

Editorial

TRAS EL CUMPLIMIENTO DEL 5º OBJETIVO DEL MILENIO: MORTALIDAD MATERNA, CHILE 2008

Continuando con el seguimiento de la mortalidad materna en Chile, del cumplimiento del objetivo nacional (1) de tener una mortalidad materna de 12/100.000 nacidos vivos (reducción de 50%, para el período 2000-2010) e internacional (2) de 9,9/100.000 nacidos vivos (reducción de 75% para el período 1990-2015), damos a conocer las causas y tasa de mortalidad materna correspondiente al año 2008, recientemente proporcionada por el Instituto Nacional de Estadísticas de Chile, en diciembre de 2010 (Tabla I) (3).

Tabla I
MUERTES MATERNAS SEGÚN CAUSA
(CIE-10): CHILE 2008

| Código | Causa | n |
|--------|--|----|
| O00 | Embarazo ectópico | 3 |
| O06 | Aborto no especificado | 2 |
| O14 | Hipertensión gestacional con proteinuria significativa | 6 |
| O15 | Eclampsia | 5 |
| O21 | Vómitos excesivos en el embarazo | 1 |
| O24 | Diabetes mellitus en el embarazo | 2 |
| O41 | Otros trastornos del líquido amniótico y de las membranas | 2 |
| O62 | Anormalidades de la dinámica del trabajo de parto | 1 |
| O66 | Otras obstrucciones del trabajo de parto | 1 |
| O72 | Hemorragia del posparto | 1 |
| O75 | Otras complicaciones del trabajo de parto y del parto, no clasificadas en otra parte | 1 |
| O87 | Complicaciones venosas en el puerperio | 1 |
| O88 | Embolia obstétrica | 2 |
| O89 | Complicaciones de la anestesia administrada durante el puerperio | 1 |
| O90 | Complicaciones del puerperio no clasificadas en otra parte | 1 |
| O99 | Otras enfermedades maternas clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio | 11 |
| O00-99 | Todas | 41 |

En 2008, la tasa de mortalidad materna fue de 16,5/100.000 nacidos vivos (41 muertes maternas/248.366 nacidos vivos corregidos), equivalente a una reducción de 9,3% comparada con el año 2007, en que el indicador fue de 18,2/100.000 nacidos vivos (44 muertes maternas/242.054 nacidos vivos corregidos) (4). Como podemos observar, hubo 3 muertes maternas menos, con un aumento de 6.312 nacidos vivos corregidos, equivalente a un aumento de la natalidad de 2,6%.

Hay que ser cauto en la interpretación de estas cifras, pese a que son favorables. En el análisis final de cumplimientos de los objetivos, no se debe considerar las cifras aisladas al 2010 y 2015, sino que estas deben ser concordantes con la tendencia del indicador. Según análisis preliminares, tanto el objetivo nacional como internacional, lamentablemente, no se cumplirían, por lo que el Ministerio de Salud dispondrá de tan solo 4 años para reformular las estrategias para reducir la mortalidad materna en un 75% para el período 1990-2015 (2).

En 2008, podemos ver nuevamente, que las enfermedades maternas pregestacionales (11 casos; TMM 4,4/100.000 nacidos vivos) y las atribuibles a síndrome hipertensivo del embarazo (11 casos; TMM 4,4/100.000 nacidos vivos), son responsables del 53,7% (22/41) del total de muertes maternas, por lo que las estrategias deben concentrarse especialmente en estas patologías, por ser evitables mediante un adecuado manejo de la madre hipertensa, y un eficiente consejo reproductivo pregestacional en mujeres portadoras de patologías crónicas.

El factor edad materna, sigue siendo muy importante en la planificación de las estrategias de salud reproductiva del país. Es conocido el mayor riesgo reproductivo de la población de mujeres chilenas en edad fértil, por el envejecimiento poblacional (5), que conduce a un aumento de los nacimientos en mujeres de 40 o más años, estrechamente ligadas con las muertes maternas por patologías crónicas (6). De las 41 madres fallecidas

en 2008, el 46,4% eran de 40 o más años (TMM 102,9/100.000 nacidos vivos) y el 4,9% adolescentes (TMM 4,9/100.000 nacidos vivos) (Tabla II); no hubo muertes maternas en menores de 15 años, ni en madres de 50 o más años.

