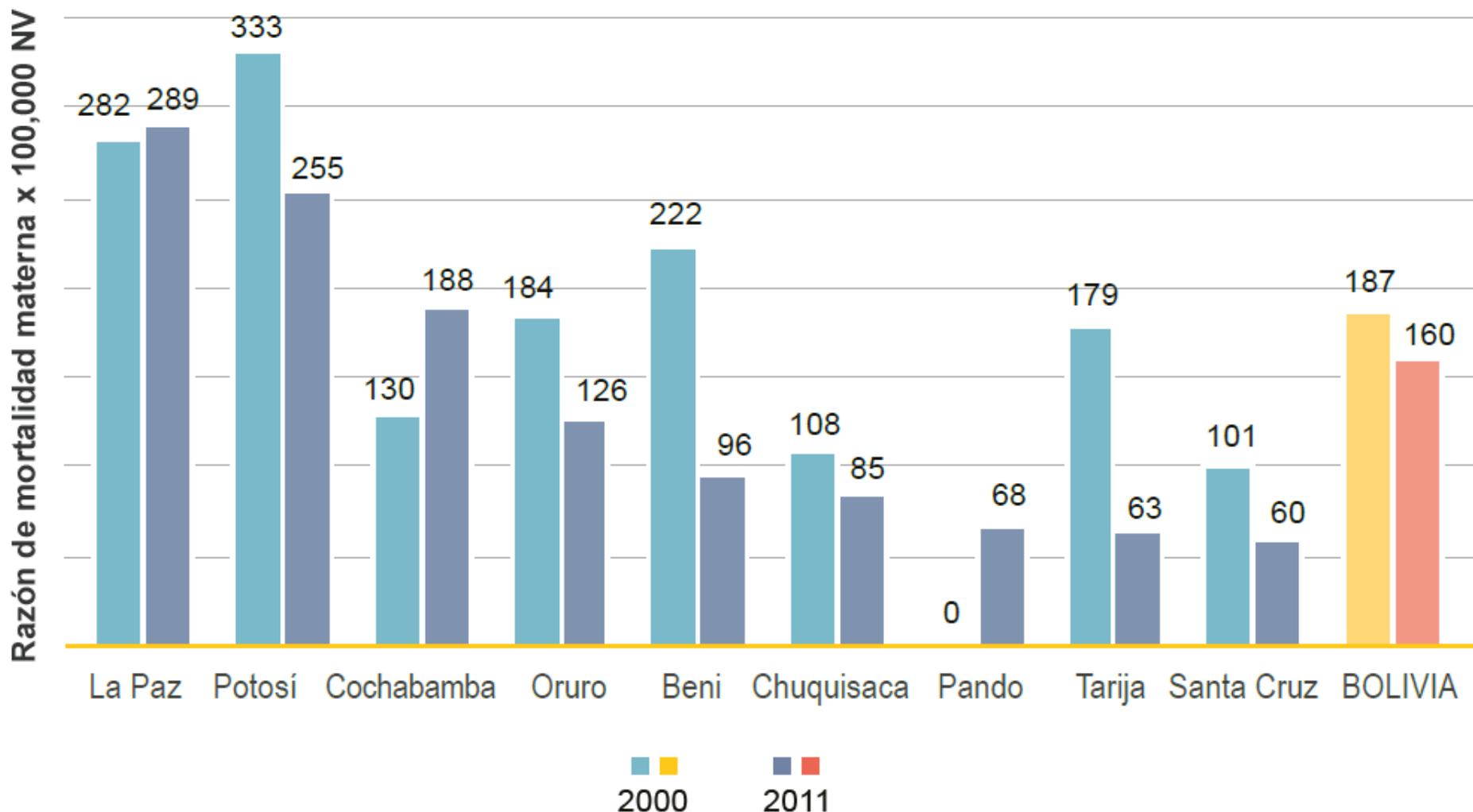




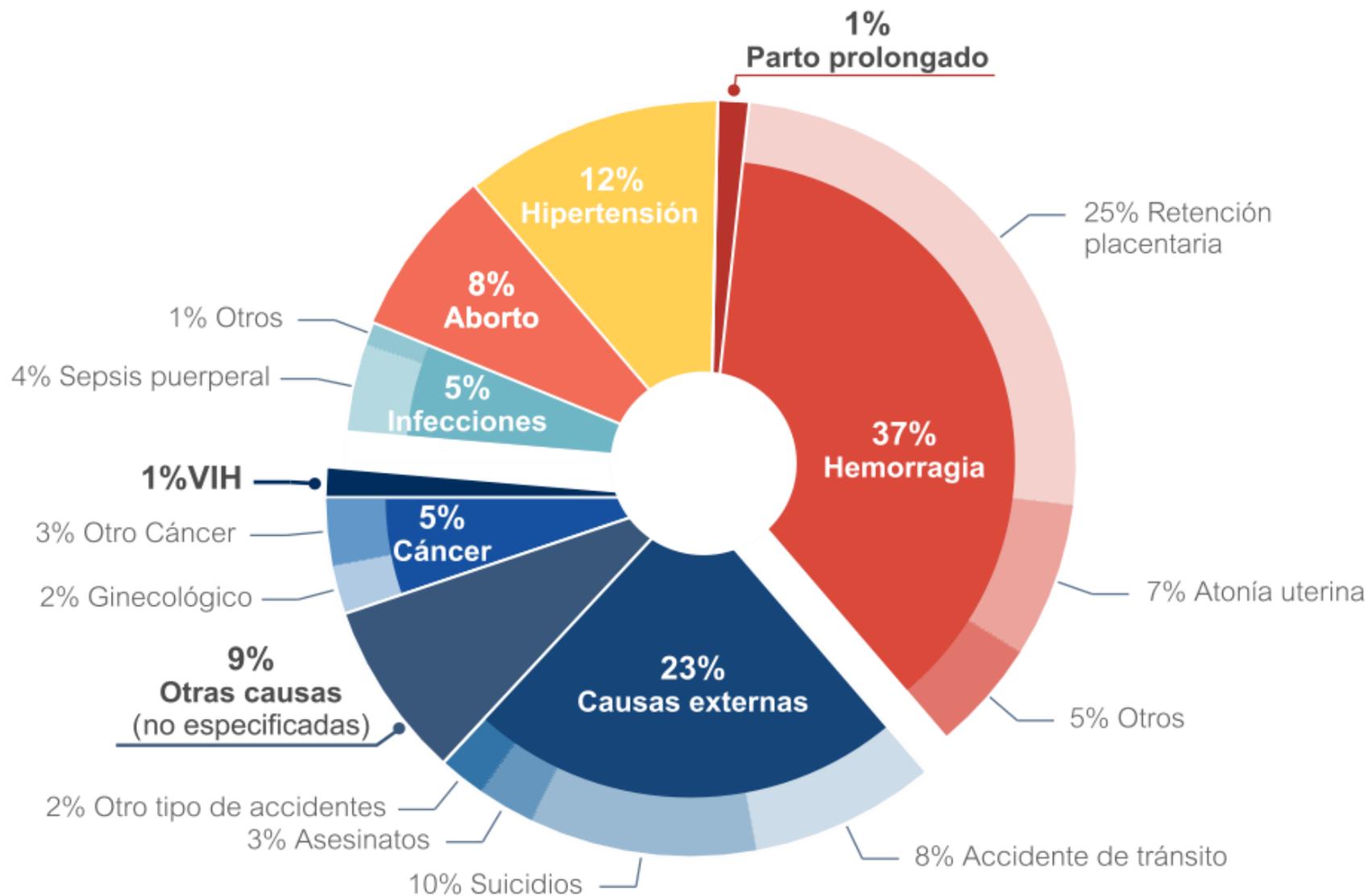
ESTUDIO NACIONAL DE MORTALIDAD MATERNA 2011

