



Fondo de Población
de las Naciones Unidas

Informe sobre los datos actualizados y análisis de indicadores clave de salud materna y razón de mortalidad materna de países de Latino América y el Caribe, periodo 2015 - 2021

Esther Liliana Cuevas Ortiz
Consultora
Fondo de Población de Naciones Unidas

IC-LACRO-SSR-2023-008

Junio 2023

Contenido

| | |
|---|-----------|
| Introducción | 6 |
| Objetivo | 7 |
| Metodología utilizada en el análisis | 7 |
| Definiciones | 12 |
| Comportamiento de la mortalidad materna de acuerdo con el número de muertes maternas para países de Latino América y el Caribe, 2015 – 2021 | 14 |
| Contribución de los países de Latino América y el Caribe a la mortalidad materna en la región de LAC, 2015 – 2021 proyectado | 15 |
| Comparación de los porcentajes de aumento o reducción en el número de muertes maternas para los países de Latino América y el Caribe, 2015 – 2021 | 23 |
| Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos para Latino América y el Caribe y países de la región 2015 – 2020, 2021 y 2021 proyectado | 28 |
| Estimaciones del cumplimiento de la meta de reducción de la Mortalidad Materna para los países de LAC, 2015-2020 | 33 |
| Comportamiento de la razón de mortalidad materna por cada 100.000 mil nacidos vivos por país comparado con la RMM regional de Latino América y el Caribe, 2015 – 2021. | 36 |
| Muertes maternas de acuerdo con la edad de la mujer fallecida | 39 |
| Muertes maternas de acuerdo con la escolaridad de la mujer fallecida | 44 |
| Muertes maternas de acuerdo con la pertenencia étnica de la mujer fallecida | 45 |
| Muertes maternas de acuerdo con el área de residencia de la mujer fallecida | 47 |
| Muertes maternas por tipo de causas (directas e indirectas) | 49 |
| Mortalidad materna e indicadores de acceso y cobertura de salud materna para países de la región de LAC | 66 |
| <i>Porcentaje acceso al cuidado prenatal desde el primer trimestre de la gestación</i> | <i>66</i> |
| <i>Porcentaje cobertura de atención prenatal con al menos 4 visitas</i> | <i>68</i> |
| <i>Partos atendidos por personal capacitado (%)</i> | <i>72</i> |
| <i>Proporción de partos atendidos en establecimientos de salud (%)</i> | <i>73</i> |
| <i>Prevalencia de uso de anticonceptivos modernos en casadas o en unión</i> | <i>74</i> |

| | |
|--|-----------|
| <i>Prevalencia de anemia en mujer en edad reproductiva</i> | 75 |
| <i>Tasa de fecundidad específica de 10 a 14 años y de 15 a 19 años</i> | 76 |
| <i>Gasto total en salud per cápita</i> | 79 |
| <i>Tasa de cesáreas</i> | 80 |
| Conclusiones | 80 |
| Bibliografía | 86 |
| Anexo 1 Gráficos tendencia RMM 2015 – 2020 (IC 80%) | 87 |
| Anexo 2 Gráficos de tendencia RMM (IC) - periodo 2015 – 2021 para países con datos disponibles. | 98 |

Índice de tablas

| | |
|--|-----------|
| Tabla 1 Fuentes de información para consulta muertes maternas | 9 |
| Tabla 2 Número de muertes maternas identificadas para Latino América y el Caribe, 2015-2021 y 2021 proyectado | 15 |
| Tabla 3 Variación en el número de muertes maternas por país, en los periodos 2015 – 2019 y 2015 -2020 | 21 |
| Tabla 4 Variación en el número de muertes maternas por país, en los periodos 2015 – 2021 y 2020-2021 | 23 |
| Tabla 5 Número de muertes maternas identificadas para los países de América Latina y el Caribe, 2015-2021 | 25 |
| Tabla 6 Número de muertes maternas identificadas para los países de América Latina y el Caribe, 2015-2021 proyectado | 27 |
| Tabla 7 Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos, para los países de América Latina y el Caribe, 2015 -2021 | 30 |
| Tabla 8 Comparación del aumento o reducción de la RMM para los países de LAC 2015 – 2020 | 31 |
| Tabla 9 Comparación de reducción o aumento de la RMM 2015 – 2021 para los países de América Latina y el Caribe | 32 |
| Tabla 10 Porcentaje de reducción de RMM 2015 - 2020 y cambio porcentual anual promedio para los países de América Latina y el Caribe | 34 |
| Tabla 11 Porcentaje de reducción de RMM 2015 – 2021 y cambio porcentual anual promedio para los países de América Latina y el Caribe | 35 |
| Tabla 12 Razón de mortalidad materna por 100.000 nv, de acuerdo con la edad de la mujer fallecida. México, Brasil, Guatemala, Paraguay y Argentina, 2015 – 2021 | 43 |
| Tabla 13 Número de muertes maternas, de acuerdo con la edad de la mujer fallecida. Honduras, 2018 – 2021 | 44 |
| Tabla 14 Razón de mortalidad maternas por 100.000 nacidos vivos, de acuerdo con el nivel de escolaridad de la mujer fallecida. México, Paraguay y Brasil, 2015 – 2021 | 44 |
| Tabla 15 Muertes maternas de acuerdo con el nivel de escolaridad de las mujeres fallecidas. Guatemala, 2015 – 2021 | 45 |
| Tabla 16 Muertes maternas de acuerdo con el nivel de escolaridad de la mujer fallecida. Honduras, 2018 – 2021 | 45 |
| Tabla 17 Muertes maternas de acuerdo con la lengua indígena de la mujer fallecida. México, 2015 – 2021 | 47 |

| | |
|--|----|
| Tabla 18 Muertes maternas de acuerdo con el área de residencia de la mujer fallecida. México, 2015 – 2021 | 48 |
| Tabla 19 Muertes maternas de acuerdo con el área de residencia de la mujer fallecida. Honduras, 2018 – 2021 | 48 |
| Tabla 20 Principales causas obstétricas directas de las muertes maternas en diez países de la región de LAC, 2015 – 2021 | 59 |
| Tabla 21 Porcentaje acceso al cuidado prenatal desde el primer trimestre de la gestación y razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos, para 21 países de la región de LAC 2015 – 2021 | 66 |
| Tabla 22 Porcentaje cobertura de atención prenatal con al menos cuatro visitas y razón de mortalidad maternas por 100.000 nacidos vivos, para 21 países de la región de LAC, 2015 – 2021 | 69 |
| Tabla 23 Porcentaje partos atendidos por personal capacitado, para 18 países de la región de LAC, 2015 – 2021 | 73 |
| Tabla 24 Porcentaje de partos atendidos institucionalmente, para 15 países de la región de LAC, 2015 – 2021 | 74 |
| Tabla 25 Prevalencia uso anticonceptivos modernos en mujeres casadas o en unión, para 21 países de la región de LAC, 2015 – 2021 | 75 |
| Tabla 26 Prevalencia de anemia en mujeres en edad reproductiva para 21 países de la región de LAC, 2015 – 2019 | 76 |
| Tabla 27 Tasas de fecundidad específica de 10 - 14 años y 15 a 19 años para 21 países de la región de LAC, 2015 – 2020 | 77 |
| Tabla 28 Tasa de cesáreas para algunos países de la región de LAC | 80 |

Índice de gráficos

| | |
|--|----|
| Gráfico 1 Contribución de los países a la mortalidad materna en América Latina y el Caribe, 2015 – 2021 proyectado | 16 |
| Gráfico 2 Contribución de los países a la mortalidad materna en América Latina y el Caribe, 2015 – 2019 y 2015-2021 | 20 |
| Gráfico 3 Número de muertes maternas para los países de América Latina y el Caribe, 2015- 2020 – 2021 28 | |
| Gráfico 4 Comportamiento de la razón de mortalidad materna para Latinoamérica y el Caribe, 2015 -2021 proyectado | 29 |
| Gráfico 5 Comportamiento de la RMM por 100.000 nv por año, países de LAC, 2015 – 2021 | 36 |
| Gráfico 6 Tendencia de la mortalidad materna por grupos quinquenales de edad. México, 2015 – 2021 | 40 |
| Gráfico 7 Tendencia de la mortalidad materna por grupos quinquenales de edad. Brasil, 2015 – 2021 | 40 |
| Gráfico 8 Tendencia de la mortalidad materna por grupos quinquenales de edad. Guatemala. 2015 – 2021 | 41 |
| Gráfico 9 Tendencia de la mortalidad materna por grupos quinquenales de edad. Paraguay, 2015 – 2021 | 42 |
| Gráfico 10 Tendencia de la mortalidad materna por grupos quinquenales de edad. Argentina, 2015 -2020, | 42 |
| Gráfico 11 Tendencia de la mortalidad materna de acuerdo con la pertenencia étnica. Paraguay, 2015 – 2021 | 46 |
| Gráfico 12 Tendencia de la mortalidad materna de acuerdo con la pertenencia étnica. Brasil, 2015 - 2021 | 46 |
| Gráfico 13 Tendencia de la mortalidad materna de acuerdo con la pertenencia étnica. Guatemala, 2015 - 2018. | 47 |
| Gráfico 14 Mortalidad materna de acuerdo con el área de residencia de las mujeres fallecidas. Paraguay, 2015 - 2021. | 48 |

| | |
|--|----|
| Gráfico 15 Peso porcentual de las causas obstétricas directas e indirectas, en diez países de LAC, 2015 – 2021 | 49 |
| Gráfico 16 Tendencia de las causas obstétricas directas e indirectas agregadas de nueve países de LAC, 2015 – 2021 | 50 |
| Gráfico 17 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. México, 2015 – 2021 | 50 |
| Gráfico 18 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Paraguay, 2015 – 2021 | 51 |
| Gráfico 19 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Brasil, 2015 – 2021 | 51 |
| Gráfico 20 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Guatemala, 2015 – 2021 | 52 |
| Gráfico 21 Tendencia de las causas de muerte maternas, directas e indirectas. Argentina, 2015 – 2021 | 52 |
| Gráfico 22 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Honduras, 2018 – 2021 | 53 |
| Gráfico 23 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Cuba, 2019 – 2021 | 53 |
| Gráfico 24 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Nicaragua, 2016 – 2021 | 54 |
| Gráfico 25 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Costa Rica, 2015 – 2021 | 54 |
| Gráfico 26 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Colombia, 2019 – 2021 | 55 |
| Gráfico 27 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS-CoV- 2 en el marco de la pandemia por Covid - 19. México, 2020 – 2021 | 55 |
| Gráfico 28 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS- CoV- 2 en el marco de la pandemia por Covid - 19. Paraguay, 2020 – 2021 | 56 |
| Gráfico 29 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS- CoV- 2 en el marco de la pandemia por Covid -19. Brasil, 2020 – 2021 | 56 |
| Gráfico 30 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS-CoV-2 en el marco de la pandemia por Covid - 19. Guatemala, 2020 – 2021 | 57 |
| Gráfico 31 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS- CoV- 2 en el marco de la pandemia por Covid-19. Argentina, 2020 – 2021 | 57 |
| Gráfico 32 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS- CoV-2 en el marco de la pandemia por Covid - 19. Cuba, 2020 – 2021 | 58 |
| Gráfico 33 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS- CoV-2 en el marco de la pandemia por Covid - 19. Colombia, 2020 – 2021 | 59 |
| Gráfico 34 Principales causas obstétricas directas de muerte materna, en ocho países de LAC, 2015 – 2021 | 59 |
| Gráfico 35 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. México, 2015 – 2021 | 61 |
| Gráfico 36 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. Paraguay, 2015 – 2021 | 62 |
| Gráfico 37 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. Brasil, 2015 – 2021 | 62 |
| Gráfico 38 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. Guatemala, 2015 – 2021 | 63 |
| Gráfico 39 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. Honduras, 2018 – 2021 | 63 |
| Gráfico 40 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. Argentina, 2015 – 2021 | 64 |
| Gráfico 41 Principales causas obstétricas de muerte materna. Cuba, 2019 – 2021 | 65 |
| Gráfico 42 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. Nicaragua, 2016 – 2021 | 65 |
| Gráfico 43 Comportamiento de la RMM y porcentaje de al menos cuatro visitas prenatales. México, 2015 – 2021 | 71 |
| Gráfico 44 Comportamiento de la RMM y porcentaje de al menos cuatro visitas prenatales. Paraguay, 2015 - 2021 | 72 |
| Gráfico 45 Comportamiento de la RMM y porcentaje de al menos 4 visitas prenatales. Brasil, 2015 – 2021 | 72 |
| Gráfico 46 Gasto en salud per cápita de países de LAC con las mayores y menores RMM por 100.000 nv promedio del periodo 2015 – 2020 | 79 |

Introducción

Invertir esfuerzos para garantizar y mejorar la salud de las madres, así como avanzar en una reducción sostenida de las muertes maternas prevenibles, son aspectos fundamentales que suman de forma considerable en el desarrollo sostenible, teniendo en cuenta el rol que desempeñan las mujeres en la estructura familiar, la solides y sostenimiento de las economías, en la sociedad y el cuidado y desarrollo de las futuras generaciones y las comunidades (1).

La mayoría de las muertes maternas son evitables y las soluciones sanitarias para prevenir o tratar las complicaciones son ya conocidas. Todas las mujeres necesitan y tienen derecho al acceso a la atención prenatal de calidad durante la gestación, a la atención especializada durante el parto, a la detección oportuna y resolución de las emergencias obstétricas y a la atención y apoyo en las primeras semanas tras el parto (2).

En los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) se estableció la meta de reducir la razón de mortalidad materna (RMM) mundial por debajo de 70 por cada 100.000 nacidos vivos para el 2030, y lograr que ningún país tenga una mortalidad materna que supere el doble de la media mundial, es decir que ningún país tenga una RMM de más de 140 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos (un número que duplica el de la meta mundial). La meta secundaria es un mecanismo importante para reducir los extremos de inequidad entre países respecto de la supervivencia materna a nivel mundial. En varios países puede haber subpoblaciones con alto riesgo de mortalidad materna, por lo que la equidad en la supervivencia materna seguiría siendo una meta importante (1).

El logro de la meta mundial requerirá una tasa anual de reducción de la RMM de 5,5% a nivel mundial, para alcanzar la meta mundial todos los países deben contribuir al promedio mundial reduciendo la propia RMM, de acuerdo con la línea de base establecida, para efectos del presente análisis se toma a partir del 2015.

El análisis de la tendencia de la mortalidad materna tanto a nivel global como en América Latina y el Caribe no ha tenido los avances esperados en la última década, lo que incide en el cumplimiento de la meta a 2030, a nivel mundial, regional y en los propios Estados (3). Sumado al exceso de muertes maternas durante la pandemia por Covid-19, tanto debidas al virus SARS-CoV-2 como aquellas relacionadas con no atención oportuna debido a interrupción de servicios de salud en muchos lugares y al temor de las mujeres durante pandemia de consultar a los servicios de salud (4).

Las acciones claves para acelerar la reducción de la mortalidad materna en especial de las poblaciones más vulnerables no debe limitarse al fortalecimiento de la asistencia sanitaria, sino también incluir las intervenciones intersectoriales articuladas que han demostrado ser efectivas para modificar los determinantes sociales, que explican la situación de desventaja por razones de género, clase, etnia entre otras, que definen las posibilidades de supervivencia y buena salud de las mujeres gestantes.

Objetivo

Actualizar y analizar la RMM e indicadores claves relacionados con el acceso y cobertura de servicios de salud materna en el periodo 2015 - 2021, con el fin de disponer de información actualizada para acciones de abogacía e incidencia política de alto nivel, a fin de reposicionar el compromiso de los Estados con acelerar la reducción de la mortalidad materna para lograr el cumplimiento de los ODS.

Metodología utilizada en el análisis

Se consolidó el listado de 44 países de América Latina y el Caribe, para realizar la actualización de las muertes maternas, los nacimientos y la razón de mortalidad materna para el periodo de 2015 a 2020 a través de la revisión y extracción de datos a partir de las estimaciones del informe de la Organización Mundial de la Salud - OMS "Trends in maternal mortality 2000 to 2020", para lo cual se consolidó y organizó la información en hojas de cálculo (Excel) con los datos de nacimientos, muertes maternas y estimación de la razón de mortalidad materna con los respectivos intervalos de confianza para **32 países de LAC incluidos en el informe** (8).

Los siguientes 12 países no se incluyeron en la descripción de datos para el periodo de 2015 a 2020, dado que no estaban incluidos en el informe de la OMS: Anguilla, Aruba, Curazao, Islas Caimán, Guyana Francesa, Guadalupe, Montserrat, San Cristóbal y Nieves, San Martín(Dutch part) Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes (Británicas), Islas Vírgenes (EUA)

Para el año **2021** se realizó la revisión de literatura, documentos y páginas web oficiales disponibles de acceso abierto para su consulta en línea, referente al análisis de situación de la mortalidad materna para este año de **los 44 países** de LAC. De esta revisión se obtuvo información del número de muertes maternas y nacimientos para **25 países** de los 44 países revisados: *Brasil, México, Colombia, Perú, Guatemala, Argentina, República Dominicana, Honduras, Cuba, Paraguay, Ecuador, Jamaica, Panamá, Nicaragua, Suriname, Guyana, Costa Rica, Uruguay, Belice, Trinidad y Tobago, San Vicente y Granadinas, San Cristóbal y Nieves, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes (Británicas), Islas Vírgenes (EUA)*. De los siguientes **19 países** no se obtuvo información del número de muertes maternas para el año 2021: *Bolivia, Venezuela, Haití, Chile, El Salvador, Anguilla, Aruba, Curazao, Islas Caimán, Guyana Francesa, Guadalupe, Montserrat, San Martín(Dutch part), Antigua y Barbuda, Bahamas, Barbados, Granada, Puerto Rico, Santa Lucía*.

Para la comparación y análisis de tendencia de la mortalidad materna del periodo 2015 – 2021, se listaron los **32 países** con datos disponibles en las estimaciones de la OMS, de los cuales para **21 países de este grupo** se identificaron datos disponibles para el año 2021: Belice, San Vicente y Granadinas, Trinidad y Tobago, Uruguay, Suriname, Guyana, Costa Rica, Panamá, Jamaica, Nicaragua, Cuba, Paraguay, Honduras, Ecuador, República Dominicana, Argentina, Colombia, Perú, Guatemala, México, Brasil. Para los restantes **11 países** sin datos disponibles para 2021, se tomó el dato de 2020 para proyectar el número de muertes para cada uno de estos 11 países hasta 2021 y el acumulado de muertes maternas del LAC para el año 2021, los países fueron: Antigua y Barbuda, Bahamas, Barbados, Granada, Puerto Rico, Santa Lucía, Chile, El Salvador, Bolivia, Venezuela y Haití.

De otra parte, previamente se concertó con el grupo interagencial (Fondo de Población de Naciones Unidas UNFPA – Organización Panamericana de la Salud OPS) la priorización de diez países: Haití, Bolivia, República Dominicana, Venezuela, México, Paraguay, Guatemala, Brasil, Honduras y Guyana, con el fin de analizar el comportamiento de la mortalidad materna e indicadores clave en salud materna.

Para los datos identificados del año 2021, la principal fuente de consulta y referencia correspondió a la página web del Tablero de Indicadores Básicos de la Organización Panamericana de la Salud OPS 2023, <https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos>, (5) a partir de la cual se consolidó y organizó la información en hojas de cálculo (Excel) con los datos de nacimientos, muertes maternas y estimación de la razón de mortalidad materna de los 44 países para el periodo 2015 – 2021. Para países y años donde no se identificaron datos, especialmente 2020 y 2021 se revisaron fuentes oficiales de los países con el fin de verificar o completar el dato.

Se revisaron las páginas web de los Ministerios de Salud para localizar los enlaces referentes al área de epidemiología o vigilancia epidemiológica, enlaces de publicación de boletines epidemiológicos y datos abiertos de estadísticas en salud, así como las páginas web de las entidades oficiales encargadas de las estadísticas nacionales para ubicar el tema estadísticas vitales (nacimientos y defunciones) y hacer la consulta tanto de reportes consolidados, boletines y/o bases de datos anuales de acceso abierto de defunciones y nacidos vivos definitivas y preliminares. En las que se contó con información disponible se realizó la descarga de las bases de datos y sus respectivos diccionarios de datos para identificar las muertes maternas y el número de nacimientos y realizar la extracción de datos desagregados por edad, pertenencia étnica, área de residencia (urbana - rural), nivel educativo, así como causas de muertes maternas. Estos datos se organizaron y tabularon. Se realizó el cálculo de la RMM para estas variables y su análisis correspondiente.

Se organizaron grupos de países de acuerdo con los resultados de la razón de mortalidad y se relacionó la información de los indicadores de salud materna, realizando un análisis descriptivo con algunos de los indicadores de salud materna con la RMM.

Se recibió apoyo para el acceso y consulta de datos de muertes maternas por parte de las oficinas de UNFPA de Paraguay, Nicaragua, Honduras, Costa Rica, Guatemala, Cuba, Perú, Ecuador y Argentina.

Para la consulta de indicadores de acceso y cobertura de atención en salud materna se accedió a la página web del Tablero de Indicadores Básicos de la Organización Panamericana de la Salud OPS <https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos>, la página web de la CEPAL – CEPALSTAT, Bases de Datos y Publicaciones Estadísticas <https://statistics.cepal.org/portal/cepalstat/dashboard.html?theme=1&lang=es>, (6) la página web de EWEC LAC <http://everywomaneverychild.org/>, (7) en el área de “Perfiles de países con datos desagregados de los indicadores EWEC-LAC” <https://www.everywomaneverychild-lac.org/perfiles-de-paises-con-datos-desagregados-de-los-indicadores-ewec-lac/>, página web indicadores de salud de la OCDE. (8) <https://www.oecd.org/health/panorama-de-la-salud-latinoamerica-y-el-caribe-2020-740f9640-es.htm>

A partir de los datos consolidados (Tabla 1) se realizó la tabulación y análisis descriptivo del número de muertes maternas y la RMM para el periodo establecido. Por país, se calcularon frecuencias, la variación anual y por periodos de la RMM, tendencia de la RMM, porcentaje de reducción de cada país y el cambio porcentual anual promedio por país de la RMM y la tendencia de la RMM por país y sus intervalos de confianza (IC) del 80%, de acuerdo con la metodología de las estimaciones para el cálculo de la RMM por parte de la OMS. Además, dado que la meta mundial requerirá una tasa anual de reducción de la RMM de 5,5 % a nivel mundial, y todos los países deben contribuir al promedio mundial reduciendo la propia RMM, de acuerdo con la línea de base establecida, para efectos del presente análisis se toma a partir del 2015.

Tabla 1 Fuentes de información para consulta muertes maternas

| País | Fuentes consultadas |
|--------------------------------|---|
| Anguila | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Antigua y Barbuda | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Argentina | Ministerio de Salud: Estadísticas Vitales - Información Básica - Argentina – Año 2021: https://bancos.salud.gob.ar/recurso/estadisticas-vitales-informacion-basica-argentina-ano-2021 Ministerio de Salud: Estadísticas Vitales - Información Básica - Argentina – Año 2022: https://bancos.salud.gob.ar/recurso/estadisticas-vitales-informacion-basica-argentina-ano-2022 Ministerio de Salud: Estadísticas Vitales - Información Básica - Argentina – Año 2023: https://bancos.salud.gob.ar/recurso/estadisticas-vitales-informacion-basica-argentina-ano-2023 |
| Aruba | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Bahamas | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Barbados | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Belice | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Bolivia (Estado Plurinacional) | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Brasil | http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sim/cnv/mat10uf.def |
| Chile | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Colombia | DANE: https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/defunciones-no-fetales/defunciones-no-fetales-2021 DANE : https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2021 |
| Costa Rica | Estadísticas Vitales. Población, nacimientos, defunciones y matrimonios, 2021. Datos definitivos: https://admin.inec.cr/sites/default/files/2022-11/repoblacdef-2021a-estadisticas_vitales_2021.pdf |

| | |
|------------------------------------|--|
| Cuba | <p>http://www.onei.gob.cu/taxonomy/term/174#:~:text=El%20Anuario%20Demogr%C3%A1fico%20de%20Cuba,hechos%20sobre%20movimiento%20natural%20</p> <p>http://www.onei.gob.cu/taxonomy/term/174#:~:text=El%20Anuario%20Demogr%C3%A1fico%20de%20Cuba,hechos%20sobre%20movimiento%20natural%21</p> <p>http://www.onei.gob.cu/taxonomy/term/174#:~:text=El%20Anuario%20Demogr%C3%A1fico%20de%20Cuba,hechos%20sobre%20movimiento%20natural%22</p> |
| Curazao | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Ecuador | INEC: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/home/ https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| El Salvador | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Granada | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Guadalupe | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Guatemala | Situación Epidemiológica de muerte materna de enero a diciembre de 2021 Guatemala: http://epidemiologia.mspas.gob.gt/files/2021/salas-situacionales/muerte-materna/ss-mm-2021.pdf INE: https://www.ine.gob.gt/ |
| Guyana | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Guyana Francesa | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Haití | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Honduras | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Islas Caimán | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Islas Turcas y Caicos | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Islas Vírgenes (Británicas) | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Islas Vírgenes (EUA) | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Jamaica | WEEKLY EPIDEMIOLOGY BULLETIN NATIONAL EPIDEMIOLOGY UNIT, MINISTRY OF HEALTH & WELLNESS, JAMAICA, Epidemiological Week 52: https://www.moh.gov.jm/wp-content/uploads/2022/02/Weekly-Bulletin-EW-52_2021.pdf https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| México | Mortalidad (inegi.org.mx) |
| Montserrat | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Nicaragua | https://www.minsa.gob.ni/pub/Mapa_Mortalidad_Materna_Nicaraguacierre%202022.pdf / https://www.inide.gob.ni/Home/Compendios https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Panamá | Instituto Nacional de Estadística y Censo: https://www.inec.gob.pa/publicaciones/Default3.aspx?ID_PUBLICACION=1176&ID_CATEGORIA=3&ID_SUBCATEGORIA=7 |

| | |
|---|--|
| Paraguay | Datos preliminares UNFPA https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Perú | https://www.dge.gob.pe/sala-situacional-muerte-materna/#grafico01 Instituto Nacional de Estadística e Informática: https://www.gob.pe/institucion/inei/tema/informacion-estadistica |
| Puerto Rico | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| República Dominicana | Información UNFPA https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| San Cristóbal y Nieves | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| San Martín(Dutch part) | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| San Vicente y Granadinas | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Santa Lucía | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Suriname | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Trinidad y Tobago | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Uruguay | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |
| Venezuela (República Bolivariana de) | https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos |

Definiciones

Mortalidad materna

Muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independiente de la duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

Razón de mortalidad materna (RMM)

Es el número de muertes maternas que ocurren en el embarazo o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo en un periodo determinado por cada 100.000 nacidos vivos durante el mismo período. La anterior definición es empleada para realizar comparaciones nacionales e internacionales. Se excluyen del numerador las muertes maternas tardías es decir las que ocurren, después de los 42 días a, pero antes de un año de la terminación del embarazo, tanto por causas obstétricas directas o indirectas

La RMM refleja el riesgo de morir de las mujeres durante la gestación, el parto y el puerperio.

Se utiliza como denominador el número de nacidos vivos como una aproximación al número de mujeres expuestas a morir por causas relacionadas con el embarazo, el parto y el puerperio.

Defunciones obstétricas directas

Son las que resultan de complicaciones obstétricas del estado de gestación (embarazo, trabajo de parto y puerperio), de intervenciones, de omisiones, de tratamiento incorrecto, o de una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas, de acuerdo con lo definido en la Clasificación Internacional de Enfermedades versión 10 - (CIE-10)(9).

Defunciones obstétricas indirectas

Son las que resultan de una enfermedad existente desde antes del embarazo o de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debidas a causas obstétricas directas, pero sí agravadas por los efectos fisiológicos del embarazo, de acuerdo con lo definido en la Clasificación Internacional de Enfermedades versión 10 - (CIE-10)(9).

Cobertura de atención prenatal al menos 4 visitas (%)

Porcentaje de mujeres gestantes que han recibido cuatro consultas o más de atención prenatal durante el embarazo en el sector público y privado.

Mujeres que acceden a atención prenatal desde el primer trimestre (%)

Número de mujeres embarazadas que han recibido atención de salud, proveída por un profesional trabajador de salud desde el primer trimestre del embarazo, expresado como porcentaje del total de nacidos vivos, para un año dado (5).

Partos atendidos por personal capacitado (%)

Número de partos atendidos por personal capacitado durante un año específico, independientemente de su lugar de ocurrencia, expresado como porcentaje del número total de nacimientos en ese mismo año, en un determinado país, territorio o área geográfica (5).

Proporción de partos atendidos en establecimientos de salud (%)

Porcentaje de partos atendidos por personal capacitado en un año determinado en el sector público y privado (1). El numerador corresponde al número de nacimientos en establecimientos de salud en un determinado año (2) y el denominador al número total de nacimientos en el país en el mismo periodo (3). Los establecimientos de salud se definen como lugares que brindan atención de salud y que cuentan con los recursos necesarios para brindar atención materna segura. Estos incluyen hospitales, clínicas, centros de atención ambulatoria y centros de atención especializada, como centros de maternidad (5).

Prevalencia de uso de anticonceptivos modernos en casadas o en unión (%)

Número de mujeres en edad fértil (15 a 49 años), que usan (o sus parejas) un método anticonceptivo moderno, en un punto de tiempo específico, expresado como porcentaje de la correspondiente población a mitad de periodo, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica. Los métodos anticonceptivos modernos incluyen esterilización masculina y femenina, anticonceptivos hormonales orales, inyectables, transdérmicos e implantes, dispositivos intrauterinos, diafragmas, condones masculinos y femeninos y anticonceptivo de emergencia (5).

Prevalencia de anemia en mujer en edad reproductiva

Número de mujeres en edad reproductiva que no está embarazada, entre 15-49 años, con hemoglobina menor de 12 g/dl, expresado como porcentaje de esa población, en un punto de tiempo específico, en un determinado país, territorio o área geográfica (5).

Tasa de fecundidad específica de 10 a 14 años y de 15 a 19 años

Número anual de nacimientos de mujeres de 10-14 o 15-19 años por cada 1.000 mujeres en el grupo de edad respectivo (6).

Gasto en salud per cápita

Es la sumatoria de los gastos incurridos en todas las funciones básicas de la atención de salud, es decir, la totalidad de los servicios de atención de salud, los bienes médicos dispensados a los pacientes ambulatorios, los servicios de prevención y de salud pública, la administración de la salud y los seguros médicos (8).

Tasa de cesáreas

Proporción de partos atendidos por cesárea sobre el total de partos atendidos institucionales por 100. A nivel de población, las tasas de cesárea superiores al 10% no están asociadas con una reducción en las tasas de mortalidad materna y neonatal (10).

OCDE - Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos

Es un organismo de cooperación internacional compuesto por 38 estados, cuyo objetivo es coordinar sus políticas económicas y sociales. Actualmente los países latinoamericanos que son miembros del organismo son: Chile, Colombia, Costa Rica y México. El 25 de enero de 2022 el Consejo de la OCDE decidió iniciar las conversaciones de adhesión con Argentina, Brasil y Perú.

Comportamiento de la mortalidad materna de acuerdo con el número de muertes maternas para países de Latino América y el Caribe, 2015 – 2021

En el **periodo 2015 – 2020** se identificaron **47.542** muertes de mujeres durante la gestación, parto y hasta los 42 días postparto para la región de América Latina y el Caribe, a partir del informe de la Organización Mundial de la Salud - OMS "Trends in maternal mortality 2000 to 2020"(8), con información para 32 países de LAC. El promedio anual fue de **7.924** muertes, el porcentaje de reducción del número de muertes entre 2015 y 2019 fue del 2,5% es decir 198 muertes menos que las informadas en 2015. Sin embargo, se presentó un incremento del 6% entre 2015 y 2020, y del 8,7 % entre 2019 y 2020 pasando de **7.737 a 8.407** (Tabla 2).

Para el año 2021, se identificaron **7.113** muertes maternas a partir de la información disponible de 25 países: *Brasil, México, Colombia, Perú, Guatemala, Argentina, República Dominicana, Honduras, Cuba, Paraguay, Ecuador, Jamaica, Panamá, Nicaragua, Suriname, Guyana, Costa Rica, Uruguay, Belice, Trinidad y Tobago, San Vicente y Granadinas, para los países de San Cristóbal y Nieves, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes (Británicas), Islas Vírgenes (EUA) el reporte de muertes maternas fue de "0" cero respectivamente.* Con la anterior información, para el periodo 2015 - 2021 se identificaron **54.655** muertes de mujeres durante la gestación, parto y hasta los 42 días postparto para la región de Latino América y el Caribe.

Para el análisis de tendencia y comparación anual del comportamiento de la mortalidad materna para el periodo 2015 – 2021 de la región de Latino América y el Caribe, se tomó como base los **32 países con datos de estimaciones informados por la OMS**, de los cuales para **21** de ellos se contó con datos disponibles en el año 2021: **1. Belice, 2.San Vicente y Granadinas, 3.Trinidad y Tobago, 4.Uruguay, 5.Suriname, 6.Guyana, 7.Costa Rica, 8.Panamá, 9.Jamaica, 10. Nicaragua, 11.Cuba, 12. Paraguay, 13. Honduras, 14. Ecuador, 15. República Dominicana, 16. Argentina, 17. Colombia, 18. Perú, 19. Guatemala, 20. México, 21. Brasil.**

Para los restantes **11 países** sin datos disponibles para 2021, se realizó un ejercicio de proyección a partir de los datos del número de muertes maternas y nacidos vivos del año 2020 de acuerdo con las estimaciones de la OMS, los cuales fueron: **1. Haití, 2. Venezuela, 3. Bolivia, 4. El Salvador, 5. Chile, 6. Santa Lucía, 7. Puerto Rico, 8. Granada, 9. Barbados, 10. Bahamas, 11. Antigua y Barbuda.** Se asumió que para el año 2021 se presentaría un comportamiento similar al año 2020 para cada uno de los once países listados, teniendo en cuenta la situación por pandemia por Covid19.

Por tanto a partir de los **datos disponibles de los 21 países que aportaron un total de 7.113** muertes maternas en 2021 y los **datos proyectados para 11 países que aportarían 2.674 muertes**, donde el 97% (2.581/2.674) de este dato proyectado correspondió a Venezuela, Haití y Bolivia; lo anterior sumaría un total de **9.787** muertes maternas para el año 2021, así las cosas en el periodo 2015-2021 se identificarían alrededor de **57.329** muertes maternas para la región de Latino América y el Caribe. Lo que significaría un promedio anual de 8.190 muertes maternas (2015-2021 proyectado).

Bajo este escenario proyectado, el porcentaje de aumento en el número de muertes entre el año 2015 y 2021 sería del **23,3%** pasando de 7.935 a 9.787. De otra parte, el porcentaje de aumento en el número de muertes entre 2019 y 2021 proyectado sería del **26,5%** pasando de 7.737 a 9.787. En resumen, al tener en cuenta los valores de 2021 proyectado se observaría un aumento y no una reducción en la mortalidad materna con relación a los años 2015 y 2019 (Tabla 2).

Tabla 2 Número de muertes maternas identificadas para Latino América y el Caribe, 2015-2021 y 2021 proyectado

| Año | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 * | 2021 proyectado |
|------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------------|
| N° países con datos de MM | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 25 | 21 + 11 <i>proyectados</i> |
| Número muertes maternas LAC | 7.93 5 | 7.85 2 | 7.81 7 | 7.79 4 | 7.73 7 | 8.40 7 | 7.11 3 | 9.787 |

Fuente: *Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología.*

**Para el año 2021 se contó con información de 21 países, para el ejercicio de proyección de 2021 adicional a los 21 países con datos disponibles se sumaron los datos proyectados de 11 países para un total de 32 países.*

Contribución de los países de Latino América y el Caribe a la mortalidad materna en la región de LAC, 2015 – 2021 proyectado

A continuación se presenta la contribución de los países de América Latina y el Caribe a la mortalidad materna en la región de LAC para los años 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020 y 2021. Algunos países como Brasil (1er) y Colombia (5to) se mantuvieron en la misma posición en el período, otros como México, Haití y Venezuela oscilaron entre el 2do, 3er y 4to puesto, mientras que Guatemala, Perú y Bolivia oscilaron entre el 6to, 7mo y 8vo lugar, y Argentina y República Dominicana oscilaron entre el 9no y 10mo lugar. En contraste algunos países como Ecuador, Cuba Paraguay y Honduras solo se ubicaron entre el 9no y 10mo lugar en un año en particular y no en todos los años del período (Gráfico 1).

La distribución de los porcentajes de muertes maternas por país para el año 2015 con el que se definió como línea de base y que concentraron el 89% de las muertes en la región fueron: Brasil 23,6%, México 14,1%, Haití 13,3%, Venezuela 9,3%, Colombia 6,4%, Guatemala 5,5%, Bolivia 5,4%, Perú 4,7%, Argentina 3,7% y República Dominicana 2,6%.

La distribución de los porcentajes de muertes maternas por país para el año 2016 y concentraron el 89% de las muertes en la región fueron: Brasil 23,2%, Haití 13,3%, México 13,2%, Venezuela 11,1%, Colombia 6,5 %, Guatemala 5,4 %, Bolivia 5,3%, Perú 5,4%, Argentina 3,7% y República Dominicana 2,7%.

La distribución de los porcentajes de muertes maternas por país para el año 2017 y concentraron el 89% de las muertes en la región fueron: Brasil 22,5%, México 13,9%, Venezuela 12,8%, Haití

12,2%, Colombia 6,6%, Bolivia 5,5%, Guatemala 5%, Perú, 4,4%, Argentina 3,4% y República Dominicana 2,8%.

La distribución de los porcentajes de muertes maternas por país para el año 2018 y concentraron el 89% de las muertes en la región fueron: Brasil 22,5%, México 14,5%, Venezuela 12,5%, Haití 12,4%, Colombia 5,9%, Bolivia 5,7%, Guatemala 5,1%, Perú 4,6%, República Dominicana 2,9% y Argentina 2,9%.

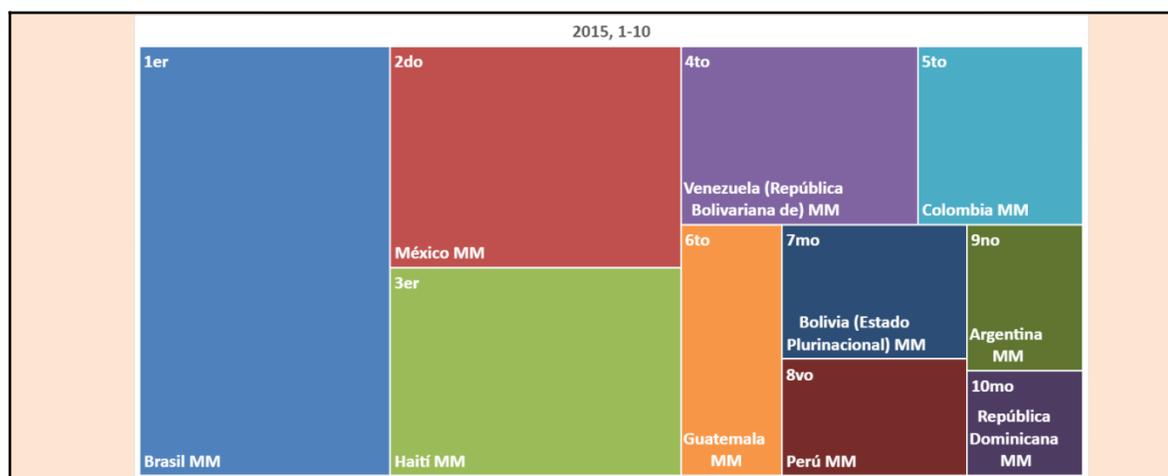
La distribución de los porcentajes de muertes maternas por país para el año 2019 y concentraron el 89% de las muertes en la región fueron: Brasil 22,6%, México 14,7%, Haití 12,2%, Venezuela 11,3%, Colombia 6,2%, Bolivia 5,9%, Perú 5,4%, Guatemala 5%, Ecuador 2,8% y República Dominicana 2,8%.

