



**ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

Situación Epidemiológica Mundial, con énfasis en los países andinos.



Dr. Luis Beingolea More
Coordinador de Vigilancia Epidemiológica
14 de abril de 2025

¡Juntos somos
más *fuertes*,
juntos llegamos
más *lejos!*



Tema

- Tendencias en las estimaciones de mortalidad materna de 2000 a 2023

¡Juntos somos
más *fuertes*,
juntos llegamos
más *lejos*!



**ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

- **Fecha de publicación:** 07 Abr 2025
- **Editor:** OMS, UNICEF, UNFPA, Grupo del Banco Mundial y Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas/División de Población

¡Juntos somos
más **fuertes,**
juntos llegamos
más **lejos!**



Trends in maternal mortality estimates 2000 to 2023

Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group
and UNDESA/Population Division



World Health
Organization

unicef
for every child



UNFPA



WORLD BANK GROUP



United
Nations

Department of
Economic and
Social Affairs



Meta del ODS 3.1



Reducir la MMR global a menos de 70 por 100,000 nacidos vivos para 2030



Meta secundaria: ningún país con MMR mayor a 140



"Cada dos minutos muere una mujer por causas prevenibles relacionadas con el embarazo."



El informe indica que en 2023 ocurrieron aproximadamente 287 000 muertes maternas en todo el mundo. Al hacer el cálculo: $287\ 000 \text{ muertes} / 365 \text{ días} / 24 \text{ horas} / 60 \text{ minutos} \approx 1 \text{ muerte cada } 1.83 \text{ minutos}$, es decir una cada 2 minutos, en promedio.



Estimaciones de la tasa de mortalidad materna (TMM), número de muertes maternas, riesgo a lo largo de la vida y proporción de muertes entre mujeres en edad reproductiva debidas a causas maternas (PM), por región de la Organización Mundial de la Salud (OMS), 2023

Region de la OMS	Estimacion Puntual de MMRA y rango de intervalo de incertidumbre (IU:80 %)			Numero de Muerte Materna	Riesgo muerte materna a los largo de la vida	Estimación Puntual
	Mas Bajo	MMR estimación Puntual	Superior			
África	376	442	560	178,000	57	16.6
Américas	52	59	66	7,800	1,090	2.7
Asia Sudoriental	86	96	112	33,000	542	4.2
Europa	10	11	13	1,100	6,490	0.6
Mediterráneo Oriental	135	167	218	33,000	200	12.4
Pacífico Occidental	30	35	42	5,300	2,891	1.4
Mundial	174	197	234	260,000	272	8.9

PM: proporción de muertes entre mujeres en edad reproductiva (15 a 49 años) que se deben a causas maternas (expresada como porcentaje).

Se puede encontrar una lista de los Estados Miembros de la OMS en cada una de las seis regiones de la OMS en <https://www.who.int/countries/> (filtrar por región).

a La MMR se ha redondeado al 1 más cercano.

b Los números de muertes maternas se han redondeado de acuerdo con el siguiente esquema: < 100 redondeado al 1 más cercano; 100–999 redondeado al 10 más cercano; 1000–9999 redondeado al 100 más cercano; y $\geq 10\ 000$ redondeado al 1000 más cercano.

c El riesgo a lo largo de la vida se ha redondeado según el siguiente esquema: < 100 redondeado al 1 más cercano; 100–999 redondeado al 10 más cercano; 1000–9999 redondeado al 100 más cercano; y $\geq 10\ 000$ redondeado al 1000 más cercano



Estimaciones de la tasa de mortalidad materna (TMM), número de muertes maternas, riesgo a lo largo de la vida y proporción de muertes entre mujeres en edad reproductiva debidas a causas maternas (PM), por región de la OMS, 2023

Region de la OMS	Estimacion Puntual de MMRa y rango de intervalo de incertidumbre (IU:80 %)			Numero de Muerte Materna	Riesgo muerte materna a los largo de la vida	Estimación Puntual	Estimacion Puntual de PM y rango de intervalo de incertidumbre (IU:80 %)		
	Mas Bajo	MMR estimación Puntual	Superior				Mas Bajo	Estimación puntual del PM (%)	Superior
Bolivia	98	146	243	380	271	0.2	3.9	5.8	9.6
Chile	7	10	13	17	9,268	<0.1	0.3	0.5	0.6
Colombia	45	59	76	420	1,085	0.2	2.5	3.2	4.3
Ecuador	48	55	66	150	1,022	0.3	2.7	3.2	3.8
Perú	40	51	62	280	1,038	0.2	2	2.6	3.1
Venezuela	148	227	371	970	234	<0.1	5.7	8.7	14.3
Sudamérica	65	89	127	4,200	612	0.1	2	3.3	5

PM: proporción de muertes entre mujeres en edad reproductiva (15 a 49 años) que se deben a causas maternas (expresada como porcentaje).

