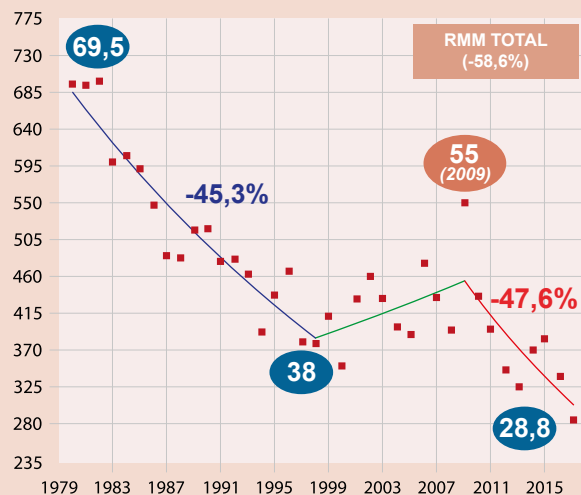


EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA EN ARGENTINA 1980 - 2017



La RMM total presentó una reducción del 58,6%. Las principales causas de muerte materna que contribuyeron a esta disminución fueron el desenlace abortivo (disminución de un 82,6%) y las hemorragias (disminución de un 77,7%).

Como contraparte, se identificó un aumento de un 196% en la RMM por causas indirectas por comorbilidades no relacionadas al embarazo, tales como enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer, insuficiencia renal y otras afecciones crónicas.

Por otra parte, la RMM por causas indirectas respiratorias alcanzó su mayor registro histórico en 2009, año en el que se alcanzaron las 12,7 muertes por cada 100.000 nacimientos.

CALIDAD DEL REGISTRO VITAL

Si bien la calidad de los registros vitales oficiales mejoró en América Latina, falta información sobre si esta mejora es capaz de traducirse en una mayor sensibilidad para detectar cambios en la mortalidad materna.



Esta investigación concluyó que los registros de defunciones maternas argentinos pueden reflejar cambios específicos causados por eventos naturales como la pandemia de influenza A H1N1. Paralelamente, se constató que existe un registro de defunciones ininterrumpido entre 1980 y 2017.

Estos hallazgos en su conjunto son relevantes para la vigilancia epidemiológica del brote de SARS-CoV-2 en curso u otras pandemias futuras.

GLOSARIO DE TÉRMINOS:

- **Registros oficiales de estadísticas vitales:** registros de hechos vitales (nacimientos, defunciones y matrimonios ocurridos en un territorio) por un organismo del país. Estos permiten conocer la frecuencia de éstos, su localización geográfica o características sociodemográficas.
- **RMM (Razón de Mortalidad Materna):** número de defunciones maternas a causa de complicaciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio, ocurridas por cada 100 mil nacidos vivos en el mismo período.
- **Muertes por causas obstétricas directas:** defunciones que resultan de complicaciones relacionadas al embarazo, parto o puerperio, de intervenciones, omisiones, tratamiento incorrecto, o de la cadena de eventos originada por cualquiera de los antes mencionados.
- **Muertes por causas obstétricas indirectas:** defunciones que resultan de enfermedades o condiciones existentes previas o que aparecieron durante el embarazo, y que no fue debida a causas obstétricas directas, pero se agravaron por los efectos fisiológicos del embarazo.
- **Transición obstétrica:** modificación gradual en el patrón epidemiológico de mortalidad materna. Esta se caracteriza por un cambio del predominio de muertes maternas por causas obstétricas indirectas.
- **Experimento natural:** diseño de investigación epidemiológica en la cual se evalúa el impacto de un evento en la población y donde el investigador no tiene control sobre las variables estudiadas.
- **Análisis de regresión por punto de unión (joinpoint):** técnica estadística que permite cuantificar el aumento o disminución porcentual de la variable, así como el número y ubicación de los cambios en la tendencia de los datos.
- **Análisis de series de tiempo interrumpido (ITS):** técnica de análisis estadístico que permite evaluar los efectos de una intervención, programa o acontecimiento determinado, en una serie de datos en un punto específico del tiempo.

INSTITUCIONES PARTICIPANTES:



MELISA INSTITUTE



MORTALIDAD MATERNA

ARGENTINA EN LAS ÚLTIMAS 4 DÉCADAS

CRITTO ME - ENRÍQUEZ Y - BRAVO M
DE JANON L - WEINBERG R
ETCHEGARAY A - KOCH E

INTRODUCCIÓN

La investigación "Impacto de una pandemia de virus emergente en series temporales de mortalidad materna por causas específicas: un experimento natural utilizando estadísticas vitales nacionales, Argentina 1980-2017" publicada en la revista The Lancet, Regional Health – Americas** permitió concluir:



La pandemia de influenza A (H1N1) de 2009 contribuyó a un aumento abrupto y a corto plazo de las muertes maternas específicamente relacionadas con complicaciones respiratorias y de sepsis.



El registro de mortalidad argentino mostró una calidad suficiente como para reflejar cambios específicos en la RMM (razón de mortalidad materna) causados por un brote infeccioso emergente.



