

# Análisis de las muertes maternas SILAIS-Matagalpa- 2005



Ingrid Tusell (maternidad)

28 de Mayo 2006

Salud, derechos sexuales  
y reproductivos plenos

# Por la salud de las mujeres Por la salud del mundo



Elaborado por: Colectivo de Mujeres de Matagalpa  
Equipo del área de salud

Ana Ara, Zoraida Torres, M. Jesús Ara, Danelia López, Silvia Manzanares

Dibujos: Juan Carlos González, Ana Ara, Elena Ara

Auspiciado por: FARMAMUNDI,

Este folleto forma parte de la campaña internacional realizada cada año el 28 de mayo, en el Día de Acción por la Salud de las Mujeres, por el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos plenos.

Cada día es más importante defender nuestros derechos, ya que la privatización de la salud y otros servicios sociales, amenazan cada vez más de que sea realidad el ejercicio de estos derechos sobre todo entre las personas más pobres y entre ellas las mujeres.

Actualmente solamente quienes poseen dinero tienen la posibilidad de comprar la "mercancía" en la que hoy se ha transformado la salud.

Las barreras que ponen los grupos tradicionales en la aceptación de los derechos sexuales y reproductivos ha aumentado en los últimos años, manifestando sus posturas en tratados, convenciones y programas, y el reconocimiento de estos derechos es muy débil en las leyes y en la oferta de servicios.

Las muertes maternas es un aspecto que año tras año lamentablemente nos refleja que todavía hay mucho por hacer. Por eso les invitamos a analizar, difundir esta información y buscar soluciones.

Esperamos que sea útil y provechoso. Si desean más información puede ponerse en contacto con nosotras.

## ¿Qué es la Mortalidad Materna?

«¿Antonia, te acordás que el año pasado se murió Juana por complicación en el parto?»

-Y fijate que han dicho por la radio que este problema es serio, son más de 600.000 mujeres entre 15 y 49 años que mueren cada año en el mundo por estas complicaciones y de ellas 125.000 son adolescentes



*Esto es una seña de la desigualdad que hay entre hombres y mujeres:  
Del lugar que ocupamos en esta sociedad*

**Del desconocimiento o falta de información sobre nuestra sexualidad**

De la falta de servicios sociales y de salud

De la violencia que vivimos las mujeres

De la injusticia social:  
Las mujeres más pobres  
somos las que más posibilidades tenemos  
de enfermarnos y morir.

**De la injusticia legal**  
De los 30 a 50 millones de abortos  
que se efectúan en el mundo, la mitad  
realizados en malas condiciones.



Estamos mal alimentadas,  
con pocos reales,  
sin posibilidad de estudiar,  
los centros de salud quedan lejos,  
a veces nos dan mala atención,  
algunos líderes religiosos nos ponen miedos  
que nos vamos a condenar, nuestros compañeros deciden por  
nosotras, no queremos dejar a los otros hijos/as solos, etc...





*Quiere decir que las mujeres más pobres, menos informadas, con miedos, temores, etc. tenemos más posibilidades que nos ocurra.*

**Además hay partes de la historia de cada mujer que aumentan las posibilidades de que su embarazo, parto o puerperio se complique.**

**Es lo que se llama FACTORES DE RIESGO. Sigamos mirando las páginas siguientes. Es muy importante que las mujeres sepamos cuales son los factores de riesgo y sobre todo darnos cuenta de cuando hay alguna señal de peligro en el embarazo, parto o cuarentena y BUSCAR ayuda SIN DEMORA**

