



Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Dirección de Normatividad de Programas de Atención a las personas
Programa Nacional de Salud Reproductiva

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala

Años 2020 y 2021





Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Dirección de Normatividad de Programas de Atención a las personas
Programa Nacional de Salud Reproductiva

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

República de Guatemala, noviembre 2023

Autoridades
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Dr. Francisco José Coma Martín

Ministro de Salud Pública y Asistencia Social

Lic. Ariel Estuardo Hernández Cardona

Viceministro Administrativo Financiero

M.A. Leslie Lorena Samayoa Jerez de Hermosilla

Viceministra de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud

Dr. Edwin Eduardo Montúfar Velarde

Viceministro de Atención Primaria en Salud

Dra. Carmen Xiomara Castañeda Colindres, PhD

Dirección de Normatividad de Programas de
Atención a las Personas -DNPAP-

Dra. Catia Verónica Alas Gordillo

Programa Nacional de Salud Reproductiva

Listado de participantes que elaboraron el informe

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL -MSPAS-

Equipo ejecutor

Programa Nacional de Salud Reproductiva, DNPAP

Dra. Catia Verónica Alas Gordillo, Coordinadora

PhD. Mario Alfonzo Tipol Yoj, Profesional Técnico Normativo

Dr. Gustavo Adolfo Batres Cerezo, Profesional Técnico Normativo

Dra. Melissa Pamela Fuentes Pérez, Profesional Técnica Normativa

Lcda. Ligia Carolina Aquino de Arana, Profesional Técnica Normativa

Equipo conductor

Unidad Técnica Normativa, DNPAP

Dra. Ruth Elena Girón de Arango, Coordinadora

Lcda. Edna Leticia Cano de León, Profesional Técnica Normativa

Dra. Wendy Susette Sáenz Alivat, Profesional Técnica Normativa

Msc. María Valeria Luna Dardón, Profesional Técnica Normativa

Marco Lorenzo Córdoba Alcayaga, Enlace Comunicación Social

Dg. Claudia María Villatoro Lucas, Técnica Normativa

Sandra Pahola Velásquez Castillo, Asistente Técnica Normativa

Brenda Noemy Sánchez Ochoa, Secretaria

Equipo de apoyo

Dirección de Redes Integradas de los Servicios de Salud -DRISS-

Dirección de Normatividad de los Programas de Atención a las Personas -DNPAP-

Programa Nacional de Salud Reproductiva -PNSR-

Unidad Técnica Normativa -UTN,DNPAP-

Dirección de Epidemiología y Gestión de Riesgo

Dirección de Tecnología de la Información -DTI-

Direcciones Departamentales de Redes Integradas de los Servicios de Salud

-DDRIS-

Distritos de Salud

Hospitales Nacionales

Cooperación Nacional

Instituto Nacional de Estadística -INE-

Registro Nacional de las Personas -RENAP-

Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS-

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Asociación Probienestar de la Familia -APROFAM-
Observatorio de Salud Sexual y Reproductiva -OSAR-
Asociación de Ginecología y Obstetricia de Guatemala -AGOG-
Asociación Guatemalteca de Mujeres Médicas -AGMM-

Cooperación Internacional

Fondo de Población de las Naciones Unidas -UNFPA-
Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia -UNICEF-
Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional -USAID-
Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud
-OPS/OMS-

Agradecimiento Especial

Al personal profesional y técnico de los distritos municipales de salud, hospitales y Direcciones Departamentales de Redes Integradas de Servicios de Salud -DDRIS- del MSPAS, por su valioso trabajo en la recopilación, investigación y análisis de los casos.

Presentación

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS- presenta el Informe de País de la Situación de la Mortalidad Materna -MM-, 2020 y 2021, en cumplimiento al compromiso de mejorar la información y rendición de cuentas sobre la mortalidad materna. Evidenciando los departamentos y municipios más afectados, describe el perfil de las mujeres que fallecieron por causas relacionadas al embarazo, parto o puerperio, la atención en servicios de salud y se establecen las causas de las muertes maternas, lo que permitirá definir las acciones de mejora que contribuyan a la reducción de la mortalidad materna.

De la misma forma, se identifica la importancia de la respuesta multidisciplinaria y multisectorial considerando que la muerte materna es una condición multicausal, lo que requiere del compromiso y respuesta integral de otros sectores en la facilidad de traslado a los servicios de salud, acceso a educación y el empoderamiento de las comunidades.

En cumplimiento a la Ley para la Maternidad Saludable, para el MSPAS es una prioridad garantizar el acceso universal, oportuno y de calidad a los servicios de salud a todas las mujeres. Así como de promover un sistema de monitoreo, vigilancia y evaluación que permita medir los avances y desafíos para el cumplimiento del marco legal en favor de las mujeres.

Otro compromiso del MSPAS es el alcanzar las metas de reducción de muerte materna, como está establecido en el Plan Nacional para la Reducción de la Muerte Materna 2021-2025 y el Objetivo 3 de Desarrollo Sostenible -ODS- lograr alcanzar la meta para el año 2030, de reducir la mortalidad materna a 70 por 100 mil nacidos vivos.


Dr. Francisco José Coma Marino
Ministro de Salud Pública y Asistencia Social



Siglas y acrónimos

AGMM	Asociación Guatemalteca de Mujeres Médicas
AGOG	Asociación de Ginecología y Obstetricia de Guatemala
APROFAM	Asociación Probienestar de la Familia
CAIMI	Centro de Atención Integral Materno Infantil
CAP	Centro de Atención Permanente
CIE-10	Clasificación Internacional de Enfermedades
CMPMS	Comisión Multisectorial para la Maternidad Saludable
COVID-19	Enfermedad por Coronavirus 2019
DRISS	Dirección de Redes Integradas de Servicios de Salud
DDRISS	Dirección Departamental de Redes Integradas de Servicios de Salud
DEGR	Dirección de Epidemiología y Gestión de Riesgo
DNPAP	Dirección de Normatividad de los Programas de Atención a las Personas
DSS	Determinantes Sociales de la Salud
DTI	Dirección de Tecnología de la Información
EIS	Educación Integral en Sexualidad
ENSMI	Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil
IGSS	Instituto Guatemalteco de Seguridad Social
INE	Instituto Nacional de Estadística
IP-M	Índice de Privaciones Multidimensionales
MATEP	Manejo Activo de la Tercera Etapa del Parto
MMEF	Muerte de Mujer en Edad Fértil
MMEIG	Grupo Interinstitucional para la Estimación de Mortalidad Materna de las Naciones Unidas
MM	Mortalidad Materna
MSPAS	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
NV	Nacidos Vivos
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
OSAR	Observatorio de Salud Sexual y Reproductiva
PF	Planificación Familiar
PNSR	Programa Nacional de Salud Reproductiva
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
RAMOS	Reproductive Age Mortality Survey
RENAP	Registro Nacional de las Personas
RMM	Razón de Mortalidad Materna
RR	Riesgo Relativo
SWOP	State of World Population
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
USAID	Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
UTN	Unidad Técnica Normativa

Índice

Introducción	1
Objetivos	2
Marco Legal	3
Metodología.....	4
Marco conceptual	4
Capítulo I.....	7
Situación de la muerte materna a nivel mundial, Latinoamérica, Caribe y Guatemala	
Determinantes Sociales de la Muerte Materna	10
Capítulo II.....	14
Situación de la muerte según características de la madre	14
Capítulo III.....	24
Muerte materna a causa de COVID-19	24
Conclusiones	27
Recomendaciones	28
Referencias Bibliográficas	29
Anexos.....	30

Introducción

Las tendencias a nivel global demuestran una gran inequidad en la mortalidad materna en las diferentes regiones del mundo. En 2020 ocurrieron un estimado de 287,000 muertes de mujeres durante el embarazo, parto o puerperio, de las cuales el 95 % se produjeron en países de ingresos bajos y medianos bajos, y la mayoría fueron prevenibles (1).

La región de América Latina y el Caribe tuvo una Razón de Mortalidad Materna -RMM- de 88 por 100,000 Nacidos Vivos -NV- para el año 2020, sin embargo existen grandes diferencias entre los distintos países de la región, siendo la única región del mundo en la que la RMM no ha disminuido considerablemente y de forma continua, con un porcentaje de reducción de tan solo un 2.8 % del 2000 al 2020, lo que se traduce en una media de reducción anual de tan solo 0.1 %, que se interpreta como un estancamiento en la RMM (1).

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social es el ente rector en Guatemala para la implementación de estrategias e intervenciones, dirigidas a alcanzar las metas de reducción de mortalidad materna según los Objetivos de Desarrollo Sostenible y el Plan Estratégico Nacional para la Reducción de Muerte Materna y Neonatal 2021-2025.

En Guatemala la RMM ha disminuido constantemente desde 1989 al 2020 en un 55 %, de 219 a 105 muertes maternas por 100,000 NV, sin embargo esta velocidad se ha estancado en los últimos años con un promedio de reducción anual del 2 %. Por otro lado, durante el año 2021 este progreso en el descenso se vio afectado como consecuencia de la pandemia por COVID-19, en el cual la RMM aumento en un 23 % con respecto al año previo, de 99 a 122 MM por 100,000 NV (2,3).

Según el Informe de Desarrollo Humano, Guatemala continúa siendo uno de los países con mayor desigualdad en el mundo, lo que se traduce en grandes diferencias en la RMM en los distintos departamentos del país, debido al alto índice de pobreza, desempleo, bajos niveles educativos, difícil acceso a los servicios de salud, barreras culturales, entre otras, las cuales afectan predominantemente a las mujeres indígenas del área rural (4).

Según la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil -ENSMI-, 2014-2015, el 55 % de las mujeres que fallecieron tienen un nivel de instrucción de primaria. La tasa de natalidad del 2021 fue de 22.2 por cada 1,000 habitantes (5).

En esta situación, el deterioro de la salud materna y el bajo acceso de las mujeres embarazadas a los servicios asistenciales de salud, originan cientos de muertes relacionadas con el embarazo, las que muestran mayor frecuencia en las áreas rurales y deprimidas de las ciudades, donde, la pobreza, el analfabetismo, el bajo nivel de instrucción, los escasos niveles de ingreso, la marginación social y el deplorable estado de salud, muestran niveles alarmantes.

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

En el informe se describe la información obtenida de la vigilancia epidemiológica de la muerte de mujeres en edad fértil y de las embarazadas, para la búsqueda activa de la muerte materna, detallada por departamento, municipio, características de las mujeres fallecidas, causas de muerte y otras. Este proceso se realiza gracias al liderazgo del MSPAS en la implementación del Protocolo de vigilancia de la embarazada y de las muertes de mujeres en edad fértil (10-54 años) para identificación de muertes maternas, el cual se encuentra en constante cambio debido a la necesidad de mejoras en el mecanismo de traslado de información, la brecha de temporalidad de acceso a los datos del denominador de nacidos vivos, para establecer la RMM por el Instituto Nacional de Estadística -INE-.

El informe de la situación de muerte materna es una herramienta gerencial para la toma de decisiones de las autoridades del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, encaminadas a contribuir a la reducción de la mortalidad materna en el país.

Objetivos

Objetivo General

Fortalecer el análisis de la situación de mortalidad materna, cuyos resultados guíen la toma de decisiones hacia la planificación estratégica de los servicios de salud, para contribuir a un mejor estado de la salud y beneficio social.

Objetivos específicos

1. Describir la situación de la mortalidad materna durante los años 2020 al 2021 y la interrelación de los factores determinantes de la salud materna y la respuesta de los servicios de salud.
2. Promover la elaboración de planes de acción y realizar el seguimiento efectivo para su cumplimiento a corto, mediano y largo plazo.

Marco Legal

Considerando que para Guatemala es de suma importancia realizar acciones encaminadas a la disminución de la mortalidad materna, el informe de País se basa en el marco legal nacional e internacional, que protegen el derecho a la vida y la salud, con énfasis en la salud reproductiva de hombres y mujeres en todo el curso de vida.

Marco Nacional

- Constitución Política de la República de Guatemala (Reformada por Acuerdo Legislativo Número 18-93 del 17 de noviembre de 1993).
- Código de Salud. Decreto Número 90-97 del Congreso de la República.
- Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia Decreto Número 27-2003 del Congreso de la República.
- Ley para la maternidad Saludable. Decreto Número 32-2012 del Congreso de la República.
- Decreto legislativo Número 17-2008, Urgencia Nacional Maternidad Saludable.
- Reglamento Orgánico Interno del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social, Acuerdo Gubernativo No. 59-2023.
- Acuerdo Global sobre Derechos Humanos. Acuerdos de Paz. 1994.
- Acuerdo Ministerial Número 465-2012. Integración del Comité Técnico Ministerial de Muerte Materna a Materno Neonatal.

Marco Internacional

- Convenio 169 de la Oficina Internacional del Trabajo sobre Pueblos Indígenas y Tribales.
- Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030.
 - ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.
- Convención Americana sobre Derechos Humanos (Pacto de San José): Esta convención establece en los artículos 4 y 17 la protección que tiene toda persona desde el momento de su concepción.

Planes Nacionales

- Plan Katún 2032: Eje Bienestar para la gente: Atender de manera adecuada a las madres, niños e infantes para reducir la mortalidad materna, infantil y de la niñez. Meta: Reducir la tasa de mortalidad materna en 5 puntos porcentuales anuales, iniciando en 2015.

