

# Mortalidad materna en la Argentina

“El bienestar de la sociedad está directamente relacionado con la salud y supervivencia de las madres y los niños. Si las madres sobreviven y prosperan, sus hijos sobrevivirán y se desarrollarán.”



La definición de mortalidad materna comprende a todas aquellas mujeres que fallecen durante el transcurso de un embarazo, o dentro de los 42 días transcurridos a partir de su terminación (con independencia de su duración y sitio), por cualquier trastorno relacionado con -o agravado por- el embarazo, o derivados de su atención, sin que se incorporen causas accidentales o incidentales.

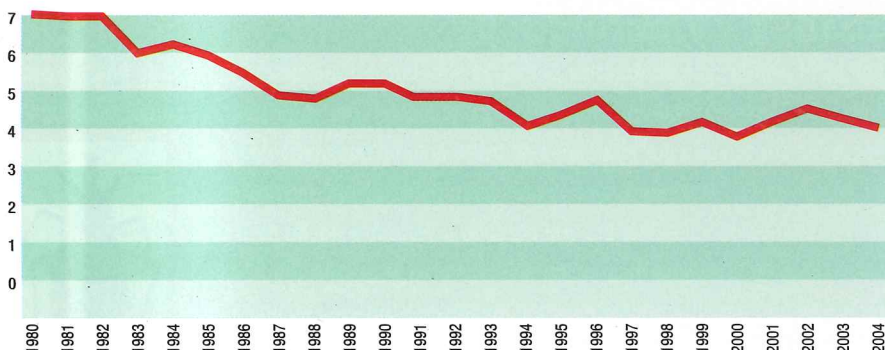
La Tasa de Mortalidad Materna (TMM) refleja el riesgo de morir de las mujeres durante el embarazo, parto o puerperio. Se calcula

como el cociente entre las defunciones maternas totales en un espacio geográfico determinado durante un período de tiempo establecido y el número de nacidos vivos en el mismo espacio geográfico y temporal. Al igual que en la Tasa de Mortalidad Infantil, se utiliza como denominador el

número de nacidos vivos, normalizado por 10.000.

La relevancia de la TMM como indicador se puso de manifiesto a nivel internacional al incorporarse la mejora de la salud materna como uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, convirtiéndose su reducción, en una de las principales metas a alcanzar para el año 2015. Este indicador es uno de los principales al momento de observar la cuestión de la accesibilidad debido a que gran parte de las muertes maternas se encuentran directamente relacionadas a factores económicos, sociales, culturales y estructurales del sistema de salud. Este indicador podría ser reflejo del acceso de las mujeres a la atención de su salud durante su etapa fértil. En Argentina, la TMM ha tenido

**Gráfico 1**  
**Evolución de la Tasa de Mortalidad Materna**



Fuente: IU ISALUD en base a DEIS, Ministerio de Salud de la Nación.

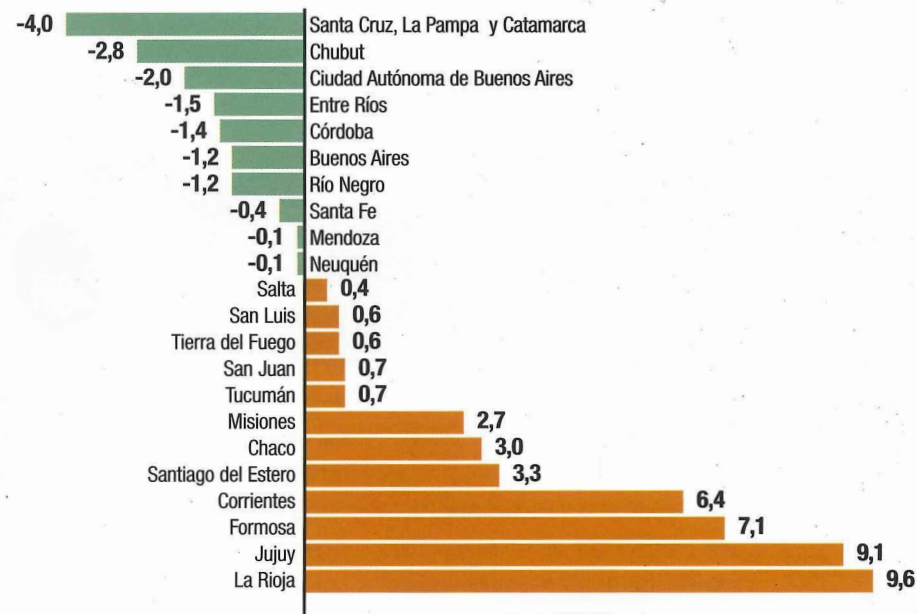
una tendencia descendente desde principios de la década del '80, cayendo de un valor de 7 en 1980 a la mitad para el nuevo milenio. En los años posteriores, y en concordancia con la crisis socioeconómica, registró un leve repunte para volver a caer a partir de 2002, llegando a 4 en 2004, que representa en magnitud casi 300 defunciones (Gráfico 1).