# Factores de riesgo en el embarazo

**Primeriza**



Menos De 18 años      Más de 35 años

**Tiene 5 ó más hijas/os**



**Tuvo problemas en el**

**La criatura nació muerta**

**Hubo hemorragia  
Fue lento, difícil...**



**Hace menos  
De 1 ½ años**

# Mejor el parto hospitalario

Es muy Flaca o Gorda



Mala presentación



parto anterior



Operación reciente ó cesárea anterior menos de 2 años

Fue parto gemelar

La mujer tiene Rh-



La criatura tiene Rh+



# Señas de peligro durante Buscar ayuda sin demora



## Preeclampsia



**Estas son señas que debemos reconocer rápidamente  
Debemos buscar ayuda URGENTE**

# el embarazo REFERIR URGENTE



**Enfermedad grave**



**Ataques (eclampsia)**



**Dolor en el alto vientre  
En forma de faja que rodea**



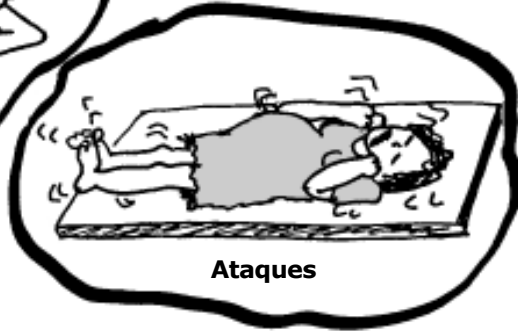
porque nos indican que el embarazo se está complicando,  
en el **CENTRO DE SALUD U HOSPITAL**

# Señas de peligro

## Buscar Ayuda sin d



**Hemorragia**



**Ataques**



**Asoma otra parte  
que no es la cabeza**



**No sale la criatura**

# durante el parto demora, URGENTE



**Parto prolongado**



**No sale la placenta**



**La mujer se unió**

# Señas de peligro

## Buscar ayuda sin demora



**Sangrado**



**Ataque  
u otra enfermedad**



**Al tocar la barriga la mujer tiene dolor**

# el puerperio o cuarentena

## REFERIR URGENTE



La mujer tiene calentura



Secreciones fétidas



Muy pálida

## ¿Cuántas muertes maternas se registraron en el 2005 en el SILAIS de Matagalpa?

Según la información del SILAIS de Matagalpa, **se reportaron las muertes de 20 mujeres en el año 2005, dos** de ellas pertenecían a otros departamentos, pero están incluidas en este análisis.



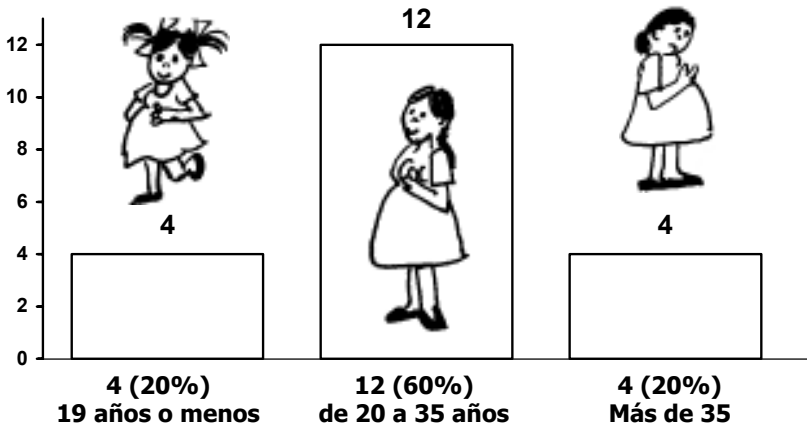
Las muertes maternas reportadas por municipios:

- |                      |                  |
|----------------------|------------------|
| 🌐 6 Waslala          | 🌐 1 San Ramón    |
| 🌐 3 Río Blanco       | 🌐 1 San Dionisio |
| 🌐 2 Matagalpa        | 🌐 1 Sebalco      |
| 🌐 2 Esquipulas       | 🌐 1 Muy Muy      |
| 🌐 1 Bocana de Paiwas | 🌐 1 La Dalia     |
|                      | 🌐 1 Siuna        |