- Plan estratégico nacional para la reducción de muerte materna y neonatal, 2021-2025, del PNSR, donde se establece la meta de reducción de la mortalidad materna en 5 puntos porcentuales en el período del presente plan (1 punto por año), mediante 4 ejes estratégicos, el número 4 VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SISTEMA DE INFORMACIÓN con el objetivo de vigilar, monitorear, cuantificar, georreferenciar, analizar y socializar la información sobre mortalidad materna y neonatal para proponer respuestas estratégicas en base a la información obtenida (6).

Metodología

Para la construcción del presente informe se utiliza el método de -RAMOS- por sus siglas en inglés (Reproductive Age Mortality Survey), el cual es un tipo de estudio de todas las muertes de las mujeres en edad reproductiva de 10-54 años, donde se identifican las causas de cada muerte y las formas de prevenirlas. Este se realiza de forma retrospectiva. El propósito es evaluar la magnitud de la MM y otras causas de muerte de mujeres en edad reproductiva (7).

Se realizó estudio epidemiológico transversal de casos de muertes maternas ocurridas en la República de Guatemala durante los años 2020 al 2021 registrando en total 838 casos donde se describen las características epidemiológicas, analizados y certificados por el equipo técnico del Programa Nacional de Salud Reproductiva -PNSR-. Para establecer datos de Informe de País, se realizaron visitas de campo a las Direcciones Departamentales de Redes Integradas de Servicios de Salud -DDRIS-, talleres regionales con epidemiólogos de las DDRIS y hospitales, donde se validaron los casos según registros estadísticos de la red de la vigilancia epidemiológica de muerte materna.

La elaboración del informe de país requiere la validación de los datos con los epidemiólogos de cada unidad notificadora, posteriormente se cumple con los requerimientos de la UTN/DNPAP del MSPAS.

Marco conceptual

Muerte materna: defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debido a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales. Décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades -CIE-10- (8).

Muerte materna directa: muertes que resultan de complicaciones del embarazo, parto y puerperio, de intervenciones, de omisiones, de tratamientos incorrectos o de una cadena de acontecimientos, originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas (9).

Muerte materna indirecta: son aquellas que resultan de una enfermedad existente antes del embarazo o de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debida a causas obstétricas directas, pero si agravada por los efectos fisiológicos del mismo (9).

Muerte materna no prevenible: son aquellas muertes que sucedieron a pesar de un diagnóstico y tratamiento adecuado (9).

Muerte materna potencialmente prevenible: son aquellas muertes que presentaron una patología grave, en las que se hizo un diagnóstico y un tratamiento adecuado pero tardío (9).

Muerte materna prevenible: son aquellas muertes que sucedieron debido a un manejo inadecuado, descuido en su atención, diagnóstico incorrecto, falta de recursos materiales o humanos para la atención.

Muerte materna tardía: es la muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas después de los 42 días, pero antes de un año de la terminación del embarazo. (No se toma en cuenta para la razón de muerte materna de país).

Muerte de mujer en edad fértil: defunción de una mujer entre 10 y 54 años.

Muerte accidental: son aquellas que ocurren por una causa relacionada con una situación accidental (accidente de tránsito, caída, entre otras.). (No se toma en cuenta para la razón de muerte materna de país).

Muerte incidental: muerte debida a causas relacionadas con un incidente (suicidio, violencia y agresiones físicas). (No se toma en cuenta para la razón de muerte materna de País) (9).

Clasificación de causas de muerte según certificado de defunción (9):

A. Causa directa de defunción: enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente.

B. Causas antecedentes o que anteceden: estados morbosos, si existiera alguno, que produjera la causa directa.

C. Causa básica: es la enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos, que condujeron directamente a la muerte o la circunstancia del accidente o violencia que produjo la lesión fatal.

Causa asociada de defunción: otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morboso que la produjo (9).

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Lugar de ocurrencia de la muerte: es donde sucede la muerte.

Lugar de residencia de la fallecida: es el lugar de residencia habitual de la mujer, durante 3 meses o más; se utiliza para construir Razón de Mortalidad Materna en diferentes niveles territoriales.

Muerte materna institucional: es la muerte de una mujer que tuvo por lo menos un contacto con los servicios de salud públicos o privados durante el embarazo, parto y puerperio (9). Se subdividen en:

Muerte materna dentro de los servicios de salud: es la que sucede dentro de la Red de Servicios de Salud que incluye centro comunitario, puesto de salud, centro de salud, Centro de Atención Permanente -CAP-, Centro de Atención Integral Materno Infantil -CAIMI-, maternidad periférica, hospital público, establecimientos del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- y servicios de salud privados.

Muerte materna fuera de los servicios de salud: es la que sucede fuera de la red de servicios de salud (domicilio, vía pública) pero que tuvieron al menos un contacto con estos, durante el embarazo, parto o puerperio.

Muerte materna comunitaria (no institucional): mujer que no tuvo ningún contacto con los servicios de salud durante el embarazo, parto y puerperio y que muere en su domicilio, vía pública o durante el traslado (9).

Muerte relacionada con el embarazo: muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la causa de defunción (9).

La vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, es un proceso continuo y sistemático de recolección, análisis, interpretación y difusión de datos relacionados con la identificación, notificación, determinación de causas y prevención de muertes maternas, con el propósito de formular medidas de prevención adecuadas, sus elementos fundamentales son:

- Datos: recolección, análisis e interpretación.
- Difusión: compartir los datos con las diferentes instancias comunitarias y de salud.
- Causas: identificación de las que están relacionadas con las muertes maternas.
- Medidas o intervenciones: prevención futura de otras muertes.

Demoras

Primera demora: se produce por “el desconocimiento que tienen las mujeres, familias y comunidad de las señales de peligro que amenazan la vida de las mujeres y de sus hijos durante el embarazo, parto y puerperio” (9).

Segunda demora: se produce cuando, “aunque la mujer reconozca las señales de peligro, pero por su situación (cultura, tradiciones u otros) dentro de la familia o comunidad no se le permite asumir su derecho de tomar decisiones para pedir o buscar ayuda en su atención, y esta decisión debe ser tomada por la pareja o algún familiar cercano (por ejemplo, padres, suegros, comadrona)” (9).

Tercera demora: son las “limitantes que existen por la falta de acceso a las vías de comunicación y medios de transporte para acceder a los servicios de salud” (9).

Cuarta demora: se refiere a la producida por “una atención institucional deficiente e inoportuna debida a diferentes causas, entre las que se pueden destacar la falta de competencia (conocimientos, destrezas, habilidades y actitudes) de proveedores de servicios de salud, falta de insumos, medicamentos y equipo adecuado” (9).

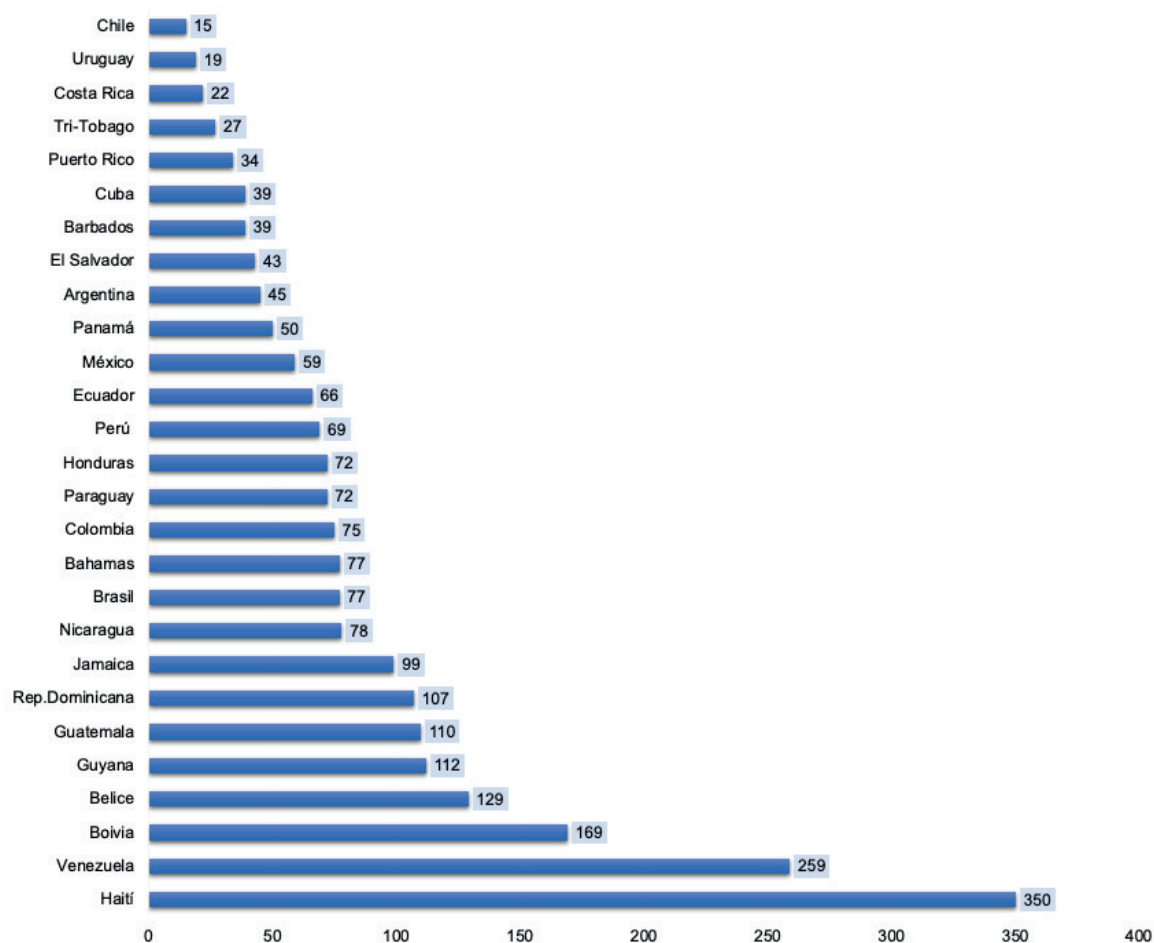
La Razón de Mortalidad Materna -RMM-: se define como el número de muertes maternas durante un período de tiempo dado por cada 100 000 nacidos vivos -NV- durante el mismo período de tiempo; por lo tanto, cuantifica el riesgo de muerte materna en relación con el número de NV (7).

Capítulo I

Situación de la muerte materna a nivel mundial, Latinoamérica, Caribe y Guatemala

Según el reporte publicado por el Grupo Interinstitucional para la Estimación de Mortalidad Materna de las Naciones Unidas -MMEIG- (por sus siglas en inglés), que comprende la Organización Mundial de la Salud -OMS-, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia -UNICEF-, Fondo de la Población de las Naciones Unidas -UNFPA-, el Grupo del Banco Mundial y la División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, a nivel mundial en 2020 se produjeron 800 muertes maternas diariamente por causas prevenibles, lo que significa una muerte materna cada dos minutos y, se estima la RMM en 223 muertes maternas por 100,000 NV, disminuyendo la RMM un 2.1 % cada año entre 2000 y 2020, aunque el progreso fue desigual a lo largo de este período. En 2020, diariamente murieron casi 800 mujeres por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto (1).

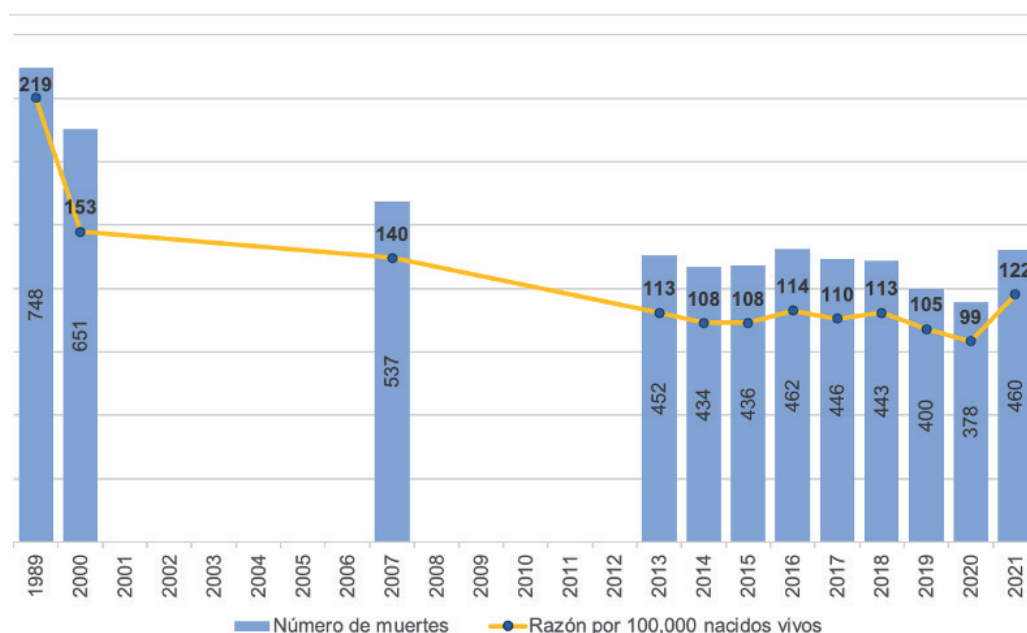
Gráfica No. 1
Razón de mortalidad materna en Latino América y el Caribe
según datos informados por los países, año 2017



Fuente: adaptado de: UNFPA, SWOP 2020 (10).