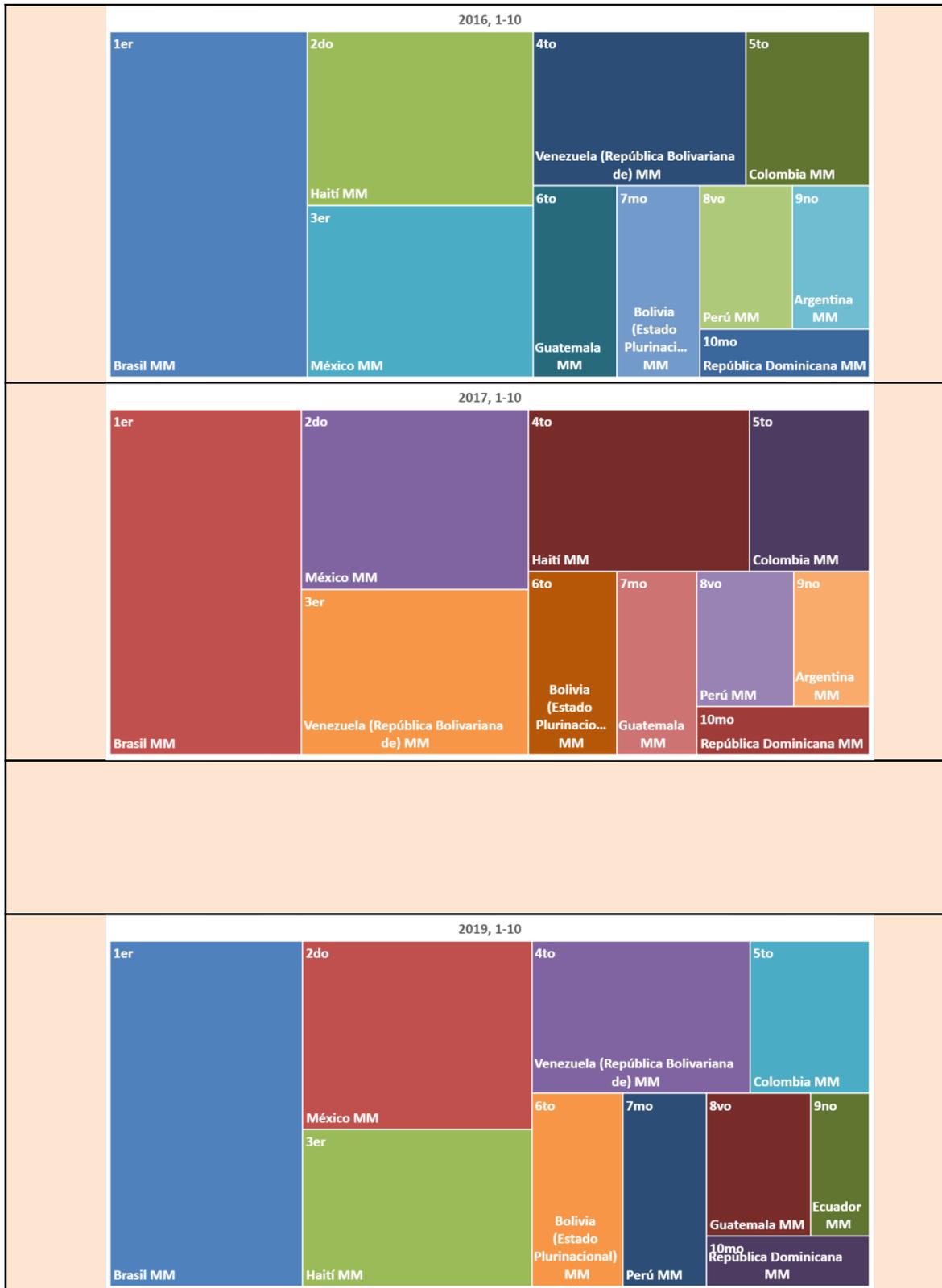
La distribución de los porcentajes de muertes maternas por país para el año 2020 y concentraron el 90% de las muertes en la región fueron: Brasil 23,9%, Venezuela 14,3%, México 13,7%, Haití 11,3%, Colombia 6,5%, Bolivia 5%, Perú 5,8%, Guatemala 4,3%, Argentina 3,4% y República Dominicana 2,6%.

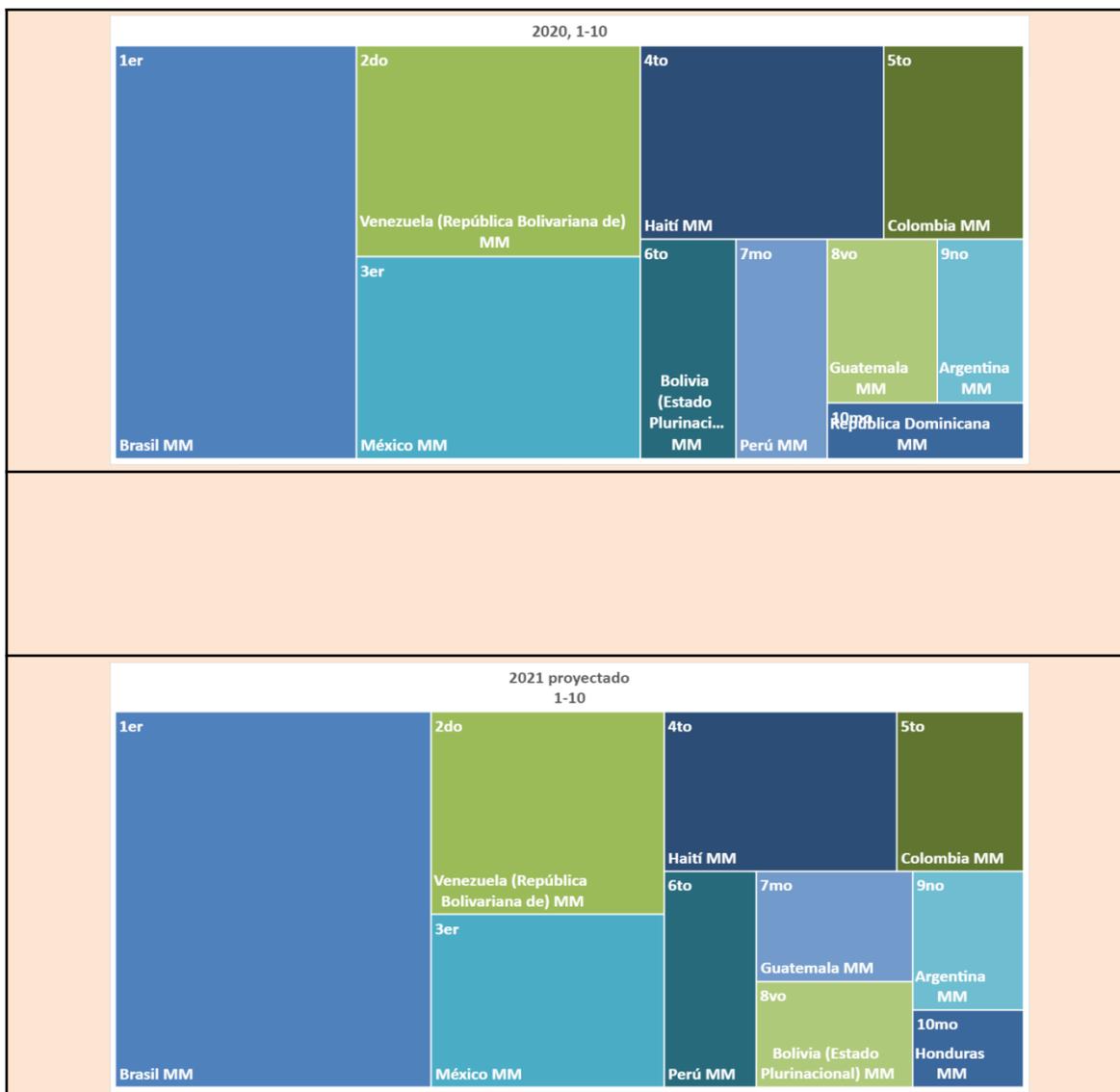
La distribución de los porcentajes de muertes maternas por país para el año 2021 y concentraron el 94% de las muertes en la región fueron: Brasil 42,5%, México 14,4%, Colombia 7,2%, Perú 7,1%, Guatemala 6,1%, Argentina 5,5%, Honduras 3%, República Dominicana 3%, Cuba 2,4% y Paraguay 2,3%.

La distribución de los porcentajes de muertes maternas por país para el año 2021 proyectado y concentraron el 89% de las muertes en la región fueron: Brasil 30,9%, Venezuela 12,3%, México 10,3%, Haití 9,7%, Colombia 5,2%, Perú 5,1%, Guatemala 4,5%, Bolivia 4,3%, Argentina 4% y Honduras 2,2%.

Gráfico 1 Contribución de los países a la mortalidad materna en América Latina y el Caribe, 2015 – 2021 proyectado







Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología.

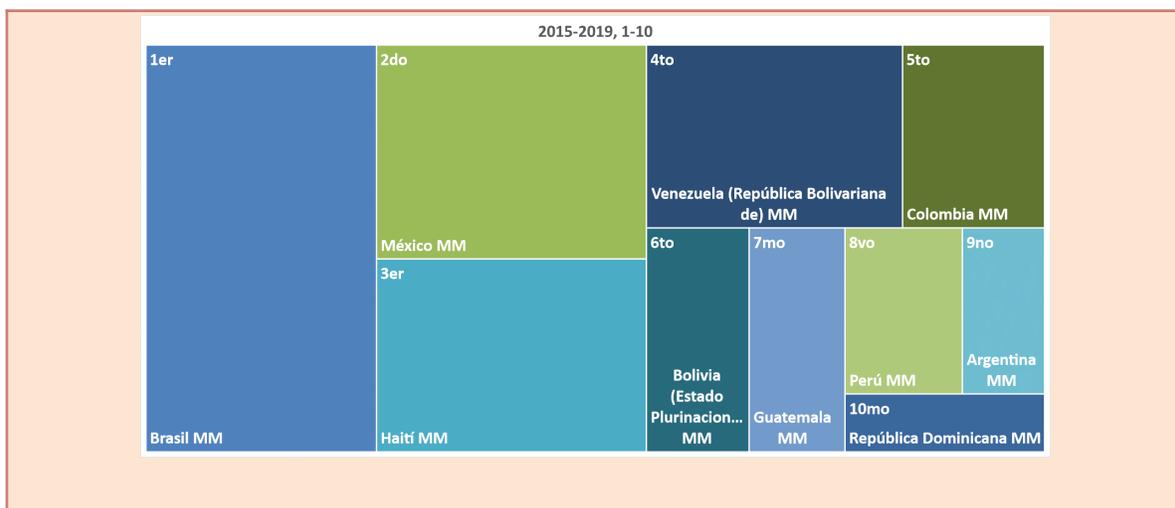
Los países con el mayor peso porcentual de muertes maternas acumuladas entre 2015 y 2019, ubicados en las primeras diez posiciones fueron en orden descendente Brasil con el 22,9%, México 14,1%, Haití 12,7%, Venezuela 11,4%, Colombia 6,3%, Bolivia 5,6%, Guatemala 5,2%, Perú 4,7%, Argentina 3,3% y República Dominicana 2,8%. Estos diez países concentran el 89% de las muertes de la región a lo largo del periodo 2015 a 2019, conservando similares posiciones de un año a otro (Gráfico 2).

Los países con el mayor peso porcentual de muertes maternas acumuladas entre el periodo completo de observación 2015 y 2021 proyectado, que se ubicaron en las primeras diez posiciones fueron en orden descendente Brasil con el 24,4%, México 13,5%, Venezuela 12%, Haití 12%, Colombia 6,2%, Bolivia 5,3%, Guatemala 5%, Perú 4,9%, Argentina 3,5% y República Dominicana

2,7%. Estos diez países concentran el 89% de las muertes de la región a lo largo del periodo 2015 a 2021, conservando similares posiciones de un año a otro, (Gráfico 2).

Finalmente, los países con el mayor peso porcentual de muertes maternas acumuladas entre 2020 y 2021 proyectado, años que corresponden principalmente a la pandemia por Covid19, los países ubicados en las primeras diez posiciones fueron en orden descendente Brasil con el 27,7%, Venezuela 13,3%, México 12%, Haití 10,4%, Colombia 5,9%, Perú 5%, Bolivia 4,6%, Guatemala 4,4%, Argentina 3,7%, República Dominicana 2,4%. Estos diez países concentran el 90% de las muertes de la región a lo largo del periodo 2020 a 2021, conservando similares posiciones de un año a otro (Gráfico 2).

Gráfico 2 Contribución de los países a la mortalidad materna en América Latina y el Caribe, 2015 – 2019 y 2015-2021





Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología. La proyección de datos se hizo para 11 países del grupo de los 32 países del informe de la OMS, los cuales fueron: Haití, Venezuela, Bolivia, El Salvador, Chile, Santa Lucía, Puerto Rico, Granada, Barbados, Bahamas, Antigua y Barbuda; asumiendo que para el año 2021 se presentara un comportamiento similar al año 2020 para cada uno de ellos, teniendo en cuenta la situación por pandemia por Covid19.

En el comparativo de aumento o disminución en el número de muertes maternas reportadas por país entre el año **2015 y 2019**, se observó lo siguiente: (tabla 3)

Ocho (8) países presentaron aumento en el número de muertes: Honduras, Belice, República Dominicana, México, Ecuador, Bolivia, Perú y Venezuela.

Dieciocho (18) países presentaron disminución en el número de muertes: Brasil, Haití, Argentina, Guatemala, Colombia, Paraguay, El Salvador, Jamaica, Nicaragua, Chile, Cuba, Suriname, Guyana, Costa Rica, Puerto Rico, Santa Lucía, Trinidad y Tobago Uruguay.

Cuatro (4) países no tuvieron variación en el número de muertes: Bahamas, Barbados, San Vicente y Granadinas, Panamá.

En el comparativo de aumento o disminución en el número de muertes maternas reportadas por país entre el año 2015 – 2020 se observó lo siguiente: (tabla 3)

Nueve (9) países presentaron aumento en el número de muertes: Puerto Rico, Belice,

República Dominicana, Honduras, Perú, Colombia, México, Brasil, Venezuela.

Diecisiete (17) países presentaron disminución en el número de muertes: Haití, Guatemala, Paraguay, Bolivia, Argentina, El Salvador, Cuba, Jamaica, Chile, Nicaragua, Suriname, Guyana, Ecuador, Santa Lucía, Trinidad y Tobago, Uruguay, Panamá.

Cuatro (4) países no tuvieron variación en el número de muertes: Bahamas, Barbados, San Vicente y Granadinas, Costa Rica.

Tabla 3 Variación en el número de muertes maternas por país, en los periodos 2015 – 2019 y 2015 -2020

| País | 2015 | 2019 | Diferencia 2015-2019 | País | 2015 | 2020 | Diferencia 2015-2020 |
|-------------------------------|--------------|--------------|----------------------|-------------------------------|--------------|--------------|----------------------|
| Brasil | 1.879 | 1.753 | ✓ -126 | Haití | 1.056 | 950 | ✓ -106 |
| Haití | 1.056 | 948 | ✓ -108 | Guatemala | 443 | 362 | ✓ -81 |
| Argentina | 295 | 216 | ✓ -79 | Paraguay | 111 | 99 | ✓ -12 |
| Guatemala | 443 | 393 | ✓ -50 | Bolivia | 434 | 423 | ✓ -11 |
| Colombia | 515 | 480 | ✓ -35 | Argentina | 295 | 286 | ✓ -9 |
| Paraguay | 111 | 97 | ✓ -14 | El Salvador | 51 | 44 | ✓ -7 |
| El Salvador | 51 | 40 | ✓ -11 | Cuba | 49 | 42 | ✓ -7 |
| Jamaica | 39 | 32 | ✓ -7 | Jamaica | 39 | 33 | ✓ -6 |
| Nicaragua | 114 | 107 | ✓ -7 | Chile | 38 | 34 | ✓ -4 |
| Chile | 38 | 33 | ✓ -5 | Nicaragua | 114 | 110 | ✓ -4 |
| Cuba | 49 | 44 | ✓ -5 | Suriname | 14 | 11 | ✓ -3 |
| Suriname | 14 | 11 | ✓ -3 | Guyana | 21 | 18 | ✓ -3 |
| Guyana | 21 | 19 | ✓ -2 | Ecuador | 200 | 197 | ✓ -3 |
| Costa Rica | 14 | 12 | ✓ -2 | Santa Lucía | 2 | 1 | ✓ -1 |
| Puerto Rico | 6 | 5 | ✓ -1 | Trinidad y Tobago | 6 | 5 | ✓ -1 |
| Santa Lucía | 2 | 1 | ✓ -1 | Uruguay | 8 | 7 | ✓ -1 |
| Trinidad y Tobago | 6 | 5 | ✓ -1 | Panamá | 39 | 38 | ✓ -1 |
| Uruguay | 8 | 7 | ✓ -1 | Bahamas | 4 | 4 | 0 |
| Bahamas | 4 | 4 | 0 | Barbados | 1 | 1 | 0 |
| Barbados | 1 | 1 | 0 | San Vicente y Granadinas | 1 | 1 | 0 |
| San Vicente y Granadinas | 1 | 1 | 0 | Costa Rica | 14 | 14 | 0 |
| Panamá | 39 | 39 | 0 | Puerto Rico | 6 | 9 | 3 |
| Honduras | 142 | 143 | 1 | Belice | 4 | 9 | 5 |
| Belice | 4 | 6 | 2 | República Dominicana | 212 | 222 | 10 |
| República Dominicana | 212 | 216 | 4 | Honduras | 142 | 155 | 13 |
| México | 1.123 | 1.139 | 16 | Perú | 376 | 406 | 30 |
| Ecuador | 200 | 221 | 21 | Colombia | 515 | 548 | 33 |
| Bolivia | 434 | 462 | 28 | México | 1.123 | 1.159 | 36 |
| Perú | 376 | 425 | 49 | Brasil | 1.879 | 2.011 | 132 |
| Venezuela | 738 | 877 | 139 | Venezuela | 738 | 1.208 | 470 |
| Total Muertes Maternas | 7.935 | 7.737 | ✓ -198 | Total Muertes Maternas | 7.935 | 8.407 | ✓ 472 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología.

En el comparativo de aumento o disminución en el número de muertes maternas reportadas por los países entre 2015 y los que contaban con datos disponibles para 2021 se observó lo siguiente: (tabla 4)

Dieciséis (16) países presentaron aumento en el número de muertes: Guyana, Trinidad y Tobago, Panamá, Colombia, República Dominicana, Belice, Costa Rica, Uruguay, Suriname, Jamaica, Paraguay, Honduras, Argentina, Cuba, Perú, Brasil.

Cuatro (4) países presentaron disminución en el número de muertes maternas: México, Nicaragua, Ecuador, Guatemala.

Un (1) país no presentó ninguna variación: San Vicente y Granadinas

Para San Cristóbal y Nieves, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes (Británicas), Islas Vírgenes (EUA) no se realizó la comparación, dado que para el año 2020 no contaban con datos disponibles y en 2021 de acuerdo con la información disponible el reporte fue de cero (0) muertes maternas respectivamente para cada uno de los 4 países descritos.

En el comparativo de aumento o disminución en el número de muertes maternas reportadas por los países entre 2020 y los que contaban con datos disponibles para 2021 se observó lo siguiente: (tabla 4)

Quince (15) países presentaron aumento en el número de muertes: Belice, Trinidad y Tobago, Guyana, Panamá, Costa Rica, Uruguay, Suriname, Jamaica, Honduras, Paraguay, Guatemala, Perú, Argentina, Cuba, Brasil.

Cinco (5) países presentaron disminución en el número de muertes: México, Nicaragua, Ecuador, Colombia, República Dominicana.

Un (1) país no presentó variación en el número de muertes: San Vicente y Granadinas.

De 19 países no se obtuvo información del número de muertes maternas para el año 2021: *Bolivia, Venezuela, Haití, Chile, El Salvador, Anguilla, Aruba, Curazao, Islas Caimán, Guyana Francesa, Guadalupe, Montserrat, San Martín(Dutch part), Antigua y Barbuda, Bahamas, Barbados, Granada, Puerto Rico, Santa Lucía.*

Tabla 4 Variación en el número de muertes maternas por país, en los periodos 2015 – 2021 y 2020-2021

| País | 2015 | 2021 | Diferencia 2015-2021 | País | 2020 | 2021 | Diferencia 2020-2021 |
|--------------------------|-------|-------|-------------------------|--------------------------|-------|-------|-------------------------|
| México | 1.123 | 1.028 | ✓ -95 | México | 1.159 | 1.028 | ✓ -131 |
| Nicaragua | 114 | 37 | ✓ -77 | Nicaragua | 110 | 37 | ✓ -73 |
| Ecuador | 200 | 144 | ✓ -56 | Ecuador | 197 | 144 | ✓ -53 |
| Guatemala | 443 | 441 | ✓ -2 | Colombia | 548 | 518 | ✓ -30 |
| San Vicente y Granadinas | 1 | 1 | ▬ 0 | República Dominicana | 222 | 218 | ✓ -4 |
| Guyana | 21 | 22 | ◆ 1 | San Vicente y Granadinas | 1 | 1 | ▬ 0 |
| Trinidad y Tobago | 6 | 8 | ◆ 2 | Belice | 9 | 11 | ◆ 2 |
| Panamá | 39 | 42 | ◆ 3 | Trinidad y Tobago | 5 | 8 | ◆ 3 |
| Colombia | 518 | 518 | ◆ 0 | Guyana | 18 | 22 | ◆ 4 |
| República Dominicana | 212 | 218 | ◆ 6 | Panamá | 38 | 42 | ◆ 4 |
| Belice | 4 | 11 | ◆ 7 | Costa Rica | 14 | 22 | ◆ 8 |
| Costa Rica | 14 | 22 | ◆ 8 | Uruguay | 7 | 20 | ◆ 13 |
| Uruguay | 8 | 20 | ◆ 12 | Suriname | 11 | 30 | ◆ 19 |
| Suriname | 14 | 30 | ◆ 16 | Jamaica | 33 | 81 | ◆ 48 |
| Jamaica | 39 | 81 | ◆ 42 | Honduras | 155 | 218 | ◆ 63 |
| Paraguay | 111 | 166 | ◆ 55 | Paraguay | 99 | 166 | ◆ 67 |
| Honduras | 142 | 218 | ◆ 76 | Guatemala | 362 | 441 | ◆ 79 |
| Argentina | 295 | 393 | ◆ 98 | Perú | 406 | 508 | ◆ 102 |
| Cuba | 49 | 175 | ◆ 126 | Argentina | 286 | 393 | ◆ 107 |
| Perú | 376 | 508 | ◆ 132 | Cuba | 42 | 175 | ◆ 133 |
| Brasil | 1.879 | 3.030 | ◆ 1.151 | Brasil | 2.011 | 3.030 | ◆ 1.019 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología.

Comparación de los porcentajes de aumento o reducción en el número de muertes maternas para los países de Latino América y el Caribe, 2015 – 2021

En el periodo 2015 – 2021 se identificaron **54.655 muertes** de mujeres durante la gestación, parto y hasta los 42 días postparto para los países de América Latina y el Caribe, a partir de las fuentes consultadas. El promedio anual fue de **7.808 muertes** (Tabla 5, Gráfico 3).

El **porcentaje de reducción del número** de muertes entre **2015 y 2019** fue del **2.5%** es decir **198** muertes menos que las informadas en 2015.

Los países con aumento en el número de muertes maternas mayor al 10% para este periodo fueron: **Belice (50%)**, **Venezuela (18.8%)**, **Perú (13%)**, **Ecuador (10.5%)**, por debajo del 10%, **Bolivia (6.5%)**, **República Dominicana (1.9%)**, **México (1.4%)**, **Honduras (0.7%)**.

El **porcentaje de incremento del número** de muertes entre **2015 y 2020** fue del **5.9%** es decir **472** muertes más que las informadas en 2015.

Los países con aumento en el número de muertes maternas para este periodo por encima del 10% fueron: **Belice (125%)**, **Venezuela (63.7%)**, **Puerto Rico (50%)**, por debajo del 10% **Honduras (9.2%)**, **Perú (8%)**, **Brasil (7%)**, **Colombia (6.4%)**, **República Dominicana (4.7%)**, **México (3.2%)**,

El **porcentaje de incremento del número** de muertes entre **2019 y 2020** fue del **8.7%** es decir **670** muertes más que las informadas en 2019.

Los países con aumento en el número de muertes maternas para este periodo por encima del 10% fueron: **Puerto Rico (80%), Belice (50%), Venezuela (37.7%), Argentina (32.4%), Costa Rica (16.7%), Brasil (14.7%), Colombia (14.2%)**, por debajo del 10%, **El Salvador (10%), Honduras (8.4%), Jamaica (3.1%), Chile (3%), Nicaragua (2.8%), República Dominicana (2.8%), Paraguay (2.1%), México (1.8%), Haití (0.2%)** .

Para el año 2021, los países con datos disponibles (25 países), que presentaron incremento en el número de muertes maternas respecto a **2020**, fueron: **Cuba (316.7%), Uruguay (185.7%), Suriname (172.7%), Jamaica (145.5%), Paraguay (67.7%), Trinidad y Tobago (60%), Costa Rica (57.1%), Brasil (50.7%), Honduras (40.6%), Argentina (37.4%), Perú (25.1%), Belice (22.2%), Guyana (22.2%), Guatemala (21.8%), Panamá (10.5%)**.

Tabla 5 Número de muertes maternas identificadas para los países de América Latina y el Caribe, 2015-2021

| País | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Total | % Aumento o Reducción 2015-2019 | % Aumento o Reducción 2015-2020 | % Aumento o Reducción 2019-2020 | % Aumento o Reducción 2020-2021 |
|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--|--|--|--|
| Antigua y Barbuda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Argentina | 295 | 296 | 273 | 229 | 216 | 286 | 393 | 1.988 | 26,8 | 3,1 | -32,4 | -37,4 |
| Bahamas | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | | 24 | 0 | 0 | 0 | |
| Barbados | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 6 | 0 | 0 | 0 | |
| Belice | 4 | 5 | 6 | 6 | 6 | 9 | 11 | 47 | -50 | -125 | -50 | -22,2 |
| Bolivia | 434 | 423 | 431 | 451 | 462 | 423 | | 2.624 | -6,5 | 2,5 | 8,4 | |
| Brasil | 1.879 | 1.822 | 1762 | 1.758 | 1753 | 2.011 | 3.030 | 14.015 | 6,7 | -7,0 | -14,7 | -50,7 |
| Chile | 38 | 34 | 33 | 34 | 33 | 34 | | 206 | 13,2 | 10,5 | -3,0 | |
| Colombia | 515 | 512 | 519 | 460 | 480 | 548 | 518 | 3.552 | 6,8 | -6,4 | -14,2 | 5,5 |
| Costa Rica | 14 | 13 | 13 | 12 | 12 | 14 | 22 | 100 | 14,3 | 0 | -16,7 | -57,1 |
| Cuba | 49 | 48 | 46 | 45 | 44 | 42 | 175 | 449 | 10,2 | 14,3 | 4,5 | -316,7 |
| Ecuador | 200 | 209 | 206 | 213 | 221 | 197 | 144 | 1.390 | -10,5 | 1,5 | 10,9 | 26,9 |
| El Salvador | 51 | 47 | 48 | 46 | 40 | 44 | | 276 | 21,6 | 13,7 | -10 | |
| Granada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Guatemala | 443 | 430 | 391 | 398 | 393 | 362 | 441 | 2.858 | 11,3 | 18,3 | 7,9 | -21,8 |
| Guyana | 21 | 20 | 20 | 19 | 19 | 18 | 22 | 139 | 9,5 | 14,3 | 5,3 | -22,2 |
| Haití | 1.056 | 1.052 | 954 | 972 | 948 | 950 | | 5.932 | 10,2 | 10,0 | -0,2 | |
| Honduras | 142 | 132 | 136 | 139 | 143 | 155 | 218 | 1.065 | -0,7 | -9,2 | -8,4 | -40,6 |
| Islas Turcas y Caicos | | | | | | | 0 | 0 | | | | |
| Islas Vírgenes (Británicas) | | | | | | | 0 | 0 | | | | |
| Islas Vírgenes (EUA) | | | | | | | 0 | 0 | | | | |
| Jamaica | 39 | 37 | 37 | 31 | 32 | 33 | 81 | 290 | 17,9 | 15,4 | -3,1 | -145,5 |
| México | 1.123 | 1.038 | 1090 | 1.134 | 1.139 | 1.159 | 1.028 | 7.711 | -1,4 | -3,2 | -1,8 | 11,3 |
| Nicaragua | 114 | 111 | 109 | 106 | 107 | 110 | 37 | 694 | 6,1 | 3,5 | -2,8 | 66,4 |
| Panamá | 39 | 38 | 39 | 37 | 39 | 38 | 42 | 272 | 0 | 2,6 | 2,6 | -10,5 |
| Paraguay | 111 | 96 | 96 | 98 | 97 | 99 | 166 | 763 | 12,6 | 10,8 | -2,1 | -67,7 |
| Perú | 376 | 355 | 350 | 363 | 425 | 406 | 508 | 2.783 | -13,0 | -8,0 | 4,5 | -25,1 |
| Puerto Rico | 6 | 5 | 4 | 4 | 5 | 9 | | 33 | 16,7 | -50 | -80 | |
| República Dominicana | 212 | 218 | 222 | 233 | 216 | 222 | 218 | 1.541 | -1,9 | -4,7 | -2,8 | 1,8 |
| San Cristóbal y Nieves | | | | | | | 0 | 0 | | | | |
| San Vicente y Granadinas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Santa Lucía | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 7 | 50,0 | 50,0 | 0 | |
| Suriname | 14 | 12 | 11 | 11 | 11 | 11 | 30 | 100 | 21,4 | 21,4 | 0 | -172,7 |
| Trinidad y Tobago | 6 | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | 8 | 40 | 16,7 | 16,7 | 0 | -60 |
| Uruguay | 8 | 8 | 7 | 7 | 7 | 7 | 20 | 64 | 12,5 | 12,5 | 0 | -185,7 |
| Venezuela | 738 | 878 | 1002 | 976 | 877 | 1.208 | | 5.679 | -18,8 | -63,7 | -37,7 | |
| Total | 7.935 | 7.852 | 7.817 | 7.794 | 7.737 | 8.407 | 7.113 | 54.655 | 2,5 | -5,9 | -8,7 | N/A |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología.

*los valores negativos y en rojo y naranja corresponden a un aumento en el N° de MM, los valores positivos y en verde corresponden a una reducción en el N° de MM, los valores en gris a casos en los cuales no hubo aumento ni reducción y las casillas vacías indican que no se contó con el dato para realizar la estimación.

En el **periodo 2015 – 2021 proyectado** se identificaron **57.329 muertes** de mujeres durante la gestación, parto y hasta los 42 días postparto para los países de América Latina y el Caribe, a partir de las fuentes consultadas. El promedio anual fue de **8.190 muertes** (Tabla 6, Gráfico 3).

Teniendo en cuenta que para el ejercicio de proyección se hizo para 11 países que contaban con datos de estimaciones para el año 2020, los cuales fueron: *Haití, Venezuela, Bolivia, El Salvador, Chile, Santa Lucía, Puerto Rico, Granada, Barbados, Bahamas, Antigua y Barbuda*; asumiendo que para el año 2021 se presentara un comportamiento similar al año 2020 para cada uno de ellos, teniendo en cuenta la situación por pandemia por Covid19. Datos que fueron adicionados al número de muertes reportadas por los 21 países con datos disponibles en 2021.

El porcentaje de incremento del número de muertes entre **2015 y 2021 proyectado** fue del **23.3%** es decir **1.852** muertes más que las informadas en 2015. De acuerdo a la proyección los países que tendrían aumento en el número de muertes maternas para este periodo por encima del 10% serían: **Cuba (257.1%), Belice (175%), Uruguay (150%), Suriname (114.3%), Jamaica (107.7%), Venezuela (63.7%), Brasil (61.3%), Costa Rica (57.1%), Honduras (53.5%), Puerto Rico (50%), Paraguay (49.5%), Perú (35.1%), Trinidad y Tobago (33.3%), Guyana (4.8%), Panamá (7.7%), República Dominicana (2.8%), Argentina (33.2%)**. Con aumento por debajo del 10% estarían: **Panamá (7.7%), Guyana (4.8%), República Dominicana (2.8%), Colombia (0.6%)**.

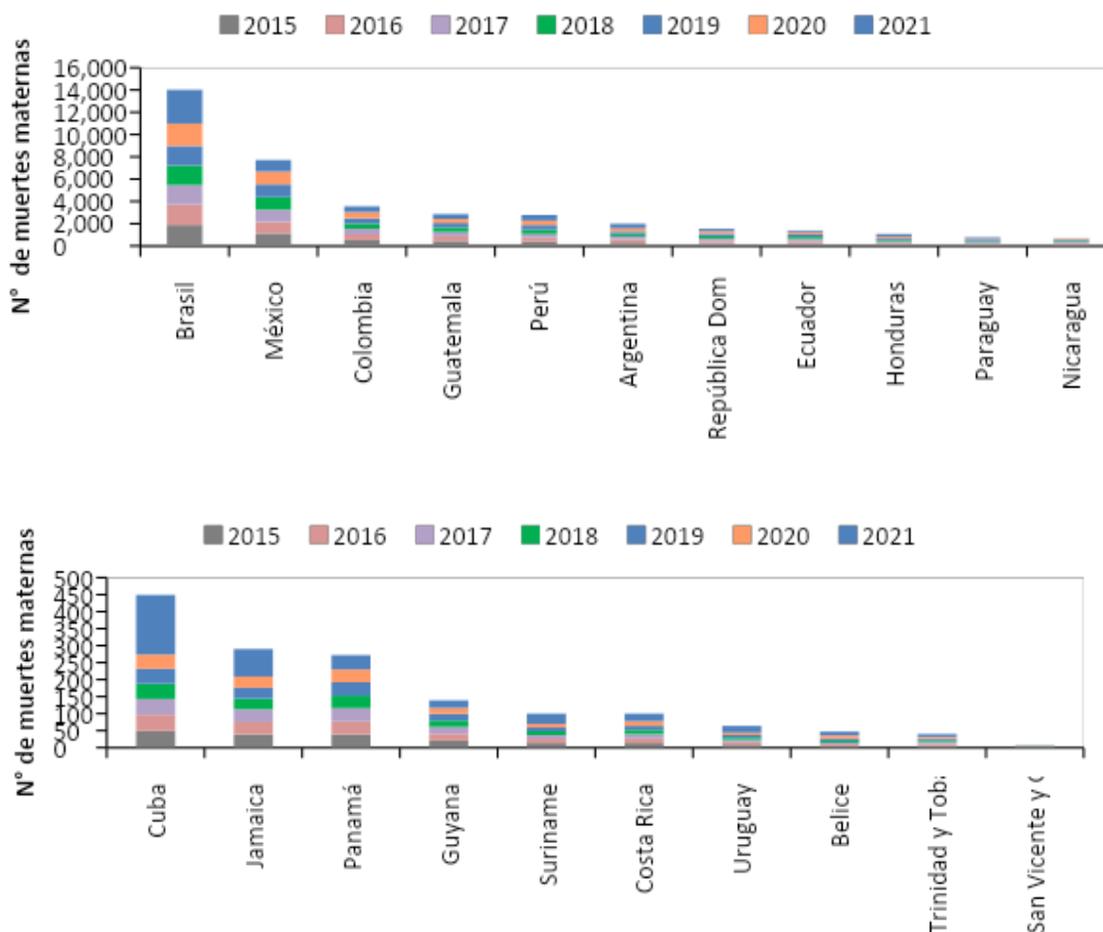
El porcentaje de incremento del número de muertes entre **2019 y 2021 proyectado** fue del **26.5%** es decir **2.050** muertes más que las informadas en 2019. De acuerdo con la proyección los países que tendrían aumento en el número de muertes maternas para este periodo por encima del 10%, serían: **Cuba (297.7%), Uruguay (185.7%), Suriname (172.7%), Jamaica (153.1%), Belice (83.3%), Costa Rica (83.3%), Argentina (81.9%), Puerto Rico (80%), Brasil (72.8%), Paraguay (71.1%), Trinidad y Tobago (60%), Honduras (52.4%), Venezuela (37.7%), Perú (19.5%), Guyana (15.8%), Guatemala (12.2%), El Salvador (10%)**, con aumento por debajo del 10%, **Panamá (7.7%), Colombia (7.9%), Chile (3%), República Dominicana (0.9%), Haití (0.2%)**.

Tabla 6 Número de muertes maternas identificadas para los países de América Latina y el Caribe, 2015-2021 proyectado

| País | 2015 | 2019 | 2020 | 2021 proyectado | Total MM 2015 -2021 proyectado | % Aumento o Reducción 2015-2021 proyectado | % Aumento o Reducción 2019-2021 proyectado |
|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|--------------------------------|--|--|
| Antigua y Barbuda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Argentina | 295 | 216 | 286 | 393 | 1.988 | -33,2 | -81,9 |
| Bahamas | 4 | 4 | 4 | 4 | 28 | 0 | 0 |
| Barbados | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 0 | 0 |
| Belice | 4 | 6 | 9 | 11 | 47 | -17,5 | -83,3 |
| Bolivia | 434 | 462 | 423 | 423 | 3.047 | 2,5 | 8,4 |
| Brasil | 1.879 | 1.753 | 2.011 | 3.030 | 14.015 | -61,3 | -72,8 |
| Chile | 38 | 33 | 34 | 34 | 240 | 10,5 | -3,0 |
| Colombia | 515 | 480 | 548 | 518 | 3.552 | -0,6 | -7,9 |
| Costa Rica | 14 | 12 | 14 | 22 | 100 | -57,1 | -83,3 |
| Cuba | 49 | 44 | 42 | 175 | 449 | -257,1 | -297,7 |
| Ecuador | 200 | 221 | 197 | 144 | 1.390 | 28,0 | 34,8 |
| El Salvador | 51 | 40 | 44 | 44 | 320 | 13,7 | -10 |
| Granada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Guatemala | 443 | 393 | 362 | 441 | 2.858 | 0,5 | -12,2 |
| Guyana | 21 | 19 | 18 | 22 | 139 | -4,8 | -15,8 |
| Haití | 1.056 | 948 | 950 | 950 | 6.882 | 10,0 | -0,2 |
| Honduras | 142 | 143 | 155 | 218 | 1.065 | -53,5 | -52,4 |
| Islas Turcas y Caicos | | | | 0 | 0 | | |
| Islas Vírgenes (Británicas) | | | | 0 | 0 | | |
| Islas Vírgenes (EUA) | | | | 0 | 0 | | |
| Jamaica | 39 | 32 | 33 | 81 | 290 | -107,7 | -153,1 |
| México | 1.123 | 1.139 | 1.159 | 1.028 | 7.711 | 8,5 | 9,7 |
| Nicaragua | 114 | 107 | 110 | 37 | 694 | 67,5 | 65,4 |
| Panamá | 39 | 39 | 38 | 42 | 272 | -7,7 | -7,7 |
| Paraguay | 111 | 97 | 99 | 166 | 763 | -49,5 | -71,1 |
| Perú | 376 | 425 | 406 | 508 | 2.783 | -35,1 | -19,5 |
| Puerto Rico | 6 | 5 | 9 | 9 | 42 | -50 | -80 |
| República Dominicana | 212 | 216 | 222 | 218 | 1.541 | -2,8 | -0,9 |
| San Cristóbal y Nieves | | | | 0 | 0 | | |
| San Vicente y Granadinas | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 0 | 0 |
| Santa Lucía | 2 | 1 | 1 | 1 | 8 | 50 | 0 |
| Suriname | 14 | 11 | 11 | 30 | 100 | -114,3 | -172,7 |
| Trinidad y Tobago | 6 | 5 | 5 | 8 | 40 | -33,3 | -60 |
| Uruguay | 8 | 7 | 7 | 20 | 64 | -150 | -185,7 |
| Venezuela | 738 | 877 | 1.208 | 1.208 | 6.887 | -63,7 | -37,7 |
| Total | 7.935 | 7.737 | 8.407 | 9.787 | 57.329 | -23,3 | -26,5 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología. *los valores negativos en rojo y naranja corresponden a un aumento en el N° de MM, los valores positivos y en verde corresponden a una reducción en el N° de MM, las celdas rosadas corresponden a los países para los que se realizó proyección del número de muertes para 2021. Los valores en "0" a casos en los cuales no hubo aumento ni reducción y las casillas vacías en gris indican que no se contó con el dato para realizar la estimación.

