

154.^a SESIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO

Washington, D.C., EUA, del 16 al 20 de junio del 2014

Punto 7.6 del orden del día provisional

CE154/INF/6
9 de abril del 2014
Original: español

C. PLAN DE ACCIÓN PARA ACELERAR LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y LA MORBILIDAD MATERNA GRAVE

Antecedentes

1. En el 2011, el 51.º Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud aprobó la resolución CD51.R12 “Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave”, que se designará en este documento como “el plan”. Este plan se proponía apoyar a los Estados Miembros para conseguir tres objetivos principales: *a*) contribuir a acelerar la reducción de la mortalidad materna, *b*) prevenir la morbilidad materna grave, y *c*) fortalecer la vigilancia de la morbilidad y la mortalidad maternas (1).

2. El monitoreo y la evaluación permitirán identificar las necesidades de medidas correctivas a fin de lograr los resultados esperados; asimismo, constituirá un insumo relevante para otras estrategias mundiales y regionales, como el seguimiento del Objetivo de Desarrollo del Milenio 5 y los aspectos considerados por la Comisión de Información y Rendición de Cuentas sobre Salud de la Mujeres y los Niños 2011 (1, 2).

Informe de progreso

3. El presente informe de progreso presenta la evolución regional de tres indicadores de impacto y de 19 indicadores de proceso o resultado, en los Estados Miembros (27 países) que presentan un mínimo de 7000 nacimientos anuales (1–4).

4. Los datos para la elaboración de la línea de base y del estado de progreso fueron recabados en los períodos de enero a diciembre del 2012 (para la construcción de la línea de base) y de diciembre del 2013 a marzo del 2014, como una forma de medir la evolución de dichos indicadores.

5. Se obtuvo información de 26/27 países, pero para medir la evolución de la razón de mortalidad materna (RMM) solo se dispuso de información de 22 países (anexo A).

6. Entre la fecha de aprobación del plan y este informe, los indicadores de impacto mostraron lo siguiente:

- a) La RMM regional (datos de 22 países) se situaba en 69,1 por 100.000 nacidos vivos y actualmente en 54,3 lo que muestra una reducción del 21,4%. Un país presentó datos de instituciones centinelas en lugar de datos nacionales.
- b) A fin de identificar inequidades en el interior de los países, el 50% de los países (11 de 23) notificaron cifras iguales o superiores a 125 por 100.000 nacidos vivos en diferentes circunscripciones subnacionales; por otro lado, siete países informan tener una mortalidad en poblaciones étnicas mayor que lo indicado, 12 señalan que la mortalidad es menor que el valor de referencia, mientras que siete carecen de esta información.
- c) El otro indicador de impacto se refiere a la morbilidad materna grave (MMG); en la línea de base eran 10 los países que notificaron hacer seguimiento a la MMG. Hoy, 14 países tienen un dato nacional. Sin embargo, en nueve de ellos los datos parecen no ser coherentes, de acuerdo a la frecuencia esperada de este evento en relación con la mortalidad materna (5) (anexo B).

7. Con relación a la información sobre los 19 indicadores de proceso y resultados, la totalidad de los países no está en condiciones de notificarlos completamente, al comienzo del plan y hasta el momento solo cuatro de 24 países respondieron acerca del 80% o más de los indicadores solicitados (anexo C). Los indicadores con menor disponibilidad de datos corresponden en este orden a: *i*) aplicación de sulfato de magnesio en casos de preeclampsia grave (12%), *ii*) tamizaje para violencia intrafamiliar en los partos institucionales (23%), *iii*) proporción de partos con manejo activo del tercer período con oxitócicos (35%), y *iv*) atención del puerperio, 44%. De los puntos mencionados, son sumamente importantes *i* y *iii*, por guardar relación con las dos primeras causas de mortalidad materna (trastornos hipertensivos del embarazo y hemorragias). Se hizo el monitoreo de la tasa de uso de métodos anticonceptivos modernos en solo 52% de los países; muchos países extraen esta información de encuestas demográficas y de salud que por su frecuencia no se han actualizado desde el inicio del plan. De estos indicadores se cuenta apenas con información nacional, desglosada algunas veces por grupos de edad y otras por aspectos étnicos o de residencia (3, 4).