La RMM estimada para la región de América Latina y el Caribe en el año 2020 es de 88 x 100,000 NV (1). En la Gráfica No. 1, se muestran los valores de RMM reportados en 2017 por los países de la región, según el último reporte -SWOP- por sus siglas en inglés, State of World Population, de UNFPA, en Guatemala para el año 2017 la RMM fue de 110 por 100,000 NV (10).

Gráfica No. 2
Tendencia de la razón de mortalidad materna,
Guatemala país, año 1989 - 2021



Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 1989-2021.

La tendencia de la razón de mortalidad materna en el país se obtiene a partir de los datos de estudio de Medina, 1989, Línea Basal de Mortalidad Materna del MSPAS año 2000, Estudio Nacional de Mortalidad Materna 2007 y a partir del año 2013 se obtienen datos de la actividad de vigilancia epidemiológica permanente de mortalidad materna por el MSPAS (2,3).

En el año 2019 la razón de país de mortalidad materna fue de 105 muertes por cada 100 mil nacidos vivos y en el año 2020 se redujo a 99 muertes maternas por 100 mil nacidos vivos, sin embargo, en el año 2021 hubo un aumento de 23 % en la razón de 99 a 122, este incremento es debido a la pandemia de COVID-19, siendo una de las primeras cinco causas de muerte materna en ese año, y que además influyó en el acceso a los servicios de salud y métodos de planificación familiar, falta de transporte, dificultad para la referencia a servicios de mayor complejidad, y otras medidas preventivas (11).

Tabla No. 1
Razón de la Mortalidad Materna y diferencia porcentual,
Guatemala, 1989-2021

PERIODOS	RMM	DIFERENCIA PORCENTUAL
1989-2020	219 - 105	-55 %
2000-2007	153 - 140	-9 %
2007-2013	140 - 113	-19 %
2013 - 2015	113 - 108	-4 %
2015 - 2019	108 - 105	-3 %
2019 - 2020	105 - 99	-6 %
2020 - 2021	99 - 122	+23 %

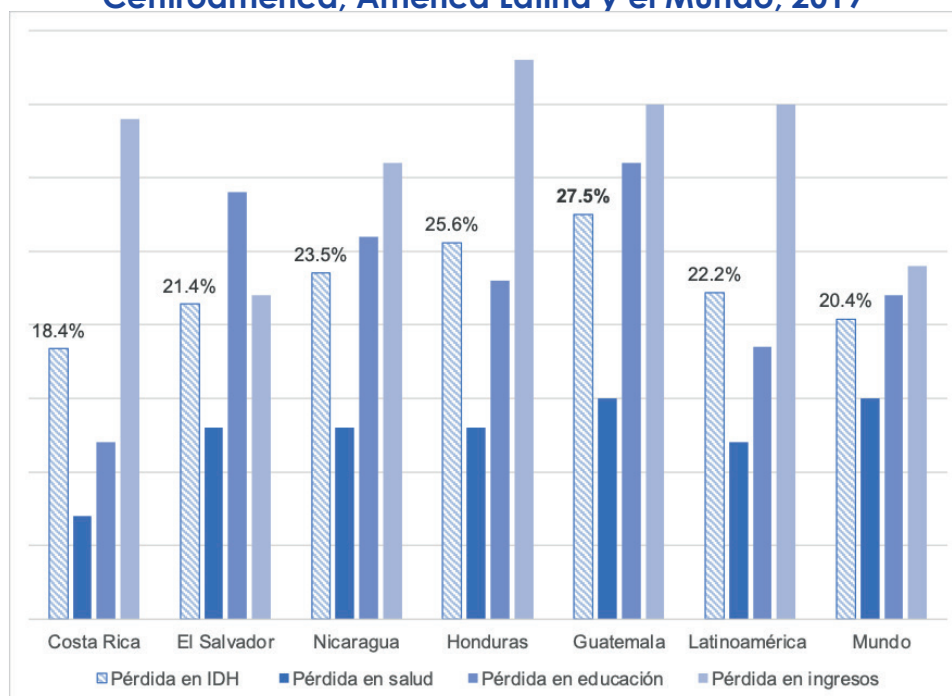
Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 1989 - 2021.

Determinantes Sociales de la Muerte Materna

La OMS, define los Determinantes Sociales de la Salud -DSS- como “las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana”. Estas fuerzas y sistemas incluyen políticas y sistemas económicos, programas de desarrollo, normas y políticas sociales y sistemas políticos (4).

Las determinantes sociales establecen el nivel de bienestar, la calidad de vida y el desarrollo humano que favorece o limita la salud de las personas. Cabe mencionar que al hablar de condiciones de bienestar es necesario referirse a cuatro niveles: físico, emocional, financiero y social. El alcanzar óptimas condiciones en los cuatro niveles contribuye al cumplimiento de los Derechos Humanos inherentes a todas las personas (4).

Gráfica No. 3
Pérdida del Índice de Desarrollo Humano por desigualdad,
Centroamérica, América Latina y el Mundo, 2019

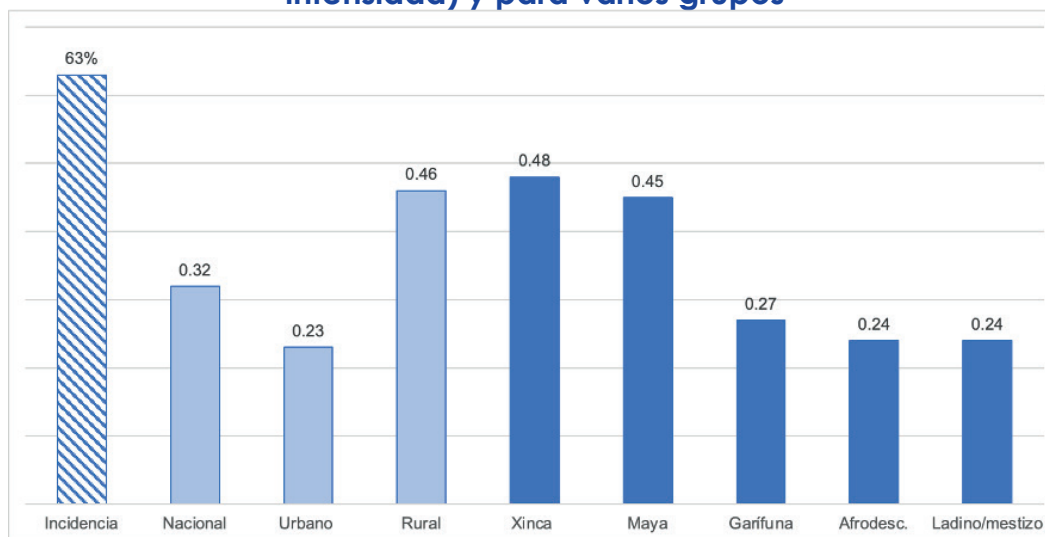


Fuente: Adaptado de Informe Nacional De Desarrollo Humano, PNUD (4).

En los países en desarrollo la mayoría de su población no alcanza un alto nivel de calidad de vida y bienestar, lo que repercute en malas condiciones en materia de vivienda y educación, oportunidades de empleo y atención de salud.

Particularmente en Guatemala las condiciones de salud y salud reproductiva se ven afectadas por los altos índices de pobreza, falta de educación, acceso al empleo, bajos ingresos económicos, acceso a una buena alimentación, agregado a ello la inequidad de género, características culturales, barreras de idioma, por ser un país multilingüe y pluricultural.

Gráfica No. 4
Índice de Privaciones Multidimensionales -IP-M- con sus componentes (incidencia e intensidad) y para varios grupos



Fuente: Adaptado de Informe Nacional De Desarrollo Humano, PNUD (4).

El Índice de Privaciones Multidimensionales trata de la situación de las personas y hogares, tanto en dimensión económica como social, según el Informe Nacional de Desarrollo Humano realizado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo -PNUD- en Guatemala, el IP-M es de 0.32, pero hay grandes diferencias entre las poblaciones que componen el país, ya que se observa un índice más alto en la población rural y, del pueblo xinca y maya (4).

Como resultado de las brechas de desigualdad e inequidad que vive la mayoría de población guatemalteca y principalmente las mujeres, se ve reflejado en la razón de muerte materna, es por ello que el Objetivo de Desarrollo Sostenible número tres hace referencia a la meta para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100,000 nacidos vivos.

Para Guatemala y específicamente para el Programa Nacional de Salud Reproductiva el objetivo general está encaminado a contribuir a la disminución de la mortalidad materna, siendo necesario reflexionar respecto a que la muerte materna es más que un fallecimiento, más que un dato estadístico, porque repercute en la división del núcleo de la sociedad reconocido como la familia.

Al ocurrir una muerte materna surgen diversas problemáticas sociales tales como: desintegración familiar, por el abandono de los hijos por parte de los padres o buscar hogares sustitutos a cada hija e hijo y esto a su vez limita las oportunidades de educación, aumenta la deserción escolar, analfabetismo, desnutrición, delincuencia, pobreza, vagancia, niñez en condición de calle, explotación, violencia en sus diferentes manifestaciones y mayor pobreza.

Tabla No. 2
Razón de muerte materna por cada 100,000 nacidos vivos por departamento
Guatemala País, año 2020 - 2021

No.	Departamento	RMM 2020	No.	Departamento	RMM 2021
1	Huehuetenango	157	1	Quiché	225
2	Santa Rosa	155	2	Totonicapán	206
3	Izabal	150	3	Petén	204
4	Jutiapa	148	4	Quetzaltenango	166
5	Chiquimula	131	5	Jutiapa	164
6	Petén	131	6	Huehuetenango	139
7	Quiché	127	7	Izabal	132
8	Alta Verapaz	119	8	El Progreso	130
9	Totonicapán	107	9	Escuintla	127
10	Jalapa	107	10	Zacapa	123
11	San Marcos	100		RMM de País	122
	RMM de país	99	11	Sololá	115
12	Suchitepéquez	88	12	Alta Verapaz	115
13	Chimaltenango	83	13	Chiquimula	101
14	Sacatepéquez	75	14	San Marcos	90
15	Retalhuleu	74	15	Chimaltenango	90
16	Baja Verapaz	62	16	Guatemala	86
17	Quetzaltenango	60	17	Jalapa	85
18	Sololá	58	18	Baja Verapaz	62
19	Escuintla	56	19	Santa Rosa	60
20	Guatemala	54	20	Suchitepéquez	59
21	El Progreso	51	21	Retalhuleu	38
22	Zacapa	35	22	Sacatepéquez	15

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala 2020 - 2021

Se observa en la tabla anterior que 11 departamentos se encuentran arriba de la razón de mortalidad materna de país (99) para el año 2020. Para el año 2021 con una razón de 122 x 100,000 nacidos vivos, 10 departamentos están sobre el promedio nacional de razón de muerte materna.

En el 2020 Santa Rosa presentó una razón de mortalidad materna de 155, siendo el segundo lugar, en el 2021 ocupó el puesto 19, con una RMM de 60.5. Los departamentos de Quiché, Huehuetenango, Guatemala, Alta Verapaz y Quetzaltenango, aportan el 54 % (248/462) de casos de mortalidad materna del país, de ellos 4 son de la región de occidente. Los departamentos con mayor riesgo por razón de muerte materna son: Quiché, Totonicapán, Petén, Quetzaltenango y Huehuetenango.

Capítulo II

Situación de la muerte según características de la madre

Tabla No. 3
Razón de muerte materna por grupo de edad,
Guatemala País, año 2020-2021

Grupo de edad	RMM x 100,000 NV	
	2020	2021
Menores de 15	52	210
15 a 19	72	69
20 a 24	66	93
25 a 29	85	96
30 a 34	136	192
35 a 39	190	215
40 a 44	312	293
45 a 49	0	493
50 a 54	0	0
RMM de país	99	122

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala 2020 - 2021.

La Tabla No. 3 refleja que para el año 2020 la RMM más alta, afectó a las mujeres comprendidas entre las edades de 40 a 44 años, la mortalidad materna en adolescentes, disminuyó en comparación con la RMM reportada para el año 2019, sin embargo, para el año 2021 el riesgo de muerte aumentó en la población menor de 15 años de edad (RMM 210 x 100,000 NV). En ambos años se observa la RMM alta en las edades de 30 a 49 años, lo cual evidencia el alto riesgo de morir por complicaciones relacionadas al embarazo, parto y puerperio, en los extremos de la edad fértil.