Se puede encontrar una lista de los Estados Miembros de la OMS en cada una de las seis regiones de la OMS en <https://www.who.int/countries/> (filtrar por región).

a La MMR se ha redondeado al 1 más cercano.

b Los números de muertes maternas se han redondeado de acuerdo con el siguiente esquema: < 100 redondeado al 1 más cercano; 100–999 redondeado al 10 más cercano; 1000–9999 redondeado al 100 más cercano; y $\geq 10\ 000$ redondeado al 1000 más cercano.

c El riesgo a lo largo de la vida se ha redondeado según el siguiente esquema: < 100 redondeado al 1 más cercano; 100–999 redondeado al 10 más cercano; 1000–9999 redondeado al 100 más cercano; y $\geq 10\ 000$ redondeado al 1000 más cercano



Mortalidad materna mundial

- En 2023, se estima que 260.000 mujeres fallecieron por causas maternas en todo el mundo , equivalente a una muerte cada dos minutos.
- Una disminución significativa desde el año 2000, cuando se estimaron 443.000 muertes maternas.
- La tasa mundial de mortalidad materna (RMM) en 2023 se estimó en 197 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, en comparación con 328 en 2000, una reducción del 40% en el período de 24 años.
- Sin embargo, el progreso se ha ralentizado desde 2016, con una tasa media anual de reducción (ARR) de la tasa de mortalidad materna mundial de solo el 1,6% entre 2016 y 2023, en comparación con el 2,2% entre 2000 y 2023.



Mortalidad materna en países afectados por conflictos

- En 2023, se identificaron 37 países y territorios afectados por conflictos violentos o con altos niveles de fragilidad institucional y social.
- Estos países representaron el 61,4% de todas las muertes maternas a nivel mundial en 2023.
- La tasa de mortalidad materna de los países afectados por conflictos fue de 504 por cada 100.000 nacidos vivos, más del doble de la tasa mundial de mortalidad materna.





Países con las tasas de mortalidad materna más altas en 2023

Nueve países tenían "muy altas" MMR en 2023:

1. Nigeria (993)
2. Chad (748)
3. África Central República (692)
4. Sudán del Sur (692)
5. Liberia (628)
6. Somalia (563)
7. Afganistán (521)
8. Benín (518)
9. Guinea-Bissau (505)





Tendencias regionales de la tasa de mortalidad materna de 2000 a 2023



- Todas las regiones experimentaron una disminución en la MMR entre 2000 y 2023.
- Asia Central y Meridional tuvo la mayor reducción (72,9%).
- América Latina y el Caribe experimentó la menor reducción de la TMM a nivel mundial entre 2000 y 2023 (16,8%).
- La TMM aumentó en América Latina y el Caribe entre 2016 y 2023.



Datos de las Américas

- En las Américas, la mortalidad materna ha mostrado una tendencia descendente desde el año 2000. Sin embargo, aún persisten disparidades significativas entre países.
- En 2023, la región logró avances importantes hacia el objetivo de desarrollo sostenible (ODS) 3.1: reducir la razón de mortalidad materna (MMR) a menos de 70 por cada 100,000 nacidos vivos.



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-NC](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)



Tendencias en países andinos de la tasa de mortalidad materna de 2000 a 2023

País	Estimación puntual de MMRa							Promedio ARR de MMRa entre 2000-2023 (%)	Promedio ARR de MMRa entre 2000-2015 (%)	Promedio ARR de MMRa entre 2016-2023 (%)	Cambio General de MMRa entre 2000-2023 (%)
	2000	2005	2010	2015	2020	2023	% Diferencia				
Bolivia	287	242	196	166	218	146	-49.1	3	4	1	50
Chile	33	27	22	14	12	10	-69.7	5	6	4	70
Colombia	95	82	76	70	94	59	-37.9	2	2	2	37
Ecuador	123	94	80	64	91	55	-55.3	4	4	2	55
Perú	115	103	86	71	75	51	-55.7	4	3	4	56
Venezuela	86	93	110	136	207	227	164.0	-4	-3	-5	-162



Epidemiología de la mortalidad materna

- En 2023, cada día murieron más de 700 mujeres por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto.
- En 2023, se produjo una muerte materna prácticamente cada dos minutos.
- Entre 2000 y 2023, la razón de mortalidad materna (es decir, el número de muertes maternas por cada 100 000 nacidos vivos) se redujo a escala mundial en un 40%, aproximadamente.
- En 2023, el 92% de todas las muertes maternas se dieron en países de ingreso bajo y mediano bajo.