El comportamiento relativamente estable del indicador a lo largo del tiempo puede ser explicado en parte por la mejora en la calidad de la información. En 1990 la estimación de subregistro de causa de muerte era de entre 40/50% para la Ciudad de Buenos Aires y Gran Córdoba. Estudios recientes muestran una importante disminución en el grado de subregistro, que alcanzó en 2003 y 2004 alrededor del 10%.

En el gráfico 2 se detallan las diferencias en la TMM provincial con respecto a la tasa a nivel nacional. Todas las provincias cuyos datos aparecen con signo negativo poseen una tasa inferior a la nacional. Por ejemplo, para el caso de Santa Cruz, La Pampa y Catamarca sus tasas fueron cero en el año analizado. Las provincias con datos positivos muestran en cuántos puntos sobrepasan a la tasa nacional. Así, La Rioja tiene la tasa más alta de país, superando a la nacional en 9,6 puntos. Existen grandes diferencias en las tasas cuando se analizan a nivel provincial, con una brecha que se extiende hasta cerca de las 15 muertes cada 10.000 nacidos vivos.

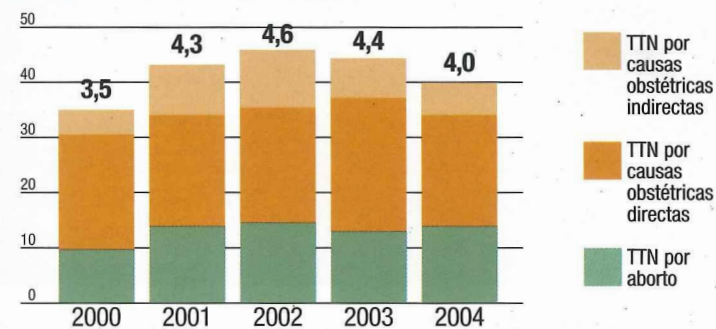
Adicionalmente, las desigualdades se manifiestan en los números absolutos. Las cinco provincias más desarrolladas concentran más de 40% de defunciones maternas y 62% de nacidos vivos, mientras que el grupo de provincias con mayor porcentaje de hogares pobres reúne

**Gráfico 2**  
**Desvío de las TMM provincial respecto la TMM nacional (Año 2004)**



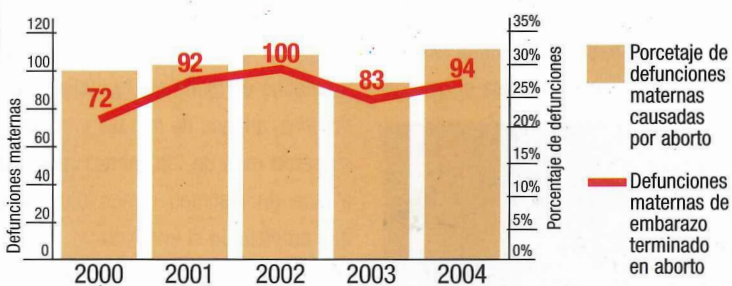
Fuente: IU ISALUD en base a DEIS, Ministerio de Salud de la Nación.

**El aborto en la TMM**



Fuente: IU ISALUD en base a DEIS, Ministerio de Salud de la Nación.

**Defunciones maternas por aborto**



Fuente: IU ISALUD en base a DEIS, Ministerio de Salud de la Nación.

casi 40% de muertes, pero sólo aporta el 17% de nacidos vivos. El análisis de las causas de muerte muestra al aborto como responsable de un tercio de las defunciones maternas. El dato se revela más grave considerando que esta proporción se mantiene estable desde hace décadas.

Los dos tercios restantes corresponden a causas obstétricas directas e indirectas. El porcentaje de defunciones por causas obstétricas indirectas fue disminuyendo en los últimos años y casi 60% de causas obstétricas directas corresponden principalmente a hipertensión, sepsis y hemorragias.