Tabla No. 4
Porcentaje de muerte materna por lugar de ocurrencia,
Guatemala País, año 2020-2021

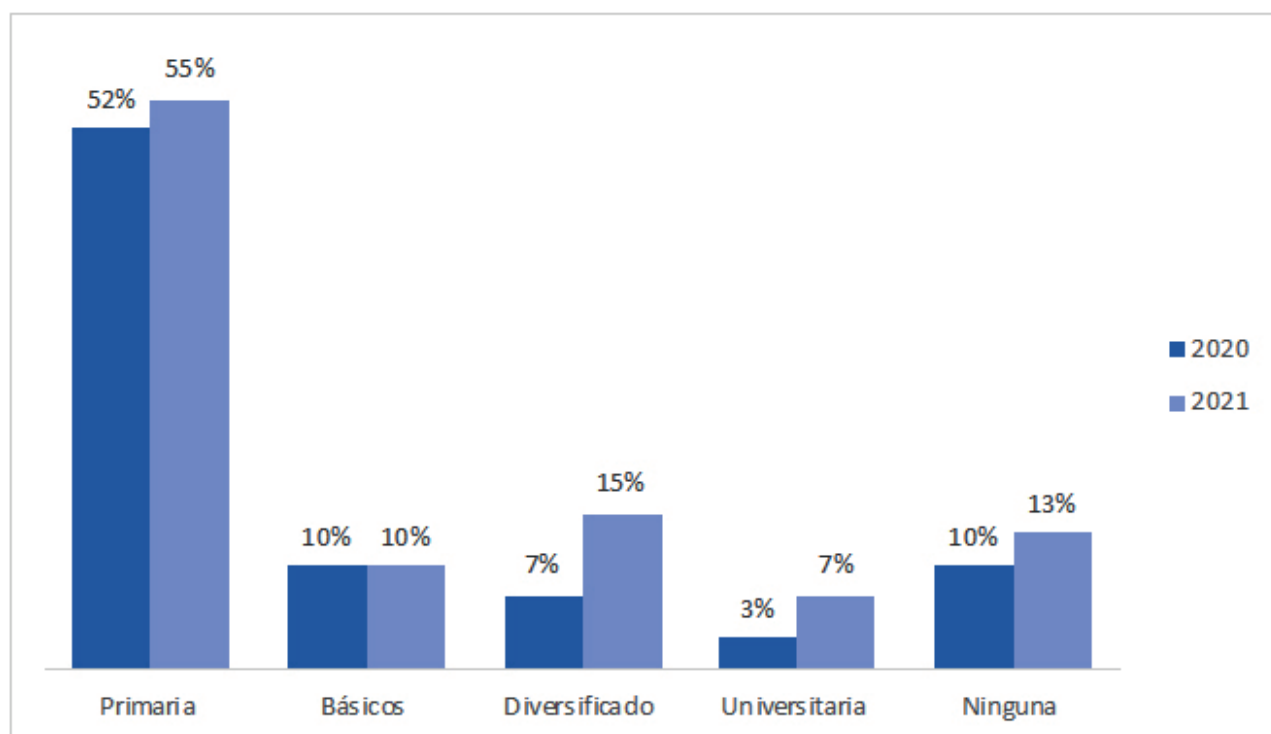
Lugar	2020	2021
Hospital público	50 %	57 %
Domicilio	31 %	23 %
Tránsito/vía pública	10 %	8 %
Hospital privado	4 %	1 %
IGSS	3 %	2 %
CAIMI/CAP	2 %	9 %
Total	100 %	100 %

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala 2020 - 2021.

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

En comparación con el año 2020 el mayor porcentaje 57 % se da en los hospitales públicos, y el 23 % en domicilio, durante el año 2021 el 69 % de las muertes ocurre en servicios de salud (hospitales públicos, IGSS y privados).

Gráfica No. 5
Muerte materna según escolaridad, Guatemala País, año 2020 - 2021



Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala 2020 – 2021.

La variable escolaridad sigue estando inversamente relacionada a la mortalidad materna. En el año 2020, las muertes maternas se produjeron en un 62 % en mujeres sin escolaridad o únicamente con educación primaria. En el otro extremo del nivel educativo, se observa que del 3 al 7 % de las MM se dieron en mujeres universitarias evidenciando disminución de porcentaje de muerte materna conforme aumenta el nivel de escolaridad. Es evidente que el bajo nivel educativo es un factor de riesgo para las MM. Observando la misma situación durante el año 2021.

Tabla No. 5
Razón y número de casos de muerte materna según pueblo de pertenencia,
Guatemala País, año 2020 - 2021

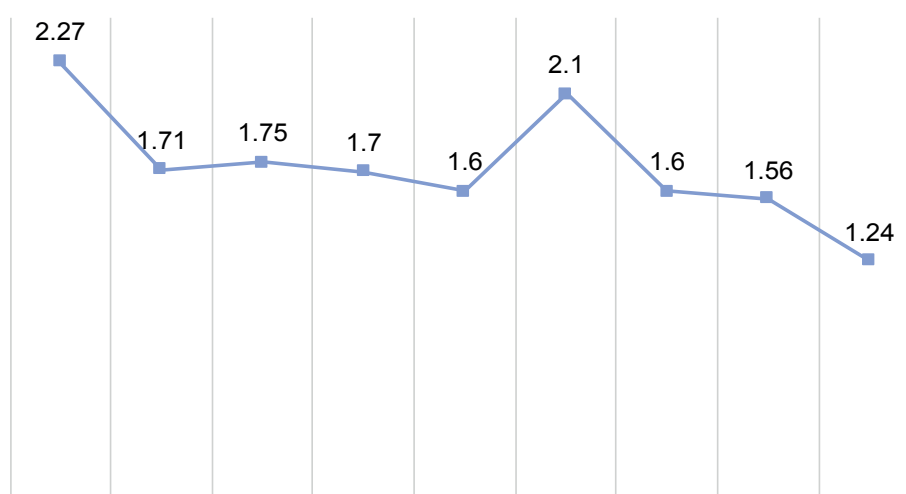
Pueblo	2020		2021	
	No. Casos	RMM	No. Casos	RMM
Maya	221	122	243	135
Mestizo/Ladino	157	78	219	109
Garífuna	0	0	0	0
Xinca	0	0	0	0
Total, País	378	99	462	122

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala 2020 - 2021.

Durante el año 2020 y 2021 persiste la situación de mortalidad materna afectando mayoritariamente a la población maya. En el año 2021 se evidencia que hay un incremento en la población mestiza/ladina debido a la situación de la pandemia COVID-19, que afectó más a dicha población.

Se mantiene la diferencia de las muertes maternas entre los pueblos mestizo/ladino y maya, mostrando un riesgo mayor de acuerdo con su razón de mortalidad materna para las mujeres mayas (RMM 122 para el año 2020 y 135 en el 2021).

Gráfica No. 6
Tendencia del riesgo relativo de muerte materna en el pueblo maya respecto al
pueblo ladino/mestizo, Guatemala País, año 2013 - 2021

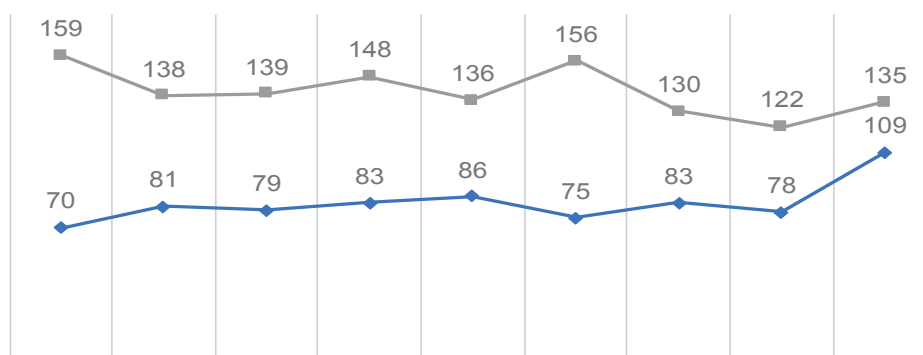


Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 2020-2021.

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Con base en los informes anuales de mortalidad materna de país desde el año 2013, se observa que el Riesgo Relativo -RR-, obtenido con los valores de razón de mortalidad materna, de las mujeres mayas comparadas con las mujeres mestizo/ladino tiene una tendencia al descenso entre el 2014 con RR: 1.71 y el año 2020 con RR: 1.56, se observa que el RR de las muertes maternas de las mujeres mayas comparadas con las mujeres mestizo/ladino tiene una tendencia a la disminución para el año 2021 de 1.24 (2,3,11).

Gráfica No. 7
Razón de muerte materna en pueblo Mestizo/ladino y Maya,
Guatemala País, año 2014 -2021



Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala 2020 - 2021.

Se mantiene la diferencia de las muertes maternas entre los pueblos mestizo/ladino (RMM 109) y maya (RMM 135) mostrando un riesgo mayor para las mujeres mayas.

Tabla No. 6
Personal que atiende el evento obstétrico en caso de muerte materna, Guatemala
País, año 2020- 2021

Persona que atendió el evento obstétrico	2020		2021	
	Casos de MM	Porcentaje	Casos de MM	Porcentaje
Médico o Ginecobstetra	160	42.33	271	58.66
Enfermero/a	2	0.53	5	1.08
Técnico universitario de partería	0	0	1	0.22
Comadronas	117	30.95	112	24.24
Paramédico	2	0.53	12	2.60
Otros familiares: esposo, suegra	54	14.29	57	12.34
Ella misma se atendió	43	11.37	4	0.86
Total	378	100	462	100

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social Guatemala 2020 - 2021.

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

En el año 2020, fueron atendidas por personal calificado 43 % de las muertes maternas, durante el año 2021 aumenta al 62 % atendido por personal calificado. Considerando que debido a condiciones relacionadas con la COVID-19 aumentó la atención del parto en la red de servicios de salud.

Tabla No. 7
Muerte materna por comunidad lingüística,
Guatemala País, año 2020- 2021

Comunidad lingüística	2020		2021	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Español	157	41.54	219	47.40
Q'eqchi'	63	16.67	57	12.34
K'iche'	50	13.23	89	19.26
Mam	40	10.58	27	5.85
Kaqchikel	30	7.94	17	3.68
Q'anjob'al	20	5.29	21	4.54
Cho'orti'	7	1.85	0	0
Chuj	3	0.79	3	0.65
Poq'omchi	3	0.79	2	0.43
Akateco	3	0.79	3	0.65
Ixil	2	0.53	15	3.25
Xinca	0	0	0	0
Tzutuil	0	0	4	0.86
Jacalteco	0	0	3	0.65
Sakapulteco	0	0	2	0.43
Totales	378	100	462	100.00

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala 2020 - 2021.

Durante el año 2020 el 58.46 % de muertes maternas ocurrieron en la comunidad lingüística Maya y, en el 2021 disminuyó a 52.60 %, lo cual refleja que la población ladina/mestiza se vio más afectada por la pandemia de COVID-19. Las mujeres Q'eqchi y K'iche' representan una de cada cuatro muertes, de las comunidades lingüísticas mayas.

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Tabla No. 8
Muerte materna por eslabón crítico de atención identificado,
Guatemala País, año 2020- 2021

Eslabón de atención	2020		2021	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Atención del evento obstétrico	169	44.71	158	34
Atención prenatal	133	35.19	238	52
Atención del puerperio	43	11.38	50	11
Atención preventiva	28	7.41	16	3 %
Referencia	4	1.05	0	0
Atención post aborto	1	0.26	0	0
Total	378	100	462	100

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala 2020 – 2021.

Los eslabones críticos a priorizar para intervenir y que ocupan el 91 % son atención del evento obstétrico, atención prenatal y del puerperio. En el 2021 los eventos críticos más importantes que determinan la muerte materna, están mayoritariamente relacionados con la atención prenatal 52 % y la atención del evento obstétrico 34 %, ambas suman 86 %.

Tabla No. 9
Muerte materna según número de hijos de la fallecida,
Guatemala País, año 2020 -2021

Número de hijos	2020		2021	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
1	107	28.3	132	28.5
2	74	19.6	86	18.6
3	51	13.5	88	19.1
4	42	11.1	52	11.3
5	33	8.7	36	7.7
6	24	6.3	30	6.5
7	10	2.6	10	2.2
8	12	3.2	10	2.2
9	15	4.0	7	1.5
10	1	0.3	3	0.7
11	3	0.8	5	1.1
12	3	0.8	1	0.2
13	2	0.5	0	0.0
14	1	0.3	1	0.2
15	0	0.0	1	0.2
Total	378	100	462	100

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala 2020 - 2021.

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

En ambos años se observa que el mayor porcentaje de muerte materna se presenta en primigestas 28 %, mientras que el 53 % de los casos se encuentra en mujeres con 2 a 5 hijos, por lo que existe un cambio en la tendencia respecto a los informes de los años previos, que el mayor número de casos se observó en mujeres multíparas.

Tabla No. 10
Muerte materna por número de citas de atención prenatal,
Guatemala País, año 2020 - 2021

No. Citas de atención prenatal	2020		2021	
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje
0	79	20.89	130	28.14
1	59	15.61	50	10.83
2	64	16.93	60	12.98
3	86	22.76	66	14.29
4	50	13.23	76	16.45
5 o más	40	10.58	80	17.31
Total	378	100	462	100

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 2020 – 2021.

Es importante analizar la atención prenatal como factor protector y de intervención para contribuir a reducir la muerte materna. El 79 % de las muertes maternas tuvieron al menos una atención prenatal, teniendo el mayor porcentaje las que recibieron 3 atenciones prenatales (23 %). Un 21 % no tuvo ninguna atención prenatal en el 2020, en el año 2021 28 %. Por consiguiente se puede inferir con los datos que se tienen que no hay diferencia entre la muerte materna que tiene atención prenatal y la que no tiene. Se cumple la norma de atención en salud integral para primero y segundo nivel 2018, cuatro o más citas de atención prenatal, en un 24 % en el año 2020 y un 34 % en el año 2021.