¡Juntos somos
más **fuertes**,
juntos llegamos
más **lejos!**



Epidemiología de la mortalidad materna

- En 2023, las regiones de África Subsahariana y Asia Meridional concentraron el 87% de las muertes maternas a nivel mundial, estimadas en 225,000.
- África Subsahariana, con 182,000 muertes maternas, representó aproximadamente el 70% del total global, mientras que Asia Meridional contribuyó con 43,000 muertes, equivalentes al 17%.
- Estos datos reflejan la urgencia de fortalecer los sistemas de salud en estas regiones para garantizar atención segura y accesible para las mujeres durante el embarazo y el parto.

Asia

Meridional

1. Afganistán
2. Bangladesh
3. Bután
4. India
5. Maldivas
6. Nepal
7. Pakistán
8. Sri Lanka

¡Juntos somos
más **fuertes**,
juntos llegamos
más **lejos!**



Epidemiología de la mortalidad materna

- La mayor reducción del riesgo de muerte materna a lo largo de la vida durante este periodo se produjo en la región de Asia central y meridional, con una reducción del 83%, de 1 de cada 71 en 2000 a 1 de cada 410 en 2023.
- En cinco regiones, el riesgo de mortalidad materna a lo largo de la vida se redujo en más de la mitad: África Subsahariana, África septentrional y Asia occidental, Australia y Nueva Zelandia, Asia oriental y sudoriental y Oceanía (excluidas Australia y Nueva Zelandia).

Asia

Meridional

1. Afganistán
2. Bangladesh
3. Bután
4. India
5. Maldivas
6. Nepal
7. Pakistán
8. Sri Lanka

¡Juntos somos
más **fuertes**,
juntos llegamos
más **lejos!**



Mortalidad Materna y Desigualdades Globales (2023)

- 37 países con conflicto o fragilidad institucional representaron:
 - 61% de las muertes maternas mundiales
 - Solo 25% de los nacimientos vivos



Razón de Mortalidad Materna (MMR):

- Países en conflicto: 504 por 100 000 NV
- Entornos frágiles: 368 por 100 000 NV
- Entornos estables: 99 por 100 000 NV



Riesgo de muerte materna a lo largo de la vida:

- Países de ingreso bajo: 1 en 66
- Países de ingreso alto: 1 en 7,933

¡Juntos somos
más **fuertes**,
juntos llegamos
más **lejos!**



Causas de Mortalidad Materna

Principales causas ($\approx 75\%$ de las muertes maternas):

-  **Hemorragias graves** (especialmente postparto)
-  **Infecciones** (mayormente tras el parto)
-  **Hipertensión en el embarazo** (preeclampsia y eclampsia)
-  **Complicaciones durante el parto**
-  **Abortos inseguros**

¡Juntos somos
más **fuertes**,
juntos llegamos
más **lejos!**



Impacto de la COVID-19 en la Mortalidad Materna

- Entre 2020 y 2021, la razón de mortalidad materna mundial aumentó de 282,000 a 322,000 muertes.
- Este aumento pudo haberse originado por dos factores principales:
 - **Muertes obstétricas indirectas:** Mujeres embarazadas infectadas por SARS-CoV-2 cuya interacción entre COVID-19 y el estado gravídico resultó fatal.
 - **Muertes obstétricas directas:** Perturbaciones en los servicios de salud que limitaron el acceso y la calidad de la atención, derivando en complicaciones del embarazo que normalmente podrían haberse prevenido o gestionado de manera eficaz.
- A pesar de esta interrupción temporal en la disminución de la mortalidad materna, en 2022 se registraron cifras inferiores de mortalidad materna comparadas con los tres años previos a la pandemia. Esto subraya cómo el impacto de la pandemia, aunque significativo, fue de corta duración en la trayectoria descendente global de la mortalidad materna.