Gráfico 3 Número de muertes maternas para los países de América Latina y el Caribe, 2015- 2020 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología.

Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos para Latino América y el Caribe y países de la región 2015 – 2020, 2021 y 2021 proyectado

El comportamiento de la razón de mortalidad materna calculada para Latino América y el Caribe a partir de los datos consultados y actualizados, muestra que para **2015 fue de 75 por cada 100.000 nacidos vivos**, la cual presentó un **incremento sostenido en el período 2016 – 2018**, para 2019 igualmente incrementó, así como para el año 2020 y 2021.

El porcentaje de incremento general en la RMM para el periodo de **2015 a 2019 fue del 3,3%** para **una RMM en 2019 de 77 por cada 100.000 nacidos vivos**, el porcentaje de incremento en la RMM para el período **2015 a 2020 fue del 14,4%**, con una **RMM en 2020 de 86 por cada 100 mil nacidos**

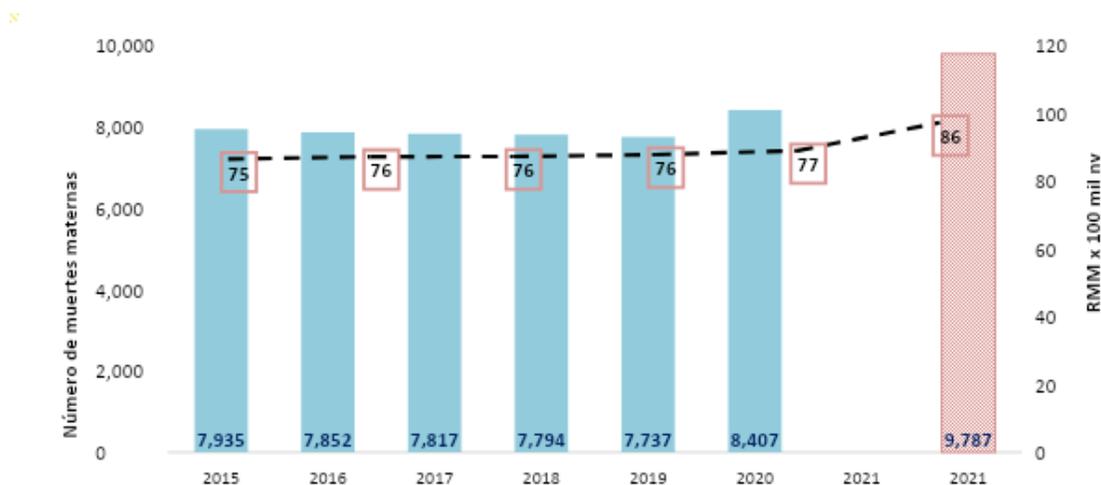
vivos (Gráfico 4). De acuerdo con informe de la OCDE para el periodo entre el 2000 a 2017, la reducción de la RMM en LAC fue del **26%**.

Dado que para 2021 se contó con sólo datos de 21 países de la región frente a la información de 32 países para el periodo 2015 a 2020, se realizó un ejercicio de estimación de la tendencia de la RMM para LAC para el año 2021, partiendo de la proyección del número de muertes maternas y el número de nacimientos para 11 países sin datos disponibles en 2021 pero que si contaban con datos de estimaciones de muertes maternas y nacimientos para el año 2020, los cuales fueron: *Haití, Venezuela, Bolivia, El Salvador, Chile, Santa Lucía, Puerto Rico, Granada, Barbados, Bahamas, Antigua y Barbuda*; asumiendo que para el año 2021 se presentara un comportamiento similar al año 2020 para cada uno de ellos, teniendo en cuenta la situación por pandemia por Covid19. Por tanto a partir de los datos disponibles de los 21 países que aportaron un total de 7.113 muertes maternas y los datos proyectados de los 11 países que aportarían 2.674 muertes, donde el 97% (2.581/2.674) correspondió a Venezuela, Haití, Bolivia, se estimaron un total de **9.787 muertes maternas y 9.350.419 nacidos vivos** para 2021, obteniendo una **RMM proyectada de 105 muertes por cada 100.000 nacidos vivos**.

Entre 2015 y 2021 proyectado se observaría un incremento en la RMM del 40%, pasando de una RMM de 75 por cada 100.000 mil nv en 2015 a una RMM proyectada de 105 por cada 100.000 mil nv en 2021.

Entre el 2019 y el 2021 proyectado se observaría un incremento en la RMM del 35%, pasando de una RMM de 77 por cada 100.000 mil nv en 2019 a una RMM proyectada de 105 por cada 100.000 mil nv en 2021.

Gráfico 4 Comportamiento de la razón de mortalidad materna para Latinoamérica y el Caribe, 2015 -2021 proyectado



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento de la RMM para el periodo 2015 a 2021 de los países de LAC con datos disponibles, indica una tendencia al aumento en: Argentina, Belice, Brasil, Colombia, Costa Rica, Cuba, Guatemala, Guyana, Honduras, Jamaica, México, Panamá, Paraguay, Perú, República

Dominicana, San Vicente y Granadinas, Suriname, Trinidad y Tobago, Uruguay y tendencia a la disminución en Ecuador y Nicaragua.

El comportamiento de la RMM para el periodo 2015 a 2020 de los países que para 2021 no contaban con datos disponibles, indican una tendencia al aumento en Puerto Rico y Venezuela, mientras que en Bahamas, Barbados, Bolivia, Chile, Antigua y Barbuda, Haití, El Salvador, Granada y San Lucía, la tendencia fue hacia la disminución, sin embargo para países como Bolivia y Haití los intervalos de confianza inferior y superior fueron bastante amplios de acuerdo con las estimaciones de la OMS en el periodo 2015 a 2020, para los que se aplicó un nivel de confianza del 80%, en lugar del valor habitual del 95%, debido a la alta incertidumbre sobre los resultados de la mortalidad materna. (Tabla 7)

Tabla 7 Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos, para los países de América Latina y el Caribe, 2015 -2021

| País | 2015 RMM IC 80% Estimada OMS | 2016 RMM IC 80% Estimada OMS | 2017 RMM IC 80% Estimada OMS | 2018 RMM IC 80% Estimada OMS | 2019 RMM IC 80% Estimada OMS | 2020 RMM IC 80% Estimada OMS | 2021 IC 95% | Tendencia | Observación |
|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------|-----------|-------------|
| Antigua y Barbuda | 27 (16 - 43) | 21 (12 - 34) | 21 (12 - 34) | 19 (11 - 31) | 19 (10 - 31) | 21 (11 - 36) | sd | | Disminución |
| Argentina | 39 (37 - 42) | 40 (38 - 43) | 38 (35 - 42) | 34 (30 - 38) | 33 (28 - 37) | 45 (38 - 53) | 74 (67,2 - 81,8) | | Aumento |
| Bahamas | 84 (61 - 122) | 79 (57 - 117) | 77 (54 - 118) | 77 (53 - 121) | 82 (50 - 148) | 77 (51 - 128) | sd | | Disminución |
| Barbados | 49 (29 - 71) | 48 (28 - 70) | 47 (27 - 70) | 47 (27 - 71) | 47 (26 - 71) | 39 (22 - 61) | sd | | Disminución |
| Belize | 49 (43 - 57) | 59 (51 - 69) | 72 (62 - 84) | 78 (67 - 92) | 86 (71 - 103) | 130 (105 - 161) | 153 (85,3 - 273,4) | | Aumento |
| Bolivia | 165 (124 - 231) | 161 (120 - 229) | 164 (121 - 236) | 171 (124 - 249) | 176 (126 - 259) | 161 (103 - 272) | sd | | Disminución |
| Brasil | 62 (61 - 64) | 63 (61 - 64) | 60 (58 - 61) | 59 (56 - 62) | 61 (55 - 66) | 72 (57 - 93) | 117 (113,2 - 121,3) | | Aumento |
| Chile | 16 (15 - 18) | 15 (14 - 17) | 15 (13 - 16) | 15 (14 - 17) | 15 (13 - 16) | 15 (13 - 17) | sd | | Disminución |
| Colombia | 70 (64 - 79) | 70 (64 - 80) | 71 (65 - 81) | 63 (56 - 72) | 65 (58 - 75) | 75 (65 - 86) | 84 (77,0 - 91,5) | | Aumento |
| Costa Rica | 20 (17 - 22) | 19 (16 - 21) | 19 (16 - 21) | 18 (15 - 21) | 19 (15 - 22) | 22 (18 - 26) | 41 (26,7 - 61,3) | | Aumento |
| Cuba | 39 (36 - 42) | 41 (38 - 44) | 40 (37 - 43) | 39 (35 - 42) | 40 (37 - 44) | 39 (35 - 44) | 177 (152,3 - 204,7) | | Aumento |
| Ecuador | 66 (60 - 73) | 70 (63 - 77) | 69 (62 - 77) | 71 (64 - 80) | 74 (66 - 84) | 66 (52 - 86) | 48 (40,9 - 56,69) | | Disminución |
| El Salvador | 44 (37 - 53) | 42 (35 - 52) | 45 (36 - 56) | 45 (35 - 58) | 39 (29 - 53) | 43 (31 - 61) | sd | | Disminución |
| Granada | 23 (15 - 35) | 23 (14 - 35) | 24 (14 - 37) | 21 (12 - 33) | 20 (12 - 32) | 21 (12 - 34) | sd | | Disminución |
| Guatemala | 107 (101 - 113) | 103 (97 - 110) | 95 (88 - 102) | 98 (90 - 107) | 100 (90 - 110) | 96 (85 - 106) | 128 (116,4 - 140,3) | | Aumento |
| Guyana | 128 (103 - 155) | 127 (99 - 154) | 123 (95 - 152) | 118 (90 - 148) | 110 (82 - 139) | 112 (83 - 144) | 134 (88,6 - 203) | | Aumento |
| Haití | 391 (286 - 548) | 388 (279 - 554) | 351 (250 - 513) | 359 (253 - 536) | 349 (242 - 531) | 350 (239 - 550) | sd | | Disminución |
| Honduras | 67 (60 - 75) | 62 (55 - 72) | 64 (55 - 75) | 65 (55 - 78) | 67 (55 - 82) | 72 (58 - 91) | 101 (88,1 - 114,9) | | Aumento |
| Jamaica | 97 (89 - 105) | 98 (89 - 107) | 101 (91 - 113) | 91 (80 - 104) | 93 (77 - 112) | 99 (80 - 122) | 244 (196,4 - 303,1) | | Aumento |
| México | 52 (46 - 57) | 49 (43 - 54) | 52 (46 - 58) | 56 (49 - 61) | 58 (51 - 65) | 59 (46 - 74) | 54 (50,5 - 57,1) | | Aumento |
| Nicaragua | 79 (67 - 95) | 77 (64 - 93) | 76 (62 - 92) | 74 (60 - 91) | 75 (69 - 93) | 78 (54 - 109) | 26 (19,0 - 36,2) | | Disminución |
| Panamá | 49 (46 - 52) | 49 (46 - 52) | 49 (46 - 53) | 47 (44 - 50) | 51 (47 - 55) | 50 (46 - 54) | 63 (46,7 - 85,3) | | Aumento |
| Paraguay | 80 (73 - 88) | 69 (63 - 75) | 69 (62 - 76) | 70 (62 - 78) | 70 (61 - 79) | 71 (60 - 82) | 120 (103 - 139,6) | | Aumento |
| Perú | 65 (62 - 68) | 62 (59 - 64) | 61 (58 - 63) | 63 (60 - 65) | 72 (69 - 75) | 69 (59 - 80) | 86 (78,4 - 93,3) | | Aumento |
| Puerto Rico | 18 (14 - 24) | 18 (14 - 24) | 16 (11 - 25) | 18 (13 - 26) | 21 (15 - 32) | 34 (25 - 54) | sd | | Aumento |
| República Dominicana | 99 (93 - 105) | 102 (96 - 108) | 104 (97 - 112) | 109 (98 - 122) | 103 (88 - 121) | 107 (87 - 133) | 106 (93,0 - 121,4) | | Aumento |
| San Vicente y Granadinas | 36 (24 - 51) | 35 (23 - 49) | 35 (23 - 49) | 60 (39 - 87) | 65 (43 - 96) | 62 (40 - 92) | 48 (8,4 - 269,2) | | Aumento |
| Santa Lucía | 80 (52 - 122) | 64 (41 - 101) | 64 (40 - 103) | 61 (38 - 101) | 72 (43 - 121) | 73 (44 - 127) | sd | | Disminución |
| Suriname | 125 (103 - 148) | 105 (86 - 126) | 99 (79 - 121) | 98 (75 - 122) | 100 (75 - 129) | 96 (70 - 128) | 270 (189,4 - 385,6) | | Aumento |
| Trinidad y Tobago | 31 (27 - 36) | 29 (25 - 35) | 28 (23 - 35) | 28 (22 - 35) | 26 (20 - 35) | 27 (19 - 36) | 45 (22,7 - 88,6) | | Aumento |
| Uruguay | 17 (15 - 19) | 17 (15 - 20) | 16 (14 - 19) | 18 (15 - 21) | 20 (17 - 24) | 19 (15 - 23) | 56 (36,0 - 86,0) | | Aumento |
| Venezuela | 126 (104 - 155) | 150 (121 - 194) | 175 (138 - 232) | 179 (138 - 247) | 177 (133 - 251) | 259 (191 - 381) | sd | | Aumento |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología.

De acuerdo con la estimación de la razón de mortalidad materna – RMM por la OMS para los países de América Latina y el Caribe, **para el período de 2015 a 2019**, al comparar la RMM entre el 2015 y el 2019 se presentó aumento de la RMM en 2019 en: San Vicente y Granadinas (81%),

Belice (76%), Venezuela (40%), Uruguay (18%) Puerto Rico (17%), México (12%), Ecuador (12%) Perú (11%), Bolivia (7%), Panamá (4%), República Dominicana (4%), Cuba (3%).

Al comparar la RMM **entre el 2015 y el 2020** se presentó aumento de la RMM en 2020 en los siguientes países Belice (165%),Venezuela (106%), Puerto Rico (89%), San Vicente y Granadinas (72%), Brasil (16%), Argentina (15%), México (13%), Uruguay (12%), Costa Rica (10%), República Dominicana (8%), Honduras (7%), Colombia (7%), Perú (6%), Jamaica (2%), Panamá (2%).

Al comparar el indicador de RMM **antes y durante la pandemia por el Covid- 19** se presentó **aumento de la RMM en 2020 comparado con 2019** en los siguientes países: Puerto Rico (62%), Belice (51%), Venezuela (46%), Argentina (36%), Brasil (18%), Costa Rica (16%), Colombia (15%), Antigua y Barbuda (11%), El Salvador (10%), Honduras (7%), Jamaica (6 %),Granada (5%), Nicaragua (4%), República Dominicana (4%), Trinidad y Tobago (4%), Guyana (2%), México (2%), Paraguay (1%), Santa Lucia (1%) mientras que en Bahamas, Barbados, Suriname, Bolivia, Cuba, Ecuador, Guatemala, Panamá, Perú, San Vicente y Granadinas y Uruguay se presentó una **disminución en la RMM en 2020 comparado con 2019**, finalmente en Chile la RMM fue igual para 2019 y 2020, sin embargo en países como Bolivia los intervalos de confianza IC fueron amplios, lo que implica estadísticamente mayor incertidumbre sobre los datos. (Tabla 8)

Tabla 8 Comparación del aumento o reducción de la RMM para los países de LAC 2015 – 2020

| País | % de reducción o aumento entre 2015 - 2019 | % de reducción o aumento entre 2015 - 2020 | % de reducción o aumento entre 2019 - 2020 |
|------------------------------|--|--|--|
| Antigua y Barbuda RMM | 30 | 22 | -11 |
| Argentina RMM | 15 | -15 | -36 |
| Bahamas RMM | 2 | 8 | 6 |
| Barbados RMM | 4 | 20 | 17 |
| Belice RMM | -76 | -165 | -51 |
| Bolivia RMM | -7 | 2 | 9 |
| Brasil RMM | 2 | -16 | -18 |
| Chile RMM | 6 | 6 | 0 |
| Colombia RMM | 7 | -7 | -15 |
| Costa Rica RMM | 5 | -10 | -16 |
| Cuba RMM | -3 | 0 | 3 |
| Ecuador RMM | -12 | 0 | 11 |
| El Salvador RMM | 11 | 2 | -10 |
| Granada RMM | 13 | 9 | -5 |
| Guatemala RMM | 7 | 10 | 4 |
| Guyana RMM | 14 | 13 | -2 |
| Haití RMM | 11 | 10 | -0,3 |
| Honduras RMM | 0 | -7 | -7 |
| Jamaica RMM | 4 | -2 | -6 |
| México RMM | -12 | -13 | -2 |
| Nicaragua RMM | 5 | 1 | -4 |
| Panamá RMM | -4 | -2 | 2 |
| Paraguay RMM | 13 | 11 | -1 |
| Perú RMM | -11 | -6 | 4 |
| Puerto Rico RMM | -17 | -89 | -62 |
| República Dominicana RMM | -4 | -8 | -4 |
| San Vicente y Granadinas RMM | -81 | -72 | 5 |
| Santa Lucía RMM | 10 | 9 | -1 |
| Suriname RMM | 20 | 23 | 4 |
| Trinidad y Tobago RMM | 16 | 13 | -4 |
| Uruguay RMM | -18 | -12 | 5 |
| Venezuela RMM | -40 | -106 | -46 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología. *los valores negativos y en rojo y naranja corresponden a un aumento de la RMM, los valores positivos y en verde corresponden a una reducción de la RMM.

La comparación del porcentaje de cambio en la RMM en el periodo 2015 – 2021 entre los países con datos disponibles, muestra que 19 países aumentaron su RMM estos fueron: Cuba (78%) Uruguay (69%), Belice (68%), Jamaica (60%), Suriname (54%), Costa Rica (51%), Argentina (47%), Brasil (47%), Honduras (33%), Paraguay (33%), Trinidad y Tobago (31%), Perú (24%), San Vicente y Granadinas (24%), Panamá (22%), Colombia (17%), Guatemala (16%), República Dominicana (7%), Guyana (5%) y México (3%). (Tabla 9)

Al comparar el indicador **de RMM entre 2020 y 2021** de los países con datos disponibles, 16 países aumentaron su RMM: Cuba (353%), Uruguay (193%), Suriname (182%), Jamaica (146%), Costa Rica (84%), Paraguay (69%), Trinidad y Tobago (66%), Argentina (65%), Brasil (63%), Honduras (40%), Guatemala (33%), Panamá (26%), Perú (24%), Guyana (20%), Belice (18%), Colombia (12%).

Tabla 9 Comparación de reducción o aumento de la RMM 2015 – 2021 para los países de América Latina y el Caribe

| País | % de reducción general entre 2015 - 2021 | % de reducción general entre 2020 - 2021 |
|------------------------------|--|--|
| Argentina RMM | ● -47 | ● -65 |
| Belice RMM | ● -68 | ● -18 |
| Brasil RMM | ● -47 | ● -63 |
| Colombia RMM | ● -17 | ● -12 |
| Costa Rica RMM | ● -51 | ● -84 |
| Cuba RMM | ● -78 | ● -353 |
| Ecuador RMM | ● 50 | ● 33 |
| Guatemala RMM | ● -16 | ● -33 |
| Guyana RMM | ● -5 | ● -20 |
| Honduras RMM | ● -33 | ● -40 |
| Jamaica RMM | ● -60 | ● -146 |
| México RMM | ● -3 | ● 9 |
| Nicaragua RMM | ● 200 | ● 66 |
| Panamá RMM | ● -22 | ● -26 |
| Paraguay RMM | ● -33 | ● -69 |
| Perú RMM | ● -24 | ● -24 |
| República Dominicana RMM | ● -7 | ▲ 0,7 |
| San Vicente y Granadinas RMM | ● -24 | ● 23 |
| Suriname RMM | ● -54 | ● -182 |
| Trinidad y Tobago RMM | ● -31 | ● -66 |
| Uruguay RMM | ● -69 | ● -193 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología. *los valores negativos y en rojo y naranja corresponden a un aumento de la RMM, los valores positivos y en verde corresponden a una reducción de la RMM. N

Estimaciones del cumplimiento de la meta de reducción de la Mortalidad Materna para los países de LAC, 2015-2020

Frente al **cambio porcentual** anual promedio teniendo en cuenta la meta de reducción del **5,5%** en la mortalidad materna se puede inferir que:

- En el **período 2015-2019** solo Antigua y Barbuda (8,8%) y Suriname (5,6%) cumplieron la meta de reducción de la mortalidad maternas mientras que países como: Trinidad y Tobago (4,4%), Argentina (4,2%), Guyana (3,8%), Granada (3,5%), Paraguay (3,3%), El Salvador (3%), Haití (2,8%), Santa Lucía (2,6%), Barbados (1%), Colombia (1,9%), Guatemala (1,7%), Chile (1,6%), Costa Rica (1,3%), Nicaragua (1,3%) y Jamaica (1,1%), presentaron un cambio porcentual por debajo de la meta de reducción del 5,5%.
- En el **período 2015-2020** ningún país cumplió la meta de reducción, los países con los porcentajes más cercanos a la meta fueron: Antigua y Suriname (5,3%), Barbuda (5%), los siguientes presentaron un cambio hacia la reducción pero no cumplen la meta en este periodo: Barbados (4,6%), Trinidad y Tobago (3%), Guyana (2,7%), Paraguay (2,4%), Guatemala (2,2%), Haití (2,2%), Granada (1,8%), Santa Lucía (1,8%), Bahamas (1,7%) y Chile (1,3%) presentaron porcentaje de reducción en el periodo.
- En el **período 2019-2020** solo Barbados (18,7%) Ecuador (11,4%), Bahamas (6,3%) y Bolivia (8,9%) cumplieron la meta de reducción de la mortalidad materna, mientras que países como: Uruguay (5,1%), San Vicente y Granadinas (4,7%), Perú (4,3%), Guatemala (4,1%), Suriname (4,1%), Cuba (2,5%) y Panamá (2%), presentaron un cambio porcentual por debajo de la meta de reducción del 5,5%.

Los **países se agruparon por percentiles con relación a la RMM promedio de cada uno** en el periodo 2015 a 2020, encontrando 9 países que se ubicaron por debajo del percentil 25 (Chile, Uruguay, Costa Rica, Puerto Rico, Antigua y Barbuda, Granada, Trinidad y Tobago, Argentina y Cuba), es decir con la RMM promedio más bajas entre 15 – 40 por cada 100.000 mil nacidos vivos. Entre el percentil 25 y 50 se ubicaron ocho países (El Salvador, Barbados, San Vicente y Granadinas, Panamá, México, Brasil, Perú y Honduras) con RMM promedio entre 43 – 66 por cada 100.000 mil nacidos vivos. Entre el percentil mayor a 50 y 75 se ubicaron 7 países (Santa Lucía, Colombia, Ecuador, Paraguay, Nicaragua, Belice y Bahamas) con RMM promedio entre 69 – 79 por cada 100.000 nacidos vivos. Entre el percentil mayor a 75 y 90, se ubicaron cuatro países (Jamaica, Guatemala, Suriname y República Dominicana) con RMM promedio entre 97 – 104 por cada 100.000 nacidos vivos y finalmente por encima del percentil 90 se ubicaron 4 países (Guyana, Bolivia, Venezuela y Haití), con la RMM promedio más altas en el periodo 2015 -2020, entre 166 -365 por cada 100.000 nacidos vivos. (Tabla 10)

Tabla 10 Porcentaje de reducción de RMM 2015 - 2020 y cambio porcentual anual promedio para los países de América Latina y el Caribe

| País | RMM promedio 2015 - 2020 | cambio porcentual anual promedio 2015 - 2019 | cambio porcentual anual promedio 2015 - 2020 | cambio porcentual anual promedio 2019 - 2020 | Percentil RMM promedio |
|------------------------------|--------------------------|--|--|--|------------------------|
| Chile RMM | 15 | 1,6 | 1,3 | 0,0 | p ≤25 |
| Uruguay RMM | 18 | -4,1 | -2,2 | 5,1 | |
| Costa Rica RMM | 20 | 1,3 | -1,9 | -14,7 | |
| Puerto Rico RMM | 21 | -3,9 | -12,7 | -48,2 | |
| Antigua y Barbuda RMM | 21 | 8,8 | 5,0 | -10,0 | |
| Granada RMM | 22 | 3,5 | 1,8 | -4,9 | |
| Trinidad y Tobago RMM | 28 | 4,4 | 3,0 | -3,8 | |
| Argentina RMM | 38 | 4,2 | -2,9 | -31,0 | |
| Cuba RMM | 40 | -0,6 | 0,0 | 2,5 | |
| El Salvador RMM | 43 | 3,0 | 0,5 | -9,8 | p ≤50 |
| Barbados RMM | 46 | 1,0 | 4,6 | 18,7 | |
| San Vicente y Granadinas RMM | 49 | -14,8 | -10,9 | 4,7 | |
| Panamá RMM | 49 | -1,0 | -0,4 | 2,0 | |
| México RMM | 54 | -2,7 | -2,5 | -1,7 | |
| Brasil RMM | 63 | 0,4 | -3,0 | -16,6 | |
| Perú RMM | 65 | -2,6 | -1,2 | 4,3 | |
| Honduras RMM | 66 | 0,0 | -1,4 | -7,2 | p ≤75 |
| Santa Lucía RMM | 69 | 2,6 | 1,8 | -1,4 | |
| Colombia RMM | 69 | 1,9 | -1,4 | -14,3 | |
| Ecuador RMM | 69 | -2,9 | 0,0 | 11,4 | |
| Paraguay RMM | 72 | 3,3 | 2,4 | -1,4 | |
| Nicaragua RMM | 77 | 1,3 | 0,3 | -3,9 | |
| Belice RMM | 79 | -14,1 | -19,5 | -41,3 | |
| Bahamas RMM | 79 | 0,6 | 1,7 | 6,3 | p ≤90 |
| Jamaica RMM | 97 | 1,1 | -0,4 | -6,3 | |
| Guatemala RMM | 100 | 1,7 | 2,2 | 4,1 | |
| Suriname RMM | 104 | 5,6 | 5,3 | 4,1 | |
| República Dominicana RMM | 104 | -1,0 | -1,6 | -3,8 | p >90 |
| Guyana RMM | 120 | 3,8 | 2,7 | -1,8 | |
| Bolivia RMM | 166 | -1,6 | 0,5 | 8,9 | |
| Venezuela RMM | 178 | -8,5 | -14,4 | -38,1 | |
| Haití RMM | 365 | 2,8 | 2,2 | -0,3 | |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología.

- En el periodo 2015-2021 para los países con datos disponibles, solo Ecuador (6,8%) y Nicaragua (18,3%) cumplieron la meta de reducción de la mortalidad materna del 5,5%, mientras que países como: Cuba (25,2%), Belice (19%), Uruguay (19,8%), Nicaragua (18,3%), Jamaica (15,4%), Suriname (12,9%), Costa Rica (11,8%), Argentina (10,7%), Brasil (10,6%), Ecuador (6,8%), Honduras (6,8%), Paraguay (6,7%), Trinidad y Tobago (6,2%), San

Vicente y Granadinas (4,7%), Perú (4,6%), Panamá (4,2%), Colombia (3%), Guatemala (3%), República Dominicana (1,2%), Guyana (0,8%) y México (0,6%), presentaron un aumento porcentual en la RMM en el periodo.

- En el periodo 2020-2021 solo San Vicente y Granadinas (26,4%), México (9,3%), Ecuador (40,5%) y Nicaragua (108,7%) cumplieron la meta de reducción de la mortalidad materna del 5,5%, mientras que países como: Cuba (151%), Uruguay (107,6%), Suriname (103,5%), Jamaica (90,2%), Costa Rica (61,1%), Paraguay (52,4%), Trinidad y Tobago (51%), Argentina (50%), Brasil (48,6%), Honduras (33,5%), Guatemala (28,6%), Panamá (23,4%), Perú (21,6%), Guyana (18%), Belice (16,1%) y Colombia (11,3%), presentaron un aumento porcentual en la RMM en el periodo. (Tabla 11)

Tabla 11 Porcentaje de reducción de RMM 2015 – 2021 y cambio porcentual anual promedio para los países de América Latina y el Caribe

| País | RMM promedio 2015 - 2021 | cambio porcentual anual promedio 2015 - 2021 | cambio porcentual anual promedio 2020 - 2021 |
|------------------------------|--------------------------|--|--|
| Costa Rica RMM | 23 | ▶ -11,8 | ▶ -61,1 |
| Uruguay RMM | 23 | ▶ -19,8 | ▶ -107,6 |
| Trinidad y Tobago RMM | 31 | ▶ -6,2 | ▶ -51,0 |
| Argentina RMM | 43 | ▶ -10,7 | ▶ -50,0 |
| San Vicente y Granadinas RMM | 49 | ▶ -4,7 | ▶ 26,4 |
| Panamá RMM | 51 | ▶ -4,2 | ▶ -23,4 |
| México RMM | 54 | ▶ -0,6 | ▶ 9,3 |
| Cuba RMM | 59 | ▶ -25,2 | ▶ -151,0 |
| Ecuador RMM | 66 | ▶ 6,8 | ▶ 40,5 |
| Perú RMM | 68 | ▶ -4,6 | ▶ -21,6 |
| Nicaragua RMM | 69 | ▶ 18,3 | ▶ 108,7 |
| Brasil RMM | 71 | ▶ -10,6 | ▶ -48,6 |
| Honduras RMM | 71 | ▶ -6,8 | ▶ -33,5 |
| Colombia RMM | 71 | ▶ -3,0 | ▶ -11,3 |
| Paraguay RMM | 78 | ▶ -6,7 | ▶ -52,4 |
| Belice RMM | 90 | ▶ -19,0 | ▶ -16,1 |
| Guatemala RMM | 104 | ▶ -3,0 | ▶ -28,6 |
| República Dominicana RMM | 104 | ▶ -1,2 | ▶ 0,7 |
| Jamaica RMM | 118 | ▶ -15,4 | ▶ -90,2 |
| Guyana RMM | 122 | ▶ -0,8 | ▶ -18,0 |
| Suriname RMM | 128 | ▶ -12,9 | ▶ -103,5 |

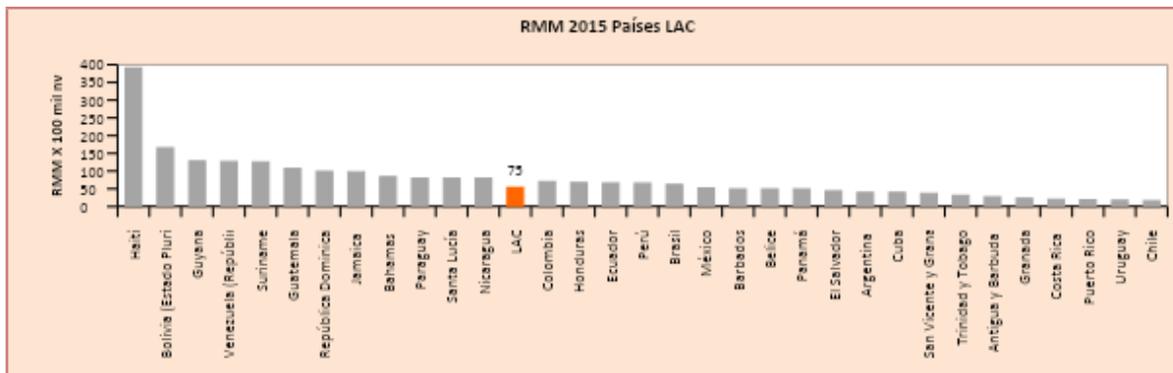
Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología.

Comportamiento de la razón de mortalidad materna por cada 100.000 mil nacidos vivos por país comparado con la RMM regional de Latinoamérica y el Caribe, 2015 – 2021.

A continuación se presenta el comportamiento de la RMM por año y país comparado con la RMM de Latino América y el Caribe (Gráfico 5).

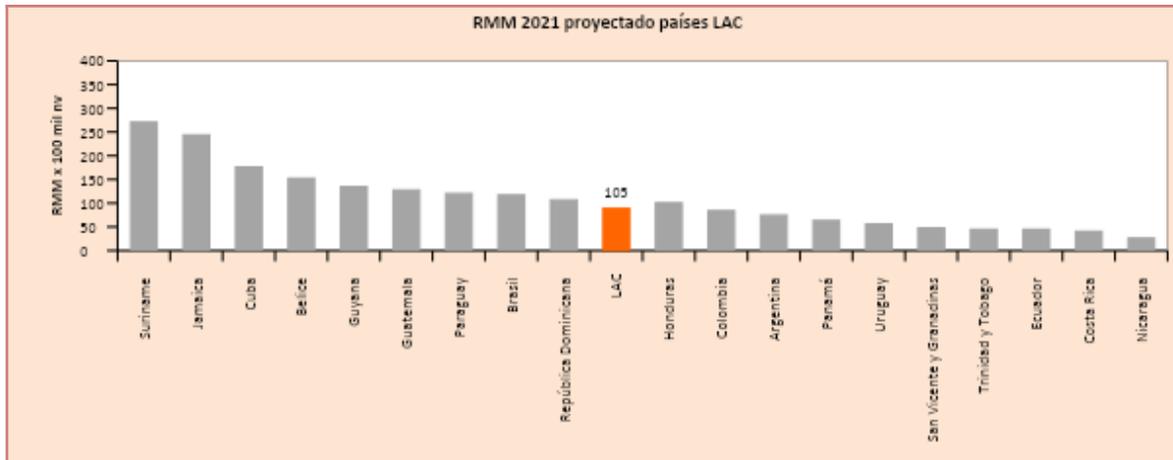
- En 2015, 12 países estuvieron por encima de la RMM de LAC (75), en orden descendente estos fueron Haití, Bolivia, Guyana, Venezuela, Suriname, Guatemala, República Dominicana, Jamaica, Bahamas, Paraguay, Santa Lucía y Nicaragua.
- En 2016, 10 países estuvieron por encima de la RMM de LAC (76), en orden descendente estos fueron Haití, Bolivia, Venezuela, Guyana, Suriname, Guatemala, República Dominicana, Jamaica, Bahamas, y Nicaragua.
- En 2017, 10 países estuvieron por encima de la RMM de LAC (76), en orden descendente estos fueron Haití, Bolivia, Venezuela, Bolivia, Guyana, República Dominicana, Jamaica, Suriname, Guatemala, Bahamas y Nicaragua.
- En 2018, 10 países estuvieron por encima de la RMM de LAC (76), en orden descendente estos fueron Haití, Bolivia, Venezuela, Guyana, República Dominicana, Guatemala, Suriname, Jamaica, Belice y Bahamas.
- En 2019, 10 países estuvieron por encima de la RMM de LAC (77), en orden descendente estos fueron Haití, Bolivia, Venezuela, Bolivia, Guyana, República Dominicana, Guatemala, Suriname, Jamaica, Belice y Bahamas.
- En 2020, 10 países estuvieron por encima de la RMM de LAC (86), en orden descendente estos fueron Haití, Bolivia, Venezuela, Bolivia, Guyana, República Dominicana, Guatemala, Suriname, Jamaica, Belice y Bahamas.
- En 2021, de acuerdo con los países con datos disponibles, 10 países estuvieron por encima de la RMM de LAC (89), en orden descendente estos fueron Suriname, Jamaica, Cuba, Belice, Guyana, Guatemala, Paraguay, Brasil, República Dominicana y Honduras. Sin embargo tres de los países con las razones más altas en 2020 no tenían datos disponibles para 2021: Haití, Bolivia y Venezuela.
- Finalmente, al realizar la estimación de 2021 proyectado, 9 países estarían por encima de la RMM proyectada de LAC (105), en orden descendente estos serían Suriname, Jamaica, Cuba, Belice, Guyana, Guatemala, Paraguay, Brasil y República Dominicana.

Gráfico 5 Comportamiento de la RMM por 100.000 nv por año, países de LAC, 2015 – 2021









Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de "Trends in maternal mortality 2000 to 2020". OMS y demás fuentes de información descritas en la metodología.

Muertes maternas de acuerdo con la edad de la mujer fallecida

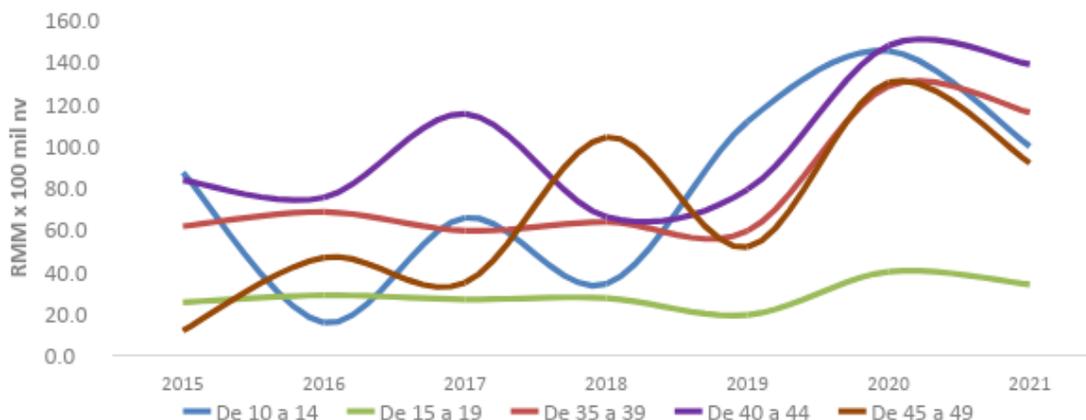
Al estimar la RMM teniendo en cuenta la edad de las mujeres fallecidas por grupos quinquenales, para México, Paraguay, Brasil, Guatemala, Argentina, se identificó de forma general que las RMM más altas se presentaron a partir de los grupos de edad de 35 a 39 años y en algunos países la RMM fue extremadamente alta en los grupos de 50 – 54 y de 55 a 59 años (grupos en donde se registra el menor número de nacimientos). Aunque la RMM en el grupo de 10 a 14 años, en la mayoría del periodo y países descritos, fue más baja comparada con la de las mujeres entre los 35 a 39 años, se observó que año a año se presentaron muertes en este grupo de edad, así como en el grupo de 15 a 19 años (Tabla 12).