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Tabla No. 11
Muerte materna por causa básica agrupada,
Guatemala País, año 2020 y 2021

Causa básica	2020		2021	
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje
Hemorragia	149	39.42	128	27.70
Hipertensión	68	17.99	74	16.02
COVID 19	14	3.70	150	32.47
Otras	107	28.31	61	13.21
Infección	22	5.82	24	5.19
Aborto	12	3.17	14	3.03
Lesiones quirúrgicas	6	1.59	11	2.38
TOTAL	378	100	462	100

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala 2020 – 2021.

Tabla No. 12
Clasificación de las muertes maternas, directas e indirectas,
Guatemala, 2020 - 2021

	2020		2021	
	No.	Porcentaje	No.	Porcentaje
Directas	293	77.52	251	54.32
Indirectas	85	22.48	211	45.68

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guatemala, 2020 - 2021.

Durante la pandemia por COVID-19 se nota el cambio de porcentaje en cuanto a la frecuencia de las causas de muertes directas e indirectas, ya que la COVID-19 es una causa indirecta de muerte materna.

Tabla No. 13
Causa básica de defunción agrupada de muertes maternas directas,
Guatemala, 2020 – 2021

Causa básica de defunción	2020		2021	
	No.	Porcentaje	No.	Porcentaje
Hemorragia	151	51.53	124	49.41
Hipertensión	68	23.20	74	29.48
Infección	22	7.50	24	9.56
Aborto	12	4.09	14	5.58
Lesiones quirúrgicas	6	2.05	11	4.38
Complicaciones anestésicas	6	2.05	4	1.59
Otras	28	9.55	0	0
Total	293	100	251	100

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 2020 – 2021.

En la Tabla No. 13 se nota el incremento de las lesiones quirúrgicas y complicaciones anestésicas durante la atención del parto, las cuales no se observaron en los informes de mortalidad materna de los años previos.

Tabla No. 14
Causa básica de defunción agrupada de muertes maternas indirectas,
Guatemala, 2020 - 2021

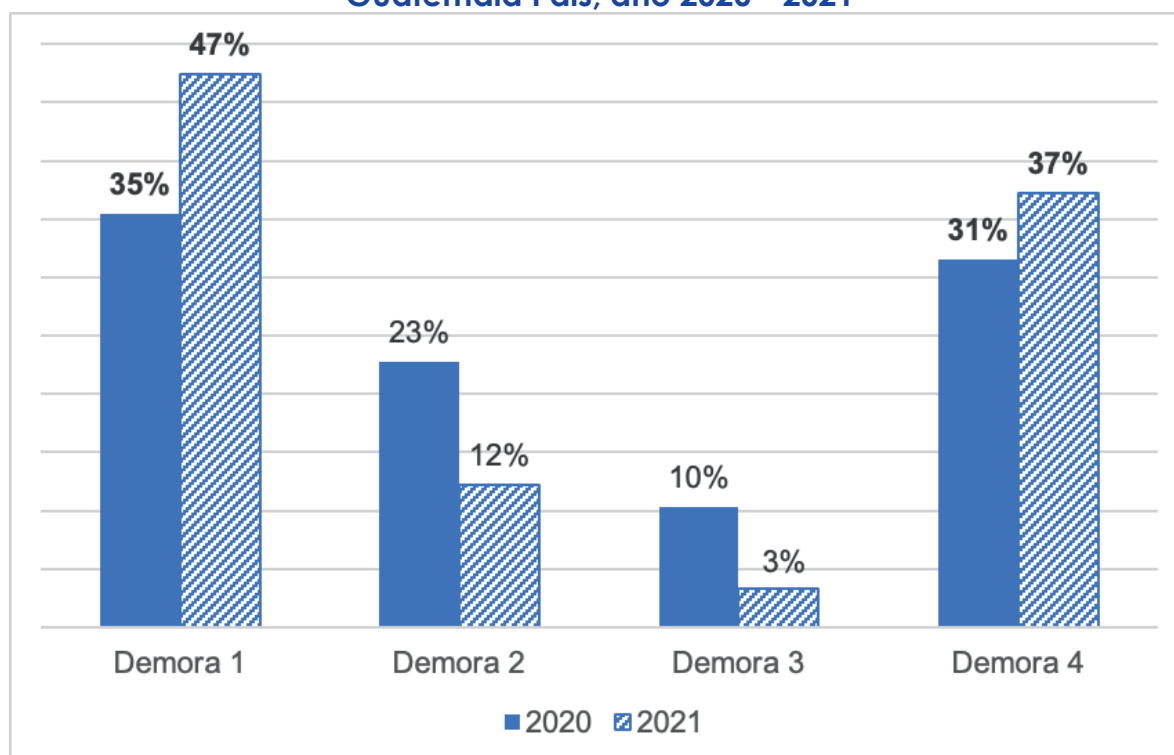
Causa básica de defunción	2020		2021	
	No	Porcentaje	No	Porcentaje
Enfermedad del sistema respiratorio	56	65.89	150	71.08
Enfermedad del sistema circulatorio	17	20	18	8.53
Enfermedad del aparato digestivo	6	7.07	17	8.06
Enfermedad del sistema endocrino	1	1.17	2	0.95
Otras enfermedades virales que complican el embarazo, parto y puerperio	1	1.17	4	1.90
Enfermedades malignas o neoplásicas que complican el embarazo, parto y puerperio	0	0	2	0.95
Enfermedades del sistema nervioso central que complican el embarazo, parto y puerperio	1	1.17	3	1.42
Otras enfermedades infecciosas del aparato digestivo que complican el embarazo, parto y puerperio	2	2.36	5	2.37
Enfermedades del sistema genito urinario	1	1.17	10	4.74
Total	85	100	211	100

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala 2020 – 2021.

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

En el año 2021, se observa un aumento de muertes maternas indirectas, en especial de las enfermedades del sistema respiratorio, secundario a los efectos de la pandemia por COVID-19.

Gráfica No. 8
Muerte materna según demora de atención obstétrica,
Guatemala País, año 2020 - 2021



Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guatemala, 2020 – 2021.

Se refleja la falta de toma de decisión de buscar atención, de la mujer al presentar señales de peligro y las que buscan atención en servicio de salud lo realizan de forma tardía lo que conlleva a la muerte en los servicios de salud, reflejado en la prevalencia de las demoras uno y cuatro en las muertes maternas registradas durante los dos años.

Capítulo III

Muerte materna a causa de COVID-19

La pandemia de COVID-19 tuvo un profundo impacto en el sector de la salud, y las mujeres embarazadas fueron de los grupos más vulnerables. La interrupción al acceso a los servicios de salud provocó un aumento de las muertes maternas en todo el mundo. Este documento registra los efectos del aumento de la tasa de mortalidad materna durante la pandemia de COVID-19, a pesar de las estrategias para mitigar su impacto en la salud materna.

Los primeros casos de muerte materna por COVID-19 en Guatemala se registraron en la semana epidemiológica 15 (6 a 12 de abril de 2020) con 2 casos. La tasa de letalidad de COVID-19 en el embarazo durante los años 2020 y 2021 fue de 1.2 %.

Las medidas de confinamiento provocaron un acceso limitado a la atención prenatal, del parto y postnatal; las mujeres embarazadas no podían asistir a las clínicas prenatales, ni acceder a la atención obstétrica de emergencia, los servicios de salud sobrecargados condujeron a una atención inadecuada de las mujeres embarazadas y el temor a contraer COVID-19 en los servicios de salud, no permitió la búsqueda de atención médica oportuna, lo anterior provocó aumento de las muertes maternas.

Tabla No. 15
Casos de muerte materna por departamento de residencia,
Guatemala País, año 2020 y 2021

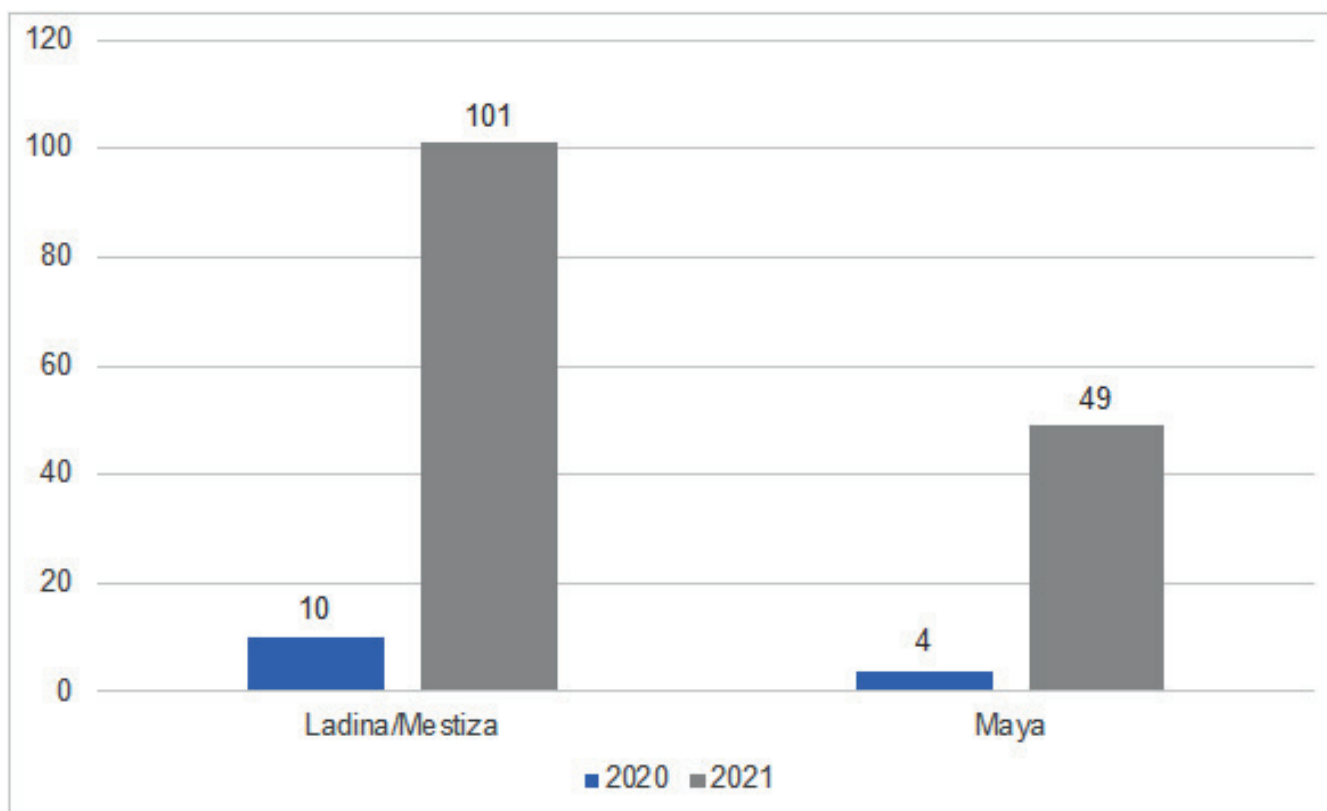
No.	Departamento de residencia	2020	2021
1	Alta Verapaz	0	6
2	Baja Verapaz	0	0
3	Chimaltenango	1	5
4	Chiquimula	0	4
5	El Progreso	0	1
6	Escuintla	1	7
7	Guatemala	3	29
8	Huehuetenango	1	16
9	Izabal	0	5
10	Jalapa	0	2
11	Jutiapa	0	6
12	Petén	2	11
13	Quetzaltenango	2	18
14	Quiché	0	12
15	Retalhuleu	1	1
16	Sacatepéquez	0	0
17	San Marcos	0	7
18	Santa Rosa	0	1
19	Sololá	0	1
20	Suchitepéquez	3	4
21	Totonicapán	0	8
22	Zacapa	0	6
Total		14	150

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 2020 – 2021.

En Guatemala, durante el 2020, el MSPAS reportó 5951 muertes relacionadas a COVID-19; de las cuales, 14 fueron mujeres que estaban en el período de embarazo, parto o puerperio y se clasificó como causa básica de defunción COVID-19 (muerte Materna Indirecta). Además, se documentaron 11 muertes maternas con COVID-19 como causa asociada .

De los catorce casos de muerte materna por COVID-19, según lugar de residencia, ocho departamentos reportaron muertes, Guatemala y Suchitepéquez con el mayor número de casos en el año 2020, correspondiente al 43 %, durante el año 2021. Guatemala persiste con el mayor número de casos y Quetzaltenango en segundo lugar, que corresponde a un 31%, debido a que estos departamentos contaron con hospitales de referencia por COVID-19.

Gráfica No. 12
Número de casos de muerte materna por COVID-19, según pueblo de pertenencia, Guatemala País, 2020 y 2021



Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 2020 – 2021.

Durante la pandemia por COVID-19 la población más afectada fue la ladina/mestiza con un 90 % durante el año 2020 y un 92 % durante el año 2021, debido a que la población ladina/mestiza buscó atención en los servicios de salud y fue realizado el diagnóstico de COVID-19.