Medidas recomendadas para mejorar la situación

8. Empezar acciones para mejorar el acceso y la calidad de la atención en los sistemas de salud de las poblaciones con condiciones de vulnerabilidad. Contar con información, desglosada tal como lo establece el plan, permitirá evaluar la evolución y efectuar ajustes en las acciones, si son necesarios.

9. El fortalecimiento del análisis de la morbilidad materna grave en forma sistemática es indispensable para lograr la mejora de la calidad de la atención de salud

materna. Esta vigilancia permite conocer el número de mujeres que han estado a punto de morir y ejecutar las mejoras necesarias.

10. El monitoreo de los indicadores de proceso permitirá a los Estados Miembros evaluar dentro de sus instituciones de salud el acceso universal a intervenciones de eficacia comprobada que salvan vidas y vigilar su cumplimiento.

11. Los países deberían considerar recabar en forma rutinaria datos sobre los indicadores de proceso que miden inequidades en la prestación de servicios con calidad, para medir el grado de avance de manera uniforme y facilitar la comparabilidad entre los países y en el interior de ellos.

Intervención del Comité Ejecutivo

12. Se solicita al Comité Ejecutivo que tome nota del presente informe de progreso y que tenga a bien formular las recomendaciones que considere pertinentes.

Anexos

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave [Internet]. 51.º Consejo Directivo de la OPS, 63.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 26 al 30 de septiembre del 2011; Washington (DC), Estados Unidos. Washington (DC): OPS; 2011 (resolución CD51.R12) [consultado el 13 de febrero del 2014]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15034&Itemid=
2. Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva. Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave: estrategia de monitoreo y evaluación [Internet]. Montevideo: CLAP/SMR; 2012 (CLAP/SMR. Publicación Científica 1593) [consultado el 13 de febrero del 2014]. Disponible en: http://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=173:estrategia-de-monitoreo-y-evaluacion-plan-reduccion-morbimortalidad-materna-grave&catid=667:publicaciones&Itemid=234
3. Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva. Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave: línea de base del plan en países con más de 7000 nacimientos

anuales. Montevideo: CLAP/SMR; 2012 (material no publicado, disponible previa solicitud).

4. Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva. Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave: datos en países con más de 7000 nacimientos anuales a dos años de lanzado el plan. Montevideo: CLAP/SMR, 2014. (Material no publicado disponible previa solicitud).
5. Tunçalp O, Hindin MJ, Souza JP, Chou D, Say L., The prevalence of maternal near miss: asystematic review. *BJOG* 2012 May;119(6):653-661.

Anexo A

Razones de mortalidad notificadas en los informes de línea de base y seguimiento por país, año y fuente

PAÍS	Razón de mortalidad materna (100.000)	Año	Razón de mortalidad materna (100.000)	Año
Argentina	39,8	2011	34,9	2012
Belice	41,8	2012	0,0	2013
Bolivia	229,0	2003		
Brasil	64,7	2011		
Canadá	7,6	2009		
Colombia	71,6	2010	53,6	2013
Costa Rica	30,0	2012	15,6	2013
Cuba	33,4	2012	38,9	2013
Chile	17,9	2012	22,6	2013
Ecuador	58,5	2012	40,0	2013
El Salvador	50,8	2011	38,0	2013
Estados Unidos de América	16,9	2010		
Guatemala	123,5	2012	118,5	2013
Guyana	143,9	2012	111,1	2013
Haití §	1084,4	2012	211,8	2013
Honduras	82,3	2011	66,1	2013
Jamaica	95,7	2011	91,1	2013
México	43,0	2011	39,9	2013
Nicaragua	61,9	2011	51,0	2013
Panamá	80,5	2011	64,9	2012
Paraguay	88,7	2011	95,3	2013
Perú	93,4	2011	63,4	2013
República Dominicana	106,3	2011	113,0	2012
Suriname	82,4	2011	39,2	2013
Uruguay	6,4	2011	16,4	2013
Venezuela	65,9	2011	66,1	2013
§ Notifica solo instituciones seleccionadas, no corresponde a datos poblacionales 				