Tabla II
TASA DE MORTALIDAD SEGÚN EDAD
MATERNA: CHILE 2008

| Edad (años) | MM | NV | TMM | % |
|-------------|----|---------|-------|------|
| <20 | 2 | 40.927 | 4,9 | 4,9 |
| 20-34 | 20 | 166.644 | 12,0 | 48,7 |
| 35-39 | 10 | 30.234 | 33,1 | 24,4 |
| ≥40 | 9 | 8.743 | 102,9 | 22,0 |

MM: muertes maternas. NV: nacidos vivos ocurridos e inscritos en el año de nacimiento. TMM: tasa de mortalidad materna.

Es deseable, desde el punto de vista demográfico, que la natalidad en Chile aumente, de hecho hubo un aumento de 2,5% entre los años 2007-2008 (240.569 vs. 246.581 nacidos vivos ocurridos e inscritos), a lo que las adolescentes contribuyeron con el 21,9% (1.322/6.012) del aumento de la natalidad, ejerciendo un factor de "dilución" de las tasas por aumentar el denominador (Tabla III). Sin duda que no es responsabilidad de las adolescentes mejorar nuestras tasas de mortalidad materna, que en Chile son las de menor riesgo de muerte (4,9/100.000 nacidos vivos), pero de alto riesgo de morbimortalidad neonatal por prematuridad y bajo peso al nacer (7), y otros factores de riesgo social, como deserción escolar y perpetuación de la pobreza (8,9,10), por lo que es fundamental el control de la fecundidad adolescente.

Es necesario que Ministerio de Salud de Chile, informe en los primeros meses del año 2011, si se cumplió la meta establecida para la década 2000-2010 en el objetivo de reducir la mortalidad materna del período en 50% (1), debido a que el Instituto Nacional de Estadísticas publica los resultados con 2 años de retraso, como también las estrategias destinadas al cumplimiento del compromiso internacional al 2015 (2).

Dr. Enrique Donoso Siña

Tabla III
NATALIDAD SEGÚN RANGOS DE EDAD
MATERNA: CHILE 2007-2008 *

| Edad | Año 2007 | Año 2008 | Δ 2008-2007 | Δ% 2008-2007 |
|-------|----------|----------|-------------|--------------|
| <15 | 955 | 1.025 | 70 | 7,3 |
| 15-19 | 38.650 | 39.902 | 1.252 | 3,2 |
| 20-34 | 162.754 | 166.644 | 3.890 | 2,4 |
| 35-39 | 29.438 | 30.234 | 796 | 2,7 |
| ≥40 | 8.727 | 8.743 | 16 | 0,2 |
| NE | 45 | 33 | --- | --- |
| Total | 240.569 | 246.581 | 6.012 | 2,5 |

* Cálculo sobre número de nacidos vivos ocurridos e inscritos en el año de nacimiento. NE: no especificado. Δ: diferencia entre año 2008 y 2007.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud. Objetivos sanitarios de la década, 2000-2010. El vigía 2002; 5(15): 1-12. Edición especial. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/epi/html/elvigia/vigia15.pdf>
2. 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.
3. Instituto Nacional de Estadísticas de Chile. Estadísticas Vitales. Informe anual, 2008.
4. Donoso E. Tras el cumplimiento del 5º objetivo del milenio: mortalidad materna, Chile 2007 (Editorial). Rev Chil Obstet Ginecol 2010;75:1-2.
5. Donoso E, Carvajal J, Domínguez MA. Reducción de la fecundidad y envejecimiento de la población de mujeres chilenas en edad fértil: 1990-2004. Rev Méd Chile 2009;137:766-73.
6. Donoso E. Reducción de la mortalidad materna en Chile de 1990 a 2000. Rev Panam Salud Pública 2004;15:326-30.
7. Donoso E, Becker J, Villarroel L. Natalidad y riesgo reproductivo en adolescentes de Chile, 1990-1999. Rev Panam Salud Pública 2003;14:3-8.
8. Molina M, Ferrada C, Pérez R, Cid L, Casanueva V, García A. Embarazo en la adolescencia y su relación con la deserción escolar. Rev Méd Chile 2004;132:65-70.
9. Molina R, Molina T, González T. Madres niñas-adolescentes de 14 años y menos. Un grave problema de salud pública no resuelto. Rev Méd Chile 2007;135:79-86.
10. Molina R. Niñas madres en Chile: un problema que sigue sin solución. Rev Chil Obstet Ginecol 2010;75:347-8.