Conclusiones

1. La mortalidad materna en Guatemala muestra una tendencia al descenso, y la reducción se ha visto estancada en los últimos años, sin embargo, en el año 2021, debido a los efectos de la pandemia por COVID-19 se presentó un aumento de la RMM en un 23 % respecto al año previo.
2. La mortalidad materna ha presentado un descenso a nivel nacional para el año 2020, su distribución territorial ha tenido pocas variaciones; para el año 2021 los departamentos de Alta Verapaz y Santa Rosa disminuyeron su RMM por debajo de la del país.
3. Producto de la desigualdad social en Guatemala, las mujeres indígenas del área rural son las que tienen mayor probabilidad de enfrentar la muerte materna, debido a las brechas en cuanto al nivel de pobreza, bajo nivel educativo y acceso a los servicios de salud.
4. La población mestiza/ ladina evidenció aumento de muertes maternas en el año 2021, las cuales se debieron principalmente a efectos de la COVID-19, contrario a lo que sucedió en años anteriores, ya que fue más difícil el acceso a los servicios por las medidas de confinamiento, falta de transporte y el temor a contagiarse.
5. Los grupos de menor y mayor edad, son los que se ven más afectados por la mortalidad materna, razón por la que es muy importante prestarles atención a la Educación Integral en Sexualidad -EIS-, programas de planificación familiar y procedimientos quirúrgicos esterilizantes.
6. En el año 2021, las muertes maternas indirectas aumentaron considerablemente a un 45 %, relacionado a los efectos de la pandemia, ya que en años previos estas correspondían a un promedio del 20 % de todas las muertes maternas.
7. La hemorragia persiste como la causa básica principal de muerte materna directa, correspondiente a un 51 % en el 2020 y 49 % en el 2021.
8. Es importante resaltar el aumento de las muertes ocasionadas por lesiones quirúrgicas y complicaciones anestésicas, que no se presentaban en los informes de años anteriores.
9. De los 462 casos de muerte materna ocurridos en Guatemala en el año 2021, 69 % ocurrieron en un servicio de salud (hospital público, privado, IGSS, CAIMI y CAP) lo que puede relacionarse al desconocimiento de las señales de peligro lo que lleva a consultar de forma tardía, primera demora y, a una deficiente calidad de la atención en los servicios de salud, cuarta demora, siendo estas dos demoras las que de forma predominante contribuyeron a las muertes maternas ocurridas en el 2021, con un 47 % y 37 %, respectivamente.

Recomendaciones

1. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en cumplimiento a las metas definidas en los Objetivos de Desarrollo Sostenible y el Plan Nacional para la reducción de la mortalidad materna, debe priorizar acciones que contribuyan a mejorar la salud de las mujeres, principalmente en el embarazo, parto y puerperio.
2. Evaluar las acciones que han contribuido al descenso de la mortalidad materna en algunos departamentos, con la finalidad que, la reducción sea continua y pueda ser aplicable a nivel nacional.
3. Considerando que la muerte materna es multicausal y multifactorial deben realizarse esfuerzos multidisciplinarios y multisectoriales enfocados a los procesos de sensibilización y prevención que, contribuyan a minimizar las demoras que influyen en la mortalidad materna.
4. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, debe velar por el cumplimiento de las funciones de la Comisión Multisectorial para la Maternidad Saludable -CMPMS-, que son el monitoreo y evaluación de las estrategias de reducción de la mortalidad materna y analizar el impacto de estas.
5. Fortalecer las competencias de personal de los servicios materno-neonatales y la capacidad resolutive de estos establecimientos, con bancos/centros de transfusión de sangre segura, facilidades quirúrgicas, equipo de anestesia y personal paramédico entrenado.
6. Debido al aumento de muertes maternas relacionadas con las lesiones quirúrgicas y complicaciones anestésicas es importante realizar un monitoreo de las instituciones académicas encargadas de la formación de los profesionales, para mejorar la calidad de la atención que reciben las mujeres embarazadas.
7. Garantizar el llenado correcto y completo de los expedientes clínicos en los servicios de atención públicos y privados y el uso de instrumentos e intervenciones normadas en los protocolos de atención (partograma, Manejo Activo de la Tercera Etapa del Parto -MATEP- y otros).
8. La muerte materna es un problema de salud que impacta en la vida de las mujeres guatemaltecas, lo que requiere de vigilancia epidemiológica como una prioridad de las autoridades de salud a fin de disponer de información oportuna, pertinente y de calidad para facilitar la toma de decisiones.

Referencias Bibliográficas

1. Trends in maternal mortality 2000 to 2020, estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division [Internet]. Geneva; 2023 [citado el 12 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/item/9789240068759>
2. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Informe de País, Situación de la mortalidad materna 2014-2013. Guatemala; 2017.
3. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Informe de País, Situación de la Mortalidad Materna, Años 2016-2017-2018. 2020.
4. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Informe Nacional de Desarrollo Humano [Internet]. Guatemala; 2022 jun. Disponible en: <https://www.un.org/geospatial/content/guatemala>
5. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Instituto Nacional de Estadística, Segeplán. VI Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015 [Internet]. 2017. Guatemala; 2017 ene. Disponible en: www.ine.gob.gt
6. Programa Nacional de Salud Reproductiva. PLAN ESTRATÉGICO NACIONAL PARA LA REDUCCIÓN DE MUERTE MATERNA Y NEONATAL. Guatemala; 2021.
7. World Health Organization. The Global Health Observatory. 2023. Maternal mortality ratio (per 100 000 live births).
8. World Health Organization. Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud Décima revisión. Vol. 1. OPS, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud; 1995.
9. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. VIGILANCIA DE LA EMBARAZADA Y DE LA MUERTE DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LAS MUERTES MATERNAS. Guatemala; 2013.
10. UNFPA. Estado de la Población Mundial 2020 [Internet]. 2020 [citado el 12 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_PUB_2020_ES_Estado_de_la_Poblacion_Mundial2.pdf
11. Programa Nacional de Salud Reproductiva. Situación de la Mortalidad Materna, Informe de País 2019. República de Guatemala; 2023.

Anexos

Tabla No. A.1
Número de muertes maternas, nacidos vivos y razón de muerte materna por cada 100,000 nacidos vivos por departamento
Guatemala País, año 2020, 2021

No.	Departamento	2020			2021		
		No. Casos	RMM	NV	No. Casos	RMM	NV
1	Alta Verapaz	42	119	35,401	41	115	35,802
2	Baja Verapaz	5	62	8,108	5	62	8,117
3	Chimaltenango	13	83	15,708	14	90	15,625
4	Chiquimula	14	131	10,694	11	101	10,866
5	El Progreso	2	51	3,921	5	130	3,840
6	Escuintla	9	56	16,121	20	127	15,763
7	Guatemala	34	54	6,2767	51	86	59,559
8	Huehuetenango	60	157	38,143	53	139	38,237
9	Izabal	15	150	9,968	13	132	9,857
10	Jalapa	10	107	9,355	8	85	9,388
11	Jutiapa	16	148	10,804	18	164	10,959
12	Petén	20	131	15,292	31	204	15,219
13	Quetzaltenango	12	60	20,124	33	166	19,875
14	Quiché	39	127	30,665	70	225	31,167
15	Retalhuleu	6	74	8,083	3	38	7,819
16	Sacatepéquez	5	75	6,641	1	15	6,554
17	San Marcos	29	100	29,115	26	90	28,741
18	Santa Rosa	13	155	8,393	5	60	8,356
19	Sololá	6	58	10,360	12	115	10,431
20	Suchitepéquez	12	88	13,647	8	59	13,520
21	Totonicapán	14	107	13,068	27	206	13,121
22	Zacapa	2	35	5,711	7	123	5,697
Total, de país		378	99	382,089	462	122	378,513

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 2020 – 2021.

Tabla No. A.2

Número de casos de muerte materna, nacidos vivos y razón de mortalidad materna, por departamento y municipio de residencia, Guatemala, 2020

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Alta verapaz	Cahabón	3	1928	156
	Chahal	1	809	124
	Chisec	3	2845	105
	Cobán	4	5580	72
	Fray Bartolomé de Las Casas	4	2139	187
	Lanquín	1	786	127
	Panzós	2	2156	93
	Raxruhá	1	1101	91
	San Cristóbal Verapaz	1	2198	45
	San Juan Chamelco	0	1500	0
	San Pedro Carchá	4	6307	63
	Santa Catalina La Tinta	3	1268	237
	Santa Cruz Verapaz	1	932	107
	Senahú	4	2690	149
	Tactic	2	1121	178
	Tamahú	0	613	0
	Tucurú	8	1428	560
Baja Verapaz	Cubulco	0	1521	0
	El Chol	1	209	478
	Granados	0	283	0
	Purulhá	2	1950	103
	Rabinal	0	1067	0
	Salamá	0	1641	0
	San Jerónimo	0	599	0
	San Miguel Chicaj	2	838	239

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Chimaltenango	Acatenango	0	607	0
	Chimaltenango	2	2309	87
	Comalapa	1	1224	82
	El Tejar	1	429	233
	Parramos	0	388	0
	Patzicía	0	883	0
	Patzún	1	1497	67
	Pochuta	0	237	0
	San Andrés Itzapa	0	801	0
	San José Poaquil	0	653	0
	San Martín Jilotepeque	0	1920	0
	Santa Apolonia	1	585	171
	Santa Cruz Balanyá	0	231	0
	Tecpán Guatemala	7	2460	285
	Yepocapa	0	875	0
	Zaragoza	0	609	0
Chiquimula	Camotán	3	1797	167
	Chiquimula	3	2476	121
	Concepción Las Minas	0	202	0
	Esquipulas	1	1275	78
	Ipala	0	413	0
	Jocotán	5	2204	227
	Olopa	1	852	117
	Quezaltepeque	0	586	0
	San Jacinto	0	274	0
	San José La Arada	1	185	541
	San Juan Ermita	0	430	0
El Progreso	El Jícaro	0	251	0
	Guastatoya	1	517	193
	Morazán	0	256	0
	San Agustín Acasaguastlán	0	1225	0
	San Antonio La Paz	1	422	237
	San Cristóbal Acasaguastlán	0	161	0
	Sanarate	0	832	0
	Sansare	0	257	0

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Escuintla	Escuintla	4	3311	121
	Guanagazapa	0	469	0
	Iztapa	0	381	0
	La Democracia	0	572	0
	La Gomera	2	1207	166
	Masagua	0	959	0
	Nueva Concepción	0	1737	0
	Palín	0	1288	0
	San José	0	1366	0
	San Vicente Pacaya	0	357	0
	Santa Lucía Cotzumalguapa	2	2375	84
	Sipacate	0	187	0
	Siquinalá	0	578	0
	Tiquisate	1	1334	75
Guatemala Nor Occidente	Chuarancho	0	435	0
	San Pedro Sacatepéquez	1	1021	98
	San Raymundo	1	830	120
	Mixco	6	8459	71
	San Juan Sacatepéquez	4	6136	65
Guatemala Sur	Amatitlán	2	2819	71
	Petapa	2	2235	89
	Villa Canales	0	3349	0
	Villa Nueva	4	7787	51
Guatemala Central	Guatemala	11	20081	55
Guatemala Nor Oriente	San José Pinula	1	1887	53
	San Pedro Ayampuc	0	1249	0
	Chinautla	1	2189	46
	Fraijanes	0	998	0
	Palencia	0	1594	0
	San José del Golfo	0	163	0
	Santa Catarina Pinula	1	1535	65

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Huehuetenango	Aguacatán	2	1500	133
	Barillas	7	3787	185
	Chiantla	3	2556	117
	Colotenango	2	1372	146
	Concepción Huista	0	684	0
	Cuilco	1	1772	56
	Huehuetenango	0	2505	0
	Ixtahuacán	2	1736	115
	Jacaltenango	1	1112	90
	La Democracia	1	1727	58
	La Libertad	0	1295	0
	Malacatancito	1	523	191
	Nentón	6	1220	492
	Petatán	0	117	0
	San Antonio Huista	0	385	0
	San Gaspar Ixchil	0	329	0
	San Juan Atitán	3	734	409
	San Juan Ixcoy	4	863	463
	San Mateo Ixtatán	6	2076	289
	San Miguel Acatán	5	1186	422
	San Pedro Necta	1	1130	88
	San Rafael La Independencia	0	490	0
	San Rafael Petzal	2	333	601
	San Sebastián Coatán	1	596	168
	San Sebastián Huehuetenango	0	1205	0
	Santa Ana Huista	0	216	0
	Santa Bárbara	0	1296	0
	Santa Eulalia	6	1652	363
	Santiago Chimaltenango	0	314	0
	Soloma	4	1690	237
	Tectitán	0	327	0
	Todos Santos Cuchumatán	2	1000	200
	Unión Cantinil	0	415	0

