

Editorial

Tras el cumplimiento del 5º Objetivo del Milenio: mortalidad materna, Chile 2010

El Gobierno de Chile en los "Objetivos Sanitarios de la Década 2000-2010" fijó para el año 2010 una mortalidad materna de 12/100.000 nv (1). El análisis del quinquenio 2000-2004 (2), reveló una mortalidad materna promedio del período de 17,4/100.000 nv, con una tendencia del indicador sin cambios significativos, alertando del riesgo de no poder cumplir con el objetivo establecido. Ese estudio concluyó que el Ministerio de Salud debía reformular las estrategias para continuar con la reducción de la mortalidad materna observada en el período 1990-2000 (3), para poder cumplir con el 5º objetivo del milenio que comprometió a Chile lograr una mortalidad materna de 9,9/100.000 nv al 2015 (4).

Recientemente, el Instituto de Nacional de Estadísticas dio a conocer las estadísticas vitales correspondientes al 2010 (5). Lamentablemente, se confirmó que el objetivo de tener una mortalidad materna al 2010 de 12/100.000 nv no se logró. En ese año hubo 251.199 nacidos vivos y 46 muertes maternas, con una mortalidad materna de 18,3/100.000 nv; mayor que en el año 2009, sin embargo, ese aumento no es significativo (OR: 1,08; IC95%: 0,70 - 1,67) (2009: 16,9/100.000 nv vs 2010: 18,3/100.000 nv), pero preocupante, porque puede ser el inicio de una tendencia ascendente en los próximos años.

Las causas de muerte materna para el 2010 se presentan en la Tabla I. Nuevamente la primera causa de muerte son las enfermedades concurrentes (código O99) con el 34,8% del total de fallecimientos maternos y la segunda, las relacionadas con el síndrome hipertensivo del embarazo con un 16,3%; siendo muy preocupante los 4 casos de muerte por sepsis puerperal.

El estudio de Koch y cols (6), recientemente publicado, analiza las causas que podrían explicar la tendencia descendente de la mortalidad materna en Chile en el período 1957-2007 (93,8% en 50 años), como es el desarrollo educacional de las mujeres, que impacta positivamente el acceso y utilización de los servicios de salud materna, los cambios en el comportamiento reproductivo de las mujeres, como también por el desarrollo social, económico y sanitario del país. Otra publicación (7), que analiza la tendencia y causas de mortalidad materna en Chile en el período 2000-2009, muestra un cambio en el perfil epidemiológico caracterizado por una natalidad general sin cambios, por un aumento significativo de los nacimientos en mujeres de 40 o más años y que las enfermedades maternas concurrentes, asociadas a edad materna avanzada, son la primera causa de muerte materna y con tendencia ascendente significativa. Lo anterior hace pensar que Chile no cumplirá con el objetivo del Milenio de reducir al 2015 la mortalidad materna a 9,9/100.000 nv.

En la III Reunión Bienal ACOG - SOCHOG, efectuada en Concepción, del 11 al 13 de noviembre, se efectuó el workshop "Mortalidad Materna en Chile", organizado por la Sociedad de Chilena de Obstetricia y Ginecología (SOCHOG), la Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC) y el Ministerio de Salud de Chile (MINSAL). En esa reunión participaron representantes de esas instituciones, regionales, de la Universidad de Chile, de Canadá y de OMS-Argentina, quienes elaborarán una proposición para el Ministerio de Salud que permita la reducción de la mortalidad materna en Chile.

Dr. Enrique Donoso S.
Editor Revista SOCHOG.

Tabla I
MUERTES MATERNAS SEGÚN CAUSAS (CIE 10): CHILE 2010

Código	Causa	n
O00	Embarazo ectópico	3
O02	Otros productos anormales de la concepción	1
O06	Aborto no especificado	2
O14	Hipertensión gestacional con proteinuria significativa	4
O15	Eclampsia	3
O26	Atención a la madre por otras complicaciones principalmente relacionadas con el embarazo	1
O34	Atención materna por anomalías conocidas o presuntas de los órganos pélvicos de la madre	1
O44	Placenta previa	1
O62	Anormalidades de la dinámica del trabajo de parto	1
O67	Trabajo de parto y parto complicados por hemorragia intraparto, no clasificados en otra parte	1
O71	Otro trauma obstétrico	1
O72	Hemorragia posparto	2
O75	Otras complicaciones del trabajo de parto y del parto, no clasificadas en otra parte	1
O85	Sepsis puerperal	4
O88	Embolia obstétrica	1
O90	Complicaciones del puerperio, no clasificadas en otra parte	1
O95	Muerte obstétrica de causa no precisada	1
O96	Muerte materna debida a cualquier causa obstétrica que ocurre después de 42 días pero antes de un año del parto	1
O99	Otras enfermedades maternas clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio	16
O00-99	Todas las causas	46

REFERENCIAS

- Gobierno de Chile. Ministerio de Salud. Objetivos Sanitarios de la Década 2000-2010. Evaluación final del período. Hallado en: <http://epi.minsal.cl/epi/html/sdesalud/OS/EvaluacionObjetivosSanitarios2000-2010.pdf>
- Donoso E. Mortalidad materna en Chile, 2000-2004. *Rev Chil Obstet Ginecol* 2006;71:246-51.
- Donoso E. Reducción de la mortalidad materna en Chile de 1990 a 2000. *Rev Panam Salud Pública* 2004;15:326-30.
- United Nations. United Nations Millennium Declaration. Resolution adapted by the General Assembly, 55th Session of the United Nations General Assembly, New York, September 18, 2000.
- Instituto Nacional de Estadísticas. Estadísticas Vitales. Informe Anual 2010.
- Koch E, Thorp J, Bravo M, Gatica S, Romero CX, Aguilera H, Ahlers I. Women's education level, maternal health facilities, abortion legislation and maternal deaths: a natural experiment in Chile from 1957 to 2007. *PLoS One* 2012;7:e36613.
- Donoso E, Carvajal J. El cambio del perfil epidemiológico de la mortalidad materna en Chile dificultará el cumplimiento del 5º objetivo del milenio. *Rev Med Chile* 2012;140:1253-62.