BOLIVIA, 2016

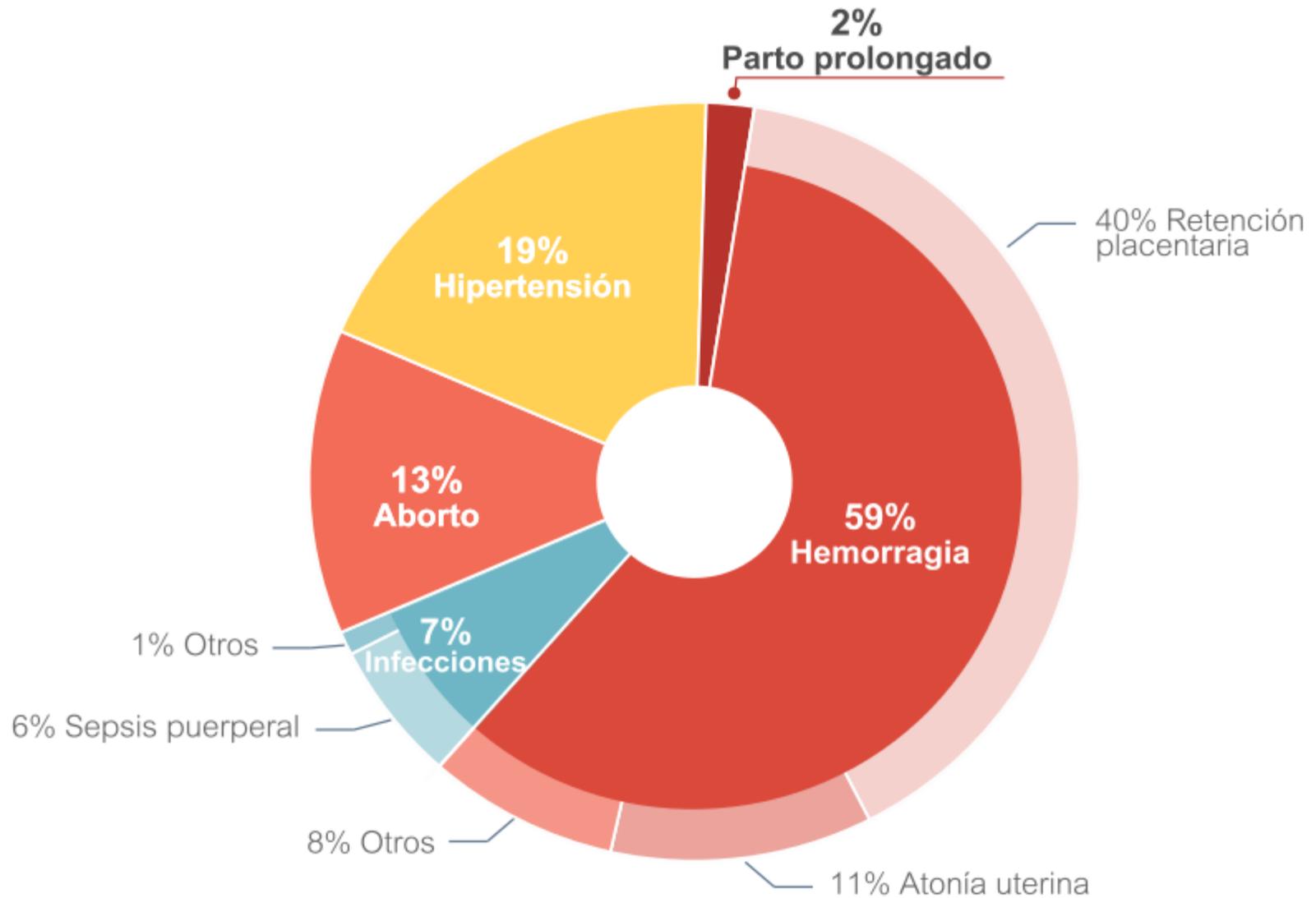
Bolivia: Razón de Mortalidad Materna, 2000 y 2011