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Izabal	El Estor	3	2239	134
	Livingston	4	2081	192
	Los Amates	2	1421	141
	Morales	2	2192	91
	Puerto Barrios	4	2035	197
Jalapa	Jalapa	5	4542	110
	Mataquescuintla	1	974	103
	Monjas	1	632	158
	San Carlos Alzatate	0	561	0
	San Luis Jilotepeque	0	529	0
	San Manuel Chaparrón	1	171	585
	San Pedro Pinula	2	1946	103
Jutiapa	Agua Blanca	1	272	368
	Asunción Mita	1	841	119
	Atescatempa	0	356	0
	Comapa	1	762	131
	Conguaco	3	712	421
	El Adelanto	0	182	0
	El Progreso	0	434	0
	Jalpatagua	0	606	0
	Jerez	0	101	0
	Jutiapa	9	3447	261
	Moyuta	0	1057	0
	Pasaco	0	226	0
	Quesada	1	487	205
	San José Acatempa	0	248	0
	Santa Catarina Mita	0	500	0
	Yupiltepeque	0	381	0
	Zapotitlán	0	192	0
Petén Norte	Flores	2	958	209
	Melchor de Mencos	2	668	299
	San Andrés	0	830	0
	San Benito	0	1227	0
	San Francisco	0	432	0
	San José	0	173	0

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Petén Sur Occidente	El Chal	0	280	0
	La Libertad	2	2183	92
	Las Cruces	1	894	112
	Sayaxché	7	2675	262
Petén Sur Oriente	Dolores	1	878	114
	Poptún	1	1495	67
	San Luis	2	2028	99
	Santa Ana	2	571	350
Quetzaltenango	Almolonga	0	348	0
	Cabricán	1	636	157
	Cajolá	1	512	195
	Cantel	0	976	0
	Coatepeque	1	2774	36
	Colomba	1	1226	82
	Concepción Chiquirichapa	1	505	198
	El Palmar	1	737	136
	Flores Costa Cuca	0	458	0
	Génova	0	1045	0
	Huitán	1	435	230
	La Esperanza	0	510	0
	Olintepeque	1	770	130
	Palestina de Los Altos	2	559	358
	Quetzaltenango	1	3838	26
	Salcujá	0	408	0
	San Carlos Sija	0	690	0
	San Francisco La Unión	0	202	0
	San Juan Ostuncalco	1	1693	59
	San Martín Sacatepéquez	0	887	0
	San Mateo	0	186	0
	San Miguel Sigüila	0	234	0
	Sibilia	0	176	0
	Zunil	0	319	0

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Quiché	Canillá	0	396	0
	Chajul	1	1384	72
	Chicamán	2	1213	165
	Chiché	1	1003	100
	Chichicastenango	3	4180	72
	Chinique	1	343	292
	Cunén	5	1574	318
	Ixcán	3	2974	101
	Joyabaj	3	3227	93
	Nebaj	2	1919	104
	Pachalum	0	192	0
	Patzité	0	217	0
	Sacapulas	2	1706	117
	San Andrés Sajcabajá	0	766	0
	San Antonio Ilotenango	0	936	0
	San Bartolomé Jocotenango	1	532	188
	San Juan Cotzal	1	978	102
	San Pedro Jocopilas	1	1221	82
	Santa Cruz del Quiché	6	2519	238
	Uspantán	4	2255	177
	Zacualpa	3	1130	265
Retalhuleu	Champerico	1	778	129
	El Asintal	0	963	0
	Nuevo San Carlos	0	1007	0
	Retalhuleu	4	2172	184
	San Andrés Villa Seca	0	1274	0
	San Felipe	1	553	181
	San Martín Zapotitlán	0	289	0
	San Sebastián	0	688	0
	Santa Cruz Muluá	0	359	0

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Sacatepéquez	Alotenango	1	531	188
	Antigua Guatemala	0	978	0
	Ciudad Vieja	0	637	0
	Jocotenango	0	353	0
	Magdalena Milpas Altas	0	225	0
	Pastores	0	290	0
	San Antonio Aguas Calientes	0	200	0
	San Bartolomé Milpas Altas	0	109	0
	San Lucas Sacatepéquez	0	436	0
	San Miguel Dueñas	0	242	0
	Santa Catarina Barahona	0	78	0
	Santa Lucía Milpas Altas	0	263	0
	Santa María de Jesús	0	550	0
	Santiago Sacatepéquez	2	662	302
	Santo Domingo Xenacoj	0	241	0
	Sumpango	2	846	236

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
San Marcos	Ayutla	1	967	103
	Catarina	2	708	282
	Comitancillo	0	2332	0
	Concepción Tutuapa	3	2180	138
	El Quetzal	0	644	0
	El Rodeo	0	403	0
	El Tumbador	0	1146	0
	Esquipulas Palo Gordo	0	320	0
	Ixchiguán	0	617	0
	La Blanca	0	590	0
	La Reforma	0	531	0
	Malacatán	2	2835	71
	Nuevo Progreso	1	711	141
	Ocós	0	479	0
	Pajapita	0	567	0
	Río Blanco	0	130	0
	San Antonio Sacatepéquez	0	435	0
	San Cristóbal Cucho	0	458	0
	San José Ojetenam	2	598	334
	San Lorenzo	0	384	0
	San Marcos	2	1111	180
	San Miguel Ixtahuacán	4	1524	262
	San Pablo	0	1213	0
	San Pedro Sacatepéquez	2	1677	119
	San Rafael Pie de la Cuesta	0	387	0
	Sibinal	0	459	0
	Sipacapa	1	766	131
	Tacaná	5	2234	224
	Tajumulco	3	1570	191
	Tejutla	1	1139	88

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Santa Rosa	Barberena	4	1252	319
	Casillas	0	485	0
	Chiquimulilla	0	1158	0
	Cuilapa	2	951	210
	Guazacapán	2	406	493
	Nueva Santa Rosa	0	696	0
	Oratorio	1	499	200
	Pueblo Nuevo Viñas	2	591	338
	San Juan Tecuaco	0	257	0
	San Rafael Las Flores	0	267	0
	Santa Cruz Naranjo	1	304	329
	Santa María Ixhuatán	0	524	0
	Santa Rosa de Lima	1	355	282
	Taxisco	0	648	0
Sololá	Concepción	0	194	0
	Nahualá	0	1957	0
	Panajachel	0	304	0
	San Andrés Semetabaj	0	319	0
	San Antonio Palopó	0	316	0
	San José Chacayá	0	126	0
	San Juan La Laguna	0	296	0
	San Lucas Tolimán	0	708	0
	San Marcos La Laguna	0	56	0
	San Pablo La Laguna	0	192	0
	San Pedro La Laguna	0	214	0
	Santa Catarina Ixtahuacán	2	1363	147
	Santa Catarina Palopó	1	127	787
	Santa Clara La Laguna	0	222	0
	Santa Cruz La Laguna	0	195	0
	Santa Lucía Utatlán	1	476	210
	Santa María Visitación	0	47	0
	Santiago Atitlán	1	886	113
	Sololá	1	2362	42

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Suchitepéquez	Chicacao	5	1709	293
	Cuyotenango	1	933	107
	Mazatenango	0	1828	0
	Patulul	1	939	106
	Pueblo Nuevo	0	249	0
	Río Bravo	0	735	0
	Samayac	0	489	0
	San Antonio Suchitepéquez	0	1520	0
	San Bernardino	1	384	260
	San Francisco Zapotitlán	0	494	0
	San Gabriel	0	163	0
	San José El Ídolo	0	273	0
	San José La Máquina	0	434	0
	San Juan Bautista	0	198	0
	San Lorenzo	0	337	0
	San Miguel Panán	1	338	296
	San Pablo Jocopilas	0	432	0
	Santa Bárbara	1	637	157
	Santo Domingo Suchitepéquez	1	1102	91
	Santo Tomás La Unión	1	262	382
	Zunilito	0	191	0
Totonicapán	Momostenango	3	3780	79
	San Andrés Xecul	2	796	251
	San Bartolo	0	383	0
	San Cristóbal Totonicapán	1	1036	97
	San Francisco El Alto	2	1755	114
	Santa Lucía La Reforma	1	856	117
	Santa María Chiquimula	2	1814	110
	Totonicapán	3	2648	113

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Zacapa	Cabañas	0	309	0
	Estanzuela	0	228	0
	Gualán	0	1074	0
	Huité	0	268	0
	La Unión	1	977	102
	Río Hondo	0	407	0
	San Diego	0	168	0
	San Jorge	0	172	0
	Teculután	0	382	0
	Usumatlán	0	267	0
	Zacapa	1	1459	69
Total de país		378	99	382,089

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 2020 – 2021.

*Estadísticas vitales, Instituto Nacional de Estadística

Tabla No. A.3
Número de casos de muerte materna, nacidos vivos y razón de mortalidad materna, por departamento y municipio de residencia, Guatemala, 2021.

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Alta Verapaz	Cahabón	4	1940	206
	Chahal	2	837	239
	Chisec	2	2855	70
	Cobán	2	5500	55
	Fray Bartolomé de Las Casas	5	2118	236
	Lanquín	0	787	0
	Panzós	4	2187	183
	Raxruhá	0	1117	0
	San Cristóbal Verapaz	1	2309	43
	San Juan Chamelco	1	1517	66
	San Pedro Carchá	9	6441	140
	Santa Catalina La Tinta	2	1262	158
	Santa Cruz Verapaz	1	934	107
	Senahú	5	2778	180
	Tactic	0	1111	0
	Tamahú	0	628	0
	Tucurú	2	1481	135
Baja Verapaz	Cubulco	0	1534	0
	El Chol	0	210	0
	Granados	0	285	0
	Purulhá	4	2004	200
	Rabinal	0	1017	0
	Salamá	1	1611	62
	San Jerónimo	0	592	0
	San Miguel Chicaj	0	864	0

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Chimaltenango	Acatenango	0	577	0
	Chimaltenango	1	2349	43
	Comalapa	1	1214	82
	El Tejar	0	430	0
	Parramos	1	362	276
	Patzicía	1	900	111
	Patzún	3	1474	204
	Pochuta	2	232	862
	San Andrés Itzapa	0	785	0
	San José Poaquil	1	656	152
	San Martín Jilotepeque	0	1849	0
	Santa Apolonia	0	598	0
	Santa Cruz Balanyá	0	249	0
	Tecpán Guatemala	4	2472	162
	Yepocapa	0	866	0
	Zaragoza	0	612	0
Chiquimula	Camotán	2	1878	106
	Chiquimula	3	2493	120
	Concepción Las Minas	0	205	0
	Esquipulas	1	1260	79
	Ipala	1	408	245
	Jocotán	2	2251	89
	Olopa	1	868	115
	Quezaltepeque	1	599	167
	San Jacinto	0	290	0
	San José La Arada	0	181	0
	San Juan Ermita	0	433	0
El Progreso	El Jícaro	1	260	385
	Guastatoya	1	488	205
	Morazán	0	259	0
	San Agustín Acasaguastlán	1	1215	82
	San Antonio La Paz	1	400	250
	San Cristóbal Acasaguastlán	0	159	0
	Sanarate	1	808	124
	Sansare	0	251	0

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Escuintla	Escuintla	4	3247	123
	Guanagazapa	1	480	208
	Iztapa	1	374	267
	La Democracia	3	532	564
	La Gomera	1	1143	87
	Masagua	0	931	0
	Nueva Concepción	2	1710	117
	Palín	2	1256	159
	San José	1	1334	75
	San Vicente Pacaya	1	364	275
	Santa Lucía Cotzumalguapa	1	2330	43
	Sipacate	1	212	472
	Siquinalá	0	556	0
	Tiquisate	2	1294	155
Guatemala Sur	Amatitlán	4	2672	150
	Petapa	2	2142	93
	Villa Canales	1	3236	31
	Villa Nueva	9	7251	124
Guatemala Central	Guatemala	12	18901	63
Guatemala Nor occidente	Chuarrancho	0	444	0
	Mixco	8	7797	103
	San Juan Sacatepéquez	3	6045	50
	San Pedro Sacatepéquez	2	1037	193
	San Raymundo	1	805	124
Guatemala Nor Oriente	Chinautla	2	2139	94
	Fraijanes	0	912	0
	Palencia	2	1560	128
	San José del Golfo	0	163	0
	San José Pinula	2	1783	112
	Santa Catarina Pinula	1	1497	67
	San Pedro Ayampuc	2	1175	170

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Huehuetenango	Aguacatán	0	1473	0
	Barillas	6	3801	158
	Chiantla	3	2606	115
	Colotenango	0	1327	0
	Concepción Huista	0	705	0
	Cuilco	2	1724	116
	Huehuetenango	3	2463	122
	Ixtahuacán	1	1815	55
	Jacaltenango	3	1102	272
	La Democracia	1	1730	58
	La Libertad	0	1288	0
	Malacatancito	0	515	0
	Nentón	0	1220	0
	Petatán	0	128	0
	San Antonio Huista	0	386	0
	San Gaspar Ixchil	0	332	0
	San Juan Atitán	1	762	131
	San Juan Ixcoy	5	849	589
	San Mateo Ixtatán	4	2121	189
	San Miguel Acatán	5	1183	423
	San Pedro Necta	1	1121	89
	San Rafael La Independencia	0	508	0
	San Rafael Petzal	0	342	0
	San Sebastián Coatán	0	589	0
	San Sebastián Huehuetenango	3	1195	251
	Santa Ana Huista	1	200	500
	Santa Bárbara	1	1329	75
	Santa Eulalia	8	1707	469
	Santiago Chimaltenango	0	315	0
	Soloma	3	1675	179
	Tectitán	0	331	0
	Todos Santos Cuchumatán	2	995	201
	Unión Cantinil	0	400	0
Izabal	El Estor	6	2202	272
	Lívingston	1	2088	48
	Los Amates	3	1442	208
	Morales	1	2152	46
	Puerto Barrios	2	1973	101

