

Cada día mueren 830 mujeres alrededor del mundo por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto. La segunda causa más común (después de la hemorragia postparto) es la enfermedad hipertensiva en el embarazo, así como lo son la preeclampsia y eclampsia (PE/E)- presión arterial alta inducida por el embarazo y exceso de proteínas en la orina - que puede causar convulsiones y otras complicaciones fatales. Uno de cada cuatro bebés prematuros muere como resultado de la PE/E. Aunque estas muertes son evitables, en la mayoría de los casos, los medicamentos y las herramientas necesarias para tratar esta enfermedad no están disponibles en países de bajos recursos.

DATOS DEMOGRÁFICOS

POBLACIÓN:
16.6 MILLONES

TASA DE FERTILIDAD TOTAL:
3.1 NACIMIENTOS POR MUJER

NECESIDAD INSATISFECHA DE ANTICONCEPCIÓN POSPARTO:
13.9%

RIESGOS GENERALES DE SALUD



8.2% DE MUJERES TIENE DIABETES



EL **20.7%** DE LAS CHICAS DE ENTRE 15 Y 19 AÑOS HAN TENIDO EMBARAZOS



EL **24.7%** DE LAS MUJERES URBANAS Y EL **16%** DE LAS MUJERES RURALES SON OBESAS

80 NACIMIENTOS POR CADA 1000 NIÑAS DE 15 A 19 AÑOS

BARRERAS PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS



OBTENER PERMISO PARA IR A TRATAMIENTO



COSTOS FINANCIEROS



DISTANCIA A LAS INSTALACIONES



AL MENOS UN PROBLEMA PARA ACCEDER A LA ATENCIÓN MÉDICA



NO QUERER IR SOLA

CUIDADO RELACIONADO CON EL EMBARAZO



92.5% SE LE TOMÓ PRESIÓN ARTERIAL DURANTE LA VISITA DE CUIDADO PRENATAL



65.6% DE LOS PARTOS FUERON ATENDIDAS POR UN PRACTICANTE EXPERTO



86.2% TUVIERON 4+ VISITAS DE CUIDADO PRENATAL



65% DE LOS NACIMIENTOS TUVIERON LUGAR EN UNA INSTALACIÓN



EL **91%** RECIBIÓ ATENCIÓN PRENATAL



26.3% DE LOS BEBÉS NACIERON POR CESÁREA



72.8% TUVO UN ANÁLISIS DE ORINA DURANTE LA VISITA DE CUIDADO PRENATAL *

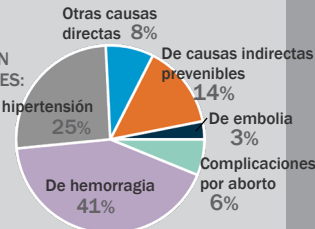
*entre las mujeres que tuvieron un nacimiento vivo

DATOS DE MORTANDAD MATERNA

140

MUERTES MATERNAS POR CADA 100.000 NACIDOS VIVOS

CAUSAS DE MUERTES MATERNAS EN INSTALACIONES:



13%

DE LAS MUERTES ENTRE NIÑAS Y MUJERES DE 12-49 AÑOS SE ASOCIARON CON EL EMBARAZO Y EL PARTO

DATOS DE MORTANDAD DE RECIÉN NACIDOS/ BEBÉS

28

MUERTES INFANTILES POR 1,000 NACIDOS VIVOS

22

MUERTES PERINATALES POR 1,000 EMBARAZOS

17

MUERTES NEONATALES POR CADA 1,000 NACIDOS VIVOS

12%

DE LAS MUERTES NEONATALES SE RELACIONARON CON EL NACIMIENTO PREMATURO

CAPACIDAD DE SUMINISTRO DE MgSO₄/ CG

ESPECIALISTAS, FUNCIONARIOS MÉDICOS, VISITADORAS DE SALUD, TÉCNICOS MÉDICOS Y DISPENSADORES PUEDE ADMINISTRAR MgSO₄ Y GLUCONATO DE CALCIO

SIN DATOS

NO HAY DATOS DE HOSPITALES NO DOCENTES QUE TENGAN MgSO₄ Y CG EN STOCK (TODOS LOS HOSPITALES DOCENTES TIENEN AMBOS EN STOCK)

SIN DATOS

NO HAY DATOS DE PERSONAL CAPACITADO PARA ADMINISTRAR MgSO₄ AND CG

POLÍTICAS NACIONALES/ ESTATALES

De los 13 productos básicos de las Naciones Unidas que salvan vidas para mujeres y niños ¿cuáles figuran en la lista nacional de medicamentos esenciales? →

Oxitocina, Misoprostol, Sulfato de Magnesio, Antibióticos inyectables, Clorhexidina, Amoxicilina, Sales de rehidratación oral, Zinc, Implantes anticonceptivos

¿Qué antihipertensivos están en la lista nacional de medicamentos esenciales? →

Metildopa, Hidralazina clorhidrato, Nitroprusiano sódico

Existen mecanismos formales para adquirir estos medicamentos? → **Sí**

¿Hay una estrategia de salud comunitaria? → **No**

¿Existe una política de cambio de tareas en el país? → **Sí**

¿Se llevan a cabo auditorías nacionales de muertes o incidente maternos? → **No**

Fuentes: <http://www.mspas.gov.gt/index.php/noticias/temas-de-salud/send/72-documentos-sobre-la-salud/250-vi-encuesta-nacional-de-salud-materno-infantil-2014-2015>. <https://www.ine.gov.gt/sistema/uploads/2016/02/03/bWC7f6t7aSbE14wmuExoNR0oScpSHKyB.pdf>. <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.ADO.TFRT?locations=GT>. https://www.unicef.org/media/files/UN_Commission_Report_September_2012_Final.pdf. <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s23202es/s23202es.pdf>. <http://epidemiologia.mspas.gov.gt/files/Semanas/Memoria%20Vigepi%202.004.pdf>. <http://www.mspas.gov.gt/images/files/acercadelmpas/MEMORIALABORESMPAS2016.pdf>. <https://data.worldbank.org/indicador/SP.POP.TOTL>. http://www.who.int/diabetes/country-profiles/gtm_es.pdf?ua=1. <http://epidemiologia.mspas.gov.gt/files/Publicaciones%202016/Salas%20Situacionales/INFORME%20MM2014-2015.pdf>

Los datos presentados en el perfil de este país podrían diferir de los datos presentados en el perfil de otros países desarrollados por el proyecto Ending Eclampsia.