Bolivia: Causas de la Muerte Materna, 2011



Bolivia: Causas directas de la Muerte Materna, 2011



Bolivia: Control prenatal, parto y control post parto o post aborto de mujeres fallecidas por causas obstétricas que recibieron atención por personal de salud, 2011

Control prenatal



Parto



Post parto



Bolivia: Momento del fallecimiento, 2011

Embarazo



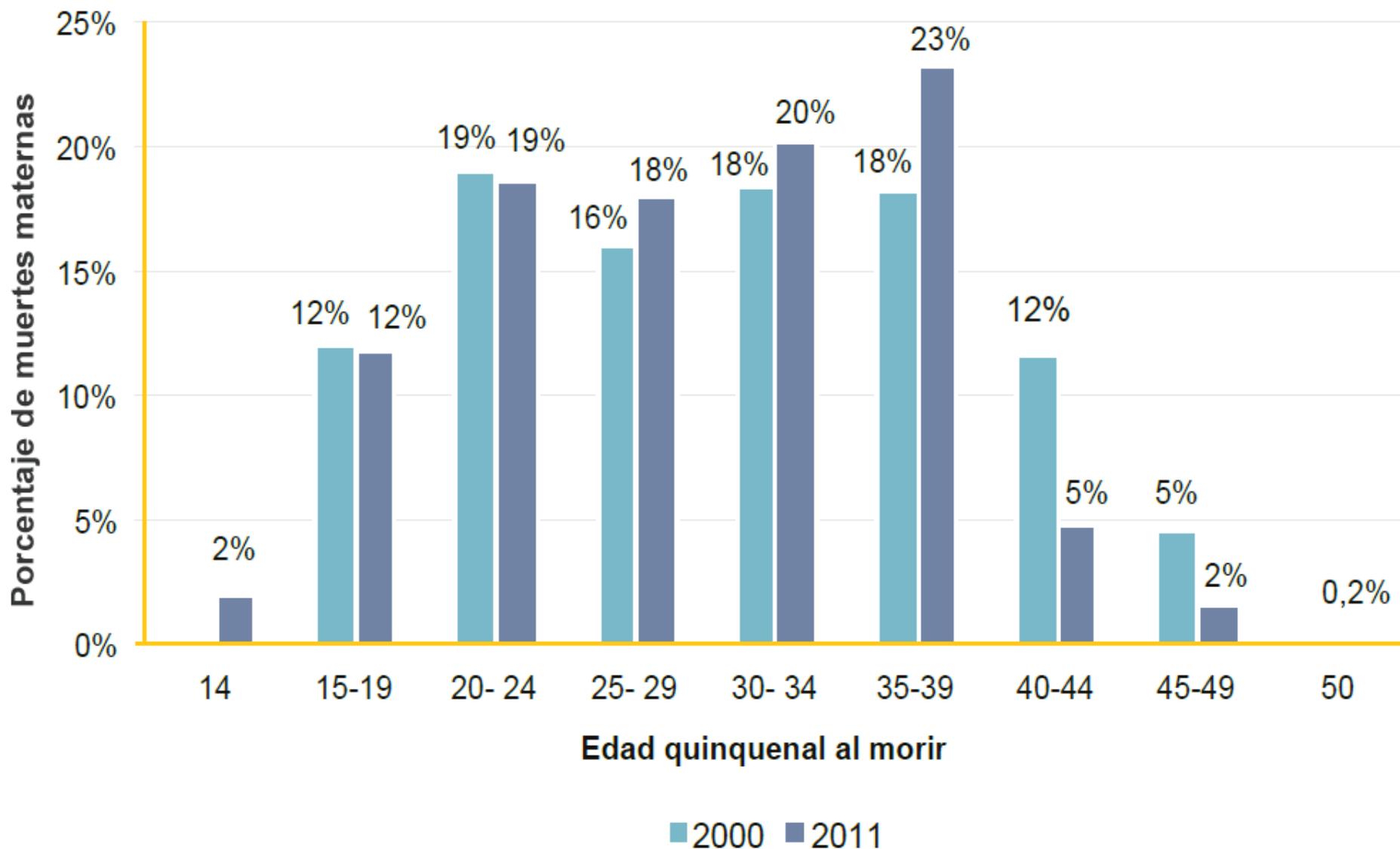
Parto o cesárea



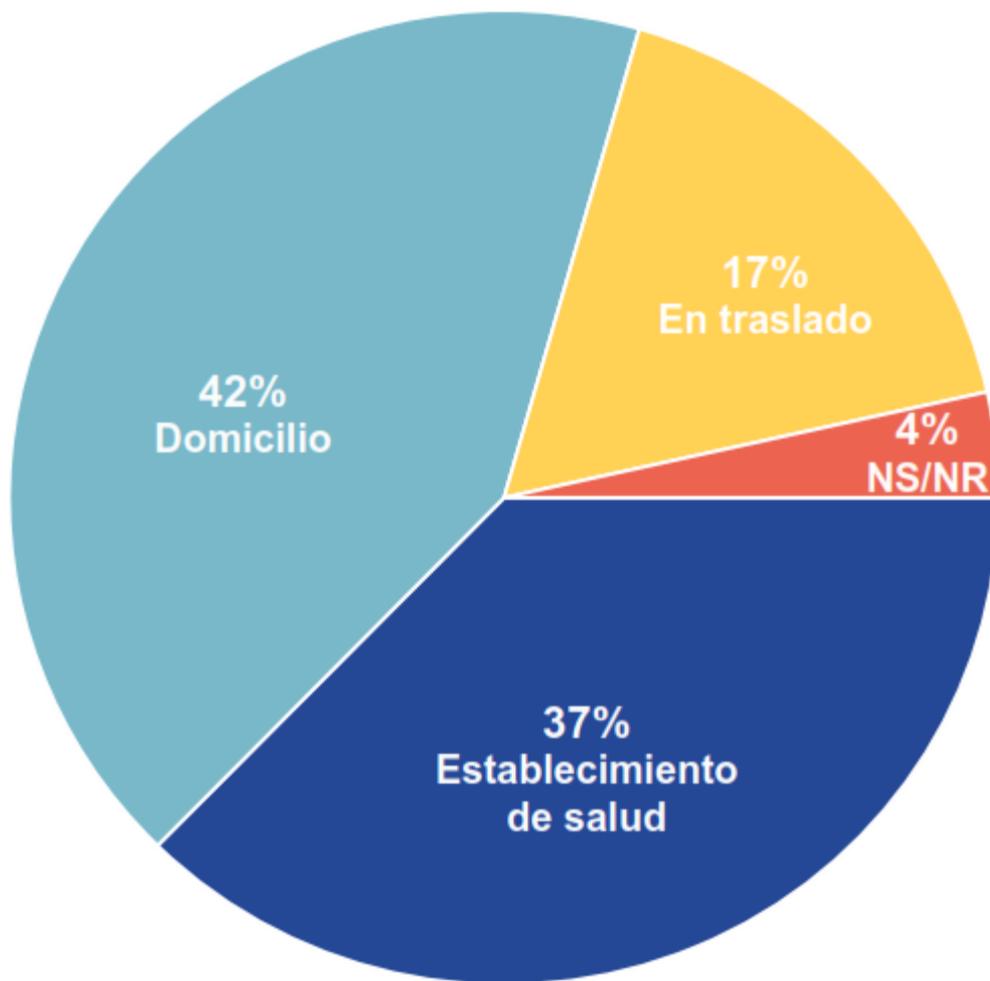
Post parto



Bolivia: Porcentaje de Muertes Maternas por grupos de edad, 2000 y 2011



Bolivia: Lugares donde ocurren las muertes maternas, 2011



INE

9 SEDES

OPS/OMS

UNICEF

ESTUDIO DE MUERTE MATERNA

Metodología RAMOS modificada

RAMOS = Reproductive Age MOrtality Survey

UNFPA

JICA

BM
BID

OTROS

Principales elementos a considerar para el estudio de la Mortalidad Materna

- Sub-registro y mala clasificación
- Registro y llenado de las causas de defunción
- Definiciones (CIE-10) directas, indirectas, tardías y por secuelas.
- Notificación del evento

Principales elementos a considerar para el estudio de la Mortalidad Materna (cont.)