Para México (Gráfico 6), el comportamiento de la tendencia de la RMM entre 2015 a 2021 de acuerdo con la edad de la mujer fallecida, evidenció que en el grupo de 10-14 años, la RMM presentó variación entre 2015 y 2017 y a partir de 2018 se identificó un aumento sostenido, en 2019 la RMM en niñas superó la RMM de mujeres de 40 – 44 años y en 2020 el grupo de 10 – 14 presentó la RMM más alta de todo el periodo (145,2 muertes por 100 mil nv), para 2021 se observó un leve descenso pero sin llegar al nivel más bajo registrado en 2016 (15,6 muertes por 100 mil nv).

Para el grupo de 15 – 19 años la RMM fue más baja frente al resto de grupos de mayores de 35 años en el periodo de 2015 a 2021, de los países descritos, con un leve aumento en 2020 que se sostuvo en 2021.

Los grupos de edad a partir de los 35 años presentaron las RMM más altas, el grupo de 40 – 44 años mantuvo las RMM más altas en la mayoría del periodo, superada por el grupo de 45- 49 en 2018. En 2020 los grupos de edad extremos tanto el de 10 -14 y 40 -44 años presentaron las RMM más altas.

Gráfico 6 Tendencia de la mortalidad materna por grupos quinquenales de edad. México, 2015 – 2021

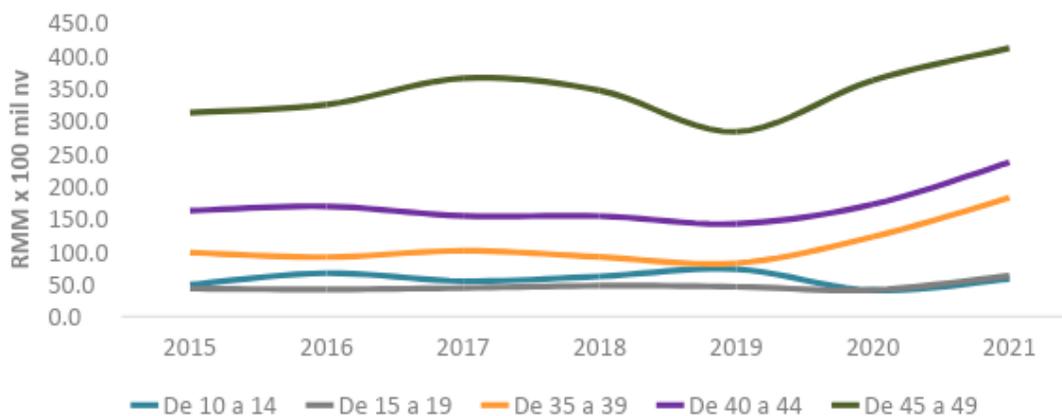


Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento de la tendencia de la RMM en Brasil (Gráfico 7) entre 2015 a 2021 de acuerdo con la edad de la mujer fallecida, muestra que las RMM más altas se presentaron en los grupos de 45 a 49 años (en 2015 311,9 en 2021 410,2 por 100 mil nv), los grupos de 40-44 y 35 -39 siguen en orden descendente con las RMM más altas durante todo el periodo. En el grupo de 50 -54 años fueron extremadamente altas (760,5 en 2017 – 1162,8 en 2016).

En el grupo de 10-14 años el comportamiento de la RMM se mantuvo por debajo de las RMM de los grupos de mujeres de mayor edad, con un leve aumento en 2016, 2019 y 2021, en el grupo de 15 a 19 años tuvo un comportamiento similar con un leve aumento en 2021.

Gráfico 7 Tendencia de la mortalidad materna por grupos quinquenales de edad. Brasil, 2015 – 2021



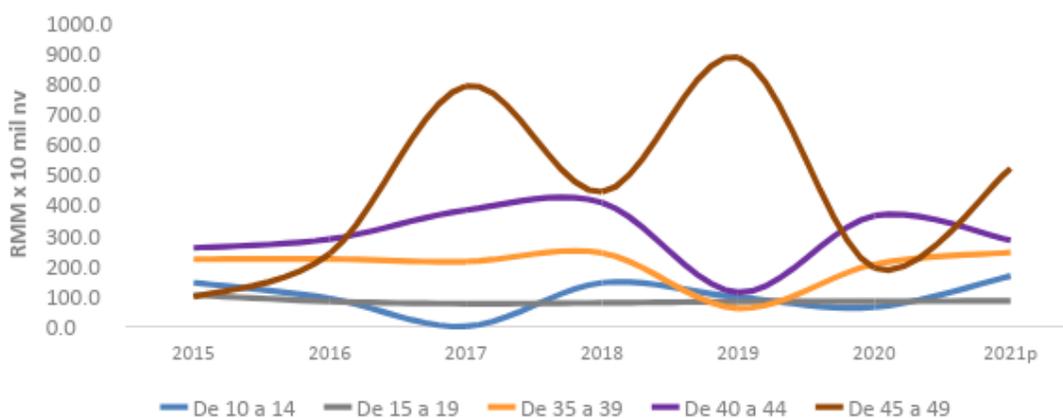
Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Para Guatemala (Gráfico 8) el comportamiento de la tendencia de la RMM entre 2015 a 2021 de acuerdo con la edad de la mujer fallecida, evidenció que en el grupo de 10-14 años presentó

reducción entre 2015 y 2017 con cero muertes, a partir de 2018 se identificó un leve aumento así como en 2021, la RMM en este grupo se mantuvo por debajo de las RMM de los grupos de mujeres de mayor edad, durante todo el periodo, el grupo de 15 a 19 años tuvo un comportamiento similar, sin variaciones durante todo el periodo.

La RMM de mujeres de 45 – 49 años fue la más alta durante todo el periodo con los mayores valores en 2017 (791 muertes por 100 mil nv), 2019 (885 muertes por 100 mil nv) y 2021 (520 muertes por 100 mil nv), seguida en su orden por el grupo de 40-44 años y 35 – 39 años.

Gráfico 8 Tendencia de la mortalidad materna por grupos quinquenales de edad. Guatemala. 2015 – 2021

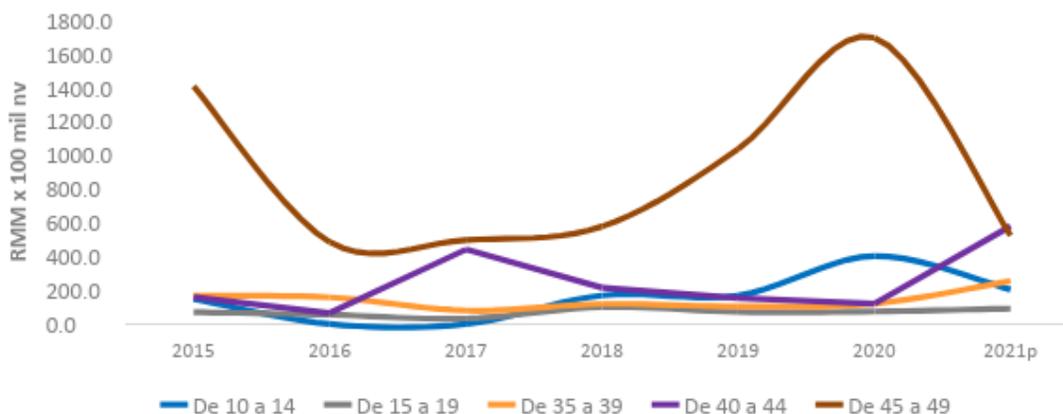


Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Para Paraguay (Gráfico 9), el comportamiento de la tendencia de la RMM entre 2015 y 2021 de acuerdo con la edad de la mujer fallecida, evidenció que en el grupo de 10-14 años presentó reducción entre 2016 y 2017 con cero muertes en estos dos años, a partir de 2018 se identificó un aumento, presentando la RMM más alta para este grupo en 2020 con 403,2 muertes por 100 mil nv, disminuyó en 2021 pero sin alcanzar los niveles de 2018 y 2019. La RMM del grupo de 15 a 19 años presentó un leve aumento en 2018 y se mantuvo estable durante el resto del periodo y por debajo de la RMM del resto de grupos de edades de 35 y más años.

El grupo de 45 a 49 años presentó las RMM más altas en comparación con el resto de los grupos, alcanzando el mayor valor en 2020 (1.695 muertes por 100 mil nv). La RMM del grupo de 35 -39 años presentó aumentó en 2017 y 2021, y en el grupo de 40 – 44 años se mantuvo estable hasta 2020, con un leve aumento en 2021.

Gráfico 9 Tendencia de la mortalidad materna por grupos quinquenales de edad. Paraguay, 2015 – 2021

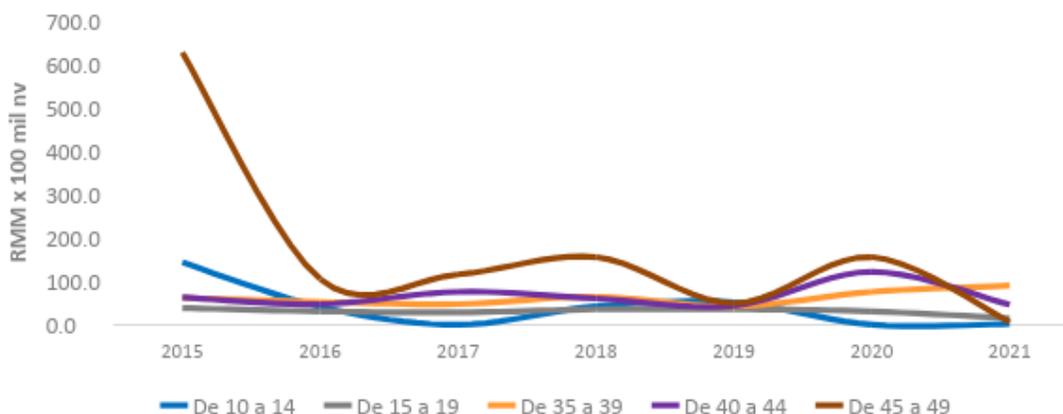


Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

En Argentina (Gráfico 10), el comportamiento de la tendencia de la RMM entre 2015 a 2021 de acuerdo con la edad de la mujer fallecida, evidenció que en el grupo de 10-14 años presentó reducción entre 2016 y 2017 con cero muertes en este último año, a partir de 2018 se identificó un aumento presentando la RMM más alta para este grupo en 2019 con 51,6 muertes por 100 mil nv, en 2020 no se registraron muertes para este grupo de edad. En el grupo de 15 a 19 años estuvo por encima de la RMM del grupo de 10 – 14 años, pero por debajo de la RMM del resto de grupos de edades de 35 y más años.

Las más altas RMM se presentaron en el grupo 45 – 49 años, el mayor valor en 2015 con 627 muertes por 100 mil nv, con una importante caída en 2016 a 105 por 100 mil nv. En 2019 presentó una reducción a 51,6 por 100 mil nv; sin embargo, en 2020 presentó los niveles de 2018. Los grupos de 35 – 39 y 40 – 44 años mantuvieron la RMM por debajo de la del grupo de 45 – 49 años durante todo el periodo.

Gráfico 10 Tendencia de la mortalidad materna por grupos quinquenales de edad. Argentina, 2015 -2020,



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Tabla 12 Razón de mortalidad materna por 100.000 nv, de acuerdo con la edad de la mujer fallecida. México, Brasil, Guatemala, Paraguay y Argentina, 2015 – 2021

| País | Año | De 10 a 14 | De 15 a 19 | De 20 a 24 | De 25 a 29 | De 30 a 34 | De 35 a 39 | De 40 a 44 | De 45 a 49 | De 50 a 54 | De 55 a 59 |
|-----------|--------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| México | 2015 | 87,3 | 25,4 | 26,3 | 30,4 | 40,7 | 61,6 | 83,6 | 11,9 | 30,5 | 0 |
| | 2016 | 15,6 | 28,7 | 25,5 | 33,9 | 45,2 | 68,4 | 75,3 | 46,7 | 0,0 | 0 |
| | 2017 | 65,6 | 26,7 | 24,8 | 30,1 | 41,3 | 59,5 | 115,2 | 34,7 | 99,6 | 0 |
| | 2018 | 34,1 | 27,3 | 24,4 | 25,4 | 44,6 | 63,6 | 66,1 | 104,1 | 27,7 | 0 |
| | 2019 | 111,5 | 19,3 | 25,9 | 30,1 | 44,3 | 59,4 | 79,1 | 51,7 | 0,0 | 0 |
| | 2020 | 145,3 | 39,9 | 46,9 | 53,4 | 79,5 | 128,4 | 147,9 | 130,4 | 46,2 | 0 |
| | 2021 | 99,8 | 33,8 | 35,9 | 51,1 | 65,8 | 115,9 | 138,9 | 91,8 | 51,2 | 48,9 |
| Brasil | 2015 | 48,7 | 42,6 | 41,4 | 53,3 | 61,3 | 97,7 | 161,6 | 311,9 | 0,0 | 0,0 |
| | 2016 | 66,3 | 41,5 | 45,2 | 49,8 | 65,3 | 90,8 | 168,4 | 324,0 | 1162,8 | 0,0 |
| | 2017 | 54,2 | 43,6 | 37,8 | 53,0 | 64,2 | 100,6 | 153,7 | 364,1 | 760,5 | 0,0 |
| | 2018 | 61,4 | 47,1 | 39,8 | 46,1 | 57,1 | 91,0 | 153,5 | 345,5 | 0,0 | 0,0 |
| | 2019 | 72,4 | 45,5 | 38,4 | 46,6 | 59,6 | 81,6 | 141,8 | 282,5 | 0,0 | 2222,2 |
| | 2020 | 39,8 | 40,7 | 47,4 | 59,5 | 86,4 | 121,9 | 171,4 | 361,1 | 268,1 | 0,0 |
| | 2021 p | 57,4 | 62,4 | 67,2 | 95,7 | 140,3 | 181,4 | 235,8 | 410,2 | 584,8 | 8571,4 |
| Guatemala | 2015 | 143,9 | 103,4 | 64,7 | 88,1 | 133,1 | 221,2 | 258,4 | 96,8 | 0,0 | 0,0 |
| | 2016 | 92,3 | 82,4 | 80,1 | 100,8 | 144,0 | 221,6 | 287,1 | 239,2 | 1063,8 | 0,0 |
| | 2017 | 0,0 | 75,1 | 76,2 | 85,3 | 146,5 | 213,2 | 382,5 | 790,5 | 0,0 | 0,0 |
| | 2018 | 143,8 | 77,7 | 82,1 | 106,1 | 102,3 | 241,9 | 407,0 | 442,5 | 3508,8 | 0,0 |
| | 2019 | 95,9 | 81,7 | 147,5 | 72,2 | 97,3 | 59,7 | 111,9 | 885,0 | 0,0 | 0,0 |
| | 2020 | 63,4 | 82,8 | 74,8 | 91,0 | 152,2 | 204,5 | 364,1 | 191,9 | 0,0 | 0,0 |
| | 2021 p | 166,2 | 84,0 | 89,5 | 99,2 | 197,0 | 243,4 | 282,8 | 519,9 | 1694,9 | 0,0 |
| Paraguay | 2015 | 148,8 | 70,5 | 63,8 | 54,2 | 82,2 | 167,4 | 159,5 | 1408,5 | 0,0 | 0,0 |
| | 2016 | 0,0 | 55,4 | 71,5 | 81,0 | 94,0 | 158,0 | 65,7 | 485,4 | 100000,0 | 0,0 |
| | 2017 | 0,0 | 32,5 | 58,7 | 45,7 | 73,1 | 80,4 | 441,8 | 497,5 | 0,0 | 0,0 |
| | 2018 | 169,8 | 101,2 | 48,3 | 28,7 | 74,9 | 119,1 | 215,8 | 578,0 | 0,0 | 0,0 |
| | 2019 | 169,2 | 72,5 | 50,4 | 65,9 | 42,6 | 104,5 | 153,9 | 1036,3 | 0,0 | 0,0 |
| | 2020 | 403,2 | 74,7 | 49,0 | 73,0 | 73,4 | 121,1 | 121,1 | 1694,9 | 0,0 | 0,0 |
| | 2021 p | 204,1 | 91,7 | 85,8 | 104,4 | 229,3 | 255,3 | 579,5 | 523,6 | 0,0 | 0,0 |
| Argentina | 2015 | 143,5 | 38,6 | 22,7 | 35,9 | 37,4 | 61,9 | 63,1 | 626,8 | 0,0 | 0,0 |
| | 2016 | 41,3 | 31,0 | 30,9 | 27,0 | 32,1 | 52,6 | 47,4 | 105,1 | 0,0 | 0,0 |
| | 2017 | 0,0 | 28,4 | 23,0 | 23,5 | 23,8 | 47,5 | 75,8 | 115,8 | 0,0 | 0,0 |
| | 2018 | 42,6 | 35,4 | 31,0 | 30,0 | 34,8 | 64,5 | 60,3 | 155,7 | 0,0 | 0,0 |
| | 2019 | 51,6 | 35,8 | 24,7 | 25,2 | 29,3 | 42,5 | 43,9 | 49,7 | 0,0 | 0,0 |
| | 2020 | 0,0 | 30,8 | 20,1 | 35,9 | 38,3 | 75,8 | 122,0 | 155,8 | 0,0 | 0,0 |
| | 2021 | 2,0 | 15,0 | 54,0 | 78,0 | 102,0 | 90,0 | 46,0 | 6,0 | 0,0 | 0,0 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Para Honduras se describe el dato del número de muertes maternas de acuerdo con grupos de edad para el periodo 2018 a 2021, dado que no se dispone del dato de nacidos vivos desagregados por edad de la madre. El mayor número de muertes se presentó en los grupos de 30 a 34 años, seguidos por el de 25 a 29 años. En el grupo de 10 a 14 años solo se registró una muerte en 2020 y en las adolescentes de 15 a 19 años se reportaron muertes en cada uno de los años descritos (Tabla 13).

Tabla 13 Número de muertes maternas, de acuerdo con la edad de la mujer fallecida. Honduras, 2018 – 2021

| Año | 10 a 14 | 15 a 19 | 20 a 24 | 25 a 29 | 30 a 34 | 35 a 39 | 40 a 44 | 45 a 49 | Total |
|------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|
| 2018 | 0 | 24 | 18 | 17 | 32 | 11 | 8 | 1 | 111 |
| 2019 | 0 | 7 | 24 | 17 | 18 | 17 | 10 | 0 | 93 |
| 2020 | 1 | 13 | 20 | 30 | 22 | 14 | 5 | 1 | 106 |
| 2021 | 0 | 20 | 34 | 52 | 50 | 50 | 14 | 0 | 220 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Muertes maternas de acuerdo con la escolaridad de la mujer fallecida

Al estimar la razón de mortalidad materna teniendo en cuenta el nivel de escolaridad de las mujeres fallecidas, para México, Paraguay y Brasil, se recodificaron las diferentes variables de cada país sobre los grados de escolaridad con el fin de unificar la información de los tres países. Se identificó que para estos países que las RMM más altas se presentaron para las mujeres que no contaban con algún grado de escolaridad (Tabla 14).

Para México se identificó también una alta RMM para las mujeres con primaria (incluye completa e incompleta) en 2020 y 2021. Para 2021, las RMM fueron similares entre las mujeres sin escolaridad, primaria y profesionales.

En Paraguay, la RMM de las mujeres sin escolaridad frente a las que contaban con nivel profesional y postgrado fue 13 veces más alta para el 2017. En 2021 fue 5 veces más alta.

En Brasil, para 2019 la RMM de las mujeres sin escolaridad frente a las que contaban con nivel profesional y postgrado fue 9,3 veces más alta para el 2017. En 2020 fue 7,2 veces más alta.

Tabla 14 Razón de mortalidad maternas por 100.000 nacidos vivos, de acuerdo con el nivel de escolaridad de la mujer fallecida. México, Paraguay y Brasil, 2015 – 2021

| País | Año | Sin Escolaridad | Primaria | Secundaria y Preparatoria | Profesional y Postgrado |
|----------|--------|-----------------|----------|---------------------------|-------------------------|
| México | 2015 | 70,6 | 43,2 | 32,3 | 31,8 |
| | 2016 | 56,6 | 44,3 | 35,1 | 37,1 |
| | 2017 | 71,8 | 49,0 | 31,7 | 32,0 |
| | 2018 | 60,0 | 48,9 | 31,1 | 26,8 |
| | 2019 | 68,2 | 41,5 | 30,0 | 44,7 |
| | 2020 | 135,8 | 94,6 | 70,5 | 4,1 |
| | 2021 | 79,5 | 63,9 | 51,4 | 69,9 |
| Paraguay | 2015 | 614,3 | 124,4 | 36,5 | 52,6 |
| | 2016 | 247,5 | 140,5 | 50,2 | 42,4 |
| | 2017 | 414,9 | 132,0 | 30,8 | 29,6 |
| | 2018 | 368,3 | 80,5 | 45,7 | 33,0 |
| | 2019 | 283,8 | 63,2 | 47,2 | 52,9 |
| | 2020 | 319,5 | 88,7 | 52,2 | 64,6 |
| | 2021 p | 693,1 | 132,7 | 135,0 | 134,0 |

| | | | | | |
|--------|------|-------|-------|------|------|
| Brasil | 2015 | 233,1 | 94,9 | 36,9 | 31,6 |
| | 2016 | 230,4 | 96,1 | 39,6 | 30,6 |
| | 2017 | 280,7 | 111,1 | 39,6 | 31,4 |
| | 2018 | 220,8 | 106,1 | 40,2 | 27,4 |
| | 2019 | 311,6 | 105,5 | 38,3 | 33,5 |
| | 2020 | 323,7 | 124,5 | 51,8 | 44,4 |
| | 2021 | 427,3 | 166,8 | 84,6 | 87,7 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Para Guatemala, se identificó el número de muertes maternas de acuerdo con el nivel de escolaridad, sin embargo no se contó con datos de nacimientos con la misma desagregación para estimar la RMM. Al calcular los porcentajes se identificó en las mujeres sin escolaridad y algún grado del nivel de primaria concentraban alrededor del 80% de las muertes maternas, disminuyendo en 2021 al 74% y en 2020 al 60% (Tabla 15).

Tabla 15 Muertes maternas de acuerdo con el nivel de escolaridad de las mujeres fallecidas. Guatemala, 2015 – 2021

| Año | Ninguna o baja escolaridad | Básico y diversificado | Universitaria |
|-------|----------------------------|------------------------|---------------|
| 2015 | 80% | 17% | 2% |
| 2016 | 80% | 19% | 2% |
| 2017 | 79% | 19% | 2% |
| 2018 | 79% | 18% | 2% |
| 2019 | 76% | 19% | 3% |
| 2020 | 74% | 19% | 3% |
| 2021p | 60% | 25% | 5% |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Para Honduras, se identificó el número de muertes maternas de acuerdo con el nivel de escolaridad, sin embargo, no se contó con datos de nacimientos con la misma desagregación para estimar la RMM. Al calcular los porcentajes se identificó que las mujeres sin escolaridad y algún grado del nivel de primaria concentraban del 70% en 2018, disminuyendo hasta 2021 con el 35%. Siendo más alto el porcentaje para el nivel de primaria entre 2018 y 2020. En 2021, la proporción entre primaria y educación básica y diversificada fue similar (Tabla 16).

Tabla 16 Muertes maternas de acuerdo con el nivel de escolaridad de la mujer fallecida. Honduras, 2018 – 2021

| Año | Ninguna o baja escolaridad | Básico y Diversificado | Universitaria |
|------|----------------------------|------------------------|---------------|
| 2018 | 70% | 16% | 4% |
| 2019 | 65% | 20% | 6% |
| 2020 | 56% | 23% | 3% |
| 2021 | 35% | 27% | 7% |

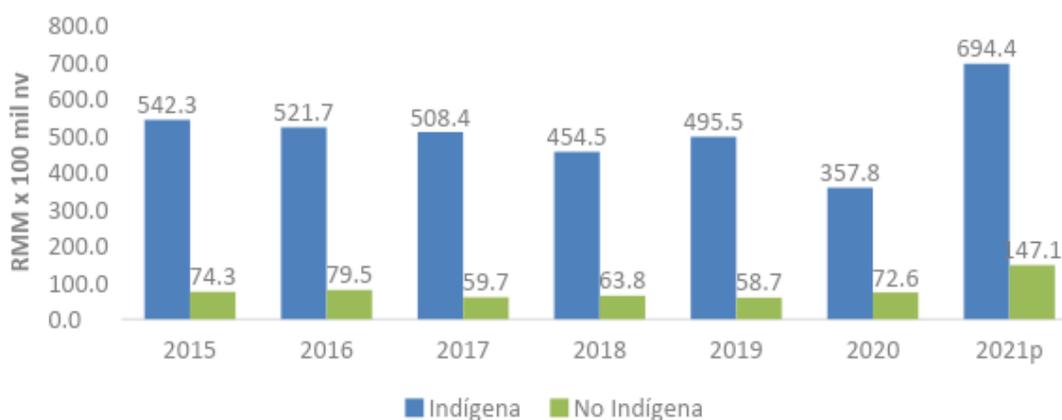
Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Muertes maternas de acuerdo con la pertenencia étnica de la mujer fallecida

La estimación de la razón de mortalidad materna teniendo en cuenta la pertenencia étnica registrada, para Paraguay, Brasil y Guatemala, se identificó que las RMM más altas se presentaron para las mujeres indígenas respecto al resto de mujeres no indígenas.

En Paraguay, la RMM en mujeres indígenas fue hasta 8,4 veces más alta en el 2019, comparadas con las mujeres no indígenas, el comportamiento fue similar en todo el periodo. En 2020 y 2021 fue hasta casi 5 veces más alta (Gráfico 11).

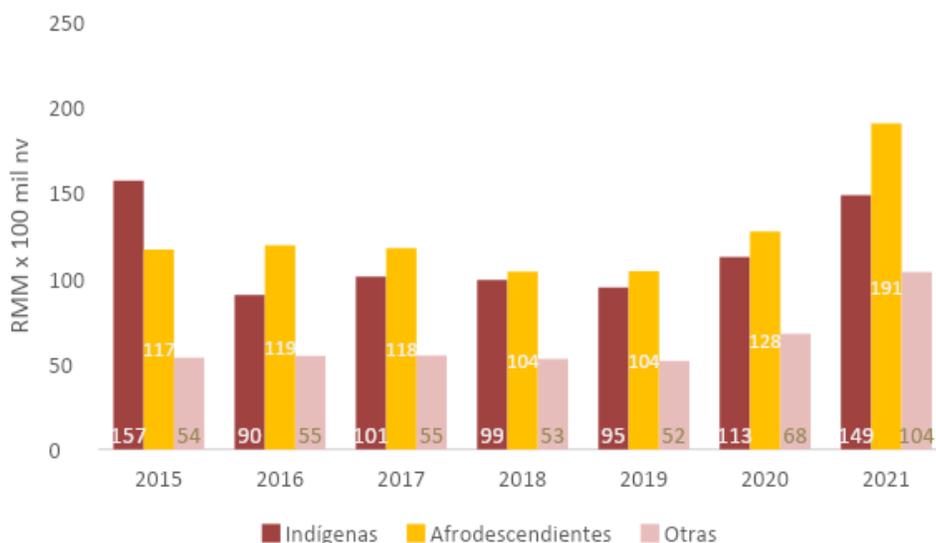
Gráfico 11 Tendencia de la mortalidad materna de acuerdo con la pertenencia étnica. Paraguay, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

En Brasil, la RMM en mujeres indígenas fue hasta 3 veces más alta en el 2015, comparadas con mujeres no indígenas, manteniendo un comportamiento similar en todo el periodo. En 2020 y 2021 fue 1,7 y 1,6 más alta respecto a las mujeres no indígenas (Gráfico 12).

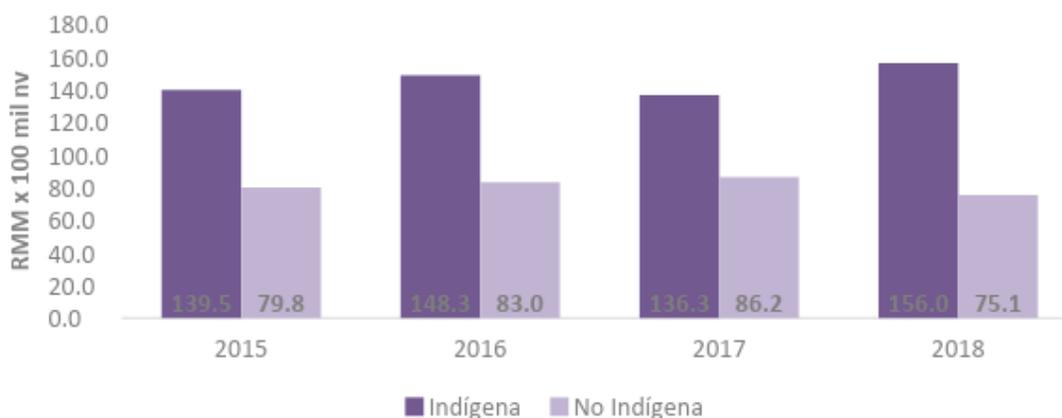
Gráfico 12 Tendencia de la mortalidad materna de acuerdo con la pertenencia étnica. Brasil, 2015 - 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

En Guatemala, la RMM en mujeres indígenas fue el doble respecto de las mujeres no indígenas, durante el periodo 2015 - 2018. Para 2019 a 2021 no se cuenta con el dato estimado de la RMM, sin embargo al calcular el porcentaje de acuerdo con el número de muertes, se tiene que para 2019 y 2020 el 59% correspondieron a mujeres indígenas y en 2021 al 54% (Gráfico 13).

Gráfico 13 Tendencia de la mortalidad materna de acuerdo con la pertenencia étnica. Guatemala, 2015 - 2018.



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Para México, se describe en el certificado de defunción si la mujer fallecida hablaba lengua indígena. Frente a esta variable, los porcentajes para las que si hablaban lengua indígena oscilaron entre un 10% a 13% en el periodo 2015 - 2021. Sin embargo, para un considerable porcentaje de muertes no se contó con esta información que vario entre un 7% y un 20% (Tabla 17).

Tabla 17 Muertes maternas de acuerdo con la lengua indígena de la mujer fallecida. México, 2015 – 2021

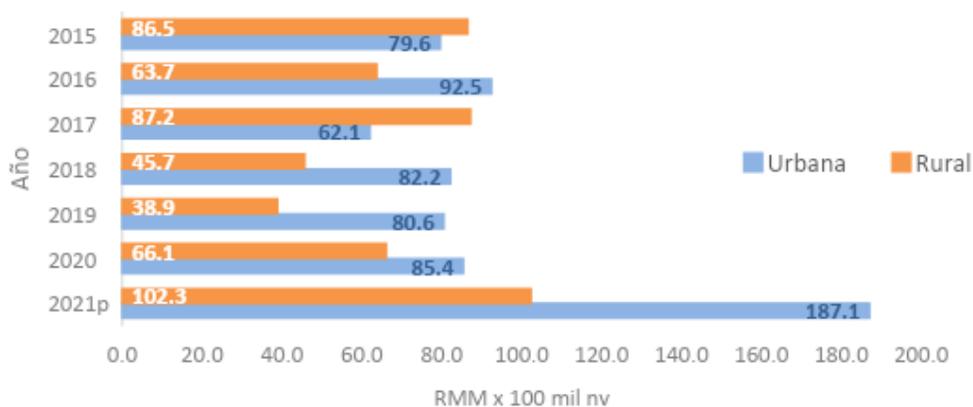
| Año | Lengua indígena | % | Lengua no indígena | % | Se ignora | % |
|------|-----------------|----|--------------------|----|-----------|----|
| 2015 | 81 | 10 | 563 | 72 | 134 | 17 |
| 2016 | 88 | 11 | 616 | 76 | 108 | 13 |
| 2017 | 90 | 12 | 520 | 69 | 148 | 20 |
| 2018 | 92 | 13 | 556 | 78 | 62 | 9 |
| 2019 | 90 | 13 | 557 | 80 | 48 | 7 |
| 2020 | 128 | 13 | 787 | 78 | 99 | 10 |
| 2021 | 118 | 11 | 833 | 81 | 77 | 7 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Muertes maternas de acuerdo con el área de residencia de la mujer fallecida

Se estimó la RMM de acuerdo con el área de residencia para Paraguay, identificando que para 2015, 2017 fue mayor en las áreas rurales, mientras que en 2020 y 2021 correspondió a las fallecidas que residían en el área urbana, especialmente en 2021 donde la RMM dobla a la del área rural (Gráfico 14).

Gráfico 14 Mortalidad materna de acuerdo con el área de residencia de las mujeres fallecidas. Paraguay, 2015 - 2021.



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Para México, los porcentajes de mujeres fallecidas que residían en el área urbana correspondieron al 70% - 76% para el periodo de estudio (Tabla 18).

Tabla 18 Muertes maternas de acuerdo con el área de residencia de la mujer fallecida. México, 2015 – 2021

| Año | MM área Urbana | % | MM área Rural | % | No especificada | % |
|------|----------------|------|---------------|-------|-----------------|------|
| 2015 | 539 | 69,3 | 226 | 29,05 | 13 | 1,67 |
| 2016 | 589 | 72,5 | 185 | 22,78 | 38 | 4,68 |
| 2017 | 553 | 73,0 | 187 | 24,67 | 18 | 2,37 |
| 2018 | 518 | 73,0 | 173 | 24,37 | 19 | 2,68 |
| 2019 | 530 | 76,3 | 153 | 22,01 | 12 | 1,73 |
| 2020 | 740 | 73,0 | 259 | 25,54 | 15 | 1,48 |
| 2021 | 734 | 71,4 | 261 | 25,39 | 33 | 3,21 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Para Honduras, los porcentajes para las mujeres fallecidas que residían en el área rural son mayores que para las mujeres que residían en el área urbana oscilando en el 75% en 2018 al 55% en 2021 (Tabla 19).

Tabla 19 Muertes maternas de acuerdo con el área de residencia de la mujer fallecida. Honduras, 2018 – 2021

| Año | MM área Urbana | % | MM área Rural | % |
|------|----------------|-----|---------------|-----|
| 2018 | 28 | 25% | 83 | 75% |
| 2019 | 30 | 32% | 63 | 68% |
| 2020 | 36 | 34% | 70 | 66% |
| 2021 | 99 | 45% | 121 | 55% |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Para Brasil y Guatemala no se disponían de datos de muertes maternas desagregados por área de residencia.

Muertes maternas por tipo de causas (directas e indirectas)

Se revisaron las causas de muerte materna, a partir de la información disponible para diez países de Latino América y el Caribe: México, Paraguay, Brasil, Guatemala, Argentina, Honduras, Cuba, Nicaragua, Colombia y Costa Rica. Se clasificaron en causas obstétricas directas e indirectas, y se realizó una desagregación de las principales causas obstétricas directas reportadas en anuarios, informes o boletines estadísticos y epidemiológicos oficiales de los países.

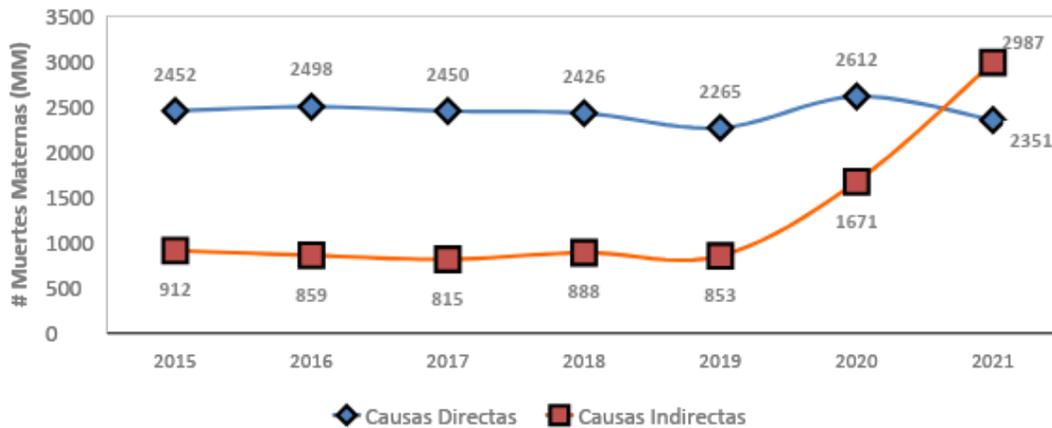
Al agrupar las causas obstétricas directas e indirectas en el periodo 2015 – 2021, para los diez países de la región que concentran el 61% de todas las muertes, se identificó que el peso de las causas directas en el periodo de 2015 a 2021 representó el 65% y las indirectas el 35% (Gráfico 15 y 16).

Gráfico 15 Peso porcentual de las causas obstétricas directas e indirectas, en diez países de LAC, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Gráfico 16 Tendencia de las causas obstétricas directas e indirectas agregadas de nueve países de LAC, 2015 – 2021

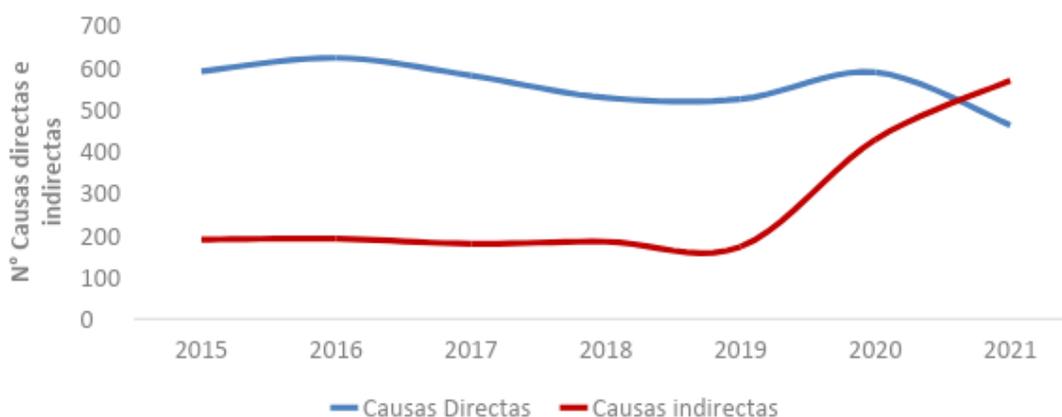


Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento por cada de uno los países fue el siguiente:

El peso de las causas obstétricas directas en México fue entre el 74% al 76% entre 2015 – 2019. Para 2020 correspondieron al 58% y en 2021 al 45%, año en que el porcentaje es menor comparado con las causas indirectas. El número promedió de las causas directas fue de 555 y el de las indirectas 272. Se presentó un descenso en las muertes por causas directas en 2018, con un leve aumento en 2020 (Gráfico 17).

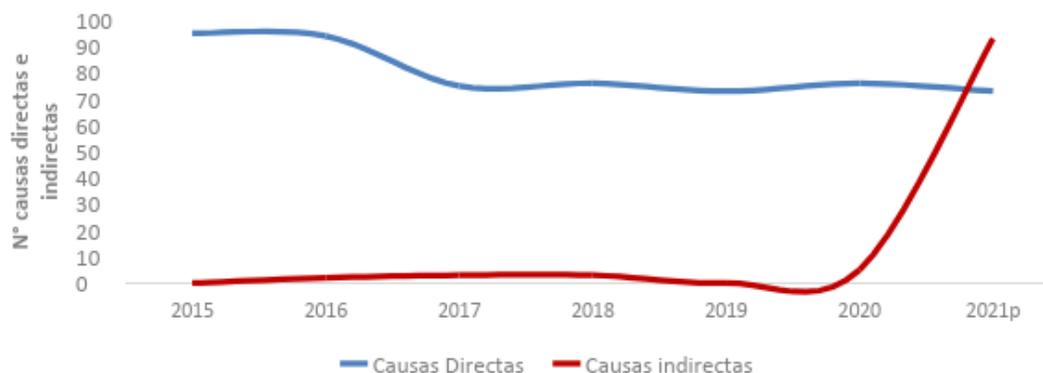
Gráfico 17 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. México, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El peso de las causas obstétricas directas en Paraguay estuvo entre el 94% y el 100% para el periodo de 2015 – 2020, para 2021 correspondieron al 44%. El número promedió de las causas directas fue de 80 y el de las indirectas 15. Se presentó un descenso en las muertes por causas directas en 2017, sin embargo, la tendencia a la reducción se mantuvo estancada hasta 2019, con un leve aumento en 2020 (Gráfico 18).

