráfico 1
Casos de Muerte Materna por grupo de edad
Huehuetenango, 2019

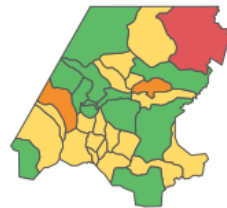


FUENTE: Base de datos departamento de Epidemiología, área de salud Huehuetenango

- Hasta semana 33
- Datos preliminares sujetos a cambios según investigaciones de los servicios de salud

Cuadro 1
Casos de Muerte Materna por municipio
Huehuetenango 2019*

Municipio	Casos	%	% acumulado
Barillas	8	18.2	18.2
Soloma	5	11.4	29.6
Aguacatan	3	6.8	36.4
San Mateo Ixtatán	2	4.5	40.9
La Democracia	2	4.5	45.5
San Juan Ixcoy	2	4.5	50.0
San Miguel Acatán	2	4.5	54.6
San Pedro Necta	2	4.5	59.1
San Sebastián Huehuetenango	2	4.5	63.7
Santiago Chimaltenango	2	4.5	68.2
San Juan Atitán	2	4.5	72.7
Santa Barbara	2	4.5	77.3
Santa Eulalia	1	2.3	79.6
Ixtahuacán	1	2.3	81.8
Huehuetenango	1	2.3	84.1
San Sebastián Coatán	1	2.3	86.4
Cuilco	1	2.3	88.7
Colotenango	1	2.3	90.9
La Libertad	1	2.3	93.2
San Rafael Petzal	1	2.3	95.5
San Gaspar Ixil	1	2.3	97.7
San Rafael La Independencia	1	2.3	

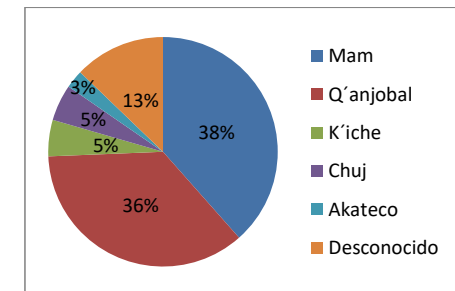


© 2019 Mapbox © OpenStreetMap
 0 casos 1 a 2 casos 3 a 4 casos 5 y mas casos

Cuadro 2
Casos de Muerte Materna
Pueblo de pertenencia
Huehuetenango 2019*

Pueblo de pertenencia	Casos	%
Maya	39	89
Ladino	3	7
Desconocido	2	5
TOTAL	44	100

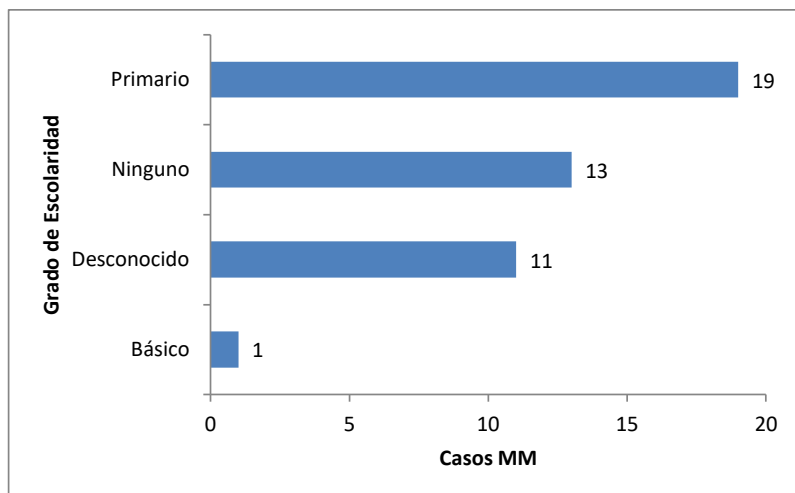
Gráfico 2
Porcentaje Muerte Materna
Por comunidad Lingüística
Huehuetenango 2019*



FUENTE: Base de datos departamento de Epidemiología, área de salud Huehuetenango
 *Datos preliminares sujetos a cambios según investigaciones de los servicios de salud