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Jalapa	Jalapa	1	4603	22
	Mataquescuintla	0	977	0
	Monjas	1	631	158
	San Carlos Alzatate	1	558	179
	San Luis Jilotepeque	0	514	0
	San Manuel Chaparrón	0	160	0
	San Pedro Pinula	5	1945	257
Jutiapa	Agua Blanca	0	270	0
	Asunción Mita	4	825	485
	Atescatempa	1	359	279
	Comapa	2	783	255
	Conguaco	1	740	135
	El Adelanto	0	187	0
	El Progreso	0	429	0
	Jalpatagua	2	629	318
	Jerez	1	104	962
	Jutiapa	1	3515	28
	Moyuta	4	1068	375
	Pasaco	1	235	426
	Quesada	0	480	0
	San José Acatempa	0	256	0
	Santa Catarina Mita	0	486	0
	Yupiltepeque	1	390	256
	Zapotitlán	0	203	0
Petén Norte	Flores	1	924	108
	Melchor de Mencos	1	675	148
	San Andrés	3	819	366
	San Benito	8	1170	684
	San Francisco	1	449	223
	San José	1	175	571
Petén Sur Occidente	El Chal	1	270	370
	La Libertad	4	2235	179
	Las Cruces	2	878	228
	Sayaxché	4	2696	148
Petén Sur Oriente	Dolores	1	891	112
	Poptún	1	1448	69
	San Luis	1	2053	49
	Santa Ana	2	536	373

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Quetzaltenango	Almolonga	1	339	295
	Cabricán	0	621	0
	Cajolá	2	518	386
	Cantel	4	960	417
	Coatepeque	3	2750	109
	Colomba	1	1227	81
	Concepción Chiquirichapa	1	517	193
	El Palmar	2	725	276
	Flores Costa Cuca	0	455	0
	Génova	3	1071	280
	Huitán	0	439	0
	La Esperanza	1	486	206
	Olintepeque	0	748	0
	Palestina de Los Altos	1	557	180
	Quetzaltenango	8	3636	220
	Salcajá	3	398	754
	San Carlos Sija	0	689	0
	San Francisco La Unión	0	194	0
	San Juan Ostuncalco	2	1684	119
	San Martín Sacatepéquez	0	939	0
	San Mateo	0	182	0
	San Miguel Sigüila	0	240	0
	Sibilia	1	176	568
	Zunil	0	324	0

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Quiché	Canillá	1	399	251
	Chajul	10	1387	721
	Chicamán	3	1269	236
	Chiché	0	1053	0
	Chichicastenango	10	4220	237
	Chinique	0	357	0
	Cunén	0	1633	0
	Ixcán	4	3052	131
	Joyabaj	6	3251	185
	Nebaj	7	1962	357
	Pachalum	0	196	0
	Patzité	0	228	0
	Sacapulas	9	1690	533
	San Andrés Sajcabajá	1	748	134
	San Antonio Ilotenango	3	954	314
	San Bartolomé Jocotenango	1	550	182
	San Juan Cotzal	4	958	418
	San Pedro Jocopilas	0	1228	0
	Santa Cruz del Quiché	5	2581	194
	Uspantán	4	2303	174
	Zacualpa	2	1148	174
Retalhuleu	Champerico	0	758	0
	El Asintal	0	940	0
	Nuevo San Carlos	0	976	0
	Retalhuleu	1	2073	48
	San Andrés Villa Seca	1	1243	80
	San Felipe	0	544	0
	San Martín Zapotitlán	1	289	346
	San Sebastián	0	663	0
	Santa Cruz Muluá	0	333	0

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Sacatepéquez	Alotenango	0	534	0
	Antigua Guatemala	0	975	0
	Ciudad Vieja	0	615	0
	Jocotenango	0	337	0
	Magdalena Milpas Altas	0	234	0
	Pastores	0	296	0
	San Antonio Aguas Calientes	0	188	0
	San Bartolomé Milpas Altas	0	107	0
	San Lucas Sacatepéquez	0	409	0
	San Miguel Dueñas	0	238	0
	Santa Catarina Barahona	0	76	0
	Santa Lucía Milpas Altas	0	253	0
	Santa María de Jesús	0	557	0
	Santiago Sacatepéquez	0	673	0
	Santo Domingo Xenacoj	0	234	0
	Sumpango	1	828	121

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
San Marcos	Ayutla(Tecun uman)	2	930	215
	Catarina	0	683	0
	Comitancillo	3	2371	127
	Concepción Tutuapa	4	2070	193
	El Quetzal	0	639	0
	El Rodeo	0	398	0
	El Tumbador	1	1147	87
	Esquipulas Palo Gordo	0	131	0
	Ixchiguán	0	601	0
	La Blanca	1	588	170
	La Reforma	0	518	0
	Malacatán	1	2861	35
	Nuevo Progreso	1	751	133
	Ocós	0	450	0
	Pajapita	2	568	352
	Río Blanco	0	307	0
	San Antonio Sacatepéquez	0	440	0
	San Cristóbal Cucho	1	451	222
	San José Ojetenam	1	595	168
	San Lorenzo	0	364	0
	San Marcos	1	1076	93
	San Miguel Ixtahuacán	2	1551	129
	San Pablo	3	1191	252
	San Pedro Sacatepéquez	0	1637	0
	San Rafael Pie de la Cuesta	0	381	0
	Sibinal	0	446	0
	Sipacapa	0	752	0
	Tacaná	1	2187	46
	Tajumulco	0	1511	0
	Tejutla	2	1146	175

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Santa Rosa	Barberena	1	1246	80
	Casillas	0	466	0
	Chiquimulilla	0	1132	0
	Cuilapa	0	945	0
	Guazacapán	0	408	0
	Nueva Santa Rosa	0	698	0
	Oratorio	1	496	202
	Pueblo Nuevo Viñas	0	578	0
	San Juan Tecuaco	2	265	755
	San Rafael Las Flores	0	286	0
	Santa Cruz Naranjo	0	301	0
	Santa María Ixhuatán	1	526	190
	Santa Rosa de Lima	0	359	0
	Taxisco	0	650	0
Sololá	Concepción	0	195	0
	Nahualá	1	1979	51
	Panajachel	0	306	0
	San Andrés Semetabaj	0	325	0
	San Antonio Palopó	0	318	0
	San José Chacayá	0	127	0
	San Juan La Laguna	0	310	0
	San Lucas Tolimán	0	707	0
	San Marcos La Laguna	1	57	1754
	San Pablo La Laguna	2	195	1026
	San Pedro La Laguna	1	210	476
	Santa Catarina Ixtahuacán	1	1353	74
	Santa Catarina Palopó	0	129	0
	Santa Clara La Laguna	0	222	0
	Santa Cruz La Laguna	0	184	0
	Santa Lucía Utatlán	0	477	0
	Santa María Visitación	0	44	0
	Santiago Atitlán	2	884	226
	Sololá	4	2409	166

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

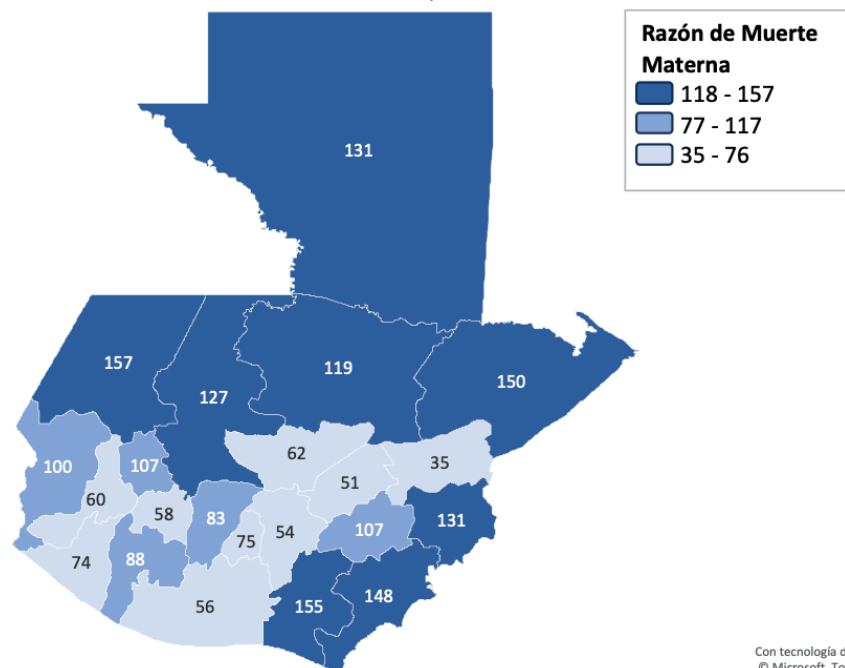
Departamento	Municipio	No. Casos	NV*	RMM
Suchitepéquez	Chicacao	2	1715	117
	Cuyotenango	0	891	0
	Mazatenango	1	1803	55
	Patulul	1	941	106
	Pueblo Nuevo	0	251	0
	Río Bravo	0	727	0
	Samayac	0	475	0
	San Antonio Suchitepéquez	0	1527	0
	San Bernardino	0	392	0
	San Francisco Zapotitlán	1	478	209
	San Gabriel	0	162	0
	San José El Ídolo	0	264	0
	San José La Máquina	0	449	0
	San Juan Bautista	0	205	0
	San Lorenzo	0	325	0
	San Miguel Panán	0	332	0
	San Pablo Jocopilas	0	425	0
	Santa Bárbara	1	624	160
	Santo Domingo Suchitepéquez	1	1098	91
	Santo Tomás La Unión	1	255	392
	Zunilito	0	181	0
Totonicapán	Momostenango	4	3812	105
	San Andrés Xecul	3	809	371
	San Bartolo	1	389	257
	San Cristóbal Totonicapán	1	1021	98
	San Francisco El Alto	5	1803	277
	Santa Lucía La Reforma	2	874	229
	Santa María Chiquimula	7	1827	383
	Totonicapán	4	2586	155
Zacapa	Cabañas	0	305	0
	Estanzuela	0	228	0
	Gualán	0	1060	0
	Huité	0	258	0
	La Unión	0	1015	0
	Río Hondo	3	394	761
	San Diego	1	172	581
	San Jorge	0	173	0
	Teculután	0	376	0
	Usumatlán	1	262	382
	Zacapa	2	1454	138
Total de país		462	378,513	122

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 2021.

*Estadísticas vitales, Instituto Nacional de Estadística

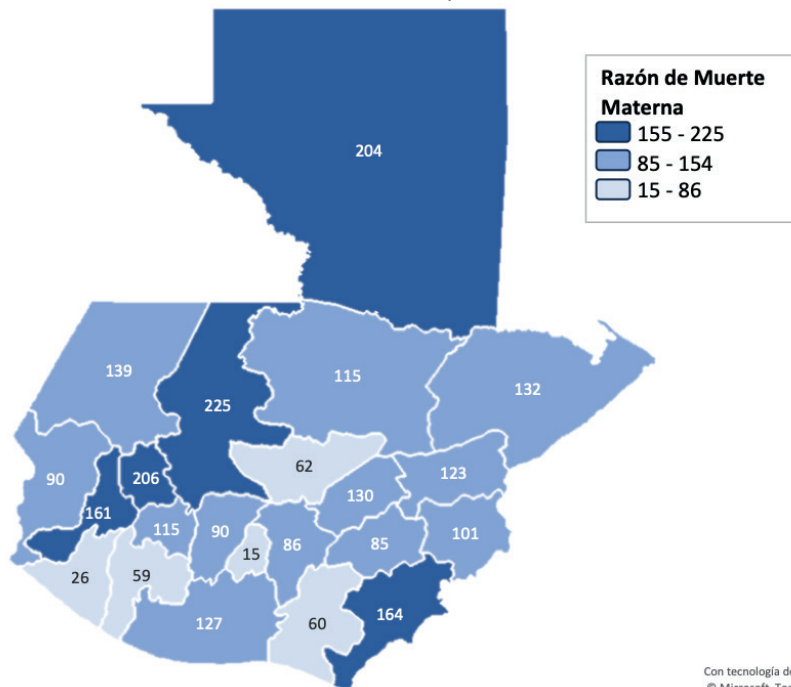
Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Mapa No. A.1
Razón de muerte materna por departamento,
Guatemala País, año 2020



Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 2020.

Mapa No. A.2
Razón de muerte materna por departamento,
Guatemala País, año 2021



Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 2021.

Situación de Mortalidad Materna en Guatemala Años 2020 y 2021

Tabla No. A.4
Muerte materna según demora de atención obstétrica,
Guatemala, año 2020 - 2021

Demora de atención obstétrica	2020		2021	
	No. casos	Porcentaje	No. casos	Porcentaje
Demora 1	134	35.45	220	47.39
Demora 2	86	22.75	56	12.18
Demora 3	39	10.32	15	3.26
Demora 4	119	31.48	171	37.17
Total	378	100	462	100

Fuente: Vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala, 2020 – 2021.