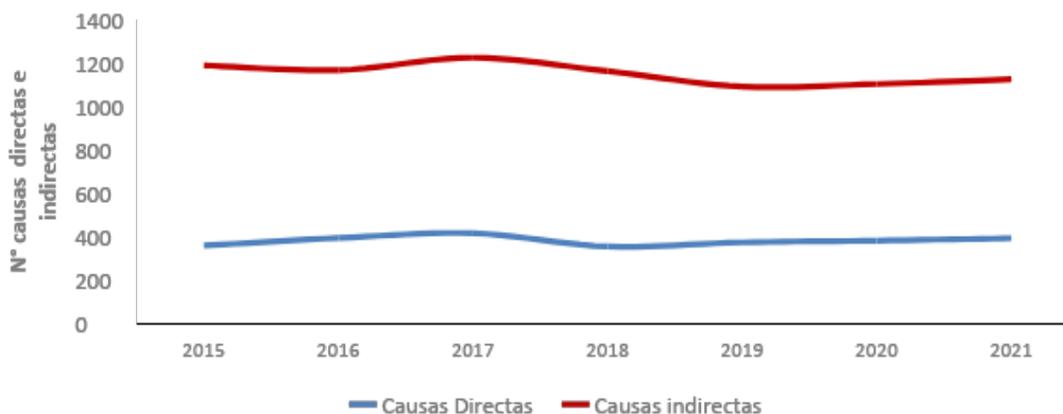
Gráfico 18 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Paraguay, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El peso de las causas obstétricas directas en Brasil fue de alrededor del 70% para el periodo de 2015 – 2019, para 2020 correspondieron al 56% y en 2021 47%. El número promedió de causas directas fue de 1.190 y el de las indirectas de 704. Se presentó un leve descenso en las muertes por causas directas entre 2018 y 2019, con un leve aumento en 2020 y un mayor aumento en 2021 (Gráfico 19).

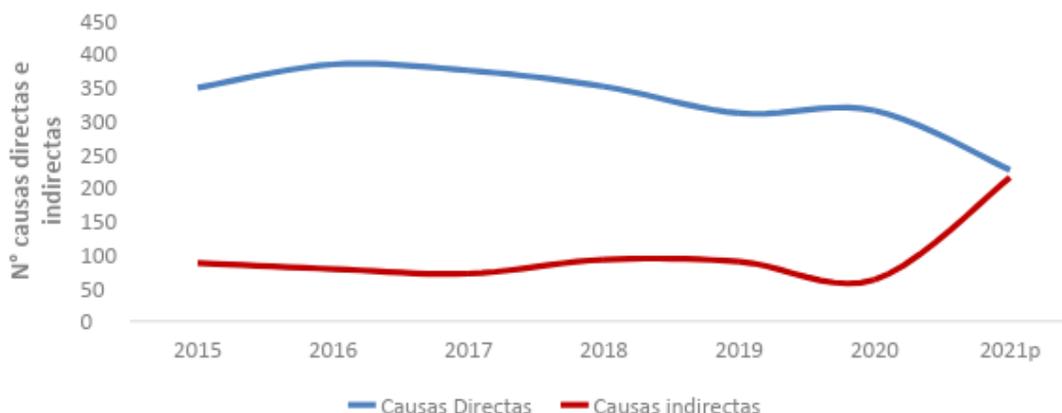
Gráfico 19 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Brasil, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El peso de las causas obstétricas directas en Guatemala estuvo entre el 79% y el 84% para el periodo de 2015 – 2020, para 2021 correspondió al 51%. El número promedió de las causas directas fue de 330 y el de las indirectas 99. Se presentó un leve descenso en las muertes por causas directas entre 2017, 2018 y 2019, aumento en 2020 y disminución en 2021 con un número similar de muertes por causas directas e indirectas (Gráfico 20).

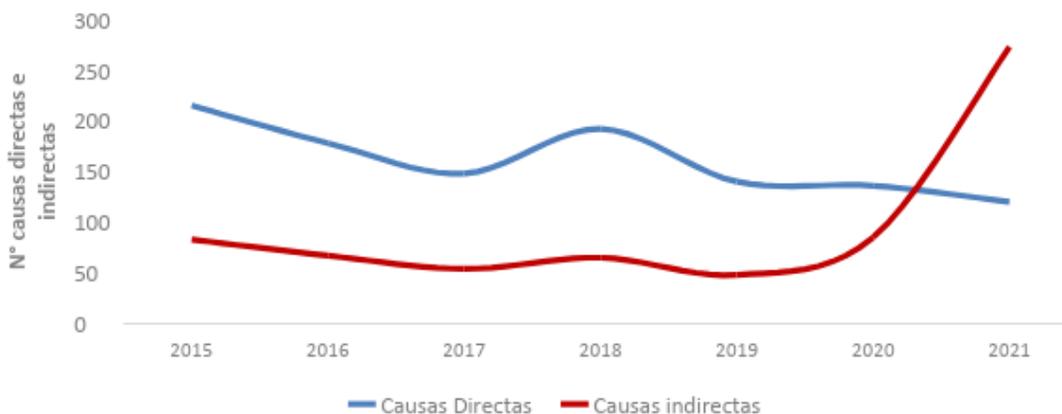
Gráfico 20 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Guatemala, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El peso de las causas obstétricas directas en Argentina estuvo entre el 72% y el 74%, entre 2015 -2019, en 2020 disminuyó al 62%. El número promedió de las causas directas fue de 168 y el de las indirectas 67. Se presentó un importante descenso de las muertes por causas directas en 2017, sin embargo, en 2018 vuelven a aumentar, en 2019 y 2020 se mantuvo el descenso, en 2018 y 2020 se observó aumento de las causas indirectas (Gráfico 21).

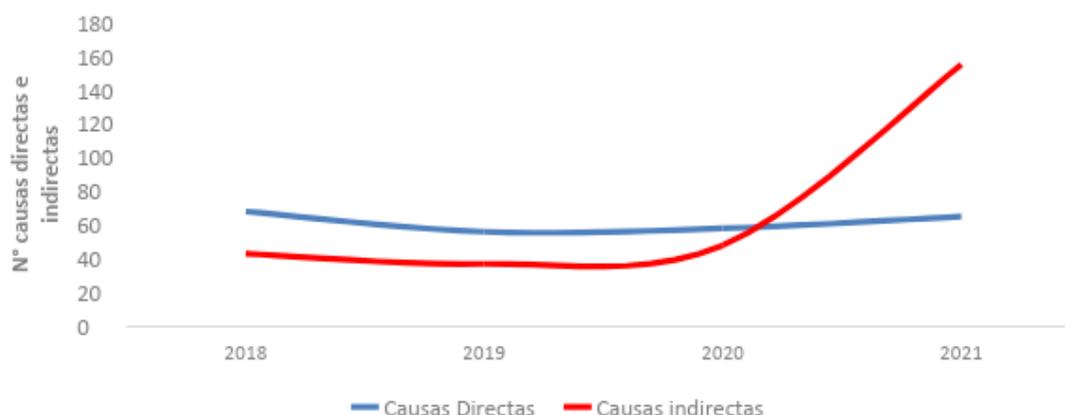
Gráfico 21 Tendencia de las causas de muerte maternas, directas e indirectas. Argentina, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El peso de las causas obstétricas directas en Honduras fue de alrededor del 60% en 2018 y 2019, en 2020 del 55% y en 2021 del 30%. El número promedió de las causas directas fue de 61 y el de las indirectas 42 entre 2018 y 2020. Se presentó un descenso de las muertes por causas directas en 2019 y un leve aumento en 2020, el mayor aumento se observó en las indirectas en 2021, llegado a 155 casos (Gráfico 22).

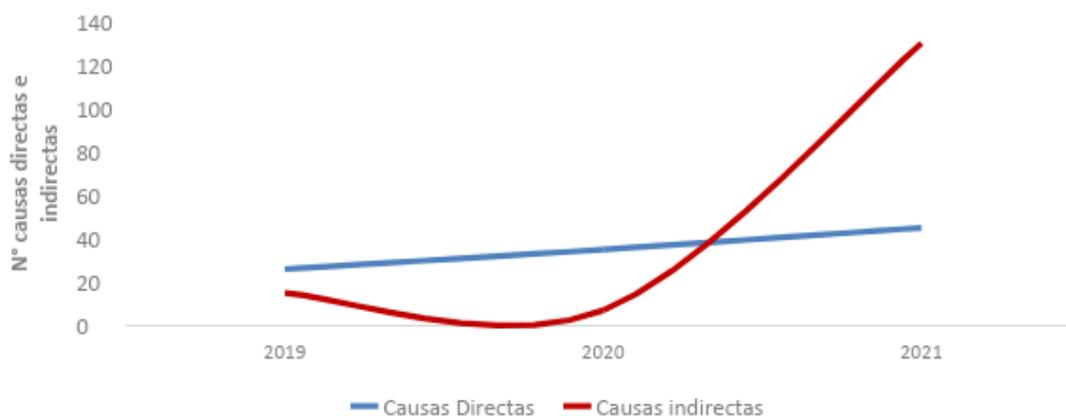
Gráfico 22 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Honduras, 2018 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El peso de las causas obstétricas directas en Cuba fue del 83% en 2020 y bajo al 26% en 2021. El número promedió de las causas directas fue de 35 y el de las indirectas 11 entre 2019 y 2020. Las causas directas presentaron una tendencia hacia el aumento en el periodo de los tres años observados, mientras que las indirectas disminuyeron en 2020, pero en 2021 tuvieron un gran aumento (Gráfico 23).

Gráfico 23 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Cuba, 2019 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El peso de las causas obstétricas directas en Nicaragua osciló entre el 79% y el 94% en el periodo de 2016 a 2021. En 2020 fue del 87% y en 2021 del 81%. El número promedió de las causas directas fue de 38 y el de las indirectas 7. Las causas directas presentaron una tendencia variable con aumento en 2018 y 2020, mientras que las indirectas una disminución en 2018 y luego un leve aumento sostenido entre 2019 y 2021 (Gráfico 24).

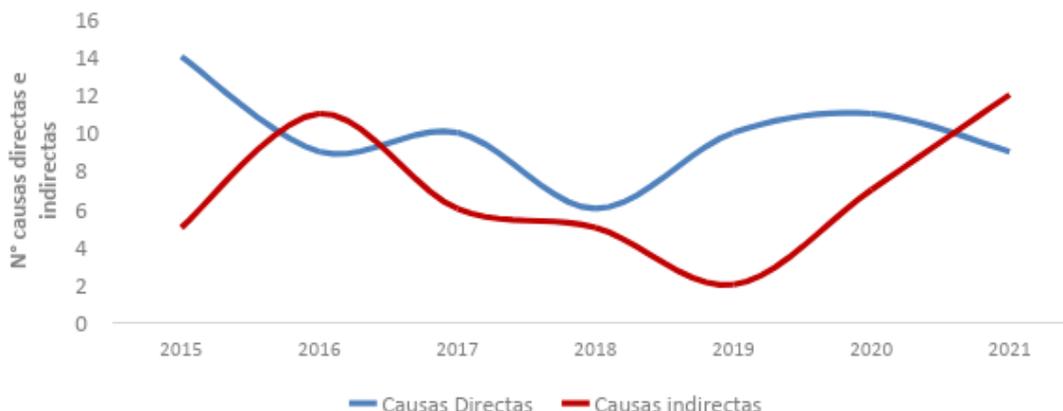
Gráfico 24 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Nicaragua, 2016 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Para Costa Rica el peso de las causas obstétricas directas fue variable con el porcentaje más alto en 2019 con el 83%. El número promedió de las causas directas fue de 38 y el de las indirectas 7. Las causas directas presentaron una importante disminución en 2018, sin embargo, en 2019 y 2020 vuelven a aumentar. Las causas indirectas presentaron un importante aumento a partir de 2019 (Gráfico 25).

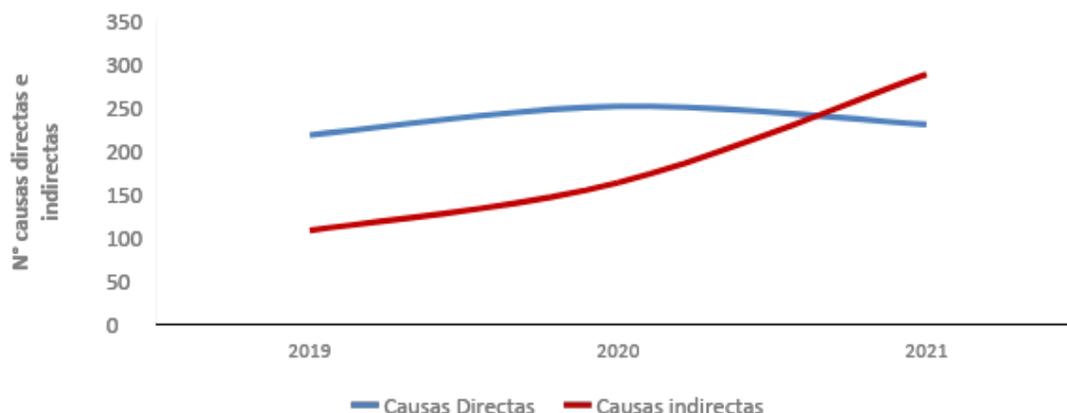
Gráfico 25 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Costa Rica, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Para Colombia el peso de las causas obstétricas directas fue variable con el porcentaje más alto en 2019 con el 67%. El número promedió de las causas directas fue de 235 y el de las indirectas 136. Las causas directas presentaron un importante aumento en 2020, sin embargo, en 2021 una leve disminución. Las causas indirectas presentaron un importante aumento a partir de 2019 (Gráfico 26).

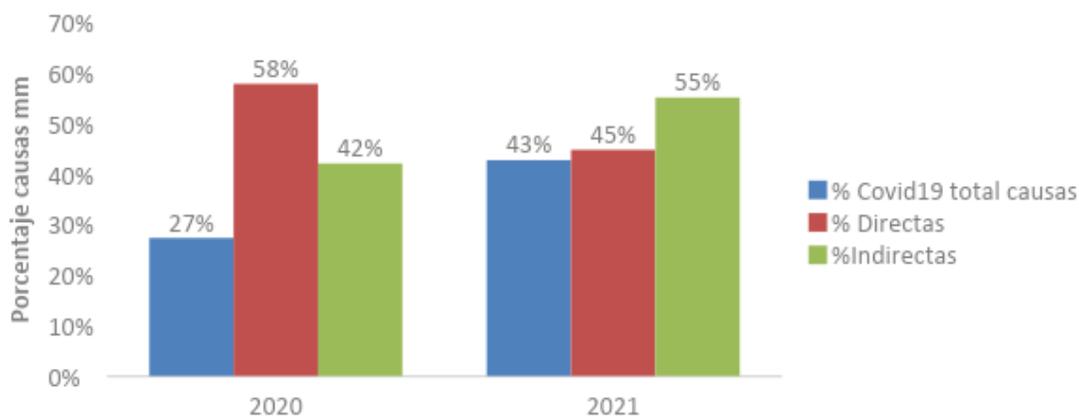
Gráfico 26 Tendencia de las causas de muerte materna, directas e indirectas. Colombia, 2019 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

En México el peso porcentual de las muertes maternas por Covid-19 en 2020 frente al resto de causas fue del 27%; el peso de las causas directas fue mayor comparado con las indirectas. En 2021 el peso porcentual de las muertes por Covid-19 fue del 43%, lo que incidió en un aumento de las causas indirectas al 55% sobre las directas con el 45%. (Gráfico 27).

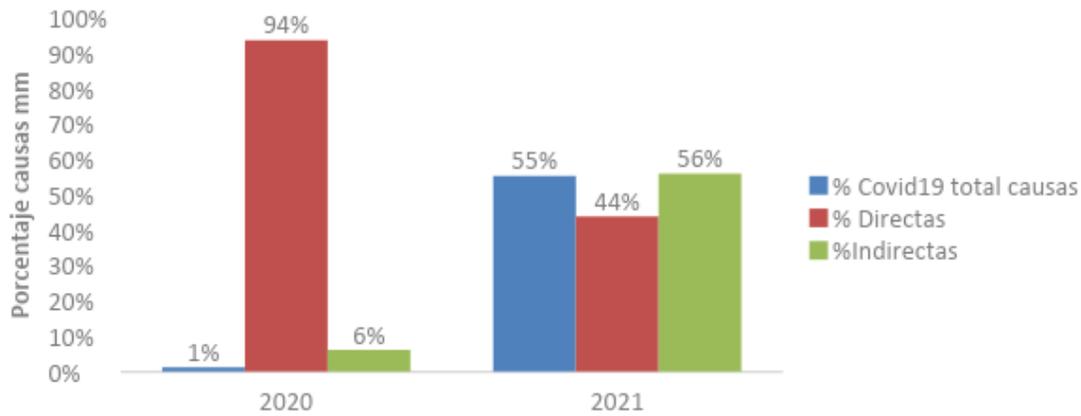
Gráfico 27 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS-CoV- 2 en el marco de la pandemia por Covid - 19. México, 2020 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

En Paraguay el peso porcentual de las muertes maternas por Covid-19 en 2020 frente al resto de causas fue del 1%; el peso de las causas directas fue del 94%. En 2021 el peso porcentual de las muertes por Covid-19 fue del 55%, lo que incidió en un aumento de las causas indirectas al 56% sobre las directas con el 44% (Gráfico 28).

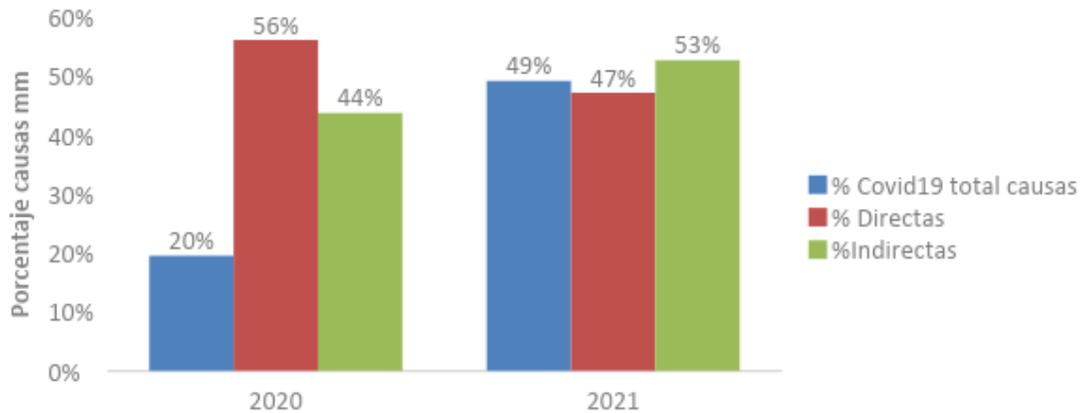
Gráfico 28 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS- CoV- 2 en el marco de la pandemia por Covid - 19. Paraguay, 2020 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

En Brasil el peso porcentual de las muertes maternas por Covid-19 en 2020 frente al resto de causas fue del 20%; el peso de las causas directas fue del 56%. En 2021 el peso porcentual de las muertes por Covid-19 fue del 49%, lo que incidió en un aumento de las causas indirectas al 53% sobre las directas con el 47%. (Gráfico 29).

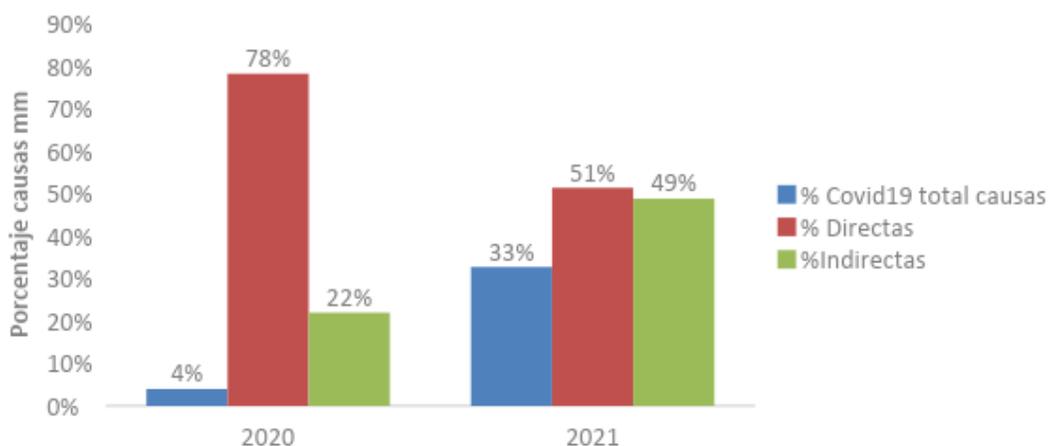
Gráfico 29 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS- CoV- 2 en el marco de la pandemia por Covid -19. Brasil, 2020 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

En Guatemala el peso porcentual de las muertes maternas por Covid-19 en 2020 frente al resto de causas fue del 4%; el peso de las causas directas fue del 78%. En 2021 el peso porcentual de las muertes por Covid-19 fue del 33%, sin embargo el peso de las causas directas fue del 51% y las indirectas del 49% (Gráfico 30).

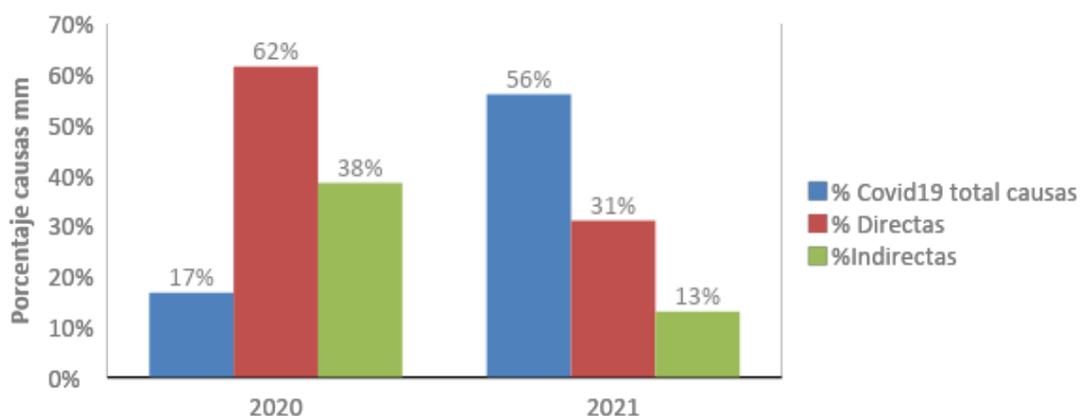
Gráfico 30 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS-CoV-2 en el marco de la pandemia por Covid - 19. Guatemala, 2020 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

En Argentina el peso porcentual de las muertes maternas por Covid-19 en 2020 frente al resto de causas fue del 17%; el peso de las causas directas fue del 62%. En 2021 el peso porcentual de las muertes maternas por Covid-19 frente al resto de causas fue del 56%; el peso de las causas directas fue del 31% (Gráfico 31).

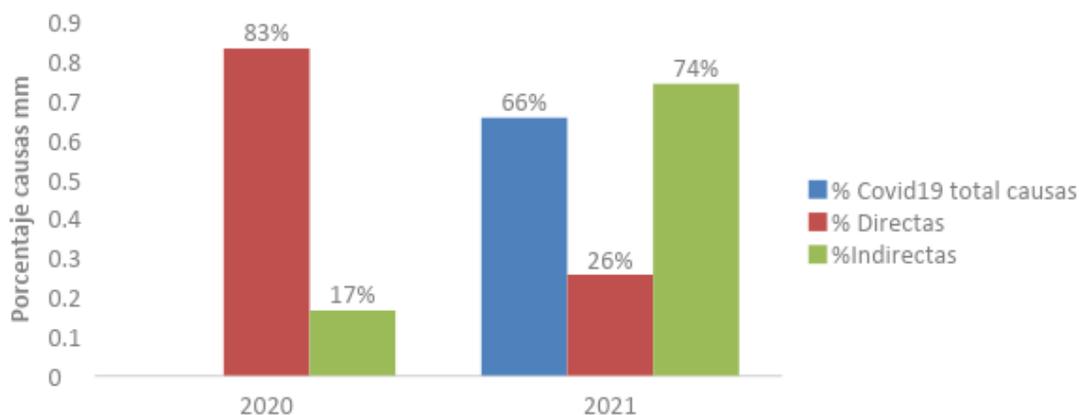
Gráfico 31 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS- CoV- 2 en el marco de la pandemia por Covid-19. Argentina, 2020 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Durante 2020, en Cuba no se reportaron muertes maternas por Covid-19, el peso porcentual de las causas directas fue del 83%. En 2021 el peso porcentual de las muertes por Covid-19 fue del 66%, lo que incidió en el aumento de las causas indirectas al 74% frente a las directas con el 26%. (Gráfico 32).

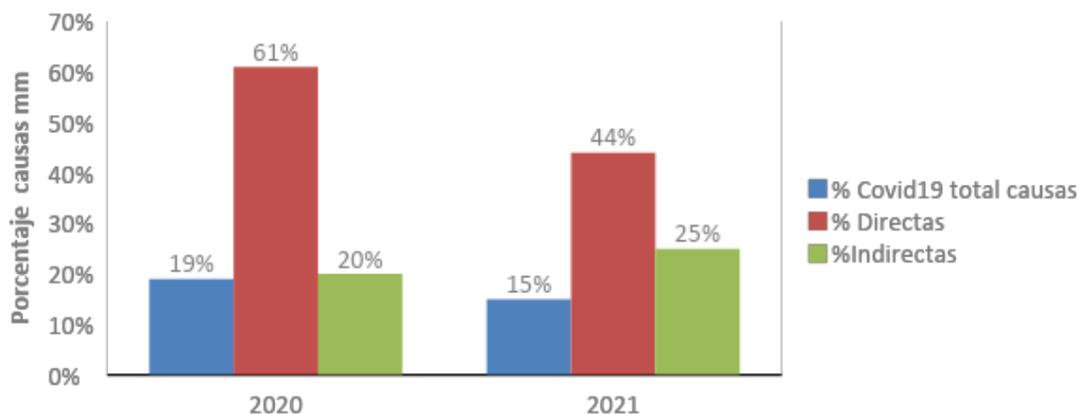
Gráfico 32 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS- CoV-2 en el marco de la pandemia por Covid - 19. Cuba, 2020 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

En Colombia el peso porcentual de las muertes maternas por Covid-19 en 2020 frente al resto de causas fue del 19%; el peso de las causas directas fue del 61% y en 2021 el peso porcentual de las muertes maternas por Covid-19 fue del 15% frente al resto de causas el peso de las causas directas fue del 44% (Gráfico 33).

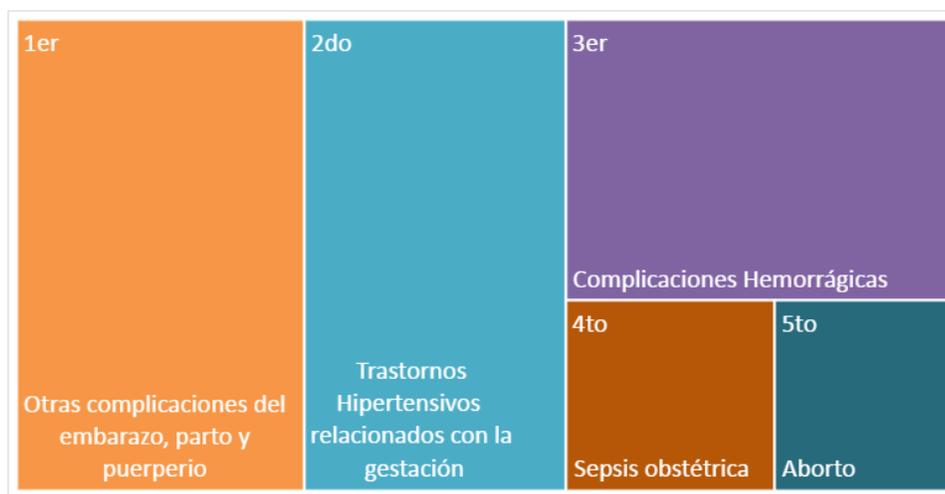
Gráfico 33 Peso porcentual de las muertes maternas debidas a SARS-CoV-2 en el marco de la pandemia por Covid-19. Colombia, 2020 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Para el período 2015-2021 las principales causas obstétricas directas descritas para 10 países de la región de América Latina y el Caribe evidencian que el mayor porcentaje de muertes maternas se debieron a otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio (el mayor porcentaje de estas causas son prevenibles y evitables mediante la implementación de buenas prácticas desde el acceso y calidad en la atención prenatal, la atención del parto y el postparto) concentrando el 31% de todas las muertes. Le siguen los trastornos hipertensivos relacionados con la gestación concentrando el 28% de todas las muertes. Luego las complicaciones hemorrágicas con el 25%, la sepsis obstétrica con 9% y el aborto con 8% (Gráfico 34 - Tabla 20).

Gráfico 34 Principales causas obstétricas directas de muerte materna, en ocho países de LAC, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Tabla 20 Principales causas obstétricas directas de las muertes maternas en diez países de la región de LAC, 2015 – 2021

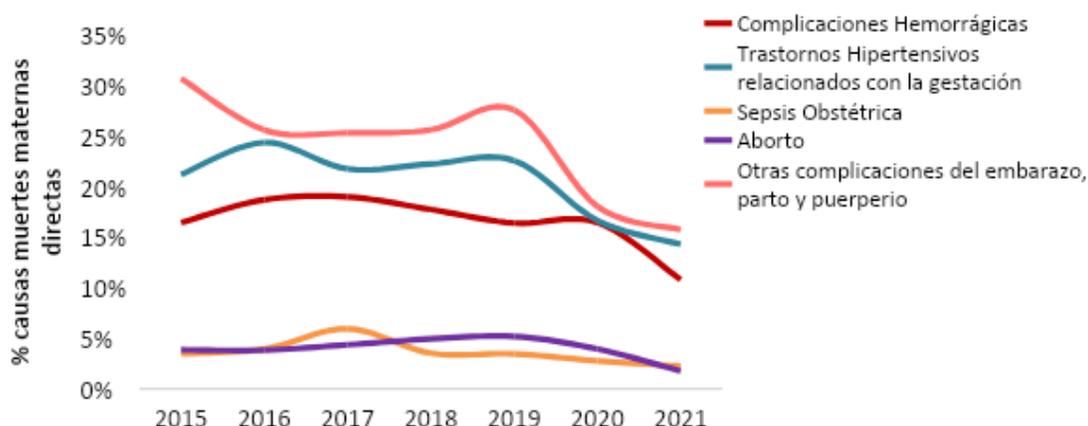
| País | Año | Complicaciones Hemorrágicas | Trastornos Hipertensivos relacionados con la gestación | Sepsis Obstétrica | Aborto | Otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio |
|-----------|------|-----------------------------|--|-------------------|--------|--|
| México | 2015 | 16% | 21% | 3% | 4% | 31% |
| | 2016 | 19% | 24% | 4% | 4% | 26% |
| | 2017 | 19% | 22% | 6% | 4% | 25% |
| | 2018 | 18% | 22% | 4% | 5% | 26% |
| | 2019 | 16% | 23% | 3% | 5% | 28% |
| | 2020 | 16% | 17% | 3% | 4% | 18% |
| Paraguay | 2015 | 24% | 13% | 5% | 17% | 41% |
| | 2016 | 13% | 16% | 3% | 25% | 42% |
| | 2017 | 14% | 23% | 5% | 13% | 41% |
| | 2018 | 15% | 20% | 4% | 20% | 37% |
| | 2019 | 16% | 25% | 4% | 5% | 49% |
| | 2020 | 23% | 5% | 2% | 14% | 49% |
| Brasil | 2015 | 15% | 21% | 7% | 5% | 21% |
| | 2016 | 13% | 20% | 8% | 4% | 24% |
| | 2017 | 14% | 21% | 7% | 5% | 24% |
| | 2018 | 14% | 21% | 9% | 5% | 21% |
| | 2019 | 13% | 22% | 7% | 4% | 24% |
| | 2020 | 10% | 17% | 5% | 4% | 19% |
| Guatemala | 2015 | 42% | 17% | 9% | 5% | 8% |
| | 2016 | 40% | 22% | 8% | 5% | 7% |
| | 2017 | 41% | 20% | 9% | 5% | 8% |
| | 2018 | 38% | 18% | 11% | 6% | 6% |
| | 2019 | 45% | 13% | 7% | 4% | 8% |
| | 2020 | 39% | 18% | 7% | 1% | 13% |
| 2021p | 30% | 13% | 4% | 1% | 3% | |

| | | | | | | |
|------------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|
| Argentina | 2015 | 8% | 17% | 18% | 26% | 31% |
| | 2016 | 15% | 19% | 14% | 24% | 28% |
| | 2017 | 11% | 25% | 23% | 20% | 21% |
| | 2018 | 8% | 17% | 18% | 26% | 31% |
| | 2019 | 9% | 32% | 11% | 13% | 35% |
| | 2020 | 24% | 24% | 10% | 17% | 25% |
| | 2021 | 21% | 28% | 22% | 11% | 18% |
| Honduras | 2018 | 18% | 25% | 7% | 5% | 6% |
| | 2019 | 23% | 22% | 5% | 2% | 9% |
| | 2020 | 24% | 24% | 2% | 2% | 4% |
| | 2021 | 10% | 10% | 1% | 2% | 6% |
| Cuba | 2019 | 0% | 7% | 22% | 7% | 27% |
| | 2020 | 12% | 17% | 19% | 5% | 31% |
| | 2021 | 3% | 3% | 2% | 2% | 17% |
| Nicaragua | 2016 | 35% | 33% | 4% | 2% | 12% |
| | 2017 | 29% | 27% | 6% | 6% | 10% |
| | 2018 | 38% | 21% | 4% | 11% | 19% |
| | 2019 | 41% | 22% | 7% | 2% | 10% |
| | 2020 | 56% | 20% | 0% | 0% | 11% |
| | 2021 | 41% | 19% | 5% | 3% | 14% |
| Colombia | 2019 | 19% | 37% | 8% | 7% | 28% |
| | 2020 | 22% | 35% | 8% | 8% | 28% |
| | 2021 | 24% | 38% | 7% | 5% | 26% |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento de las causas obstétricas directas de muerte materna en México para el periodo 2015-2021, ubica a las causas agrupadas en otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio, como las principales, presentando el mayor porcentaje en 2015 con el 31% de todas las causas directas, reduciendo su porcentaje en 2021 al 16%. Le siguen los trastornos hipertensivos, el mayor porcentaje se presentó en 2017 con el 24% de las muertes, disminuyendo al 14% en 2021. El porcentaje de las complicaciones hemorrágicas osciló entre el 16% y el 18% entre 2015 – 2020. En 2021 correspondieron al 11%. Las causas anteriormente descritas se han mantenido en su orden como las primeras tres causas obstétricas directas en el periodo. La sepsis obstétrica osciló entre el 2% y el 6%, con el valor más alto en 2017. El aborto con porcentajes del 4% al 5%, disminuyó al 2% en 2021 (Gráfico 35).

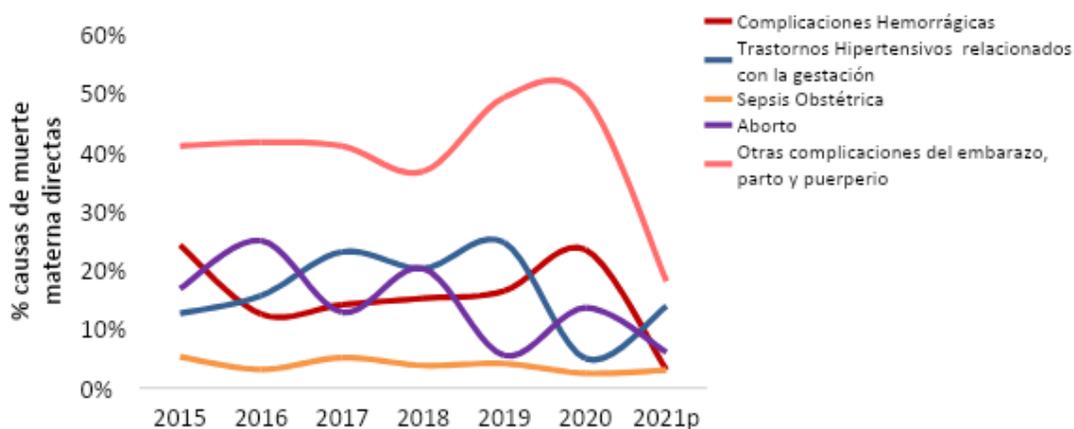
Gráfico 35 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. México, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento de las causas obstétricas directas de muerte materna en Paraguay para el periodo 2015-2021, ubica a las causas agrupadas en otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio como las principales, presentando los mayores porcentajes en 2019 y 2020 con el 49% respectivamente, reduciendo su porcentaje al 18%, en 2021. Le siguen los trastornos hipertensivos, con el mayor porcentaje de muertes (25%) en 2019, disminuyendo al 5% en 2020. El porcentaje de las complicaciones hemorrágicas osciló entre el 13% y el 24% entre 2015 – 2020, en 2021 correspondieron al 3% de todas las causas directas. El aborto representó la cuarta causa de muerte materna en todo el periodo. En 2016 correspondió el 25% de todas las causas directas, en 2019 se registró el porcentaje más bajo con el 5%. La sepsis obstétrica ha oscilado entre el 2% y el 5% (Gráfico 36).

Gráfico 36 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. Paraguay, 2015 – 2021

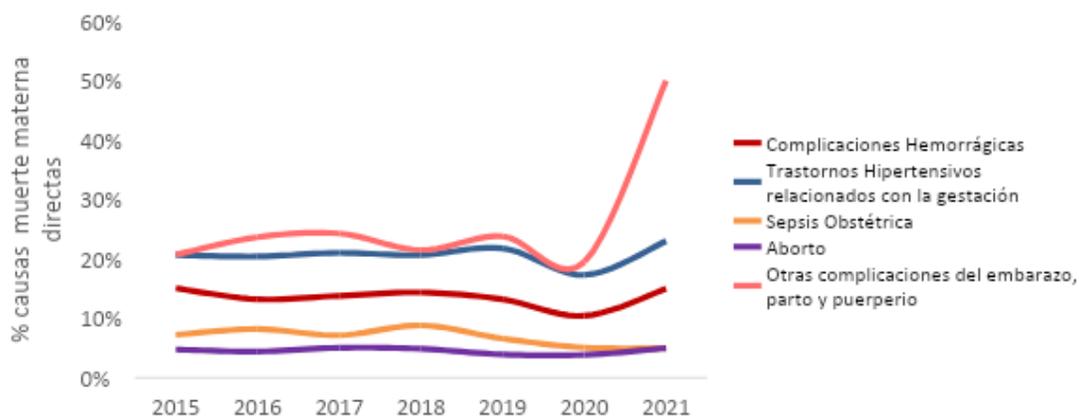


Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento de las causas obstétricas directas de muerte materna para el periodo 2015-2021 en Brasil, ubica a las causas agrupadas en otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio, como las principales con porcentajes entre el 21% y el 50%. Le siguen los trastornos

hipertensivos, el mayor porcentaje de muertes (22%) se presentó en 2021. El porcentaje de las complicaciones hemorrágicas osciló entre el 10% y el 15% entre 2015 – 2021. La sepsis obstétrica osciló entre el 7% y el 9%. El aborto con el 4% al 5% en todo el periodo (Gráfico 37).