- Inclusión de las defunciones encontradas documentadas en la base de mortalidad oficial (rectificación vs ratificación).
- Diferentes valores de RMM empleados en el país.
- Funcionamiento de los Comités de Mortalidad Materna.
- Búsqueda vs sistemas rutinarios

Objetivo General

Estimar la Razón de Mortalidad Materna según datos obtenidos mediante la metodología RAMOS modificada, para el periodo de Enero a Diciembre 2017.

Objetivo General

- Conducir un estudio retrospectivo mediante la metodología RAMOS para la búsqueda intencionada y reclasificación de la muerte materna en mujeres en edad fértil de 10-59 años (MEF) a nivel nacional y departamental.
- Determinar la magnitud del subregistro de las muertes materna en el sistema de información nacional y departamental.
- Caracterizar las causas y factores relacionados con las muertes maternas, basado en la CIE-10.

METODOLOGÍA

El Estudio se realiza a fin de establecer medidas preventivas inmediatas (lo más pronto posible) en los lugares donde ocurren.

Para ello se hace uso de todas las fuentes disponibles de información: certificados o actas de defunción, autopsias verbales, resúmenes clínicos, expedientes clínicos, informes de necropsias y otros documentos

Metodología (1)

El método RAMOS consiste en una investigación para la búsqueda intencionada y reclasificación de las muertes maternas de Mujeres en Edad Fértil (M-MEF).

Se elaborará una base de datos de todas las muertes de mujeres en edad fértil, para conocer:

- cuántas ocurren.
- cuáles son sus causas.
- que factores las condicionan.

Metodología (2)

Generalmente el método se realiza en forma retrospectiva, pero puede ser prospectivo si una población de mujeres en edad fértil es monitoreada y todas las muertes son revisadas en cuanto ocurren.

La metodología RAMOS modificada consiste básicamente en:

1. Localizar los certificados de defunción, actas y otros formatos que contengan **las muertes de mujeres de 10 a 59 años.**
2. Revisar las causas de defunción y las respuestas a las variables del certificado que indican presencia de embarazo.

3. Separar aquellas defunciones maternas confirmadas (directas e indirectas) y las que murieron durante el embarazo parto o puerperio.
4. Investigar cada defunción para confirmar y aclarar los diagnósticos, determinar la causa básica y asignar un código más específico con base en la CIE-10.

5. Revisar los otros certificados y separar aquellos que contengan alguna de las **55 causas sospechosas de ser obstétricas (encubiertas)**.

(Las causas sospechosas, tales como hemorragia, choque hipovolémico, coagulación intra-vascular diseminada, sepsis, hemorragia cerebral, convulsiones, falla orgánica múltiple, hipertensión arterial, etc., anotadas como causa única o múltiple en el certificado y no haya otra causa que las explique).

6. De este nuevo **grupo de defunciones maternas sospechosas**, separar las defunciones que ocurrieron en servicio de las que ocurrieron fuera de este (domicilio/otro lugar).
7. Revisar el expediente clínico para confirmar las causas de muerte con relación al embarazo, parto o puerperio. Al revisar el caso se puede confirmar el embarazo y precisar la causa de la muerte, o bien descartar la defunción materna, porque el diagnóstico fue otro.

8. En los casos donde la defunción ocurrió fuera del establecimiento de salud, llevar a cabo la autopsia verbal, que consiste en entrevistar a los familiares de la fallecida acerca de: la presencia de embarazo, las complicaciones, la atención y con ello, confirmar o descartar la defunción como materna.
9. Si se realizó autopsia obtener la información del forense respecto a la presencia de embarazo o no.

10. Las nuevas muertes maternas descubiertas por la investigación, con sus diagnósticos, son incorporadas a la estadística de muertes maternas confirmadas con lo que se corrige el número y las causas.

11. Para las defunciones maternas en donde se aclaró el diagnóstico, se corrige la codificación inicial por la obtenida de la investigación y se modifica en la base de datos.

Fuentes de la información

- ***Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)***: muertes maternas declaradas por el Sistema de Salud.
- ***SERVICIO DE REGISTRO CIVIL (SERECI)***: base de datos de los certificados de defunción de las muertes maternas de mujeres de 10-59 años de Enero 2017 a Diciembre, 2017.
- ***Establecimientos de Salud***: Muertes de Mujeres de 10-59 años de Enero 2017 a Diciembre, 2017.
- ***Cementerios autorizados y no-autorizados***
- **Funerarias**
- **Carpetas familiares**
- **Otros Informantes**

Anexo 1. Causas seleccionadas como sospechosas de encubrir una muerte materna

Nº	Causas de muerte materna	Código CIE-10
1	Septicemia	A40-A41
2	Pelviperitonitis	A542
3	Anemias por deficiencia de hierro	D50
4	Anemia posthemorrágica aguda	D62
5	Anemia de tipo no especificado	D649
6	Coagulación intravascular diseminada	D65
7	Púrpura trombocitopénica idiopática	D693
8	Otras trombocitopenias primarias	D694
9	Trombocitopenia secundaria	D695
10	Trombocitopenia no especificada	D696
11	Otras afecciones hemorrágicas no especificadas	D698