Anexo B

Disponibilidad de indicadores de impacto, informe de monitoreo y seguimiento del Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave

País	Mortalidad Materna			Morbilidad Materna			RMM por nivel subnacional	RMM por urbano / rural	RMM por pertenencia de étnica	Porcentaje de notificación
	RMM	MM por causas	MM por edad	Grave (MMG)	MMG por causas	MMG por edad				
Argentina	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	67%
Belice	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	67%
Bolivia	NO	SÍ †	SÍ ‡	SÍ *	SÍ **	NO	NO	NO	NO	44%
Brasil	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	56%
Canadá	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ *	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	89%
Colombia	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	100%
Costa Rica	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	100%
Cuba	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	78%
Chile	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ *	SÍ **	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	100%
Ecuador	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO	NO	44%
El Salvador	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	67%
Estados Unidos de América	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	33%
Guatemala	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ *	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	89%
Guyana	NO	SÍ	SÍ	SÍ *	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	67%
Haití	SÍ §	NO	NO	SÍ	SÍ **	NO	SÍ	SÍ	SÍ	67%
Honduras	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ *	SÍ **	SÍ	SÍ	NO	NO	78%
Jamaica	SÍ	SÍ †	SÍ	SÍ	SÍ **	NO	SÍ	SÍ	SÍ	89%
México	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	67%
Nicaragua	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	67%
Panamá	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	56%
Paraguay	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	67%
Perú	SÍ	SÍ †	SÍ ‡	NO	SÍ **	NO	NO	NO	NO	44%
República Dominicana	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO	NO	44%
Suriname	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	67%
Uruguay	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ **	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	100%
Venezuela	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ *	SÍ **	NO	SÍ	NO	SÍ	78%
Porcentaje de notificación	88%	92%	92%	54%	50%	31%	88%	62%	73%	
Número de países	23	24	24	14	13	8	23	16	19	

MM= Mortalidad Materna, RMM= Razón de Mortalidad Materna, MMG= Morbilidad Materna Grave

§ notifica solo instituciones seleccionadas, no corresponde a datos poblacionales

† Se notifican causas de MM pero hay diferencias con la clasificación solicitada

‡ Se notifica MM por edades pero hay diferencias con la clasificación solicitada

* Se notifica un dato de MMG pero su frecuencia es superior o inferior al intervalo esperado (1)

** Se notifican causas de MMG pero hay diferencias con la clasificación solicitada

(1) Tunçalp O, Hindin MJ, Souza JP, Chou D, Say L, The prevalence of maternal near miss: a systematic review. BJOG. 2012 May;119(6):653-61.

Anexo C
**Disponibilidad de indicadores de proceso, informe de seguimiento y monitoreo del Plan de acción para
 acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave**