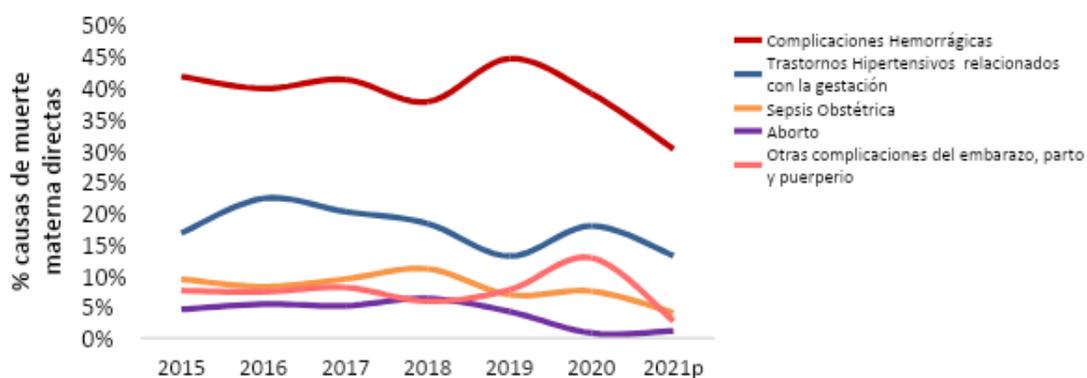
Gráfico 37 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. Brasil, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento de las causas obstétricas directas de muerte materna para el periodo de 2015-2021 en Guatemala, ubica a las complicaciones hemorrágicas como la principal causa en todo el periodo, entre el 30% y el 45% respecto a todas las causas directas. Le siguen los trastornos hipertensivos, el mayor porcentaje de muertes (22%) se presentó en 2016, disminuyendo al 13% en 2019 y en 2021. La sepsis obstétrica se ubica como la tercera causa en todo el periodo, osciló entre el 4% y el 11%. El aborto con porcentajes del 3% al 5%. En todo el grupo de otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio, osciló entre el 3% y el 13% y el aborto osciló entre el 1% y el 6% entre 2015 – 2021 (Gráfico 38).

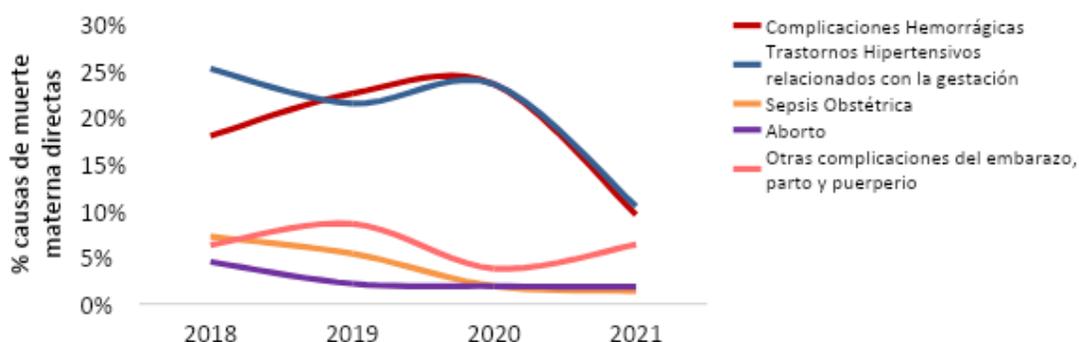
Gráfico 38 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. Guatemala, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento de las causas obstétricas directas de muerte materna para el periodo de 2018-2021 en Honduras, ubica a los trastornos hipertensivos, como la principal causa en el periodo 2018 – 2020, el mayor porcentaje de las muertes (25%) se presentó en 2015, disminuyendo al 10% en 2021. Le siguen las complicaciones hemorrágicas, con porcentajes entre el 18 y el 24%, en 2021 disminuyen al 10%. El grupo de otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio en el tercer lugar entre el 4% y el 9%. La sepsis obstétrica osciló entre el 1% y el 7%. El aborto con porcentajes del 2% al 5% (Gráfico 39).

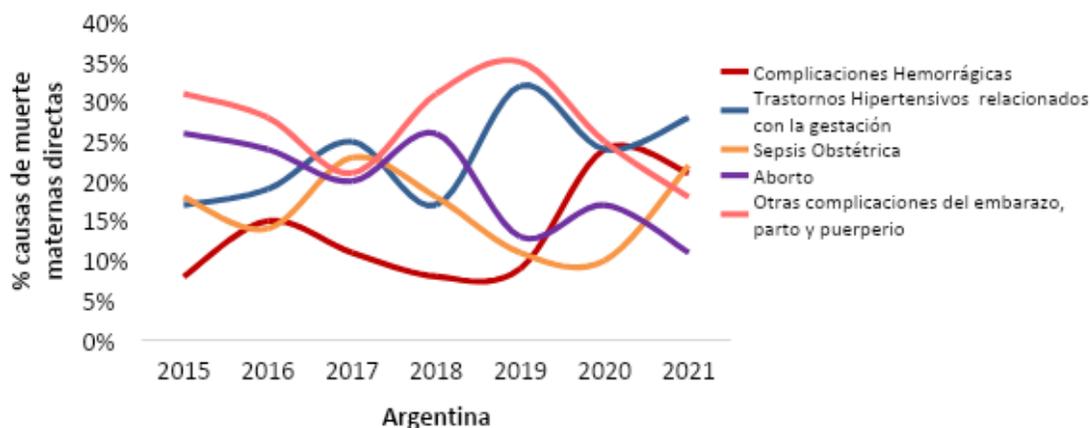
Gráfico 39 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. Honduras, 2018 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento de las causas obstétricas directas de muerte materna para el periodo de 2015-2021 en Argentina, ubica a las causas agrupadas en otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio, como las principales con porcentajes entre el 18% y el 31%. Le siguen los trastornos hipertensivos, el mayor porcentaje de las muertes (32%) se presentó en 2019, disminuyendo al 24% en 2020. En tercer lugar estuvo el aborto con porcentajes del 18% en 2015 y 2016, disminuyendo al 10% en 2019 y 2020. La sepsis obstétrica osciló entre el 6% y el 17%. Las complicaciones hemorrágicas entre el 11 al 18% (Gráfico 40).

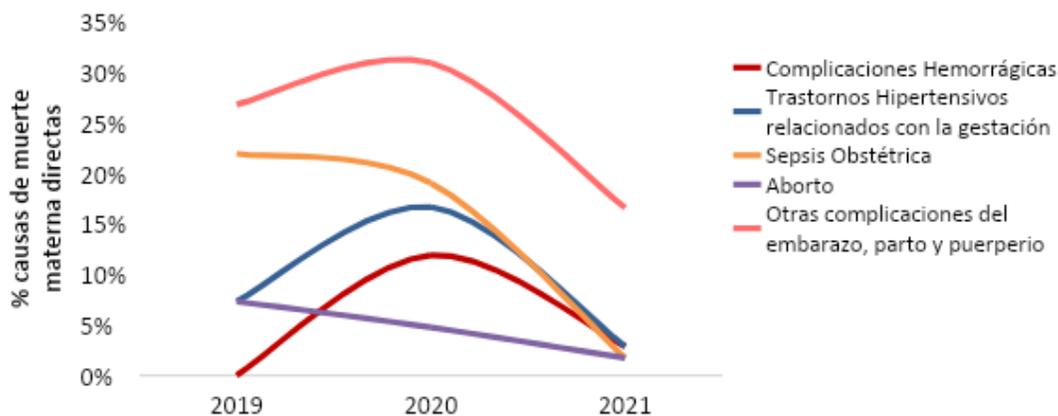
Gráfico 40 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. Argentina, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento de las causas obstétricas directas de muerte materna entre 2019 a 2021 en Cuba, ubica a otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio, como las principales, en 2020 representaron el 31%, en 2021 el 17%. Le siguen la sepsis obstétrica, en 2019 representó el 22%, en 2020 el 19% y en 2021 se redujeron al 2%. En el tercer lugar se identificaron los trastornos hipertensivos con el mayor porcentaje (17%) en 2020. Las complicaciones hemorrágicas y el aborto presentaron un comportamiento similar, con variación en los porcentajes en los tres años de observación. A las hemorragias correspondieron al 12% en 2020, al aborto el 7% en 2019 (Gráfico 41).

Gráfico 41 Principales causas obstétricas de muerte materna. Cuba, 2019 – 2021

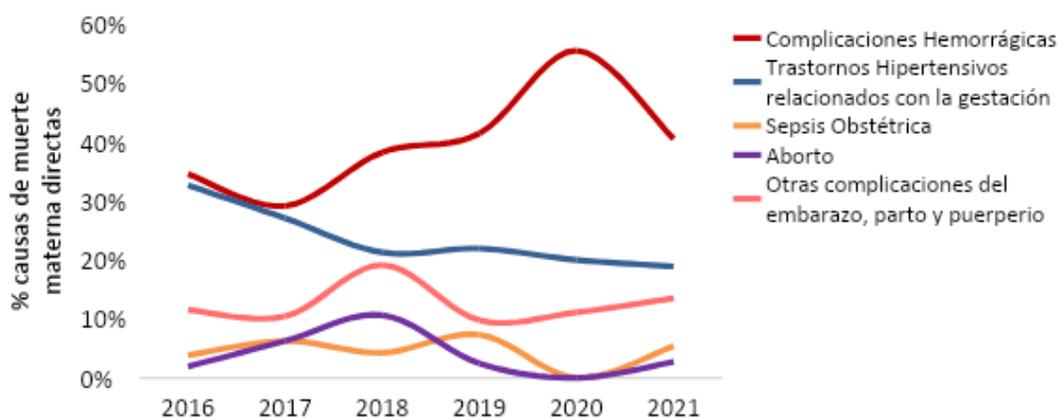


Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento de las causas obstétricas directas de muerte materna entre 2019 a 2021 en Nicaragua, ubica a las complicaciones hemorrágicas como las principales, en 2020 representaron el 56% de todas las causas directas, en 2021 el 41%. Le siguen los trastornos hipertensivos relacionados con la gestación, en 2015 representaron el 33%, con reducción en 2021 llegando al 19%. El grupo de otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio, se ubican en el tercer lugar con porcentajes entre el 10% y el 19%. La sepsis obstétrica osciló entre el 4% y el 7%, en 2020

no se reportaron muertes por esta causa. El aborto entre el 2% al 11%, en 2020 no se reportaron muertes por esta causa (Gráfico 42).

Gráfico 42 Principales causas obstétricas directas de muerte materna. Nicaragua, 2016 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Mortalidad materna e indicadores de acceso y cobertura de salud materna para países de la región de LAC

Porcentaje acceso al cuidado prenatal desde el primer trimestre de la gestación

El indicador de porcentaje de acceso a la atención prenatal desde el primer trimestre de la gestación el cual hace referencia al comportamiento de mujeres embarazadas que han recibido atención de salud, proveída por un profesional trabajador de salud desde el primer trimestre del embarazo, expresado como porcentaje del total de nacidos vivos, para un año dado. Los países donde se identificó porcentajes promedio en el periodo de 2015 a 2021 del 80% o más (de acuerdo con los datos disponibles de cada país): Chile, Costa Rica, Cuba, Panamá y Bolivia, los países con porcentajes promedio por debajo del 80% fueron: Nicaragua, Argentina, El Salvador, México, Colombia, Brasil, Guyana, Guatemala y Venezuela.

Los países sin datos disponibles para el periodo de observación fueron: Ecuador, Honduras, Paraguay, República Dominicana, Jamaica y Haití (Tabla 21).

Tabla 21 Porcentaje acceso al cuidado prenatal desde el primer trimestre de la gestación y razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos, para 21 países de la región de LAC 2015 – 2021

| País | Indicador | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | RMM promedio 2015 - 2021 | Promedio % Acceso CPN 1er trim 2015 - 2020 |
|-------------|----------------------|------|------|------|---------|------|------|------|--------------------------|--|
| Chile | RMM x 100 mil nv | 16 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | 15 | |
| Chile | %Acceso CPN 1er trim | 86,1 | 86,4 | 86,4 | 86,5 | 87,2 | 85,5 | | 86 | 86,4 |
| Costa Rica | RMM x 100 mil nv | 20 | 19 | 19 | 18 | 19 | 22 | 41 | 23 | |
| Costa Rica | %Acceso CPN 1er trim | | 100 | | visitas | | | | 100 | 100 |
| Nicaragua | RMM x 100 mil nv | 79 | 77 | 76 | 74 | 75 | 78 | | 77 | |
| Nicaragua | %Acceso CPN 1er trim | 58 | 56 | 55 | 66,4 | 77,1 | 81,9 | | 66 | 67,9 |
| Argentina | RMM x 100 mil nv | 39 | 40 | 38 | 34 | 33 | 45 | 74 | 43 | |
| Argentina | %Acceso CPN 1er trim | 40,4 | 37,7 | 41,4 | 40,7 | 43,4 | 45,4 | | 42 | 41,5 |
| El Salvador | RMM x 100 mil nv | 44 | 42 | 45 | 45 | 39 | 43 | | 43 | |
| El Salvador | %Acceso CPN 1er trim | 75 | 66 | 67 | 67,2 | 68,1 | 64 | | 68 | 67,5 |
| México | RMM x 100 mil nv | 52 | 49 | 52 | 56 | 58 | 59 | 54 | 54 | |
| México | %Acceso CPN 1er trim | 76,5 | 76 | 76,3 | 76,4 | 76,2 | 75,2 | | 76 | 75,9 |
| Cuba | RMM x 100 mil nv | 39 | 41 | 40 | 39 | 40 | 39 | 177 | 59 | |
| Cuba | %Acceso CPN 1er trim | 86,4 | 87,6 | 88,2 | 87,3 | 89,5 | 90,3 | | 88 | 88,3 |
| Panamá | RMM x 100 mil nv | 49 | 49 | 49 | 47 | 51 | 50 | 63 | 51 | |
| Panamá | %Acceso CPN 1er trim | | | | | 88,2 | 87,1 | | 88 | 87,7 |
| Ecuador | RMM x 100 mil nv | 66 | 70 | 69 | 71 | 74 | 66 | 44 | 66 | |
| Ecuador | %Acceso CPN 1er trim | | | | | | | | | |
| Honduras | RMM x 100 mil nv | 67 | 62 | 64 | 65 | 67 | 72 | 101 | 71 | |
| Honduras | %Acceso CPN 1er trim | | | | | | | | | |
| Colombia | RMM x 100 mil nv | 70 | 70 | 71 | 63 | 65 | 75 | 84 | 71 | |
| Colombia | %Acceso CPN 1er trim | 77,9 | | | 50,8 | 54,3 | 44,1 | | 57 | 56,8 |
| Brasil | RMM x 100 mil nv | 62 | 63 | 60 | 59 | 61 | 72 | 117 | 71 | |
| Brasil | %Acceso CPN 1er trim | 74 | 75,6 | 76,5 | 77,8 | 78,4 | | | 76 | 76,5 |
| Perú | RMM x 100 mil nv | 65 | 62 | 61 | 63 | 72 | 69 | 86 | 68 | |
| Perú | %Acceso CPN 1er trim | 79,8 | 80,3 | 81,5 | 81,5 | 81,1 | 81,8 | | 81 | 80,7 |
| Paraguay | RMM x 100 mil nv | 80 | 69 | 69 | 70 | 70 | 71 | 120 | 78 | |
| Paraguay | %Acceso CPN 1er trim | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|------|------|------|------|------|-----|-----|-----|------|
| Guyana | RMM x 100 mil nv | 128 | 127 | 123 | 118 | 110 | 112 | 134 | 122 | |
| Guyana | %Acceso CPN 1er trim | 21 | 22,9 | 27,3 | 26,9 | 25 | 23 | | 24 | 24,2 |
| Guatemala | RMM x 100 mil nv | 107 | 103 | 95 | 98 | 100 | 96 | 128 | 104 | |
| Guatemala | %Acceso CPN 1er trim | | | 68 | | | | | 68 | 68 |
| República Dominicana | RMM x 100 mil nv | 99 | 102 | 104 | 109 | 103 | 107 | 106 | 104 | |
| República Dominicana | %Acceso CPN 1er trim | | | | | | | | | |
| Jamaica | RMM x 100 mil nv | 97 | 98 | 101 | 91 | 93 | 99 | 244 | 118 | |
| Jamaica | %Acceso CPN 1er trim | | | | | | | | | |
| Venezuela | RMM x 100 mil nv | 126 | 150 | 175 | 179 | 177 | 259 | | 178 | |
| Venezuela | %Acceso CPN 1er trim | 41,8 | 36,6 | 34,8 | 32,6 | | | | 36 | 36,5 |
| Bolivia | RMM x 100 mil nv | 165 | 161 | 164 | 171 | 176 | 161 | | 166 | |
| Bolivia | %Acceso CPN 1er trim | | | 88,4 | 87,6 | 80,1 | | | 85 | 82,1 |
| Haití | RMM x 100 mil nv | 391 | 388 | 351 | 359 | 349 | 350 | | 365 | |
| Haití | %Acceso CPN 1er trim | | | | | | | | | |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología. * celdas en blanco sin información para el respectivo país.

Porcentaje cobertura de atención prenatal con al menos 4 visitas

Se estimó el porcentaje promedio de mujeres gestantes que han recibido cuatro consultas o más de atención prenatal durante el embarazo en el sector público y privado, para los 21 países con datos disponibles, 12 países presentaron porcentajes por encima del 80%, fueron: Costa Rica, Nicaragua, México, Panamá, Honduras, Colombia, Brasil, Perú, Paraguay, Guyana, Venezuela, Bolivia. Los países con porcentajes menores al 80% fueron: Argentina, El Salvador, Cuba, Haití.

Los países sin datos disponibles para el periodo observado fueron: Chile, Ecuador, Guatemala, República Dominicana y Jamaica (Tabla 22).

Tabla 22 Porcentaje cobertura de atención prenatal con al menos cuatro visitas y razón de mortalidad maternas por 100.000 nacidos vivos, para 21 países de la región de LAC, 2015 – 2021

| País | Indicador | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | RMM promedio 2015 - 2021 | Promedio % 4 visitas CPN 2015 - 2021 |
|-------------|--------------------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|--------------------------|--------------------------------------|
| Chile | RMM x 100 mil nv | 16 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | 15 | |
| Chile | % al menos 4 visitas CPN | | | | | | | | | |
| Costa Rica | RMM x 100 mil nv | 20 | 19 | 19 | 18 | 19 | 22 | 41 | 23 | |
| Costa Rica | % al menos 4 visitas CPN | 76,6 | 76,6 | | | | | 94,6 | | 82,6 |
| Nicaragua | RMM x 100 mil nv | 79 | 77 | 76 | 74 | 75 | 78 | | 77 | |
| Nicaragua | % al menos 4 visitas CPN | 72 | 68 | 63 | 78,1 | 92,5 | 95,4 | 94 | | 80,4 |
| Argentina | RMM x 100 mil nv | 39 | 40 | 38 | 34 | 33 | 45 | 74 | 43 | |
| Argentina | % al menos 4 visitas CPN | 66,9 | 67,9 | 69,3 | 71,6 | 72,4 | 69 | | | 69,5 |
| El Salvador | RMM x 100 mil nv | 44 | 42 | 45 | 45 | 39 | 43 | | 43 | |
| El Salvador | % al menos 4 visitas CPN | 74 | 75 | 82 | 82 | 72 | | 80 | | 77,5 |
| México | RMM x 100 mil nv | 52 | 49 | 52 | 56 | 58 | 59 | 54 | 54 | |
| México | % al menos 4 visitas CPN | 91 | 90 | 90 | 89,8 | 89,6 | 87,8 | 88,5 | | 89,5 |
| Cuba | RMM x 100 mil nv | 39 | 41 | 40 | 39 | 40 | 39 | 177 | 59 | |
| Cuba | % al menos 4 visitas CPN | | | | | 79,3 | | | | 79,3 |
| Panamá | RMM x 100 mil nv | 52,7 | 49,21 | 35,45 | 45,54 | 40,02 | 81,49 | 57,3 | 51,7 | |
| Panamá | % al menos 4 visitas CPN | | | | | 88,2 | 87,1 | | | 87,7 |
| Ecuador | RMM x 100 mil nv | 66 | 70 | 69 | 71 | 74 | 66 | 44 | 66 | |
| Ecuador | % al menos 4 visitas CPN | | | | | | | | | |
| Honduras | RMM x 100 mil nv | 67 | 62 | 64 | 65 | 67 | 72 | 101 | 71 | |
| Honduras | % al menos 4 visitas CPN | | | | | 88 | | | | 88 |
| Colombia | RMM x 100 mil nv | 70 | 70 | 71 | 63 | 65 | 75 | 84 | 71 | |
| Colombia | % al menos 4 visitas CPN | 89,8 | 88,4 | 87,7 | 86,1 | 83,9 | 80,2 | | | 86 |

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|------|------|------|------|------|------|------|-----|-------------|
| Brasil | RMM x 100 mil nv | 62 | 63 | 60 | 59 | 61 | 72 | 117 | 71 | |
| Brasil | % al menos 4 visitas CPN | 90,9 | 91,2 | 91,7 | 92,2 | 92,7 | 91,7 | | | 91,7 |
| Perú | RMM x 100 mil nv | 65 | 62 | 61 | 63 | 72 | 69 | 86 | 68 | |
| Perú | % al menos 4 visitas CPN | 88,9 | 89 | 89 | 89,5 | 89,7 | 88,4 | 84,5 | | 88,4 |
| Paraguay | RMM x 100 mil nv | 80 | 69 | 69 | 70 | 70 | 71 | 120 | 78 | |
| Paraguay | % al menos 4 visitas CPN | 77,4 | 78 | 82,2 | 83 | 82,3 | 78,3 | | | 80,2 |
| Guyana | RMM x 100 mil nv | 128 | 127 | 123 | 118 | 110 | 112 | 134 | 122 | |
| Guyana | % al menos 4 visitas CPN | 92,9 | 97 | 97,1 | 96 | | | | | 95,8 |
| Guatemala | RMM x 100 mil nv | 107 | 103 | 95 | 98 | 100 | 96 | 128 | 104 | |
| Guatemala | % al menos 4 visitas CPN | | | | | | | | | |
| República Dominicana | RMM x 100 mil nv | 99 | 102 | 104 | 109 | 103 | 107 | 106 | 104 | |
| República Dominicana | % al menos 4 visitas CPN | | | | | | | | | |
| Jamaica | RMM x 100 mil nv | 97 | 98 | 101 | 91 | 93 | 99 | 244 | 118 | |
| Jamaica | % al menos 4 visitas CPN | | | | | | | | | |
| Venezuela | RMM x 100 mil nv | 126 | 150 | 175 | 179 | 177 | 259 | | 178 | |
| Venezuela | % al menos 4 visitas CPN | 86,6 | 84,5 | 82,9 | 82,6 | | | | | 84,2 |
| Bolivia | RMM x 100 mil nv | 165 | 161 | 164 | 171 | 176 | 161 | | 166 | |
| Bolivia | % al menos 4 visitas CPN | 86,1 | 89,9 | 85,4 | 85,2 | 81,9 | 66,6 | 81,5 | | 82,4 |
| Haití | RMM x 100 mil nv | 391 | 388 | 351 | 359 | 349 | 350 | | 365 | |
| Haití | % al menos 4 visitas CPN | | 67 | | | | | | | 67 |

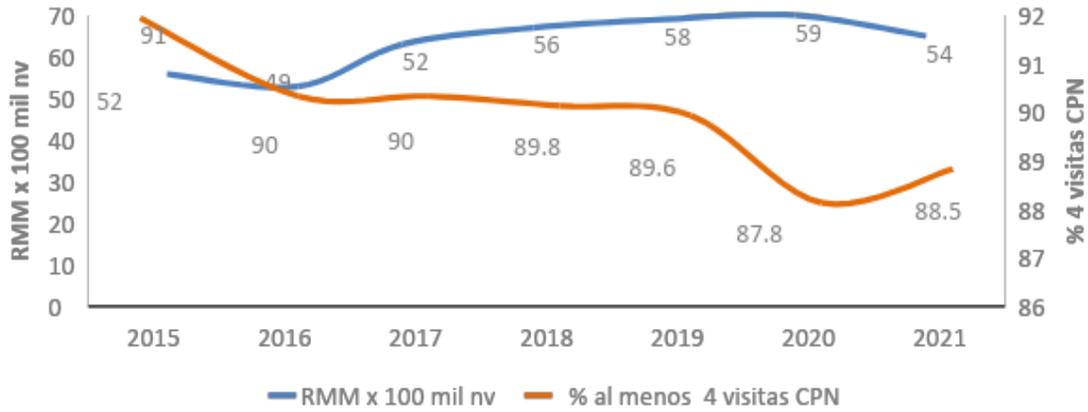
Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

* celdas en blanco sin información para el respectivo país.

El comportamiento de la RMM en México comparada con la cobertura de al menos 4 visitas prenatales en el periodo 2015 a 2021, muestra un descenso de la RMM en 2016 pero un leve aumento del porcentaje de al menos 4 visitas prenatales, luego entre 2026 y 2019 no se observaron grandes variaciones en los dos indicadores, mientras que en 2020 aumentó considerablemente la RMM y la cobertura con al menos 4 visitas prenatales descendió alrededor

de 2 puntos con un aumento nuevamente en 2021, pero sin alcanzar los niveles de 2026. (Gráfico 43).

Gráfico 43 Comportamiento de la RMM y porcentaje de al menos cuatro visitas prenatales. México, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento de la RMM en Paraguay comparada con la cobertura de al menos 4 visitas prenatales en el periodo 2015 a 2021, muestra un descenso de la RMM en 2017 con un aumento importante del porcentaje de al menos 4 visitas prenatales, luego en 2020 el porcentaje desciende, aumentando levemente la RMM, pero en 2021 el aumento es mucho mayor (Gráfico 44).

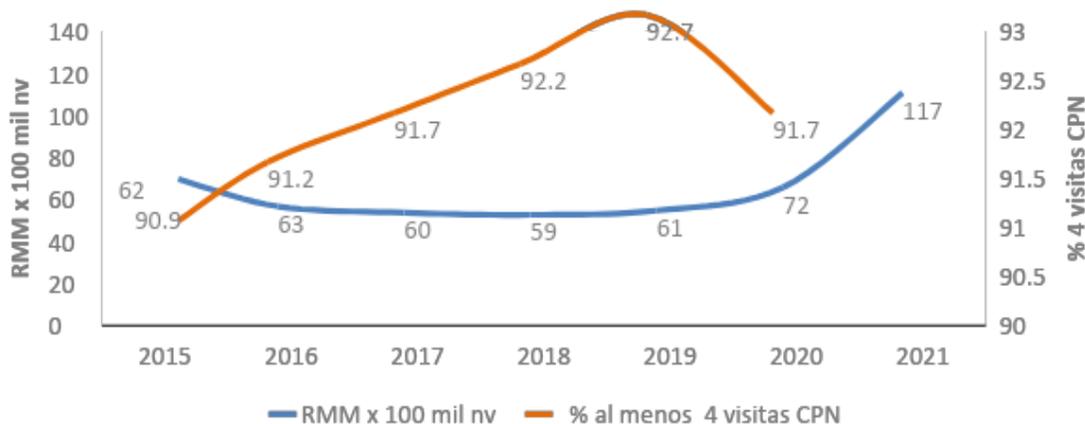
Gráfico 44 Comportamiento de la RMM y porcentaje de al menos cuatro visitas prenatales. Paraguay, 2015 - 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

El comportamiento de la RMM en Brasil comparada con la cobertura de al menos 4 visitas prenatales en el periodo 2015 a 2021, muestra un descenso de la RMM en 2017 con un aumento escalonado del porcentaje de al menos 4 visitas prenatales hasta 2019 donde se presenta la RMM más baja del periodo, luego en 2020 el porcentaje desciende, aumentando la RMM e incrementándose en 2021 (Gráfico 45).

Gráfico 45 Comportamiento de la RMM y porcentaje de al menos 4 visitas prenatales. Brasil, 2015 – 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Partos atendidos por personal capacitado (%)

El porcentaje promedio de partos atendidos por personal capacitado para el periodo 2015 - 2021, para países de Latino América y el Caribe con disponibilidad de información, evidencia altos porcentajes para la mayoría de los países (16) entre el 94% al 100%, a excepción de Haití donde

solo se cuenta con información para 2018 con un porcentaje del 65% y Honduras con un promedio del 67% en el periodo (Tabla 23).

Tabla 23 Porcentaje partos atendidos por personal capacitado, para 18 países de la región de LAC, 2015 – 2021

| País | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Promedio % partos atendidos personal capacitados |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|--|
| Haití | | | | 65,1 | | | | 65 |
| Honduras | 72,1 | 69,9 | 65 | 74 | 70 | 63 | 52 | 67 |
| Perú | 90,7 | 92,4 | 93,6 | 93,7 | 94,4 | 95,7 | 94,9 | 94 |
| Panamá | 95 | 94,6 | 94,2 | 92,9 | 95 | 92,5 | | 94 |
| Guyana | 95,8 | 94,3 | 96,7 | 95,1 | 95 | 98 | 97 | 96 |
| Ecuador | 94,2 | 95,9 | 96,4 | 96 | 97,2 | 96,4 | | 96 |
| Nicaragua | 94 | 94,1 | 94,1 | 94,8 | 97,4 | 100 | 98,5 | 96 |
| México | 96,8 | 96,4 | 96,3 | 95,4 | 97 | 96,5 | 97,1 | 97 |
| Guatemala | 99 | 99 | 98 | 99 | 98 | 96 | | 98 |
| Brasil | 97,3 | 97,7 | 97,9 | 99,1 | 99,1 | 99 | | 98 |
| Costa Rica | 98,5 | 97,9 | | | | | 98,8 | 98 |
| Colombia | 99 | 99 | 99 | 98,4 | 98,5 | 97,4 | | 99 |
| Bolivia | 99,2 | 99 | 99,6 | 98,9 | 98,8 | 98,3 | 98,1 | 99 |
| Venezuela | 99,3 | 99,1 | 99,1 | 98,7 | | | | 99 |
| Jamaica | 99,7 | 99,7 | 99,7 | 99,7 | 99,7 | 99,8 | 99,8 | 100 |
| El Salvador | 99,9 | 100 | 100 | 99,9 | 99,6 | 99,3 | 99,5 | 100 |
| República Dominicana | | 100 | 99,9 | 99,7 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 100 |
| Cuba | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 100 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Proporción de partos atendidos en establecimientos de salud (%)

El promedio del porcentaje de partos atendidos por personal capacitado para el periodo 2015 – 2021 para la mayoría de los países de la región con datos disponibles está por encima del 90% a excepción de Haití con un porcentaje del 67%, Los países sin disponibilidad del dato fueron: Guyana, Honduras, Guatemala, Paraguay, Venezuela y Jamaica (Tabla 24).

Tabla 24 Porcentaje de partos atendidos institucionalmente, para 15 países de la región de LAC, 2015 – 2021

| País | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Promedio |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|----------|
| Haití | | | | | 67,8 | 67,2 | 67,3 | 67,4 |
| Panamá | | | | | 94,9 | 92,4 | | 93,7 |
| Nicaragua | | | | 94,4 | 97,5 | 96,1 | | 96,0 |
| Ecuador | | | 96,1 | 95,8 | 97 | 96 | | 96,2 |
| México | | | | | | | 97,5 | 97,5 |
| Colombia | | | | 98,3 | 98,4 | 97,3 | | 98,0 |
| Perú | | | | | | | 98,6 | 98,6 |
| Costa Rica | | | | | | | 98,6 | 98,6 |
| El Salvador | | | | | 99 | 98,6 | 98,8 | 98,8 |
| Bolivia | | | | | 99,1 | 99,1 | 99 | 99,1 |
| Brasil | | | | 99,1 | 99,1 | 99 | | 99,1 |
| Chile | 99,7 | 98,1 | 99,7 | 99,6 | 99,8 | 99,7 | | 99,4 |
| Argentina | | | | | 99,7 | 99,7 | | 99,7 |
| Cuba | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 |
| República Dominicana | 100 | 100 | 99,9 | | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 |
| Guyana | | | | | | | | |
| Honduras | | | | | | | | |
| Guatemala | | | | | | | | |
| Paraguay | | | | | | | | |
| Venezuela | | | | | | | | |
| Jamaica | | | | | | | | |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología. Campos vacíos. Sin disponibilidad de datos

Prevalencia de uso de anticonceptivos modernos en casadas o en unión

El promedio de la prevalencia expresada en porcentaje de uso de anticonceptivos modernos por mujeres en edad fértil (15 a 49 años) o sus parejas, que incluye esterilización masculina y femenina, anticonceptivos hormonales orales, inyectables, transdérmicos e implantes, dispositivos intrauterinos, diafragmas, condones masculinos y femeninos y anticonceptivo de emergencia. Fue variado en cada uno de los 21 países comparados, donde Haití, Guyana y Bolivia, presentaron porcentajes por debajo del 50%, 10 países entre un 50% a 69%, ocho países entre un 70 al 78% (Tabla 25).

Tabla 25 Prevalencia uso anticonceptivos modernos en mujeres casadas o en unión, para 21 países de la región de LAC, 2015 – 2021

| País | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Promedio |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|-------------|
| Haití | 31,6 | 31,8 | 32,2 | 32,6 | 33,2 | 33,8 | 34,5 | 32,8 |
| Guyana | 35,5 | 35,1 | 34,8 | 34,6 | 34,6 | 34,9 | 35,5 | 35,0 |
| Bolivia | 43,9 | 45,0 | 45,8 | 46,6 | 47,3 | 48,0 | 48,7 | 46,5 |
| Guatemala | 49,5 | 50,2 | 50,9 | 51,5 | 52,1 | 52,7 | 53,2 | 51,4 |
| Perú | 53,0 | 54,1 | 54,3 | 54,9 | 55,3 | 55,9 | 54,6 | 54,6 |
| Panamá | 54,5 | 54,5 | 54,7 | 55 | 55,3 | 55,6 | 56,0 | 55,1 |
| Honduras | 65,5 | 65,7 | 65,9 | 66 | 66,1 | 66,3 | 66,5 | 66,0 |
| República Dominicana | 67,7 | 67 | 66,4 | 65,8 | 65,4 | 65,3 | 65,3 | 66,1 |
| Paraguay | 66,2 | 66,3 | 66,3 | 66,5 | 66,7 | 67,0 | 66,5 | 66,5 |
| Argentina | 66,4 | 66,5 | 66,7 | 66,9 | 67,1 | 67,3 | 66,8 | 66,8 |
| El Salvador | 67,2 | 67,5 | 67,7 | 68,0 | 68,2 | 68,4 | 68,6 | 67,9 |
| Jamaica | 68,6 | 68,8 | 68,9 | 69,1 | 69,2 | 69,3 | 69,0 | 69,0 |
| México | 68,3 | 68,5 | 68,9 | 69,3 | 69,5 | 69,7 | 69,9 | 69,2 |
| Venezuela | 70,2 | 70,4 | 70,6 | 70,7 | 70,9 | 71,1 | 70,7 | 70,7 |
| Ecuador | 69,5 | 70,1 | 70,7 | 71,3 | 71,8 | 72,1 | 70,9 | 70,9 |
| Chile | 69,9 | 70,5 | 70,9 | 71,2 | 71,5 | 71,7 | 71,0 | 71,0 |
| Cuba | 71,7 | 71,5 | 71,2 | 71,0 | 70,8 | 70,8 | 70,8 | 71,1 |
| Costa Rica | 73,9 | 73,3 | 72,7 | 72,3 | 72,1 | 72,0 | 72,0 | 72,6 |
| Colombia | 75,5 | 75,8 | 76,0 | 76,2 | 76,3 | 76,5 | 76,1 | 76,1 |
| Brasil | 77,0 | 77,2 | 77,3 | 77,5 | 77,7 | 77,8 | 77,4 | 77,4 |
| Nicaragua | 77,9 | 78,0 | 78,2 | 78,3 | 78,5 | 78,6 | 78,7 | 78,3 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología. Campos vacíos. Sin disponibilidad de datos

Prevalencia de anemia en mujer en edad reproductiva

El promedio del porcentaje de mujeres en edad reproductiva que no está embarazada, entre 15-49 años, con hemoglobina menor de 12 g/dl, para 21 países con información disponible, en el periodo 2015 a 2019, muestra importantes diferencias entre los países, los países con los promedios más bajos son: Guatemala, Chile, El Salvador, Argentina, Costa Rica, Nicaragua, con porcentajes por debajo del 15%. Mientras que en Perú, Colombia, Panamá, Paraguay, Venezuela, Bolivia, República Dominicana, Guyana y Haití, se identificaron porcentajes entre el 20% al 47% (Tabla 26).

Tabla 26 Prevalencia de anemia en mujeres en edad reproductiva para 21 países de la región de LAC, 2015 – 2019

| País | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Promedio |
|----------------------|------|------|------|------|------|--------------|
| Guatemala | 8,9 | 8,4 | 7,9 | 7,6 | 7,4 | 8,04 |
| Chile | 8 | 8,1 | 8,3 | 8,5 | 8,7 | 8,32 |
| El Salvador | 9,9 | 10 | 10,1 | 10,4 | 10,6 | 10,2 |
| Argentina | 12,1 | 11,9 | 11,9 | 11,8 | 11,9 | 11,92 |
| Costa Rica | 12,6 | 12,8 | 13 | 13,3 | 13,7 | 13,08 |
| Nicaragua | 13,9 | 14,1 | 14,6 | 15,1 | 15,7 | 14,68 |
| México | 15,1 | 15 | 15 | 15,1 | 15,3 | 15,1 |
| Brasil | 16,8 | 16,5 | 16,3 | 16,2 | 16,1 | 16,38 |
| Ecuador | 17 | 16,9 | 17 | 17,1 | 17,2 | 17,04 |
| Honduras | 16,9 | 17,1 | 17,3 | 17,6 | 18 | 17,38 |
| Cuba | 19,5 | 19,3 | 19,3 | 19,2 | 19,3 | 19,32 |
| Jamaica | 19,4 | 19,4 | 19,5 | 19,6 | 19,9 | 19,56 |
| Perú | 20,1 | 20,1 | 20,2 | 20,4 | 20,6 | 20,28 |
| Colombia | 21,1 | 21 | 20,9 | 21 | 21,2 | 21,04 |
| Panamá | 21,3 | 21,2 | 21,1 | 21,2 | 21,2 | 21,2 |
| Paraguay | 22,4 | 22,7 | 23 | 23 | 23 | 22,82 |
| Venezuela | 21,9 | 22,4 | 23 | 23,7 | 24,2 | 23,04 |
| Bolivia | 26,7 | 25,7 | 25,1 | 24,6 | 24,4 | 25,3 |
| República Dominicana | 27,3 | 26,9 | 26,6 | 26,5 | 26,4 | 26,74 |
| Guyana | 32,7 | 32,3 | 32 | 31,8 | 31,7 | 32,1 |
| Haití | 47,4 | 47,4 | 47,5 | 47,6 | 47,7 | 47,52 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.

Tasa de fecundidad específica de 10 a 14 años y de 15 a 19 años

El promedio de las tasas de fecundidad de niñas de 10 a 14 años fue menor a 2,00 por cada 1000 en México, Paraguay, Guyana, Haití, entre 2,00 a 2,96 Honduras, Brasil Guatemala y República Dominicana, para Venezuela fue de 4,13. Para Bolivia no se contó con datos disponibles. Las tasas de fecundidad específica más alta de adolescentes de 15 a 19 años se observaron en Venezuela y Honduras, seguidos de Guatemala, Guyana y Paraguay entre otros. (Tabla 27).