Nº	Causas de muerte materna	Código CIE-10
12	Afección hemorrágica no especificada	D699
13	Depleción de volumen	E86
14	Otros trastornos de los líquidos, electrolitos y equilibrio ácido-básico	E87
15	Trastorno metabólico no especificado	E889
16	Hipofunción adrenocortical consecutiva a procedimientos	E896
17	Trastorno endocrino y metabólico consecutivo a procedimientos, no especificado	E899
18	Epilepsia	G40
19	Lesión cerebral anóxica no especificada	G931
20	Hipertensión intracraneal benigna	G932
21	Compresión del encéfalo	G935

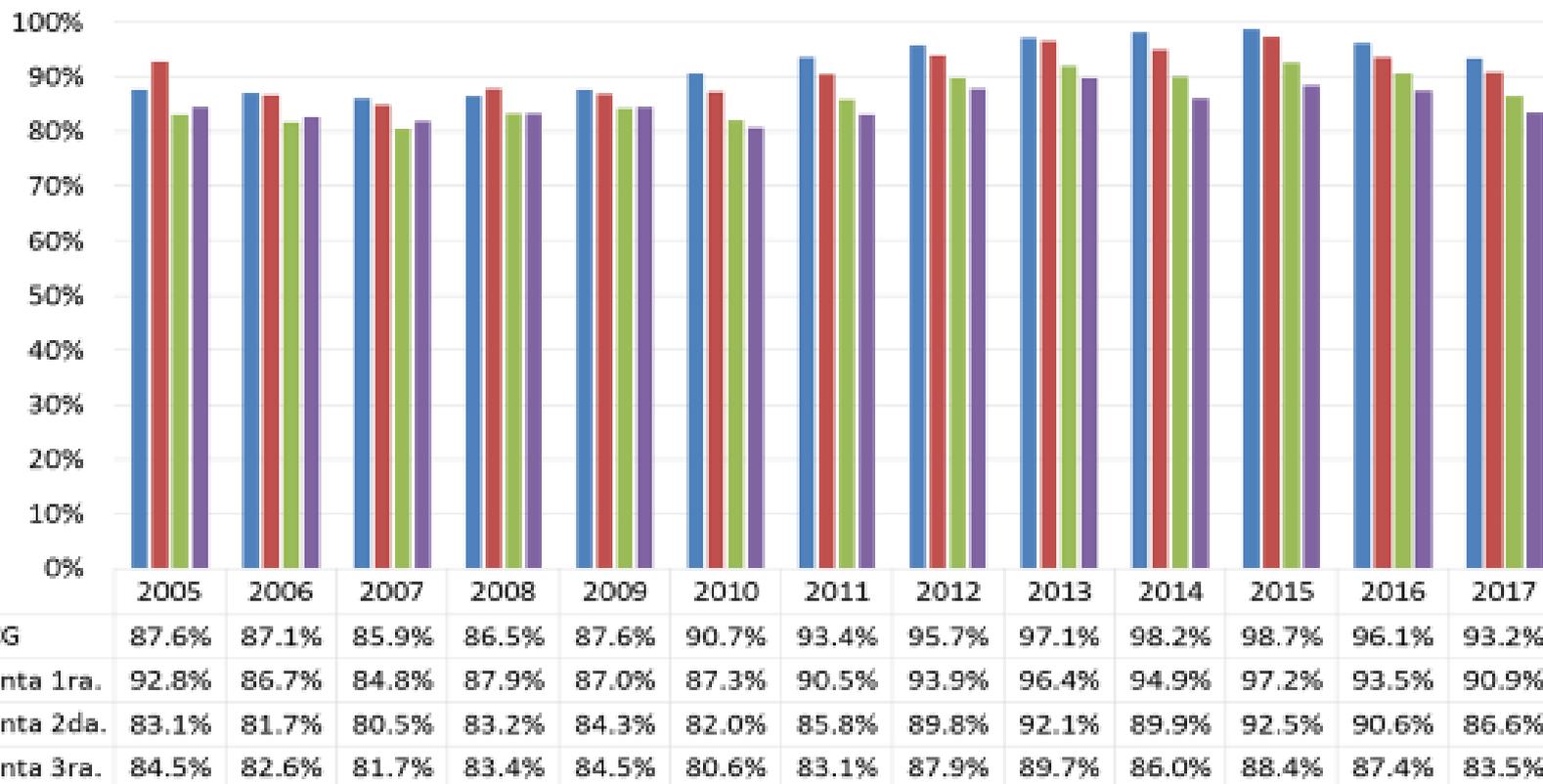
Nº	Causas de muerte materna	Código CIE-10
22	Edema cerebral	G936
23	Trastorno del encéfalo, no especificado	G939
24	Enfermedades hipertensivas	I10-I15
25	Infarto agudo del miocardio	I210-I219
26	Embolia pulmonar	I26
27	Cardiomiopatía	I42
28	Paro cardiaco, no especificado	I469
29	Taquicardia paroxística	I47
30	Fibrilación y aleteo auricular	I48
31	Otras arritmias cardíacas	I49
32	Insuficiencia cardíaca	I50