País	Tasa de uso de métodos anticonceptivos	Consejería y suministro de anticonceptivos posparto y/o posaborto por los servicios de salud	Porcentaje de muertes maternas debidas al aborto	Cobertura prenatal con cuatro o más controles	Cobertura institucional del parto	Control del puerperio a los 7 días del parto	Ocitócicos en los nacimientos institucionales durante el tercer período del parto	Sulfato de magnesio, en los casos de preclampsia grave/eclampsia atendidos en establecimientos de salud	Sangre segura en los establecimientos que suministran cuidados de urgencia en el parto	Tamizaje para violencia intrafamiliar durante el embarazo en los partos institucionales
Argentina	X	X	X	X	X	-	X	X	X	X
Bolivia	-	X	X	X	X	X	-	-	-	-
Brasil	X	-	-	X	-	X	X	-	X	X
Chile	X	X	X	-	X	X	-	-	-	-
Colombia	-	-	X	X	X	-	-	-	-	-
Costa Rica	X	-	X	X	X	X	X	-	X	-
Estados Unidos de América	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-
Suriname	-	X	X	X	X	-	-	-	X	-
Cuba	-	X	X	X	X	X	-	-	X	-
Guatemala	X	-	X	X	X	-	-	-	-	-
República Dominicana	-	X	X	-	X	X	-	-	-	-
Ecuador	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-
El Salvador	-	X	X	-	X	X	X	-	X	-
Guyana	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-
Haití	X	-	-	X	X	X	-	-	X	-
Jamaica	X	X	X	X	X	-	X	-	X	-
Honduras	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-
México	-	-	X	X	X	-	-	-	X	-
Paraguay	-	X	X	-	X	-	-	-	-	X
Canadá	-	-	X	-	X	-	X	X	-	X
Nicaragua	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-
Belize	X	X	X	-	X	-	X	-	X	-
Uruguay	-	X	X	X	X	-	X	-	X	X
Venezuela	X	-	X	-	X	X	-	-	X	-
Perú	X	-	X	X	X	X	-	-	X	X
Número de países que presentan informes	13	13	21	17	22	12	9	3	17	6
%	52%	52%	84%	68%	88%	48%	36%	12%	68%	24%

Anexo C (cont.)

País	Tasa de cesárea	Muertes maternas debidas a trabajo de parto obstruido	Coberturas de la atención del parto por personal calificado, de acuerdo con la definición de la OMS	Tasas de cobertura de la atención del puerperio por personal calificado, de acuerdo con la definición de la OMS	Instituciones de atención obstétrica de urgencia que llevan a cabo auditorías de todas las muertes maternas	Informes públicos sobre salud materna que incluyen estadísticas de mortalidad materna y la RMM a nivel nacional	Sistema de salud tiene un sistema de información perinatal funcionando	Sistema de salud lleva un registro de la morbilidad materna grave	Cobertura de muertes maternas en los sistemas de registros vitales es de 90% o más	Número de indicadores por país	% total por país
Argentina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18	95%
Bolivia	X	X	X	-	-	X	X	X	-	11	58%
Brasil	X	X	X	-	X	X	X	X	X	14	74%
Chile	X	X	-	-	-	X	X	X	X	11	58%
Colombia	X	X	X	-	-	X	X	X	X	10	53%
Costa Rica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16	84%
Estados Unidos de América	X	-	X	-	-	X	X	X	X	8	42%
Suriname	X	X	X	-	X	X	X	X	X	13	68%
Cuba	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15	79%
Guatemala	X	X	X	-	-	-	-	X	-	8	42%
República Dominicana	X	X	X	-	X	X	X	X	X	12	63%
Ecuador	X	X	X	-	-	X	X	X	X	9	47%
El Salvador	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15	79%
Guyana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	63%
Haití	X	-	-	-	-	X	X	X	-	9	47%
Jamaica	X	X	-	-	X	X	X	X	X	14	74%
Honduras	X	-	X	X	X	X	X	X	X	15	79%
México	X	X	-	-	X	X	X	X	X	11	58%
Paraguay	X	X	X	-	-	X	X	X	X	11	58%
Canadá	X	X	X	-	-	X	X	X	X	12	63%
Nicaragua	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18	95%
Belize	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15	79%
Uruguay	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16	84%
Venezuela	-	X	X	X	X	X	X	X	X	13	68%
Perú	X	-	X	-	-	X	X	X	-	12	63%
Número de países que presentan informes											
%	24 96%	21 84%	21 84%	10 40%	15 60%	24 96%	24 96%	25 100%	21 84%		