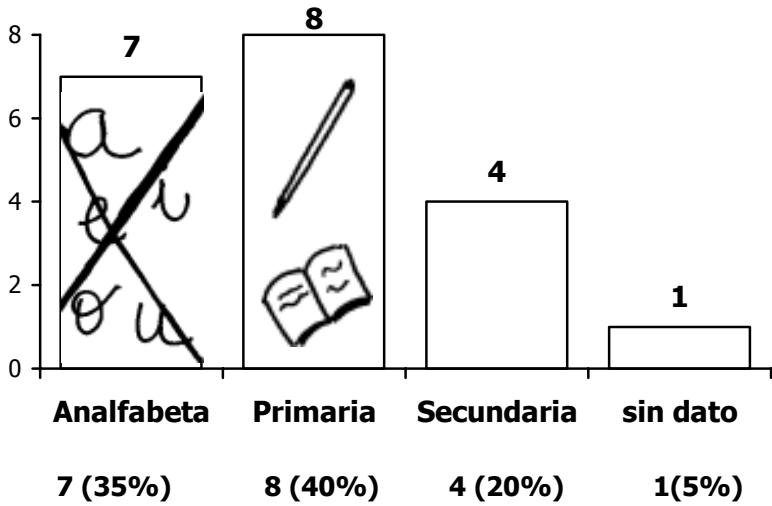
## El diagnóstico de causa de muerte

- ❖ 6 (30 %) Hemorragia (Retención placentaria)
- ❖ 5 (15 %) Eclampsia
- ❖ 3 (15 %) Sepsis
- ❖ 2 (10 %) Suicidio (2 intoxicaciones)
- ❖ 1 (5 %) Hemorragia (p.previa + acretismo)
- ❖ 1 (5 %) Hipoxia por status epiléptico
- ❖ 1 (5 %) Homicidio
- ❖ 1 (5 %) Desconocida