El registro de defunciones maternas de Argentina puede ser útil para evaluar el impacto de eventos exógenos o intervenciones sobre la salud materna, tales como pandemias, desastres naturales o políticas públicas en términos de su eficacia en el tiempo.



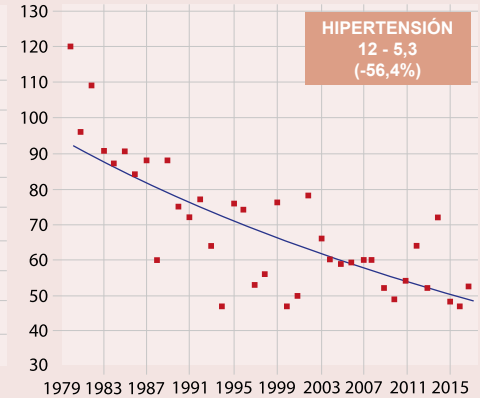
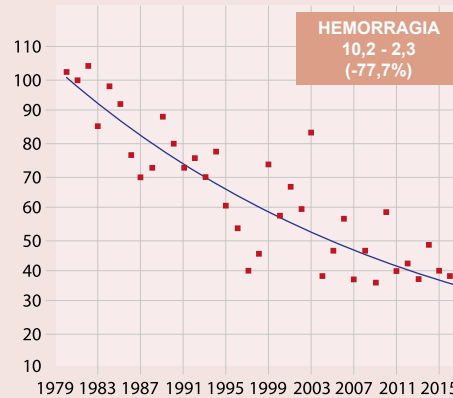
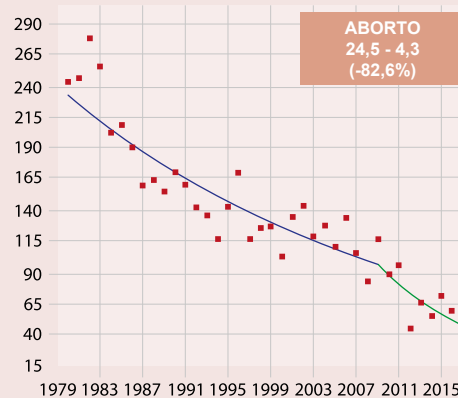
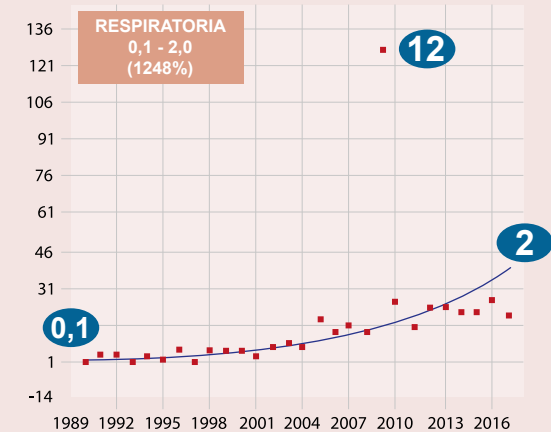
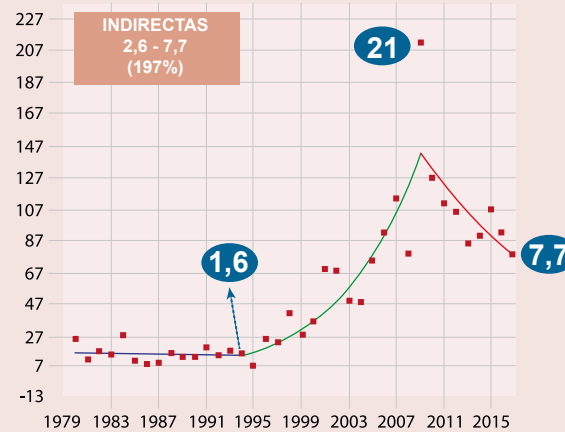
La mortalidad materna se ha reducido significativamente en Argentina en las últimas cuatro décadas.

Para realizar esta investigación se utilizó un experimento natural, técnicas estadísticas de regresión (joinpoint) para modelar los datos, y análisis de series de tiempo interrumpido (ITS) para evaluar la sensibilidad del registro ante la H1N1.

**Artículo original en Critto, M. E. et al. (2022). Impact of emerging virus pandemics on cause-specific maternal mortality time series: a population-based natural experiment using national vital statistics, Argentina 1980-2017. The Lancet Regional Health-Americas, 6, 100116.

CAMBIO EN LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE MATERNA

En Argentina, las diferentes causas de muerte materna reflejan una modificación gradual en el patrón epidemiológico de mortalidad, el cual es conocido como "transición obstétrica".



Esta "transición obstétrica", y en contraste con los eventos naturales relacionados con el embarazo, las políticas y programas de asistencia calificada al parto, atención de emergencia obstétrica y atención médica para embarazos de alto riesgo, se volvieron más relevantes.

Asimismo, el cambio de contexto se volvió relevante para el número creciente de mujeres embarazadas con enfermedades crónicas preexistentes, así como para la decisión de postergar la maternidad.