Tabla 27 Tasas de fecundidad específica de 10 - 14 años y 15 a 19 años para 21 países de la región de LAC, 2015 – 2020

| País | Indicador | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | RMM promedio 2015 - 2021 | Promedio TEF 10 - 14 años | Promedio TEF 15 - 19 años |
|----------------------|------------------|------|------|------|-------|------|------|------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
| México | RMM x 100 mil nv | 52 | 49 | 52 | 56 | 58 | 59 | 54 | 54 | | |
| México | TEF 10 - 14 | | | 1,2 | 1,1 | 1,0 | | | | 1,1 | |
| México | TEF 15 - 19 | | | 62,8 | 58,6 | 50,7 | | | | | 57,4 |
| Honduras | RMM x 100 mil nv | 67 | 62 | 64 | 65 | 67 | 72 | 101 | 71 | | |
| Honduras | TEF 10 - 14 | 2,2 | | 3,5 | 2,5 | | | | | 2,7 | |
| Honduras | TEF 15 - 19 | | | 97,4 | 97,1 | | | | | | 97,2 |
| Brasil | RMM x 100 mil nv | 62 | 63 | 60 | 59 | 61 | 72 | 117 | 71 | | |
| Brasil | TEF 10 - 14 | | 3,1 | 2,9 | 2,8 | 2,6 | | 2,3 | | 2,7 | |
| Brasil | TEF 15 - 19 | | 57,0 | 55,4 | 53,3 | 49,8 | | 43,1 | | | 51,7 |
| Paraguay | RMM x 100 mil nv | 80 | 69 | 69 | 70 | 70 | 71 | 120 | 78 | | |
| Paraguay | TEF 10 - 14 | 3,2 | 0,8 | | | | | | | 2,0 | |
| Paraguay | TEF 15 - 19 | 72,0 | 52,3 | | | | | | | | 62,2 |
| Guyana | RMM x 100 mil nv | 128 | 127 | 123 | 118 | 110 | 112 | 134 | 122 | | |
| Guyana | TEF 10 - 14 | 1,2 | 1,3 | 1,3 | 1,3 | | | | | 1,3 | |
| Guyana | TEF 15 - 19 | 83,4 | | 70,3 | 64,9 | | | | | | 72,9 |
| Guatemala | RMM x 100 mil nv | 107 | 103 | 95 | 98 | 100 | 96 | 128 | 104 | | |
| Guatemala | TEF 10 - 14 | 2,0 | 2,3 | 2,2 | 2,1 | 2,1 | 1,7 | 0,0 | | 1,8 | |
| Guatemala | TEF 15 - 19 | 81,1 | 79,0 | 78,7 | 78,4 | 73,1 | 64,8 | 58,8 | | | 73,4 |
| República Dominicana | RMM x 100 mil nv | 99 | 102 | 104 | 109,0 | 103 | 107 | 106 | 104 | | |
| República Dominicana | TEF 10 - 14 | | | 2,0 | 1,8 | | 0,8 | 1,0 | | 1,4 | |
| República Dominicana | TEF 15 - 19 | 66,6 | | 60,8 | 59,5 | | | 42,4 | | | 57,3 |
| Venezuela | RMM x 100 mil nv | 126 | 150 | 175 | 179 | 177 | 259 | | 178 | | |
| Venezuela | TEF 10 - 14 | 4,8 | 4,2 | 3,1 | | | | | | 4,0 | |
| Venezuela | TEF 15 - 19 | 93,7 | 93,6 | 81,1 | | | | | | | 89,4 |
| Bolivia | RMM x 100 mil nv | 165 | 161 | 164 | 171 | 176 | 161 | | 166 | | |
| Bolivia | TEF 10 - 14 | | | | | | | | | | |
| Bolivia | TEF 15 - 19 | 71,0 | | | | | | | | | 71,0 |
| Haití | RMM x 100 mil nv | 391 | 388 | 351 | 359 | 349 | 350 | | 365 | | |
| Haití | TEF 10 - 14 | 1,3 | | | | | | | | 1,3 | |
| Haití | TEF 15 - 19 | 54,8 | | | | | | | | | 54,8 |
| Ecuador | RMM x 100 mil nv | 66 | 70 | 69 | 71 | 74 | 66 | 44 | 66 | | |
| Ecuador | TEF 10 - 14 | | | 3,0 | 2,8 | 2,4 | 2,2 | | | 2,6 | |
| Ecuador | TEF 15 - 19 | 80,4 | | 70,9 | 69,5 | 63,5 | 55,0 | | | | 67,9 |
| Perú | RMM x 100 mil nv | 65 | 62 | 63 | 61 | 72 | 69 | 86 | 68 | | |
| Perú | TEF 10 - 14 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | | 0,8 | 1,0 | | | 1,0 | |
| Perú | TEF 15 - 19 | | | 45,3 | 42,7 | 45,9 | 30,6 | 33,7 | | | 39,6 |
| Anguila | RMM x 100 mil nv | | | | | | | | | | |
| Anguila | TEF 10 - 14 | 2,5 | | | | | | | | 2,5 | |
| Anguila | TEF 15 - 19 | 37,2 | | | | | | | | | 37,2 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------|------------------|------|------|------|------|------|------|------|----|-----|------|
| Antigua y Barbuda | RMM x 100 mil nv | 27 | 21 | 21 | 19 | 19 | 21 | | 21 | | |
| Antigua y Barbuda | TEF 10 - 14 | | 0,6 | 0,0 | 0,3 | 0,0 | 0,3 | | | 0,3 | |
| Antigua y Barbuda | TEF 15 - 19 | | 33,0 | 30,8 | 29,6 | 33,6 | 32,5 | | | | 31,9 |
| Argentina | RMM x 100 mil nv | 39 | 40 | 34 | 38 | 33 | 45 | 74 | 43 | | |
| Argentina | TEF 10 - 14 | 1,7 | 1,4 | 1,5 | 1,4 | 1,2 | | | | 1,4 | |
| Argentina | TEF 15 - 19 | | 57,3 | | | 41,8 | | | | | 49,6 |
| Aruba | RMM x 100 mil nv | | | | | | | | | | |
| Aruba | TEF 10 - 14 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,3 | | 0,2 | |
| Aruba | TEF 15 - 19 | | 31,0 | 30,5 | | 23,9 | 23,1 | 12,9 | | | 24,3 |
| Belice | RMM x 100 mil nv | 49 | 59 | 78 | 72 | 86 | 130 | 153 | 90 | | |
| Belice | TEF 10 - 14 | | 1,0 | 1,1 | 1,3 | 1,0 | 0,9 | | | 1,1 | |
| Belice | TEF 15 - 19 | 74,4 | 69,8 | 70,5 | 68,0 | 56,5 | 51,2 | | | | 65,1 |
| Chile | RMM x 100 mil nv | 16 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | 15 | | |
| Chile | TEF 10 - 14 | 1,2 | 1,1 | 0,8 | 0,7 | 0,5 | | | | 0,9 | |
| Chile | TEF 15 - 19 | 39,9 | 32,7 | 27,1 | 23,0 | 18,9 | | | | | 28,3 |
| Colombia | RMM x 100 mil nv | 70 | 70 | 63 | 71 | 65 | 75 | 84 | 71 | | |
| Colombia | TEF 10 - 14 | 3,0 | | | 2,9 | | | 2,6 | | 2,8 | |
| Colombia | TEF 15 - 19 | 65,7 | 63,2 | 62,5 | 59,7 | 57,5 | 54,3 | 52,8 | | | 59,4 |
| Costa Rica | RMM x 100 mil nv | 20 | 19 | 18 | 19 | 19 | 22 | 41 | 23 | | |
| Costa Rica | TEF 10 - 14 | 2,4 | 1,9 | 1,7 | 1,4 | 1,5 | 1,2 | 1,1 | | 1,6 | |
| Costa Rica | TEF 15 - 19 | 57,5 | 54,8 | 51,5 | 41,9 | 32,6 | 26,9 | | | | 44,2 |
| Cuba | RMM x 100 mil nv | 39 | 41 | 39 | 40 | 40 | 39 | 177 | 59 | | |
| Cuba | TEF 10 - 14 | 1,2 | 1,2 | | | | | | | 1,2 | |
| Cuba | TEF 15 - 19 | 50,4 | | 50,0 | | 50,3 | 49,7 | 47,6 | | | 49,6 |
| Curazao | RMM x 100 mil nv | | | | | | | | | | |
| Curazao | TEF 10 - 14 | 0,5 | | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | 0,1 | |
| Curazao | TEF 15 - 19 | 27,3 | | 20,7 | 18,2 | 17,6 | | | | | 21,0 |
| El Salvador | RMM x 100 mil nv | 44 | 42 | 45 | 45 | 39 | 43 | | 43 | | |
| El Salvador | TEF 10 - 14 | 3,1 | 2,5 | 2,3 | 2,1 | | | | | 2,5 | |
| El Salvador | TEF 15 - 19 | | 57,0 | 53,7 | 50,1 | | | | | | 53,6 |
| Guadalupe | RMM x 100 mil nv | | | | | | | | | | |
| Guadalupe | TEF 10 - 14 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | | | 0,0 | |
| Guadalupe | TEF 15 - 19 | 15,7 | 14,4 | 11,2 | | 10,6 | 14,3 | | | | 13,2 |
| Guyana Francesa | RMM x 100 mil nv | | | | | | | | | | |
| Guyana Francesa | TEF 10 - 14 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | 1,9 | | | 0,4 | |
| Guyana Francesa | TEF 15 - 19 | 66,0 | 65,0 | | | 64,1 | 65,1 | | | | 65,0 |
| Isla Caimán | RMM x 100 mil nv | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------|------|------|------|------|------|------|-----|-----|-----|------|
| Isla Caimán | TEF 10 - 14 | | | | 0,2 | | | | | 0,2 | |
| Isla Caimán | TEF 15 - 19 | | | | 15,7 | 6,5 | | | | | 11,1 |
| Islas Turcas y Caicos | RMM x 100 mil nv | | | | | | | | | | |
| Islas Turcas y Caicos | TEF 10 - 14 | | 0,3 | 0,5 | 0,5 | 0,3 | | | | 0,4 | |
| Islas Turcas y Caicos | TEF 15 - 19 | 23,0 | 21,9 | 20,1 | 18,2 | 15,7 | | | | | 19,8 |
| Islas Vírgenes (Británicas) | RMM x 100 mil nv | | | | | | | | | | |
| Islas Vírgenes (Británicas) | TEF 10 - 14 | | | | | | | | | | |
| Islas Vírgenes (Británicas) | TEF 15 - 19 | 21,0 | | | | | | | | | 21,0 |
| Islas Vírgenes (EUA) | RMM x 100 mil nv | | | | | | | | | | |
| Islas Vírgenes (EUA) | TEF 10 - 14 | | | | | | | | | | |
| Islas Vírgenes (EUA) | TEF 15 - 19 | 39,1 | 25,4 | | | | | | | | 32,3 |
| Jamaica | RMM x 100 mil nv | 97 | 98 | 91 | 101 | 93 | 99 | 244 | 118 | | |
| Jamaica | TEF 10 - 14 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | 0,0 | |
| Jamaica | TEF 15 - 19 | 45,5 | 42,2 | 39,3 | 35,9 | | | | | | 40,7 |
| Montserrat | RMM x 100 mil nv | | | | | | | | | | |
| Montserrat | TEF 10 - 14 | | | | | | | | | | |
| Montserrat | TEF 15 - 19 | | 27,8 | | 18,1 | | | | | | 22,9 |
| Panamá | RMM x 100 mil nv | 49 | 49 | 47 | 49 | 51 | 50 | 63 | 51 | | |
| Panamá | TEF 10 - 14 | 3,5 | | 3,0 | 2,9 | 2,6 | 2,2 | | | 2,8 | |
| Panamá | TEF 15 - 19 | | 80,9 | 77,4 | 75,4 | 68,7 | 61,7 | | | | 72,8 |
| Puerto Rico | RMM x 100 mil nv | 18 | 18 | 16 | 18 | 21 | 34 | | 21 | | |
| Puerto Rico | TEF 10 - 14 | 0,4 | | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | | | 0,2 | |
| Puerto Rico | TEF 15 - 19 | | 30,5 | | | 19,5 | 15,6 | | | | 21,8 |
| San Vicente y Granadinas | RMM x 100 mil nv | 36 | 35 | 35 | 60 | 65 | 62 | 48 | 49 | | |
| San Vicente y Granadinas | TEF 10 - 14 | | | 1,6 | 0,8 | | | | | 1,2 | |
| San Vicente y Granadinas | TEF 15 - 19 | 61,7 | 61,3 | 59,9 | 55,9 | 55,2 | | | | | 58,8 |
| Suriname | RMM x 100 mil nv | 125 | 105 | 98 | 99 | 100 | 96 | 270 | 128 | | |
| Suriname | TEF 10 - 14 | 1,5 | 1,5 | 1,7 | 2,0 | 1,9 | 2,0 | | | 1,8 | |
| Suriname | TEF 15 - 19 | 55,1 | 53,3 | 51,3 | 47,7 | 50,2 | 49,1 | | | | 51,1 |
| Uruguay | RMM x 100 mil nv | 17 | 17 | 18 | 16 | 20 | 19 | 56 | 23 | | |
| Uruguay | TEF 10 - 14 | 1,0 | 1,0 | | | | | | | 1,0 | |
| Uruguay | TEF 15 - 19 | | | 42,4 | 37,3 | 33,0 | 29,1 | | | | 35,5 |

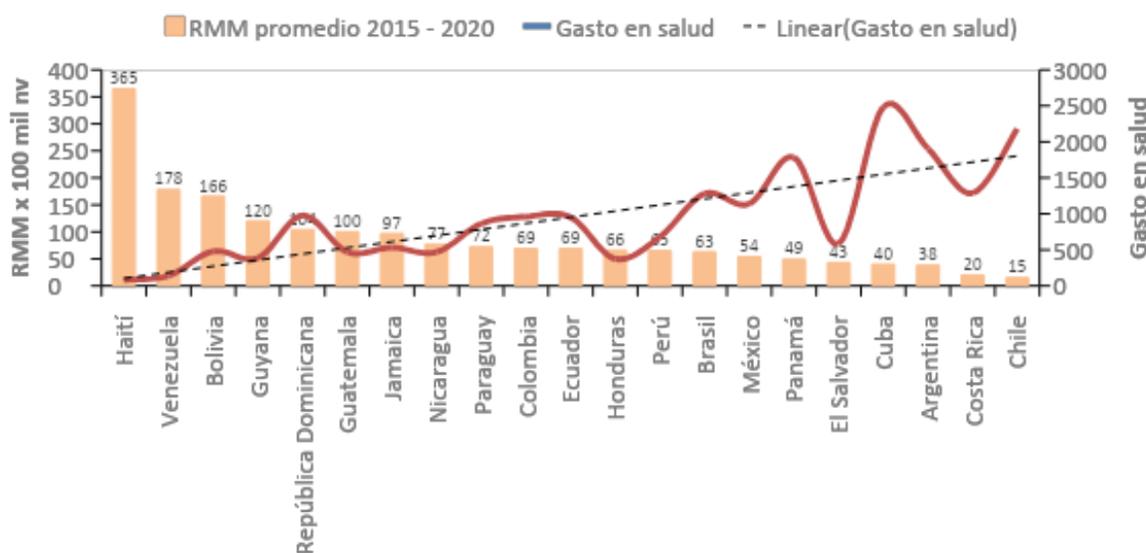
| | | | | | | | | |
|-----|------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| LAC | RMM x 100 mil nv | 75 | 76 | 76 | 76 | 77 | 86 | 105 |
| LAC | TEF 10 - 14 | 3,3 | 3,1 | 3,0 | 2,8 | 2,7 | 2,5 | 2,4 |
| LAC | TEF 15 -19 | 67,3 | 64,2 | 62,4 | 60,0 | 57,3 | 54,8 | 53,2 |

Fuente: *Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.* *los valores sombreados en rojo y con letra roja corresponden a valores por encima del promedio de RMM, TEF 10-14 y TEF 15-19 de LAC para ese año y los valores sombreados en verde y con letra verde corresponden a valores por debajo del promedio de RMM, TEF 10-14 y TEF 15-19 de LAC para ese año.

Gasto total en salud per cápita

El total de gasto en salud, de acuerdo con la estructura descrita del indicador por parte de la OCDE para 2017, permitió observar para algunos países de la región un menor gasto en salud y RMM más altas como Haití, Venezuela, Guyana entre otros, comparados con países con mayor gasto y menores RMM como México, Brasil y Chile. En el grupo de 21 países observados, el país con el mayor gasto en salud correspondió a Cuba, el cual es 30 veces mayor al país con el menor gasto en la región correspondiente a Haití con la RMM más alta entre los 21 países, el gasto de Chile es 26 veces más alto, Argentina 22 veces más alto, Brasil 15 veces más alto, México 13 veces más alto. República Dominicana tiene un gasto 12 veces más alto, sin embargo la RMM promedio duplica a la de países con gastos en salud similares como Colombia y Ecuador (Grafico 46).

Gráfico 46 Gasto en salud per cápita de países de LAC con las mayores y menores RMM por 100.000 nv promedio del periodo 2015 – 2020



Fuente: *Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología.* Gasto en Salud Indicador OCDE

Tasa de cesáreas

La OCDE estimó el promedio de tasas de cesáreas de 32 por 100 nacidos vivos entre 27 países de Latino América y el Caribe, promedio que está por encima del promedio de la OCDE de 28 y el doble de lo recomendado por la OMS de no más de 15. De acuerdo con la información disponible publicada por la OCDE más reciente, países como Colombia, Chile, México, Ecuador y Brasil tienen

tasas por encima del promedio llegando hasta el 55,5 por cada 100 nacidos vivos en Brasil (Tabla 28).

El análisis del indicador de las tasas de cesárea superiores al 10%, de acuerdo con la OCDE no están asociadas con una reducción en las tasas de mortalidad materna y neonatal. (10) Las altas tasas de cesárea las relacionan con una mala asignación y ejecución del gasto sanitario (8).

Tabla 28 Tasa de cesáreas para algunos países de la región de LAC

| País | Año | Tasa de cesáreas x 100 nv |
|----------|------|---------------------------|
| Colombia | 2016 | 45,8 |
| Chile | 2017 | 47,73 |
| México | 2017 | 48,7 |
| Ecuador | 2015 | 49 |
| Brasil | 2015 | 55,5 |
| Uruguay | 2015 | 39,4 |

Fuente: Elaboración propia a partir de la consulta de las fuentes de información descritas en la metodología - Indicadores OCDE

Conclusiones

- De acuerdo con la disponibilidad de información sobre muertes maternas para 44 países de la región de Latino América y el Caribe, en el periodo de 2015 – 2021, se identificaron países con mejor accesibilidad a microdatos abiertos como Brasil, México, Panamá, Paraguay y de datos publicados en boletines o anuarios oficiales como Colombia, Guatemala, México, Brasil. En los países del Caribe no latino la disponibilidad de microdatos abiertos y publicaciones en páginas web de entidades oficiales es muy escasa o nula, como es el caso de Trinidad y Tobago, San Martín, Curazao, Guadalupe e Islas Vírgenes entre otros, donde no se contó con información para la mayoría de los años del periodo definido.
- Se contó con información de **32 países** para 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020 a partir del **informe de la OMS**, mientras que para 2021 se contó con información de un menor número de países (25 países), gran parte de la cual corresponde a información preliminar, relacionado con la revisión que vienen realizando los países de la mortalidad resultante de la pandemia por Covid-19.
- Al realizar el estimado del total de muertes maternas para la región para cada uno de los años del periodo, para el año 2015 se estimaron **7.935** muertes maternas, número que se redujo a **7.852** en 2016, aumento a **7.817 en 2017**, se redujo a **7.794 en 2018**, se redujo a **7.737 en 2019**, aumento a **8.407** en 2020.
- En los países de América Latina evaluados y con datos disponibles hasta el año 2021, **se identificaron 54.655 muertes** de mujeres durante la gestación, parto y hasta los 42 días postparto, con un promedio anual de **7.808 muertes** para el periodo 2015 – 2021.

- Dado que no se contó con datos completos del año 2021 para el grupo de 32 países de LAC se realizó un ejercicio de proyección para 11 países que contaban con datos del número de muertes maternas y nacimientos para el año 2020, los cuales fueron: *Haití, Venezuela, Bolivia, El Salvador, Chile, Santa Lucía, Puerto Rico, Granada, Barbados, Bahamas, Antigua y Barbuda*; asumiendo que para el año 2021 se presentara un comportamiento similar al año 2020 para cada uno de ellos, teniendo en cuenta la situación por pandemia por Covid19. Bajo este escenario **se estimarían 57.329 muertes maternas** con un promedio anual de **8.190 muertes** para el período 2015- 2021 proyectado, lo que representaría un aumento en las muertes maternas comparando con el año 2020 pasando de **8.407 a 9.787** y el año en donde se presentaría el mayor número de muertes para el periodo observado 2015 – 2021.
- Se identificó una reducción en el número de muertes maternas en Latino América y el Caribe entre 2015 y 2019 del 2,5%, sin embargo en el periodo 2019 a 2020 se presentó un aumento de las muertes maternas del 9%, por encima del número de muertes del año 2015, lo que sugiere que si bien se presentó un incremento más pronunciado en 2020 del número de muertes maternas como consecuencia de la pandemia generada por el Covid-19 (falta de atención oportuna de las gestantes con morbilidades en los servicios de salud por causas directas e indirectas, priorización de la atención a pacientes afectados por Covid-19, confinamiento, cuarentenas y temor al riesgo de contagio con el virus SARS-CoV- 2), se observaba ya que la reducción alcanzada entre 2015 y 2019 era insuficiente sin los efectos de la pandemia. Por lo anterior, se requiere evaluar la efectividad de las medidas implementadas en cada país para la disminución de la mortalidad materna antes, durante y después de la pandemia.
- Los países de LAC que oscilaron dentro de las diez (10) primeras posiciones de LAC en el período 2015-2021 de acuerdo con el número de muertes maternas de cada país fueron los siguientes: Brasil (1er) y Colombia (5to) se mantuvieron en la misma posición en el período, otros como México, Haití y Venezuela oscilaron entre el 2do, 3er y 4to puesto, mientras que Guatemala, Perú y Bolivia oscilaron entre el 6to, 7mo y 8vo lugar, y Argentina y República Dominicana oscilaron entre el 9no y 10mo lugar. Estos diez países concentraron año a año en promedio cerca del 82% de todas las muertes maternas de la región de Latino América y el Caribe. Lo anterior, muestra que los países tienden a estar en el mismo rango de posiciones en términos de mortalidad materna en LAC para el período de estudio, sin cambios fuertes, lo que sugiere la relevancia de analizar estos hallazgos en consonancia con los planes de acción de mortalidad materna de cada país para controlar los factores determinantes de la misma.
- El acumulado del número de muertes maternas (89% de las muertes de la región) entre 2015 y 2019 a nivel país mostró, en las primeras diez posiciones en orden descendente a Brasil con el 22,9%, México 14,1%, Haití 12,7%, Venezuela 11,4%, Colombia 6,3%, Bolivia 5,6%, Guatemala 5,2%, Perú 4,7%, Argentina 3,3% y República Dominicana 2,8%. Además, El acumulado del número de muertes maternas (89% de las muertes de la región) entre 2015 y 2021 a nivel país mostró, en las primeras diez posiciones en orden descendente a Brasil con el 25,6%, México 14,1%, Haití 10,8%, Venezuela 10,3%, Colombia 6,4% Guatemala 5,2%, Perú 5%, Bolivia 4,8%, Argentina 3,6% y República Dominicana 2,8%. Finalmente, el acumulado del número de muertes maternas (90% de las muertes de la región) entre 2020 y 2021 proyectado a nivel país mostró, en las primeras diez posiciones en orden descendente a: Brasil con el 27,7%,

Venezuela 13,3%, México 12%, Haití 10,4%, Colombia 5,9%, Perú 5%, Bolivia 4,6%, Guatemala 4,4%, Argentina 3,7%, República Dominicana 2,4%. Estos diez países concentran el 90% de las muertes de la región a lo largo del periodo 2020 a 2021.

- El comparativo en el número de muertes maternas reportadas por país en 2015 – 2019 para identificar disminución o aumento entre un año a otro, evidencia que 8 países presentaron aumento, 18 reducción y 4 ninguna variación. En 2015 – 2020 se evidencia que 9 países presentaron aumento, 17 reducción y 3 ninguna variación. El comparativo en el número de muertes maternas reportadas por país en 2015 – 2021 evidencia que 16 países presentaron aumento, 6 reducción y 1 ninguna variación. En 2020 – 2021 se evidencia que 14 países presentaron aumento, 5 reducción y 1 ninguna variación. Dado lo anterior, puede inferirse que en el período analizado ninguno de los países mostró una reducción sostenida en el número de muertes maternas.
- El comportamiento de la **razón de mortalidad materna** calculada para Latino América y el Caribe para los datos consultados y actualizados, muestra que para 2015 fue de 75 por cada 100.000 nacidos vivos, la cual presentó un incremento sostenido hasta 2019 del 3,3% y posteriormente un nuevo incremento del 10% entre el período 2019 – 2020 y entre 2020 – 2021 proyectado un incremento del 22%. El porcentaje de incremento general para el período 2015 a 2020 fue del 14,4%, el incremento general entre 2015 y 2021 proyectado 40% y entre 2019 a 2021 proyectado del 35,4%.
- La **razón de mortalidad materna** por 100.000 nacidos vivos promedio para LAC durante el período de 2015 a 2020, fue de **77,5** por 100.000 nacidos vivos y entre 2015- 2021 proyectado fue de **81,4** por 100.000 nacidos vivos. No obstante, hay que tener en cuenta que la estimación de la OMS presenta para algunos países intervalos de confianza amplios, lo que aumenta el nivel de incertidumbre de los datos frente a la reducción de la RMM.
- Los países de la región con las mayores razones de mortalidad materna por cada 100.000 nacidos vivos promedio para el periodo **2015 – 2020** y que se ubicaron por encima del promedio regional fueron: Brasil, Perú, Paraguay, Guyana, Guatemala, República Dominicana, Jamaica, Venezuela, Bolivia y Haití (se ubican a partir del percentil 75).
- En el período **2015- 2021**, Haití, Bolivia, Guyana, Venezuela, Suriname, Guatemala, República Dominicana, Jamaica, Bahamas, Paraguay, Santa Lucía, Belice, Cuba, Brasil, Honduras y Nicaragua se ubicaron por encima del promedio regional de RMM para este período.
- De los países evaluados ningún país cumple la meta de reducción del 5,5% en la mortalidad materna entre 2015-2020. Sin embargo, Paraguay presentó un cambio porcentual del 2,4% y Guatemala del 2,2%. Para el periodo 2015-2019 ninguno país tampoco la cumplió a pesar de que Argentina presentó un cambio porcentual de 4,2%, Guayana 3,8%, Paraguay 3,3%, El Salvador 3%, Haití 2,8%, Colombia 1,9%, Guatemala 1,7, Chile de 1,6%, Costa Rica de 1,3%, Nicaragua 1,3% y Jamaica 1,1%. No obstante, es un comportamiento al que se debe hacer seguimiento en su tendencia para el 2021 de acuerdo con el comportamiento de la pandemia por el Covid-19.

- La RMM para las mujeres que no contaban con algún grado de escolaridad en México, Paraguay, Brasil, fue del doble y hasta 32 veces más alta comparada con las mujeres con el mayor nivel de educación como fue el de profesionales con o sin postgrado. Las RMM fueron disminuyendo en la medida que las mujeres contaban con un mayor grado de escolaridad.
- Se identificó que las RMM más altas se presentaron para las mujeres indígenas respecto al resto de mujeres no indígenas. En Paraguay, la RMM en mujeres indígenas fue hasta 8,4 veces más alta en el 2019, comparadas con las mujeres no indígenas, el comportamiento fue similar en todo el periodo. En 2020 y 2021 fue hasta casi 5 veces más alta.
- Se estimó la RMM de acuerdo con el área de residencia para Paraguay, identificando que para 2015 y 2017 fue mayor en las áreas rurales, mientras que en 2020 y 2021 correspondió a las fallecidas que residían en el área urbana, especialmente en 2021 donde la RMM dobla a la del área rural. Sin embargo en el contexto de la pandemia por Covid-19, podría haberse presentado un subregistro en la mortalidad materna en áreas rurales, debido a la situación de confinamiento y menor accesibilidad a los servicios de salud comparado con el área urbana que ya de hecho tenía reducida la disponibilidad para atender a la población de gestantes.
- Al agrupar las causas obstétricas directas e indirectas en el periodo 2015 – 2021 para diez países de la región (México, Paraguay, Brasil, Guatemala, Argentina, Honduras, Cuba, Nicaragua, Colombia y Costa Rica) que concentran el 61% de todas las muertes, se identificó que el peso de las causas directas en el periodo de 2015 a 2021 representó el 65% y el de las indirectas el 35%.
- La tendencia de las muertes maternas de acuerdo con la clasificación de las causas directas e indirectas en el periodo de 2015 a 2021, muestra que apenas hubo una reducción del 4% en las causas directas en 2020 frente a 2015.
- En 2021 las causas indirectas incrementaron un 16% respecto a las causas directas, lo anterior relacionado, con un incremento de las muertes maternas debidas a la infección con el virus SARS-CoV-2, como causa indirecta. Sin embargo el peso porcentual tanto de las causas indirectas como las directas para este año fueron similares respecto a 2020, indicando que el incremento de la mortalidad que aún es preliminar para 2021, no obedeció únicamente a las muertes maternas por Covid – 19.
- Para el período 2015-2021 las principales causas obstétricas directas descritas para 10 países de la región de América Latina y el Caribe evidencian que el mayor porcentaje de muertes maternas se debieron a otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio (el mayor porcentaje de estas causas son prevenibles y evitables mediante la implementación de buenas prácticas desde el acceso y calidad en la atención prenatal, la atención del parto y el postparto) concentrando el 31% de todas las muertes. Le siguen los trastornos hipertensivos relacionados

con la gestación concentrando el 28% de todas las muertes. Luego las complicaciones hemorrágicas con el 25%, la sepsis obstétrica con 9% y el aborto con 8%.

- Los indicadores de acceso y cobertura de salud materna para los países de América Latina y el Caribe para el período de 2015 a 2021 mostraron la dificultad para acceder a los datos completos de todos los países.
- Los principales indicadores de salud materna como el acceso temprano a la atención prenatal, la cobertura con mínimo cuatro visitas para la atención prenatal, la atención del parto institucional y por profesionales capacitados evidencian tres escenarios de países con alta accesibilidad y cobertura con porcentajes que van entre el 80% al 100% y que reflejan menores RMM como Costa Rica, Nicaragua, México entre otros, mientras que países con altos porcentajes de acceso y cobertura para estos indicadores, presentan RMM por encima del promedio regional como Brasil, Perú, Paraguay, Guyana, Guatemala, Venezuela y Bolivia, indicando la necesidad de identificar practicas relacionadas con la calidad de la atención además del acceso y cobertura. En el otro extremo se encuentra países como Haití con bajos porcentajes para estos indicadores de salud materna (por debajo del 80%) y altas RMM en el periodo.
- Otros indicadores que reflejan el acceso a métodos de planificación modernos tanto de mujeres y sus parejas, la exposición a embarazos no deseados o muy tempranos con las tasas de fecundidad específica en niñas de 10 a 14 años y adolescentes entre 15 a 19 años, el estado de salud de las mujeres en edad reproductiva con el indicador de prevalencia de anemia, evidencian diferencias importantes entre los países, algunos con mejores resultados en estos indicadores y otros en mayor desventaja, indicando desarrollos desiguales en la región.
- El promedio de la prevalencia expresada en porcentaje de uso de anticonceptivos modernos por mujeres en edad fértil (15 a 49 años) o sus parejas fue variado oscilando entre 32,8 y 78,3 en promedio, Haití, Guyana y Bolivia presentaron porcentajes por debajo del 50%, Guatemala, Perú, Panamá, Honduras, República Dominicana, Paraguay, Argentina, el Salvador, Jamaica, y México por encima del 50% y Venezuela, Ecuador, Chile, Cuba, Costa Rica, Colombia, Brasil y Nicaragua entre el 70 y 78% en mujeres unidas o casadas.
- El acceso a la atención prenatal desde el primer trimestre de la gestación tuvo porcentajes promedio del 80 % para Chile, Costa Rica, Cuba, Panamá, Perú y Bolivia, mayor al 60% para Nicaragua, El Salvador, Brasil y Guatemala, e inferior al 50% en Argentina, Guyana, Guatemala, Colombia y Venezuela. No se contó con datos disponibles para Ecuador, Honduras, Paraguay, República Dominicana y Jamaica.
- El porcentaje promedio de mujeres gestantes que han recibido cuatro consultas o más de atención prenatal durante el embarazo en el sector público y privado estuvo por debajo del 70% para Argentina y Haití y por encima del 80% para Costa Rica, Nicaragua, México, Panamá, Honduras, Colombia, Brasil, Perú, Paraguay, Guyana, Venezuela y Bolivia. No se contó con datos disponibles para Chile, Ecuador, Guatemala, República Dominicana y Jamaica.

- En cuanto a el promedio del porcentaje de partos atendidos por personal capacitado estuvo por debajo del 70% para Haití y por encima del 90% para Panamá, Nicaragua, Ecuador, México, Colombia, Perú, Costa Rica, El Salvador, Bolivia, Brasil, Chile, Argentina, Cuba y República Dominicana. No se contó con datos disponibles para Guyana, Honduras. Guatemala, Paraguay, Venezuela y Jamaica.
- Finalmente, el promedio de las tasas de fecundidad de niñas de 10 a 14 años fue de 1,12 para México (promedio 2015-2020), de 2,45 para Honduras (promedio 2015-2018), de 2,96 para Brasil (promedio 2015-2019), de 1,95 para Paraguay (promedio 2015-2016), de 1,27 para Guyana (promedio 2015-2017) de 2 para Guatemala y República Dominicana (promedio 2015-2020), de 4,13 para Venezuela (promedio 2015-2018,2020) y de 1,30 para Haití (2015), para Bolivia no se contó con datos disponibles. El promedio de tasas de fecundidad para niñas de 15 a 19 años fue de 65,10 para México (promedio 2015-2018), de 97,10 para Honduras (2018), de 54,92 para Brasil (2015-2019), de 72 para Paraguay (2015), de 72,87 para Guyana (promedio 2015, 2017-2018), de 75,12 para Guatemala (promedio 2015-2020), de 70,8 para República Dominicana (promedio 2015,2017), de 92,63 para Venezuela (promedio 2015-2017), de 71 para Bolivia (2015) y de 54,80 para Haití (2015).
- El gasto en salud per cápita y el indicador de tasa de cesáreas han sido empleados por la OCDE para indicar el uso de los recursos financieros por parte de los sistemas de salud de los países y correlacionarlos con mejores o peores resultados en indicadores de salud. En el caso de la mortalidad materna y el gasto de salud per cápita, permitió observar y comparar entre algunos países de la región un menor gasto en salud y RMM más altas como como como Haití, Venezuela, Guyana entre otros, comparados con países con mayor gasto y menores RMM como México, Brasil y Chile.