Nº	Causas de muerte materna	Código CIE-10
33	Enfermedades cerebrovasculares	I60-I69 (Excluir I671, I673, I675, I680, I681, I682)
34	Embolia y trombosis arteriales	I74
35	Influenza	J10-J11
36	Neumonías	J12-J18
37	Edema pulmonar	J81
38	Insuficiencia respiratoria no clasificada en otra parte	J96
39	Peritonitis	K65

Nº	Causas de muerte materna	Código CIE-10
40	Insuficiencia hepática no clasificada en otra parte	K72
41	Insuficiencia renal	N17,N19
42	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos.	N70-N73, N748
43	Hemorragia uterina, menstruación excesiva, frecuente e irregular, excl. hemorragia postmenopáusica	N92
44	Otras hemorragias uterinas o vaginales anormales (especificadas y no especificadas)	N938 y N939
45	Abdomen agudo	R100
46	Coma no especificado	R402
47	Fiebre de origen no especificado	R50
48	Convulsiones no clasificadas en otra parte	R56

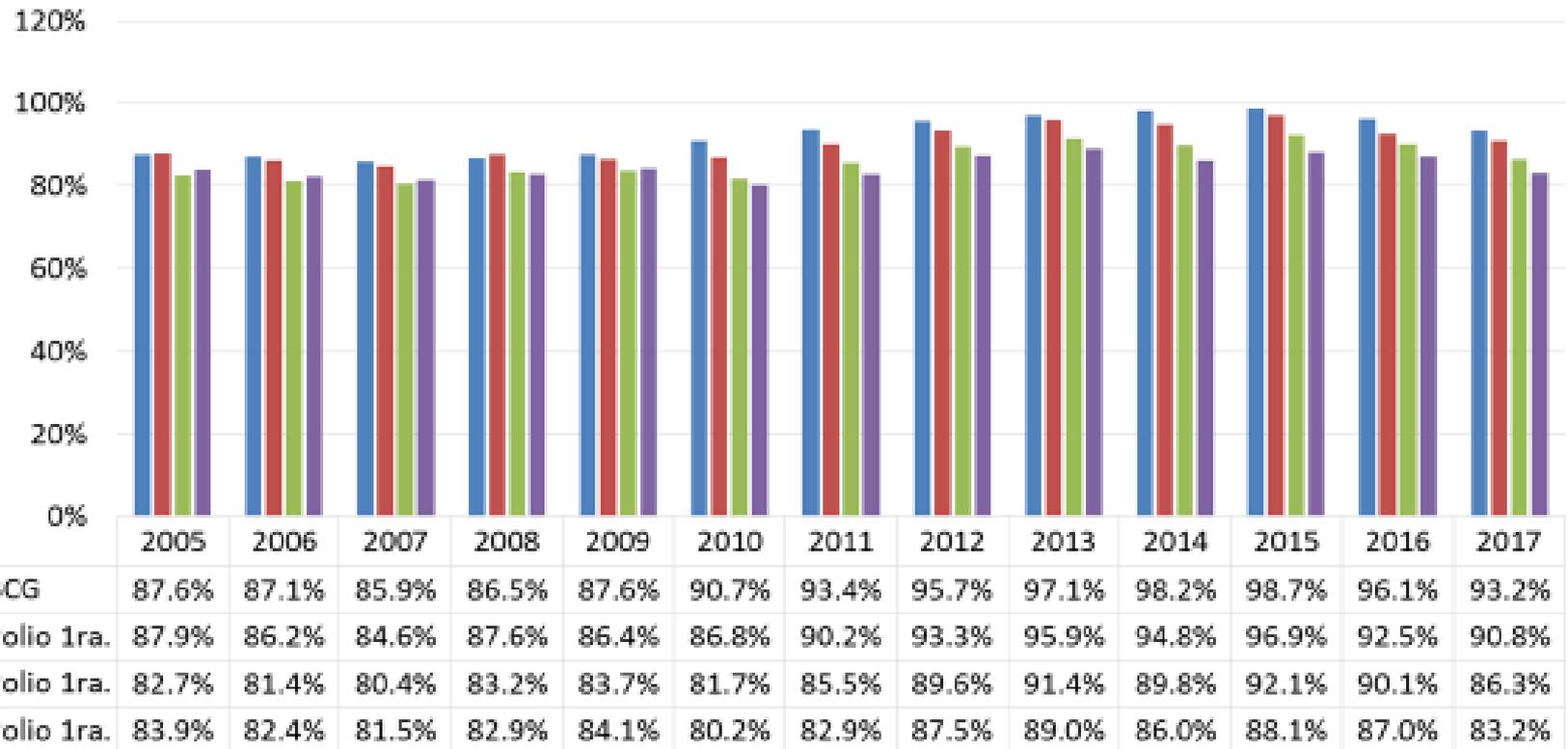
Nº	Causas de muerte materna	Código CIE-10
49	Choque Hipovolémico	R571
50	Choque hemotóxico	R578
51	Hemorragia no clasificada en otra parte	R58
52	Muerte sin asistencia	R98
53	Otras causas mal definidas y las no especificadas de mortalidad	R99
54	Efectos adversos de gases anestésicos	Y48
55	Efectos adversos de drogas o medicamento no especificados	Y579