Propuesta para disminuir la Mortalidad Materna

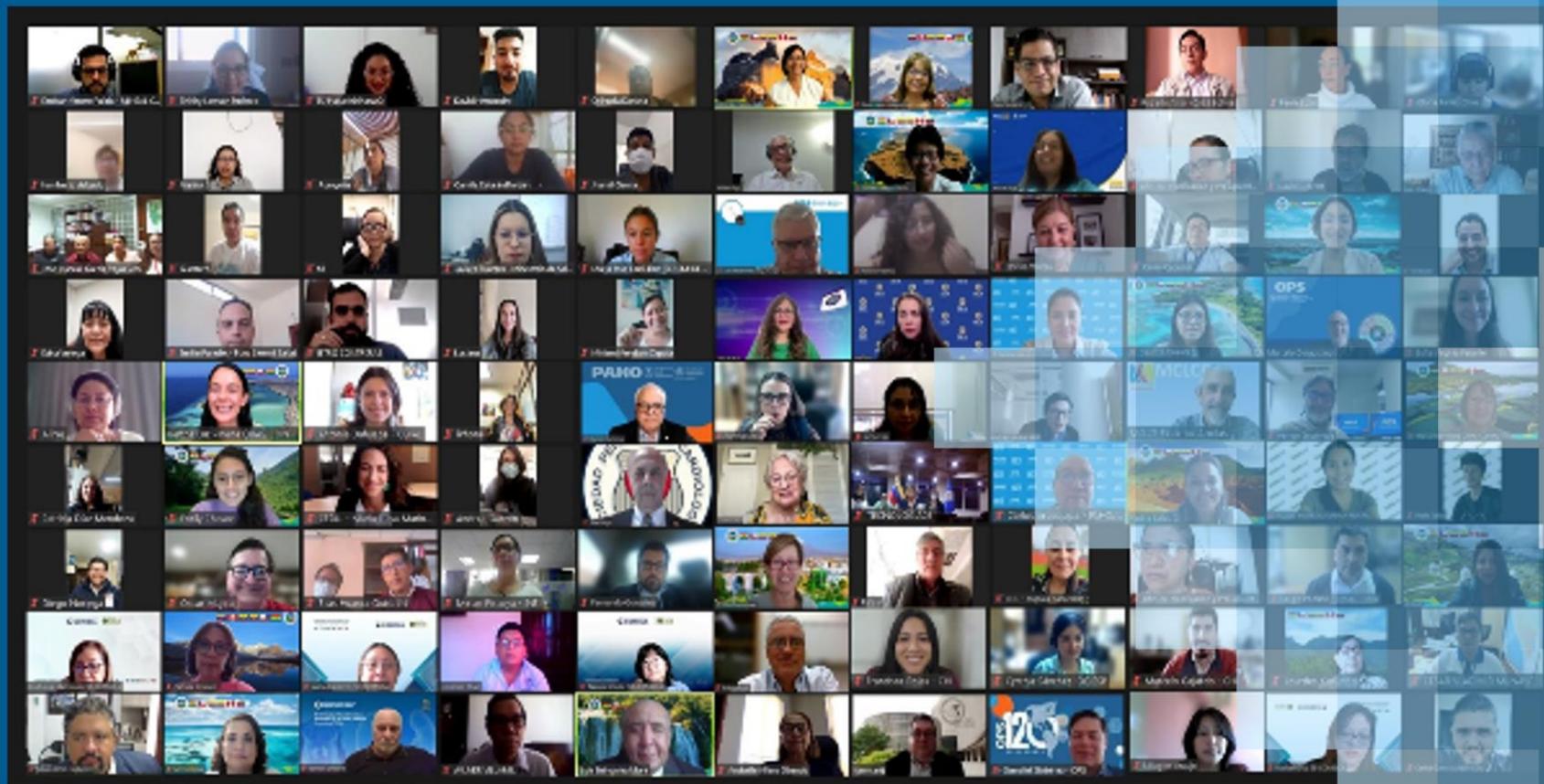
- Aborden las desigualdades en el acceso a los servicios de atención de la salud reproductiva, materna y neonatal, así como la calidad de estos;
- Garanticen la cobertura sanitaria universal para una atención integral de la salud reproductiva, materna y neonatal;
- Hagan frente a todas las causas de mortalidad materna, de morbilidad reproductiva y materna y de discapacidades conexas;
- Fortalezcan los sistemas de salud a fin de recopilar datos de alta calidad con miras a responder a las necesidades y las prioridades de las mujeres y las niñas; y
- Garanticen la rendición de cuentas para mejorar la calidad de la atención y la equidad.



ORGANISMO ANDINO DE SALUD CONVENIO HIPÓLITO UNANUE



¡Juntos somos
más *fuertes*,
juntos llegamos
más *lejos*!



¡Muchas gracias!