Bibliografía

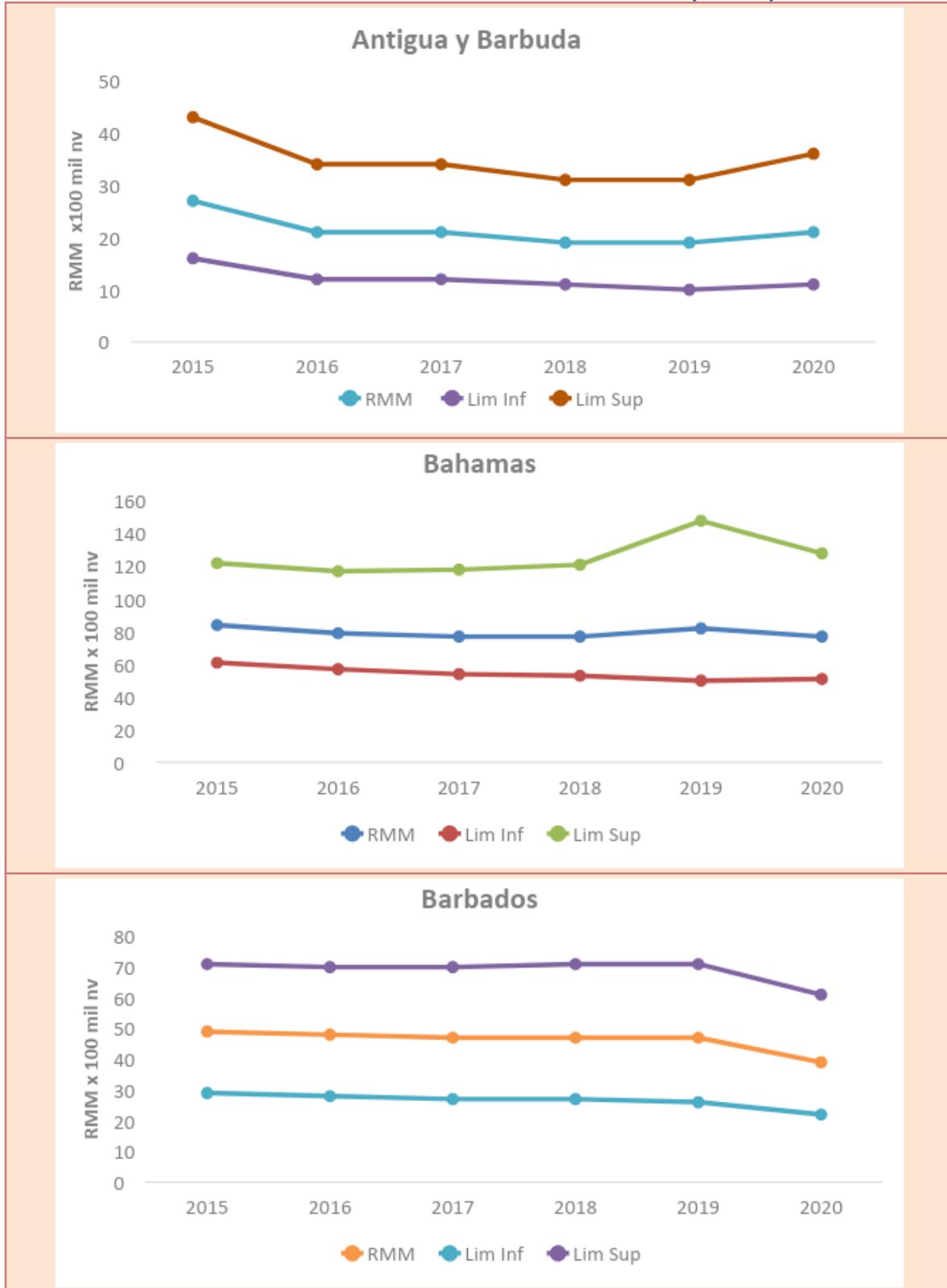
1. *Estrategias para poner fin a la mortalidad materna prevenible (EPMM)*. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51963/9789275322106-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Organización Mundial de la Salud – OMS *Mortalidad Materna*. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
3. Organización Mundial de la Salud. *Maternal mortality: levels and trends 2000 to 2017*. [Internet]. Ginebra: OMS; 2019. Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal-mortality-2000-2017/en/>
4. Maza-Arnedo F, Paternina-Caicedo A, Sosa CG, de Mucio B, et al. *Maternal mortality linked to COVID-19 in Latin America: Results from a multi-country collaborative database of 447 deaths*. *Lancet Reg Health Am*. 2022 Aug; 12:100269. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2667193X22000862>
5. Organización Panamericana de la Salud – OPS. *Portal de Indicadores Básicos Disponibles en: Tablero de los indicadores básicos | PAHO/EIH Open Data*.
6. Naciones Unidas – CEPAL. *Bases de Datos y Publicaciones Estadísticas*. Disponibles en <https://statistics.cepal.org/portal/cepalstat/dashboard.html?theme=1&lang=es>
7. EWEC-LAC *Perfiles de países con datos desagregados de los indicadores de EWEC - LAC* Disponible en: <https://www.everywomaneverychild-lac.org/perfiles-de-paises-con-datos-desagregados-de-los-indicadores-ewec-lac/>
8. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE). *Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020*. Disponible en: <https://www.oecd.org/health/panorama-de-la-salud-latinoamerica-y-el-caribe-2020-740f9640-es.htm>
9. Organización Mundial de la Salud - *Guía de la OMS para la aplicación de la CIE-10 a las muertes ocurridas durante el embarazo, parto y puerperio: CIE-MM* Disponible en: <https://www.paho.org/clap/dmdocuments/CIE10MM.pdf>
10. Organización Mundial de la Salud *Disponible Declaración de la OMS sobre tasas de cesárea*. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-RHR-15.02#:~:text=Desde%201985%2C%20los%20profesionales%20de,como%20en%20pa%C3%ADses%20en%20desarrollo.>
11. Organización Panamericana de la Salud. *Escenarios de alcance de las metas del ODS 3 en la Región de las Américas*. Disponible en:

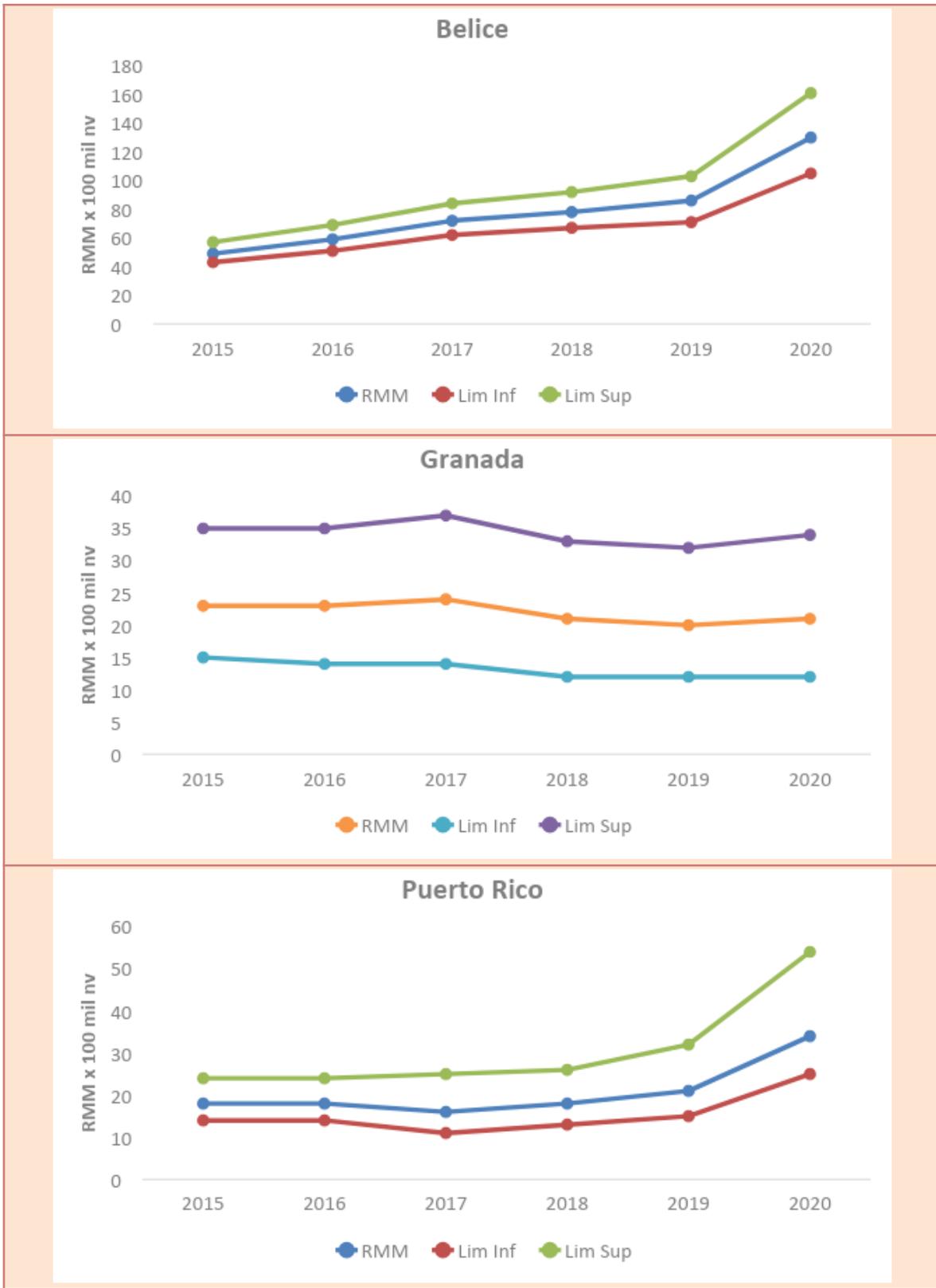


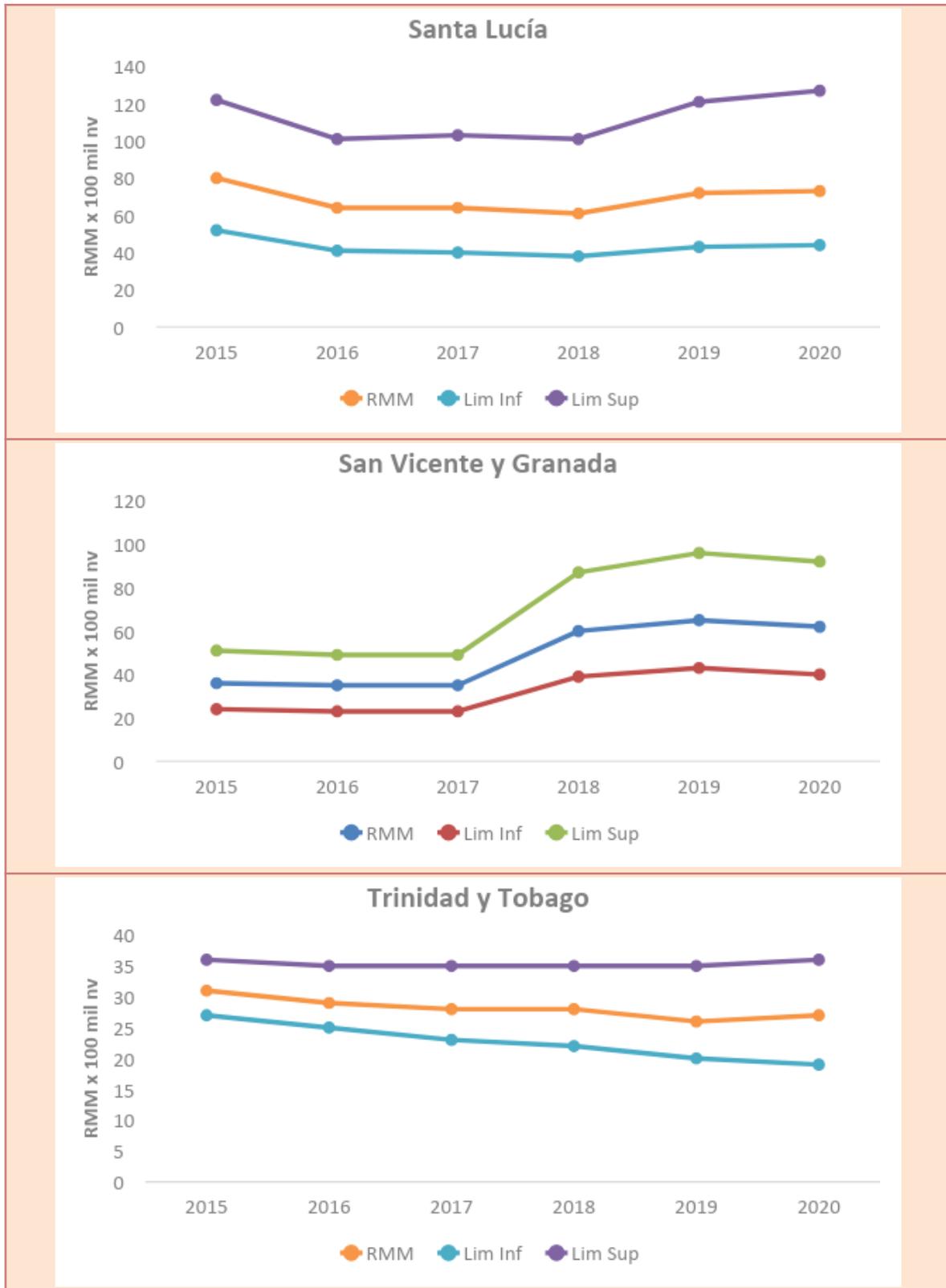
Fondo de Población
de las Naciones Unidas

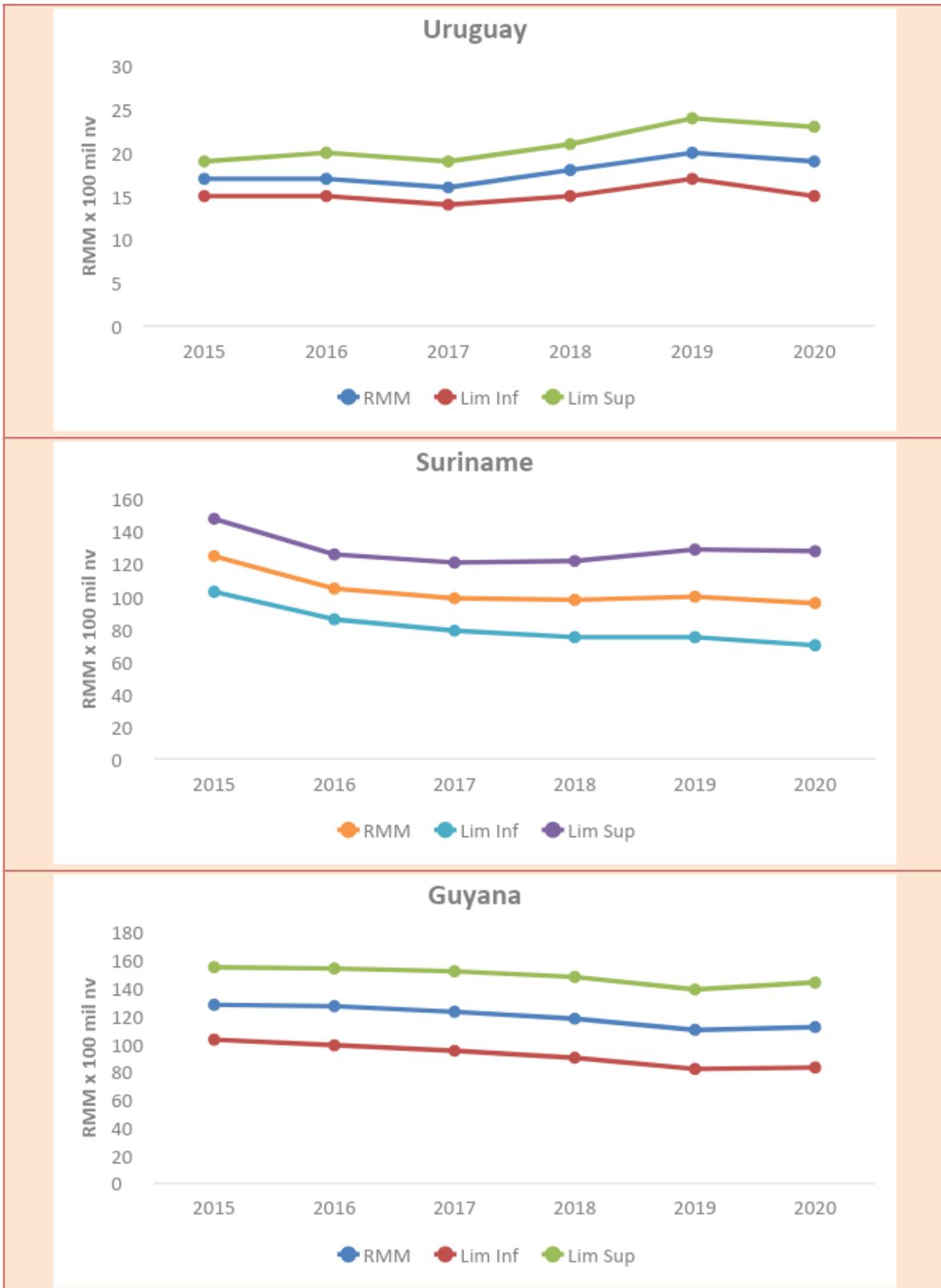
<https://www3.paho.org/ods3/wp-content/uploads/2020/09/Escenarios-de-alcance-de-las-metas-de-el-ODS-3-Mortalidad-Materna.pdf>

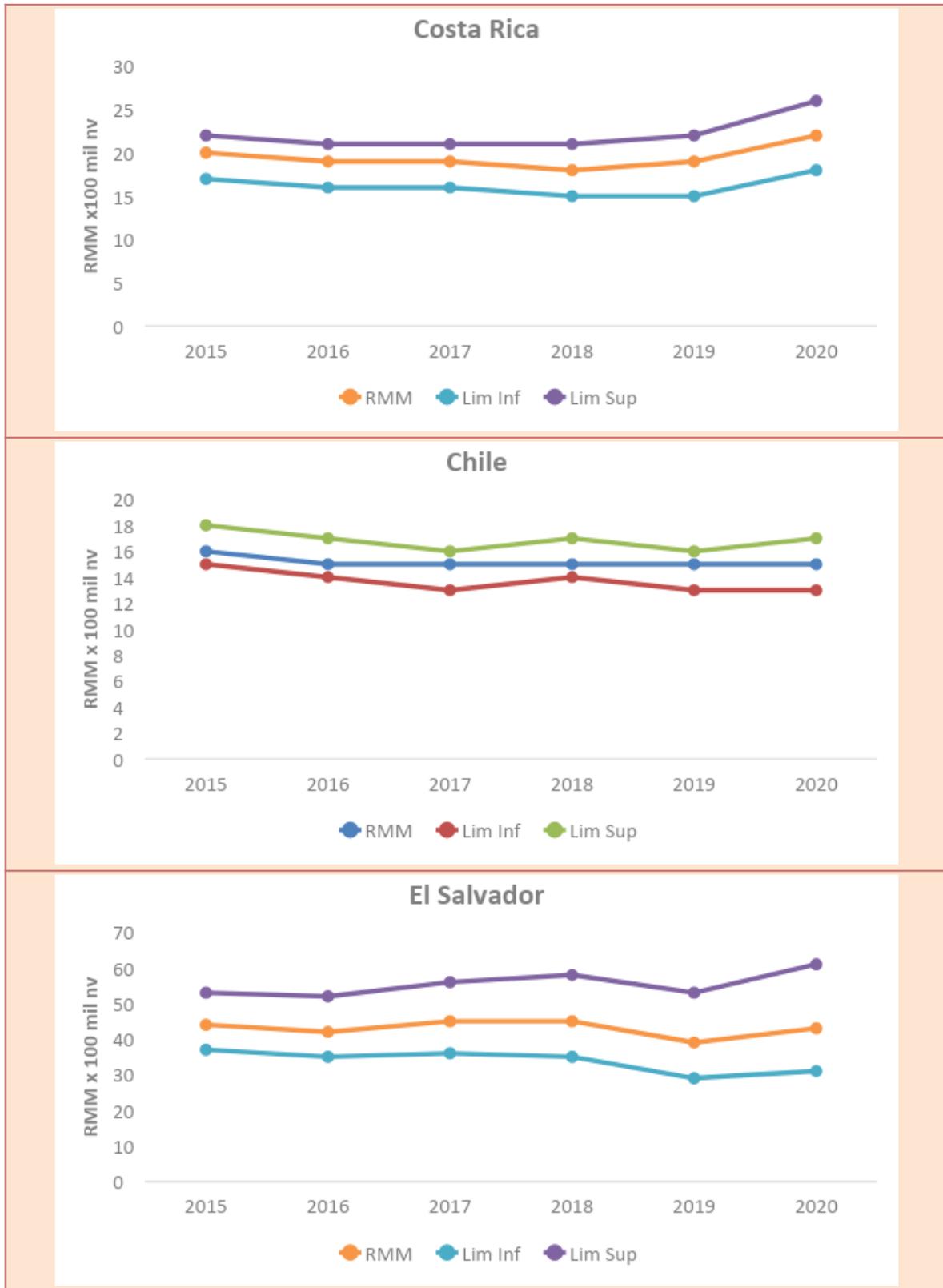
Anexo 1 Gráficos tendencia RMM 2015 – 2020 (IC 80%)

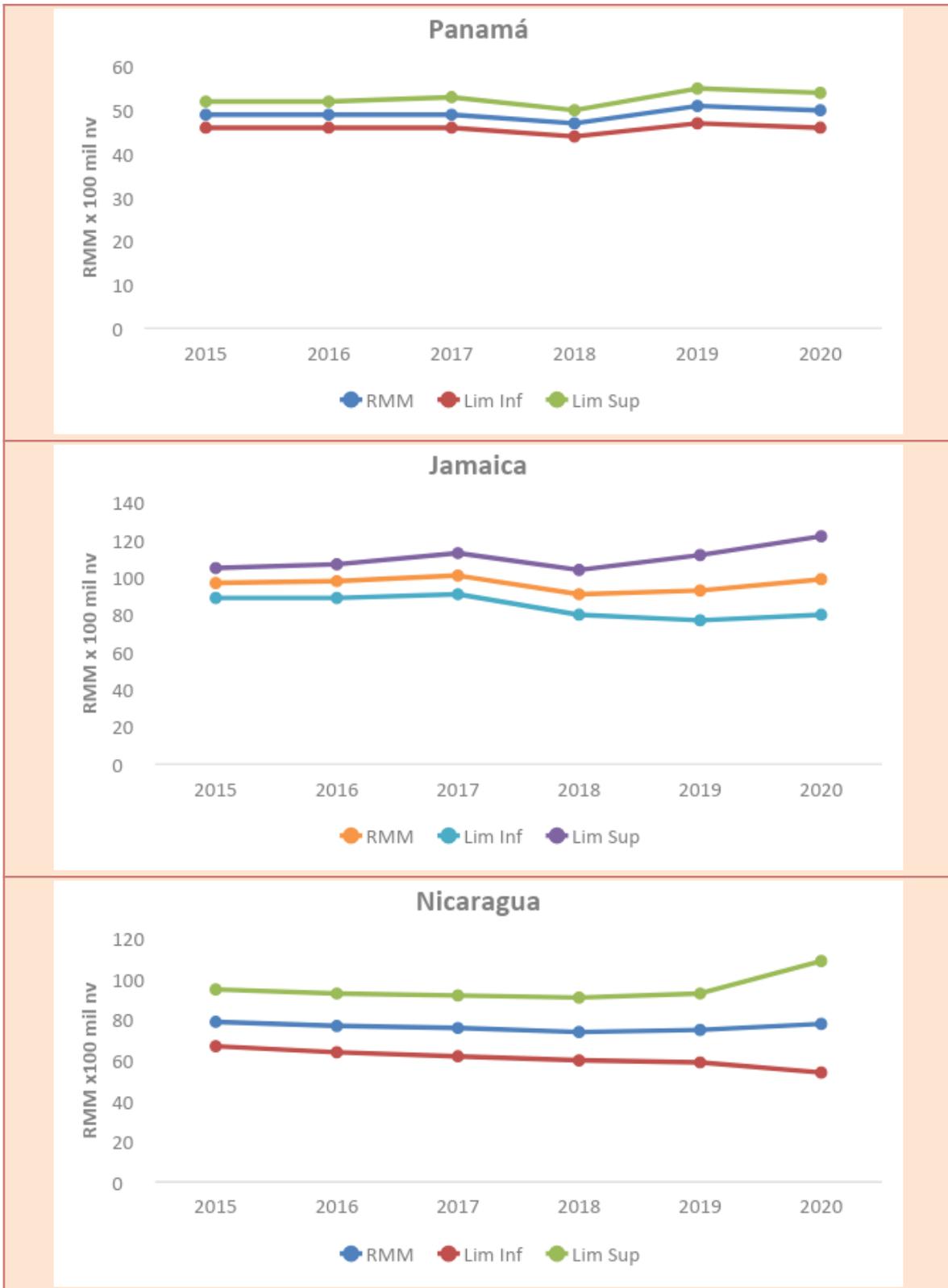


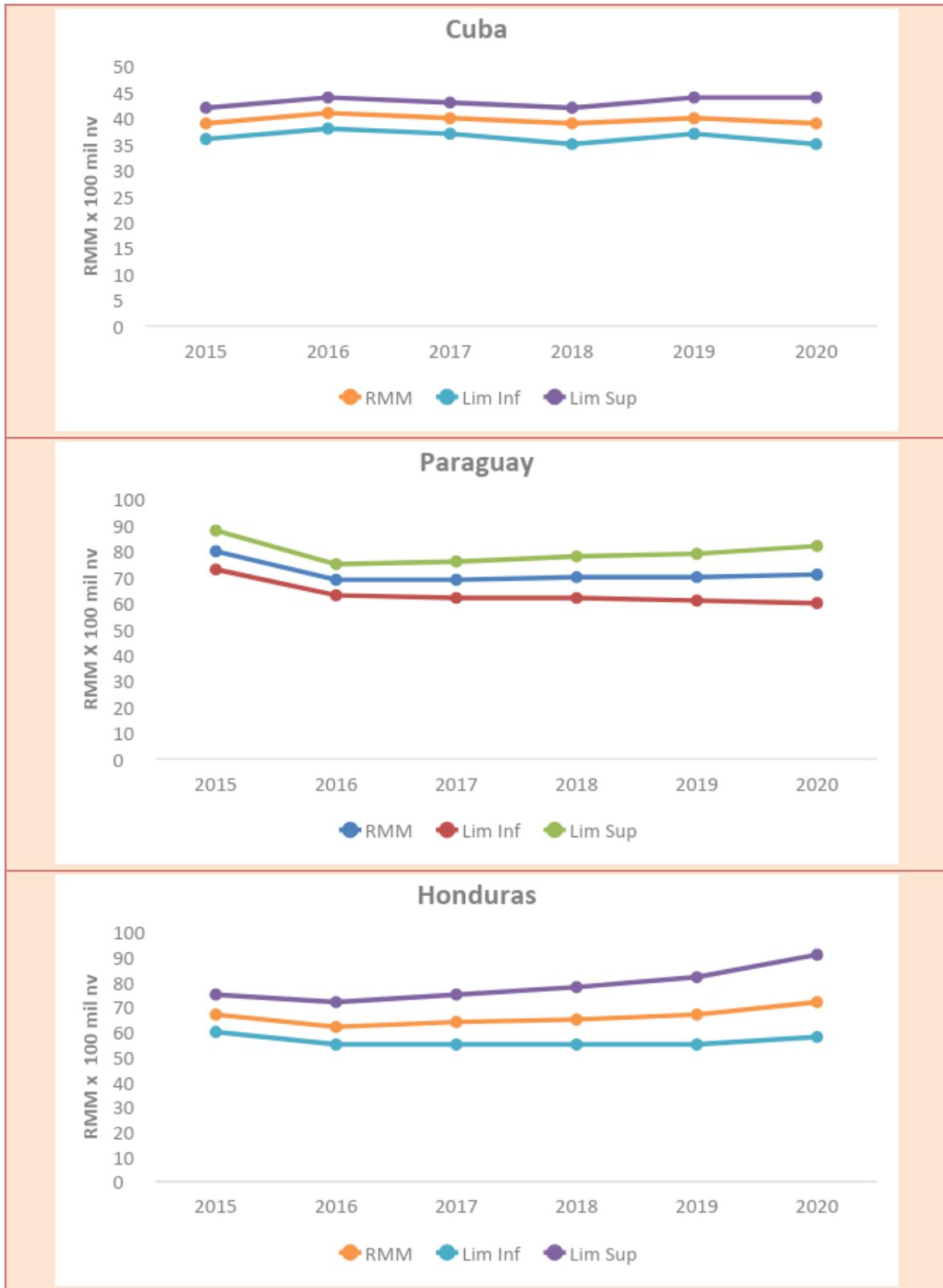


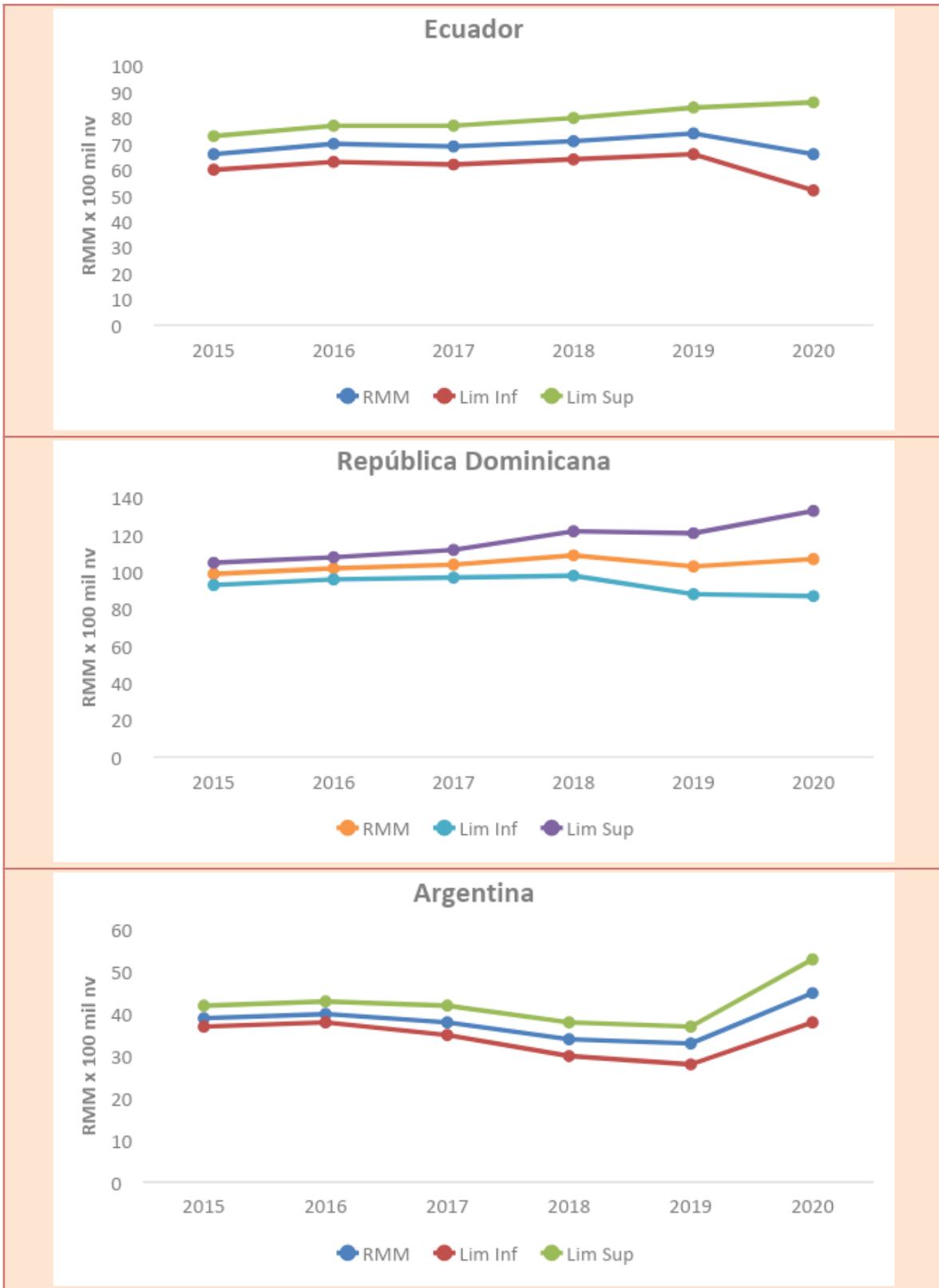


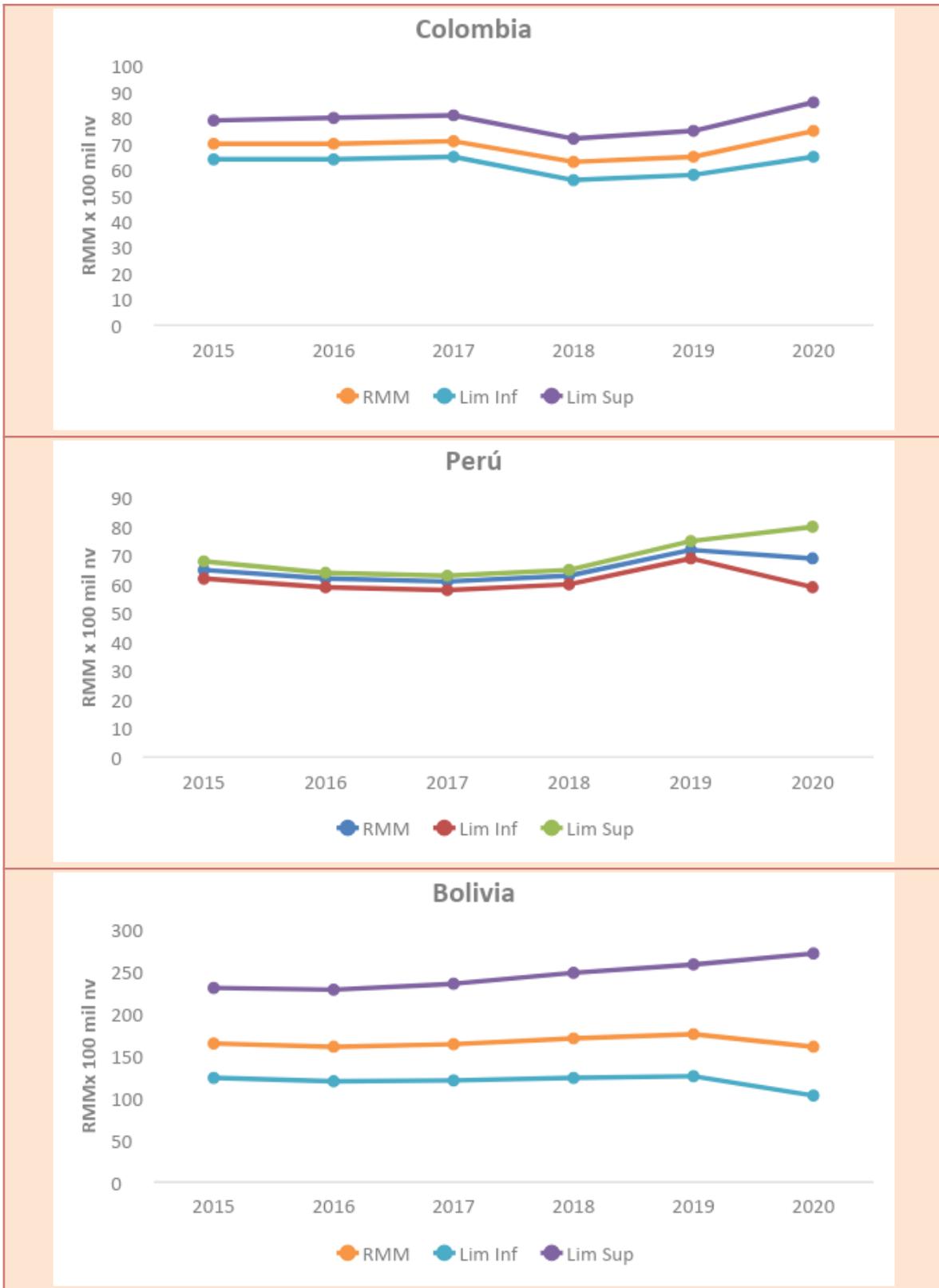


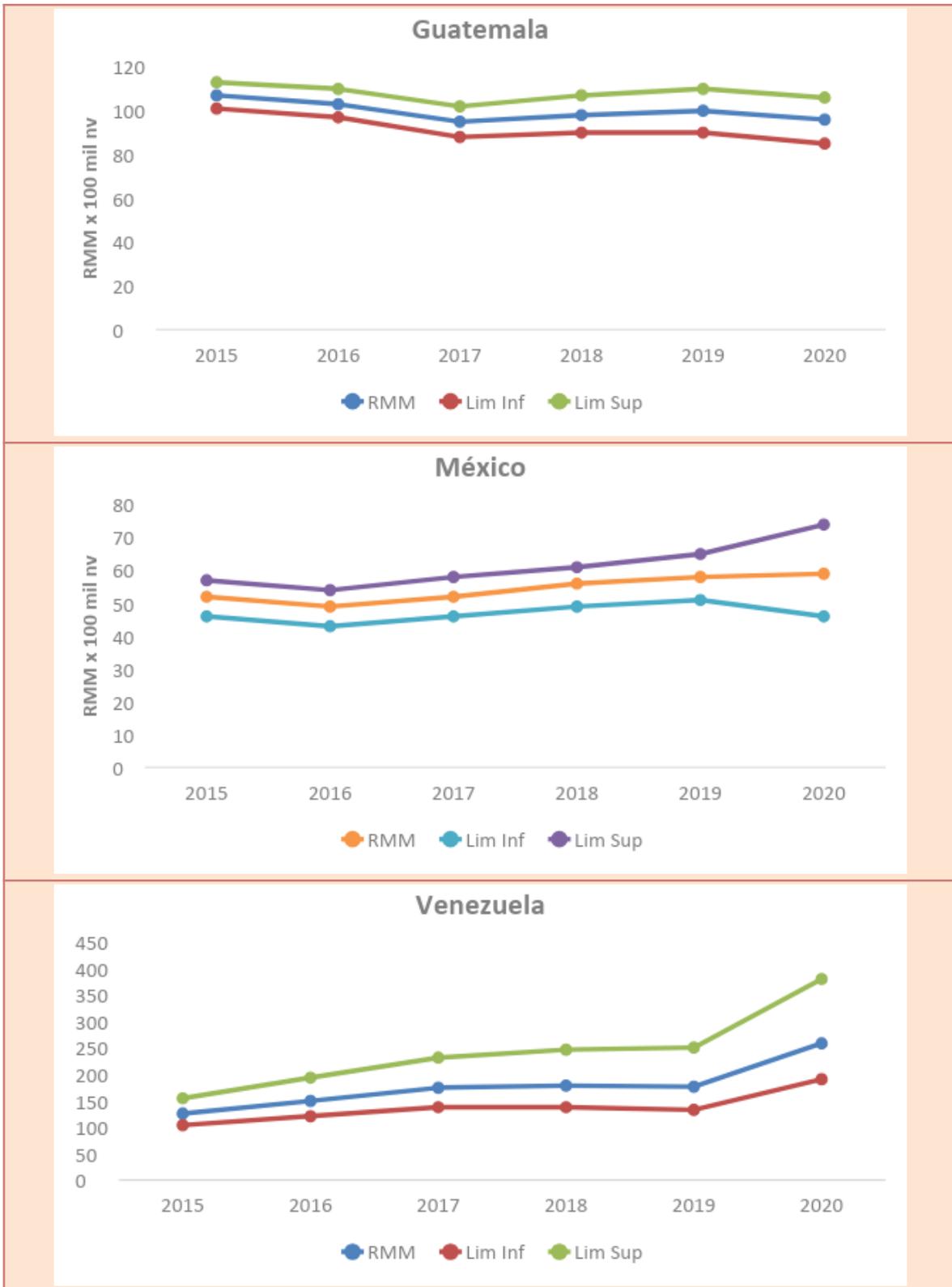


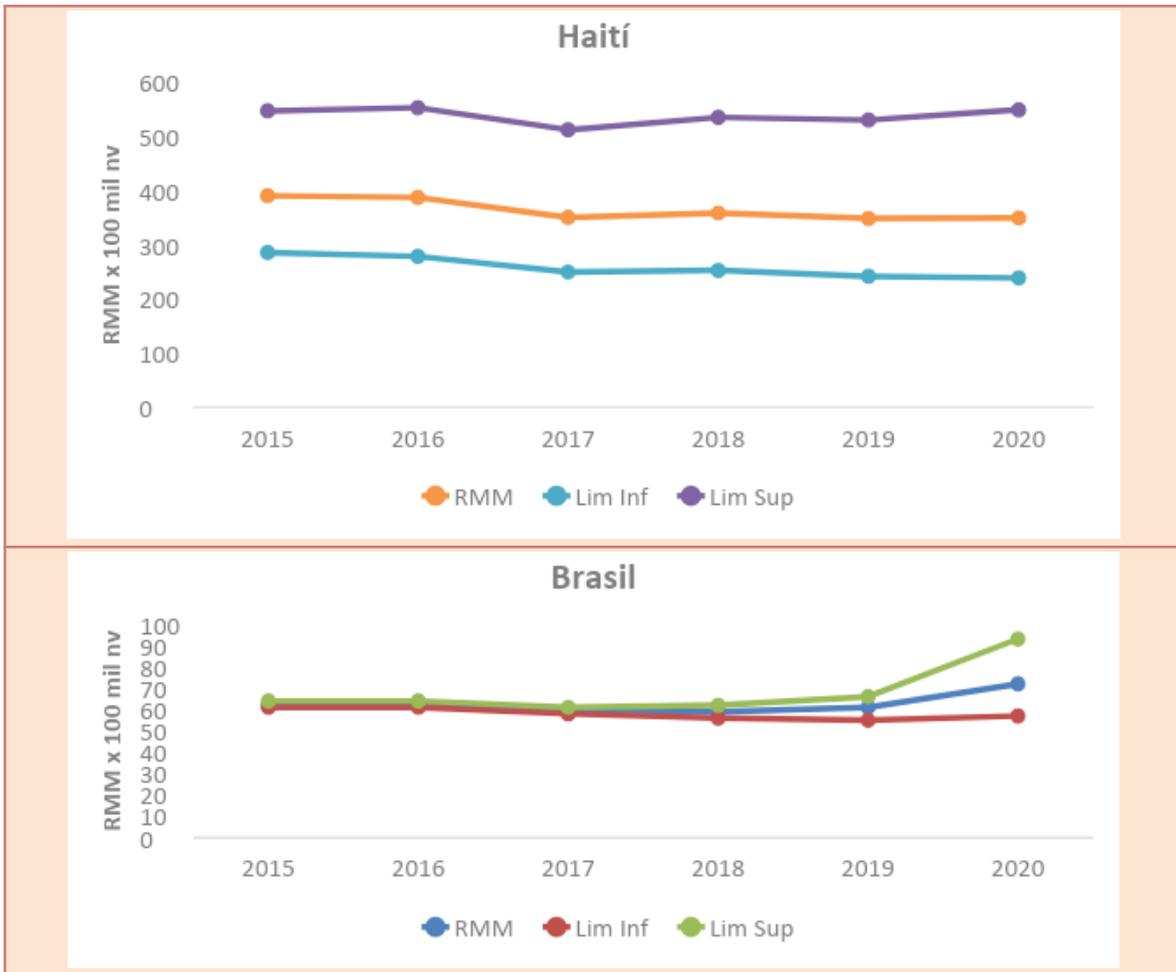












Anexo 2 Gráficos de tendencia RMM (IC) - periodo 2015 – 2021 para países con datos disponibles.

