

Fernando Bejarano;Keylla Jassiel Chávez-Guevara; Siomara Estefania Vaca-Colcha;
Allison Yarely Arreaga-Cuajivoy

<http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v6i3.2238>

Análisis de la muerte materna en el Ecuador en el periodo 2017-2021

Analysis of maternal death in Ecuador in the period 2017-2021

Fernando Bejarano

ui.fernandobm15@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-7233-5040>

Keylla Jassiel Chávez-Guevara

keyllacg04@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-8687-1258>

Siomara Estefania Vaca-Colcha

Siomaravc41@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-8034-0229>

Allison Yarely Arreaga-Cuajivoy

Allisonac12@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-5802-568X>

Recibido: 15 de junio 2022

Revisado: 10 de agosto 2022

Aprobado: '15 de septiembre 2022

Publicado: 01 de octubre 2022

Fernando Bejarano;Keylla Jassiel Chávez-Guevara; Siomara Estefania Vaca-Colcha;
Allison Yarely Arreaga-Cuajivoy

RESUMEN

Objetivo: El objetivo de esta investigación es analizar comparar y explicar las causas de muerte materna en los años 2017- 2021. **Método:** La investigación fue documental, la cual se concreta exclusivamente en la recopilación de información en diversas fuentes. **Resultados y conclusiones:** Se han ido reduciendo las muertes maternas debido a la implementación de los programas de reducción de muerte materna del gobierno de Ecuador, sin embargo, aún existen cifras preocupantes por lo que es necesario fortalecer dichos programas. Este problema es una tragedia multifactorial, por lo que mitigarlo requiere la implementación de charlas, brigadas médicas coordinadas y de largo plazo que cuenten con pleno apoyo en las áreas de planificación legal, económica, de salud y educativa, donde el objetivo general es informar a la madre gestante de signos de alerta que ponen en peligro la vida de la madre, sobre todo en zonas rurales

Descriptores: Muertes maternas; causas de muertes; programa. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: The objective of this investigation is to analyze, compare and explain the causes of maternal death in the years 2017-2021. **Method:** The investigation was documentary, which is specified exclusively in the collection of information from various sources. **Results and conclusions:** Maternal deaths have been reduced due to the implementation of the Ecuadorian government's maternal death reduction programs, however, there are still worrying figures, so it is necessary to fortify these programs. This problem is a multifactorial tragedy, so mitigating it requires the implementation of talks, coordinated and long-term medical brigades that have full support in the areas of legal, economic, health and educational planning, where the general objective is to inform the pregnant mother of alert signs that endanger the life of the mother, especially in rural areas

Descriptors: Maternal deaths; causes of deaths; Program. (Source: DeCS).

Fernando Bejarano;Keylla Jassiel Chávez-Guevara; Siomara Estefania Vaca-Colcha;
Allison Yarely Arreaga-Cuajivoy

INTRODUCCIÓN

Las Ciencias de la Salud evolucionan constantemente con la finalidad de mejorar la calidad de vida de las madres gestantes, dar un diagnóstico y tratamiento oportuno, para controlar futuras complicaciones y muertes evitables. Toda muerte materna y fetal es un problema social y de salud pública que se agudiza en nuestro contexto por la falta de oportunidades, la desigualdad económica, la educación y el estado de derecho de las familias de las mujeres y en cuanto al apoyo, acceso y falta en la calidad de los servicios de salud.

En la actualidad mediante los datos obtenidos se puede evidenciar que hay una disminución de muertes materna, gracias los programas y protocolos que se han incrementado en el ministerio de salud pública en comparación a los años anteriores, donde se reflejó un incremento de números elevados de muertes maternas. Hablar de la mortalidad materna es muy importante, ya que permite a la sociedad en sí conocer las causas por las cuales se produce y qué medidas se podrían tomar para los tiempos venideros. Además de ser un problema que afecta a las familias también se considera un problema social, económico y educativo, que impide el desarrollo del país. Todas las mujeres necesitan tener acceso a la atención prenatal durante la gestación, atención especializada en el parto, así como atención y apoyo en las primeras semanas tras el parto ¹.

Esta investigación nos permitirá mostrar las causas de mortalidad; aunque el Gobierno a puesto sobre la mesa algunas alternativas, es hora de poner en marcha cada una de ellas, empezando con educación prenatal, medicamentos necesarios y atención prioritaria para las madres gestantes. Se puede evidenciar varios factores de riesgo a los que están expuestas las mujeres y que ponen en peligro no solo su embarazo sino la vida tanto de la madre como la del feto, como, por ejemplo: El Ecuador al ser un país donde

Fernando Bejarano;Keylla Jassiel Chávez-Guevara; Siomara Estefania Vaca-Colcha;
Allison Yarely Arreaga-Cuajivoy

no toda la población se encuentra en el sector urbano, sino también en la zona rural donde hay falta de centros médicos y personal capacitado para atender a las pacientes que lo necesitan en determinados sectores, así como la falta de medicación e instrumentos.