Gráfico 3
Casos de Muerte Materna por grado de escolaridad
Huehuetenango, 2019*



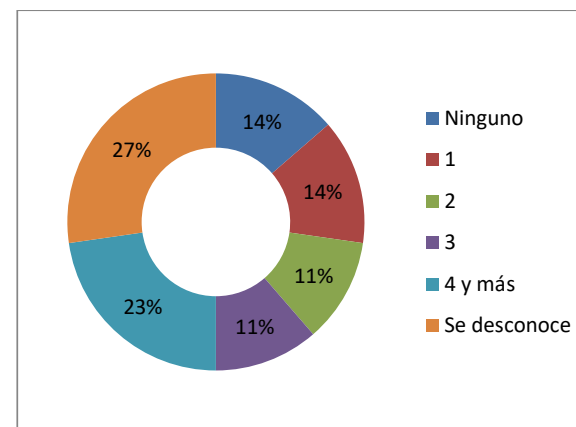
FUENTE: Base de datos departamento de Epidemiología, área de salud Huehuetenango
*hasta semana 33
Datos preliminares sujetos a cambios según investigaciones de los servicios de salud

Cuadro 3
Antecedentes obstétricos en casos de Muerte Materna+
Huehuetenango, 2019*

Número de Embarazos	Casos	%
1 a 3	24	55
4 a 6	9	20
7 a 9	2	5
10 y más	1	2
Desconocido	8	18
TOTAL	44	100

FUENTE: Base de datos departamento de Epidemiología, área de salud Huehuetenango
*Datos preliminares sujetos a cambios según investigaciones de los servicios de salud

Gráfico 4
Distribución porcentual de control prenatal en casos de MM
Huehuetenango, 2019*



FUENTE: Base de datos departamento de Epidemiología, área de salud Huehuetenango
*Datos preliminares sujetos a cambios según investigaciones de los servicios de salud

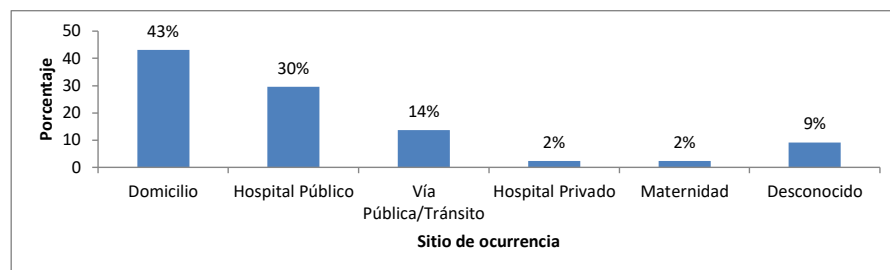
Cuadro 4
Clasificación de casos Muerte Materna
Huehuetenango, 2019*

Clasificación	Casos	%
Directa	35	80
Indirecta	9	20
TOTAL	44	100

FUENTE: Base de datos departamento de Epidemiología, área de salud Huehuetenango
*Hasta semana 33
Datos preliminares sujetos a cambios según investigaciones de los servicios de salud



Gráfico 5
Porcentaje de Muerte Materna por sitio de ocurrencia
Huehuetenango, 2019*

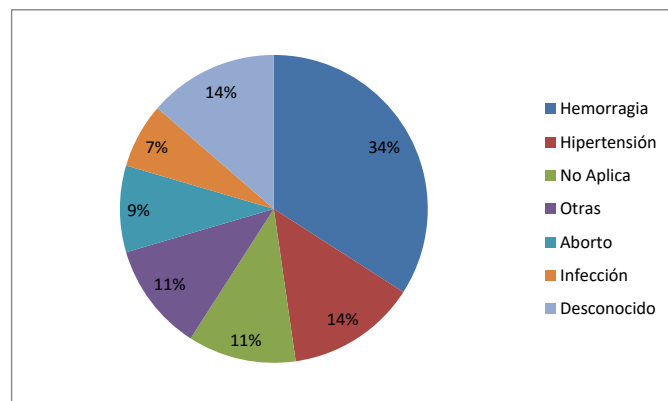


FUENTE: Base de datos departamento de Epidemiología, área de salud Huehuetenango

*Hasta semana 33

Datos preliminares sujetos a cambios según investigaciones de los servicios de salud

