

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:
129.1 MILLONES

TASA DE FERTILIDAD TOTAL:
2.2 NACIMIENTOS POR MUJER

NECESIDAD INSATISFECHA DE ANTICONCEPCIÓN POSTPARTO:
14%

RIESGOS GENERALES DE SALUD



17.3% DE MUJERES TIENEN HIPERTENSIÓN



10.4% DE ADULTOS TIENEN DIABETES



17% DE NIÑAS DE 15-19 AÑOS HAN COMENZADO A TENER HIJOS



37.9% DE LAS MUJERES URBANAS Y

35.9% DE LAS MUJERES RURALES SON OBESAS

BARRERAS PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS



LA CREENCIA EN LOS MITOS, LA BRUJERÍA, LAS INTERPRETACIONES RELIGIOSAS



COSTO DE TRANSPORTE Y DISPOSITIVOS



DIFICULTADES DE TRANSPORTE



DESCONFIANZA DE LAS INSTALACIONES/PROVEEDORES



PERCEPCIÓN DE LA FALTA DE SERVICIOS Y MEDICAMENTOS DE CALIDAD

CUIDADO RELACIONADO CON EL EMBARAZO



EL **77%** RECIBIÓ ATENCIÓN PRENATAL EN INSTALACIONES PÚBLICAS Y EL 21% RECIBIÓ ATENCIÓN PRENATAL EN CLÍNICAS PRIVADAS



95.6% DE LOS PARTOS FUERON ATENDIDOS POR UN PRACTICANTE EXPERTO



NO EXISTEN DATOS SOBRE LA PRESIÓN ARTERIAL TOMADA EN CUIDADO PRENATAL



88% DE PARTOS ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO CLÍNICO



NO EXISTEN DATOS SOBRE EL ANÁLISIS DE ORINA DURANTE LA VISITA DE CUIDADO PRENATAL*

46% DE LOS BEBÉS NACIERON POR CESÁREA

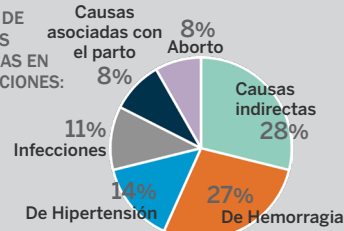
* entre las mujeres que tuvieron un nacimiento vivo

DATOS DE MORTANDAD MATERNA

38 MUERTES MTERNAS POR CADA 100.000 NACIDOS VIVOS

1.7% DE LAS MUERTES ENTRE NIÑAS Y MUJERES DE 15 A 49 AÑOS SE ASOCIARON CON EL EMBARAZO Y EL PARTO

CAUSAS DE MUERTES MTERNAS EN INSTALACIONES:



DATOS DE MORTANDAD DE RECIÉN NACIDOS/BEBÉS

12.5 MUERTES INFANTILES POR CADA 1,000 NACIDOS VIVOS

8 EN MUERTES NEONATALES POR CADA 1,000 NACIDOS VIVOS

SIN DATOS

NO EXISTEN DATOS DE MUERTES PERINATALES RELACIONADAS CON EL NACIMIENTO PREMATURO

13%

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 Y 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?

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

¿Existen mecanismos formales para adquirir estos medicamentos?

¿Existe una política de cambio de tareas en el país?

Oxitocina, misoprostol, MgSO₄, amoxicilina, sales de rehidratación, zinc, implantes anticonceptivos y anticoncepción de emergencia

Clortalidona, hidralazina, isosorbida y Nifedipina

¿Hay una estrategia de salud comunitaria?

¿Se llevan a cabo auditorías nacionales de muertes o incidente maternos?

→ Sí

→ Sin Datos

→ Sí

→ Sí

Fuentes: Hirmas Aday M, Poffald Angulo L, Jasmén Sepúlveda AM, Aguilera Sanhueza X, Delgado Becerra I, Vega Morales J. 2013. Barreras y facilitadores de acceso a la atención de salud: una revisión sistemática cualitativa. Revista Panam Salud Pública. 33(3):223-229. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. 2014. Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica. México: ENADID. Instituto Nacional de Salud Pública & Secretaría de Salud. 2016. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino 2016. Informe final de resultados. México. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. 2016. Estadísticas a propósito del Día de la Madre. Datos disponibles en: http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2016/madre2016_0.pdf. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. 2017. Datos disponibles en: <http://www.beta.inegi.org.mx/temas/natalidad/>. Observatorio de mortalidad maternal en México. 2014. Indicadores de mortalidad materna en México. México: CIESAS. Organización Panamericana de la Salud. 2017. Datos disponibles en: http://www.paho.org/data/index.php/es/?option=com_content&view=article&id=515:indicadores-viz&Itemid=0. Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud and Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. 2015. Salud Materna. Datos disponibles en: http://www.senador.gob.mx/comisiones/igualdad_genero/reu/docs/presentacion_170615_1.pdf. Banco Mundial. 2015. Datos disponibles en: <https://data.worldbank.org/indicador>

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.