En base a lo mencionado anteriormente, existe la falta de información ya que hay madres analfabetas que desconocen la importancia de realizarse chequeos médicos donde se realice un constante monitoreo a la madre y al feto para precautelar su salud y bienestar; al ser un país multiétnico y multicultural la variedad de creencias, costumbres, tradiciones es diversa, no todos comparten los mismos ideales, existen culturas específicas que tienen creencias ancestrales y empíricas en donde ellas se basan; por ignorancia, falta de conocimiento, confianza no acuden donde el médico, conllevando a un embarazo de alto riesgo.

También es importante nombrar las causas directas obstétricas derivándolas a hemorragias (generalmente puerperales), infecciones (septicemia) los trastornos hipertensivos del embarazo (eclampsia y preclampsia) y el parto obstruido, esas entre muchos otros son los factores de riesgo que influyen en la muerte materna. Otro factor importante de mencionar son las causas indirectas que también afectan a enfermedades ya existentes o agravadas en el embarazo como el paludismo, la anemia, el VIH/SIDA o las enfermedades cardiovasculares. Con la presente investigación vamos a analizar, explicar y plantear posibles soluciones para la reducción de la muerte materna en las diferentes provincias del Ecuador.

MÉTODO

La investigación fue documental, la cual se concreta exclusivamente en la recopilación de información en diversas fuentes. Indaga sobre un tema en documento escritos u orales, uno de los ejemplos más típicos de este tipo de investigación son las obras de historia. De igual forma, la investigación documental es un proceso basado en la

Fernando Bejarano;Keylla Jassiel Chávez-Guevara; Siomara Estefania Vaca-Colcha;
Allison Yarely Arreaga-Cuajivoy

búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios, es decir, los obtenidos y registrados por otros investigadores en fuente documentales: Impresas, audiovisuales o electrónicas.

Los instrumentos que facilitaron tener el acceso de la información descrita fueron guías de análisis, gacetas de mortalidad materna del Ministerio de Salud Pública (MSP) documentos, artículos y herramientas tecnológicas (portal web), la población en estudio fueron las mujeres en estado de gestación en los distintos cantones y provincias del Ecuador ^{2 3}.

RESULTADOS

Muerte obstétrica directas: son aquellas que resultan de complicaciones obstétricas del estado gravídico (embarazo, trabajo de parto y puerperio), de intervenciones, omisiones, tratamiento incorrecto, o de la cadena de eventos que llevó a cualquiera de los arriba mencionados.

Muerte obstétrica indirectas: son aquellas que derivan de enfermedad previamente existente o enfermedad que apareció durante el embarazo y que no fue debida a causas obstétricas directas, pero que se agravó por los efectos fisiológicos propios del embarazo. Muchas mujeres mueren de complicaciones, la mayoría son prevenibles o tratables; otras pueden estar presentes desde antes del embarazo, pero se agravan con la gestación, especialmente si no se tratan como parte de la asistencia sanitaria a la mujer, más de un 80% de las muertes maternas se producen por 4 causas principales, todas ellas evitables si se dispone del material sanitario y de los conocimientos necesarios para tratarlas ⁴.

Hemorragias

Hay varias causas que pueden provocar hemorragias durante el parto; un desgarro uterino, la ruptura de un embarazo ectópico y problemas derivados de la placenta. Esto puede suponer la muerte en menos de dos horas.

Fernando Bejarano;Keylla Jassiel Chávez-Guevara; Siomara Estefania Vaca-Colcha;
Allison Yarely Arreaga-Cuajivoy

Infecciones

Dar a luz en condiciones poco higiénicas puede provocar que la madre padezca una infección que desemboque en una septicemia, una infección que se expande por todo el cuerpo a través de la sangre.

Eclampsia y preeclampsia

Es una enfermedad que aparece a partir de la segunda mitad del embarazo, durante el parto o incluso en el puerperio. Provoca hipertensión, convulsiones o eventos cerebrovasculares hemorrágicos y es una de las causas de mortalidad materna más graves. En su fase más precoz se conoce como preeclampsia y esta puede diagnosticarse a través de la hipertensión y del nivel de proteínas en la orina.

Parto obstruido

En ocasiones, la pelvis materna puede impedir la salida del feto. Esto sucede cuando el bebé es demasiado grande en relación con el tamaño de la pelvis de la madre. En estos casos, el bebé como la madre tienen un elevado riesgo de fallecer si no se toman medidas apropiadas.

Las demás están asociadas a enfermedades como el paludismo o la infección por VIH en el embarazo o causadas por las mismas.

Muerte Obstétrica Tardía: es la muerte de una mujer por causas obstétricas directa o indirecta después de los 42 días, pero antes de un año de la terminación del embarazo.