BOLIVIA: COBERTURA DE VACUNACION BCG Y PENTAVALENTE (1ra. 2da. y 3ra DOSIS) EN LA POBLACION MENORES DE 1 AÑO GESTION 2005 - 2017



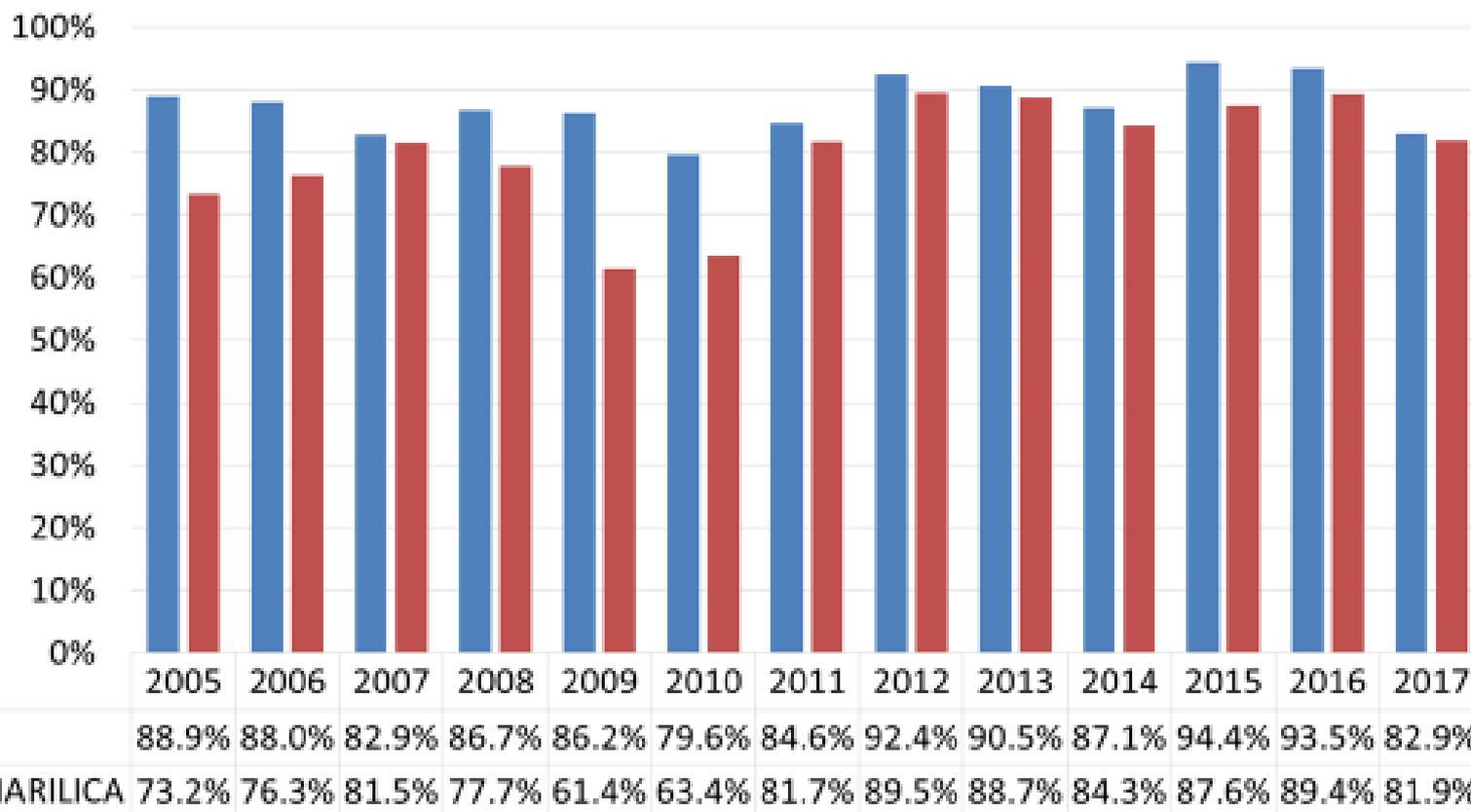
La salud es un derecho, no una mercancía

BOLIVIA: COBERTURA DE VACUNACION BCG Y ANTIPOLIOMIELITICA (1ra. 2da. y 3ra) DOSIS EN LA POBLACION MENORES DE 1 AÑO GESTION 2005 - 2017



La salud es un derecho, no una mercancía

BOLIVIA: COBERTURA DE VACUNACION SRP Y ANTIAMARILICA EN LA POBLACION DE 1 AÑO (12 A 23 MESES) GESTION 2005 - 2017



La salud es un derecho, no una mercancía

**Estudio
Nacional
de
mortalidad
Materna**



Muchas gracias...