Gráfico 6
Proporción de Causas básicas agrupadas
Huehuetenango, 2019*



FUENTE: Base de datos departamento de Epidemiología, área de salud Huehuetenango

*Datos preliminares sujetos a cambios según investigaciones de los servicios de salud

Cuadro 5
Casos de Muerte Materna por demoras de atención
Huehuetenango 2019*

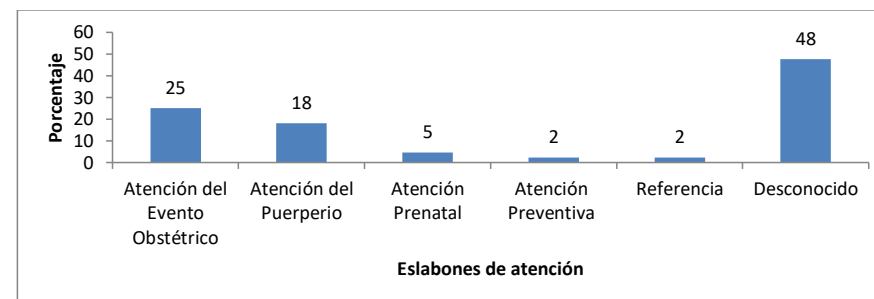
Demoras	Casos	%
Primera	7	16
Segunda	10	23
Cuarta	7	16
Desconocido	20	45
TOTAL	44	100

FUENTE: Base de datos departamento de Epidemiología, área de salud Huehuetenango

*Hasta semana 33

Datos preliminares sujetos a cambios según investigaciones de los servicios de salud

Gráfico 7
Proporción de Muerte Materna por eslabones de atención
Huehuetenango 2019*



FUENTE: Base de datos departamento de Epidemiología, área de salud Huehuetenango

*Hasta semana 33

Datos preliminares sujetos a cambios según investigaciones de los servicios de salud



CONCLUSIONES

- Los municipios de Barillas y Soloma continúan con el registro mayor de número de muertes maternas razón por la cual la región norte continua aportando el mayor número de muertes a nivel departamental; Es importante resaltar que los municipios de Santa Eulalia y San Mateo Ixtatán no han presentado un número elevado de muertes, pudiendo asociarse esta reducción a la implementación de la estrategia del uso de Misoprostol.
- El mayor número de muertes ocurrieron en mujeres jóvenes (15 a 24 años) de etnia indígena con predominio del idioma Mam y nivel de escolaridad primario; razón por la que es importante brindar servicios con pertinencia cultural y según normativa de atención integral.
- Respecto al número de embarazos, más del 50% de las mujeres cursaron entre 1 y 3 embarazos. Un dato importante a considerar es el control prenatal que debe realizarse a toda mujer embarazada, ligado a los datos reportados menos del 50% de los casos recibieron un mínimo de 4 controles prenatales según lo establecido en las normas de atención.
- A pesar que se han unificado esfuerzos para la atención de partos con personal calificado, se han brindado capacitaciones a personal médico, paramédico y comadronas, la hemorragia continua siendo la principal causa de la mortalidad materna, encontrándose ligado al sitio de ocurrencia con mayor reporte (domicilio).
- La segunda demora es la que presenta el mayor porcentaje en la atención obstétrica en donde el eslabón que falló es la atención del evento obstétrico.

RECOMENDACIONES

- Realizar seguimiento y evaluación de la estrategia de Misoprostol en los municipios de la región norte con el objetivo de valorar acciones exitosas en otros municipios de la misma región.
- Evaluar avances del cumplimiento de plan de reducción de mortalidad materna a nivel departamental, valorando efectividad de las estrategias y acciones planteadas.
- Fortalecer participación comunitaria y coordinaciones con COMUDES y COCODES para mejorar oportunidad y accesibilidad para que toda mujer pueda recibir atención prenatal oportuna.
- Continuar con capacitaciones y sensibilizaciones a comadronas para la atención de parto seguro, identificación de señales de peligro y la importancia de referencia a nivel de mayor complejidad cuando lo amerite.
- Capacitación a personal médico y paramédico respecto a MATEP (colocar significado) , uso de TANN (colocar significado) y referencia oportuna a nivel de mayor resolución.