DISCUSIÓN

Hablar de muerte materna ha sido un tema complejo, lleva consigo una problemática a nivel Nacional. Cabe recalcar que desde el año 2011 al 2021 se ha trabajado en el Plan de Reducción de Muertes Maternas, lo cual ha tenido resultados favorables para el Ecuador, pero aún sigue siendo un reto al país erradicarlo. En esta revisión bibliográfica hemos evidenciado que en el período del 2017 al 2021 las provincias con mayor número

Fernando Bejarano;Keylla Jassiel Chávez-Guevara; Siomara Estefania Vaca-Colcha;
Allison Yarely Arreaga-Cuajivoy

de muertes maternas han sido Pichincha y el Guayas, se deduce que las causas de este número incrementado de casos no solo se debe a pacientes propias de la ciudad, sino que son pacientes de zonas alejadas o rurales que solo disponen de centros y subcentros de salud de baja complejidad de atención, donde no cuentan con todo lo necesario para la atención de pacientes con complicaciones obstétricas, entonces son derivadas y referidas a hospitales generales y de tercer nivel que están en las ciudades grandes donde si hay la capacidad de resolución ^{5 6 7}.

El Ecuador al ser un país multiétnico, la diversidad de culturas, creencias y tradiciones es extensa y no se comparten los mismos ideales, muchas de estas culturas aún se basan en costumbres ancestrales y empíricas, a esto se agrega la falta de información de las madres en etapa gestacional sobre la importancia de los controles prenatales; por ello es necesario la implementación del personal capacitado (médicos familiares y obstetras) para la atención de las mismas. En los datos obtenidos en el presente estudio se evidencia que las causas obstétricas (directas) más comunes de defunciones maternas son los trastornos hipertensivos, sepsis y hemorragias obstétricas, también hay causas indirectas como enfermedades preexistentes, cáncer, anemia, VIH, infartos, tumores entre otros ^{8 9 10}.

CONCLUSIONES

Mediante las estadísticas presentadas podemos indicar que año tras año se han ido reduciendo las muertes maternas gracias a los programas de reducción de muerte materna implementada por el MSP como es el Plan Nacional de Reducción Acelerada de Mortalidad Materna y Neonatal, sin embargo, aún existen cifras preocupantes por lo que es necesario fortificar dichos programas.

Este problema es una tragedia multifactorial, por lo que mitigarlo requiere la implementación charlas, brigadas médicas coordinados y de largo plazo que cuenten con pleno apoyo en las áreas de planificación legal, económica, de salud y educativa,

Fernando Bejarano;Keylla Jassiel Chávez-Guevara; Siomara Estefania Vaca-Colcha;
Allison Yarely Arreaga-Cuajivoy

donde el objetivo general es informar a la madre gestante de signos de alerta que ponen en peligro la vida de la madre, sobre todo en zonas rurales donde carecen de información sobre la importancia de los controles prenatales en proporción a las condiciones de vida de las mujeres, donde no influya factores culturales adversos; basados en el respeto a sus propios valores y competencias, es necesario contar con el personal capacitado, suficientes instrumentos, equipos y medicamento que garanticen el bienestar de la madre y el feto.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

AGRADECIMIENTO.

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes; por impulsar el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. INEC. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. [National Institute of Statistics and Censuses]. 2017.Ecuador. <https://n9.cl/xdtav>
2. Palella, S. Y Martins, F. Metodología de la investigación cuantitativa. [Quantitative research methodology]. (4ª ed.). Editorial FEDUPEL. 2015. Venezuela.
3. Arias, F. El Proyecto de Investigación introducción a la metodología científica. [The Research Project introduction to scientific methodology]. (6ª ed.). Editorial Episteme, C.A. 2012. Venezuela.

Fernando Bejarano;Keylla Jassiel Chávez-Guevara; Siomara Estefania Vaca-Colcha;
Allison Yarely Arreaga-Cuajivoy

4. Ayuda en Acción. Mortalidad materna: Causas y datos en el mundo. [Maternal mortality: causes and data in the world]. *Ayuda en Acción*. 2018. <https://n9.cl/s9uch>
5. Mortalidad Evitable Gaceta final de muerte materna. Definiciones operacionales *Ministerio de Salud Publica*. [Operational definitions Ministry of Public Health.].2017. Ecuador. <https://n9.cl/3gbx5>
6. Mortalidad Evitable Gaceta final de muerte materna. Definiciones operacionales y técnicas. [Operational and technical definitions]. *Ministerio de Salud Publica*. 2018. Ecuador. <https://n9.cl/xingo>
7. Gaceta Epidemiológica de Muerte Maternas E5 52. Definiciones. [Definitions]. *Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica*. 2020. Ecuador. <https://n9.cl/0rkla>
8. Gaceta de Muerte Materna SE 50. Definiciones Operacionales y Técnicas. [Operational and Technical Definitions]. *Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica*. 2019. Ecuador. <https://n9.cl/rblwnm>
9. Gaceta Epidemiológica de Muerte Maternas E5 51. Definiciones. [Definitions]. *Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica*. 2021. Ecuador. <https://n9.cl/9m4q2>
10. Retamozo, M. Causas Obstétricas Directas de Mortalidad Materna. [Direct Obstetric Causes of Maternal Mortality]. (2016). Paraguay. <https://n9.cl/xvjkm>