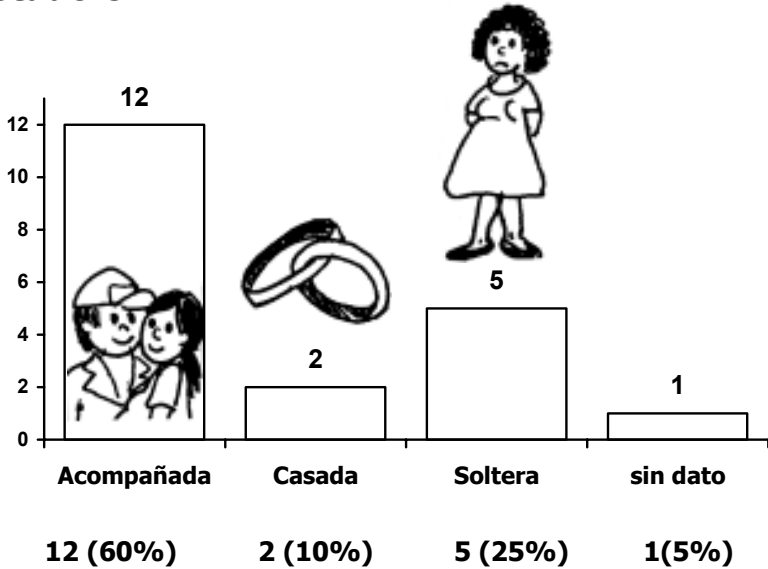
## La edad de las mujeres



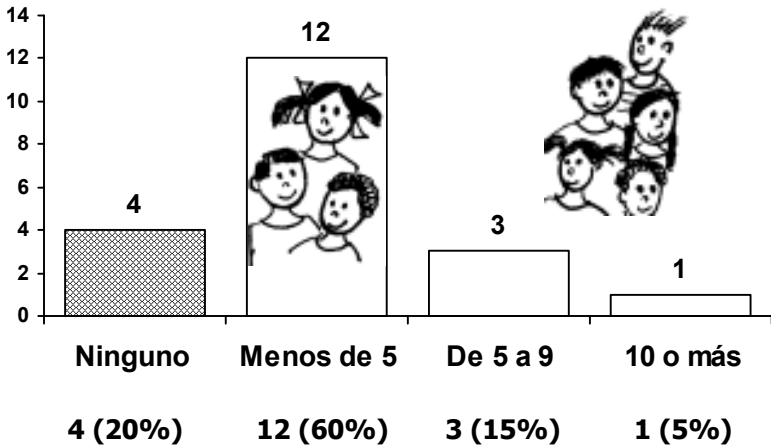
## Escolaridad



## Estado civil

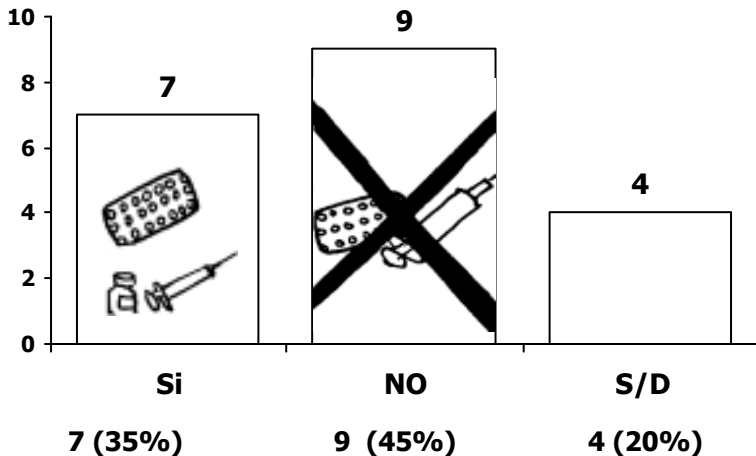


## Cuántas hijas/os tenían (Sin contar el actual)



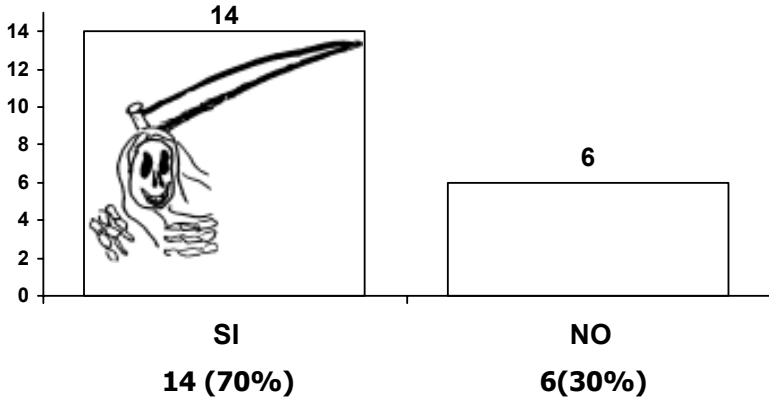
Entre todas las mujeres dejan 58 niñas/os huérfanos más 13 del parto actual

## Si habían usado algún método anticonceptivo

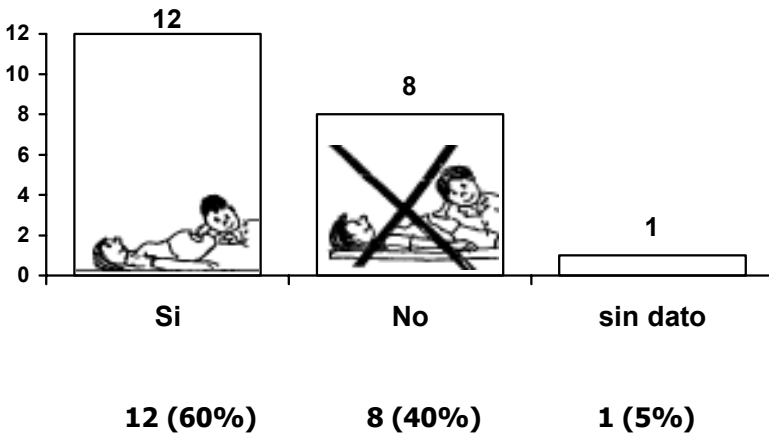


Los métodos que usaban, 3 G.O, 4 inyectables.

## ¿Tenían "factores de riesgo"?

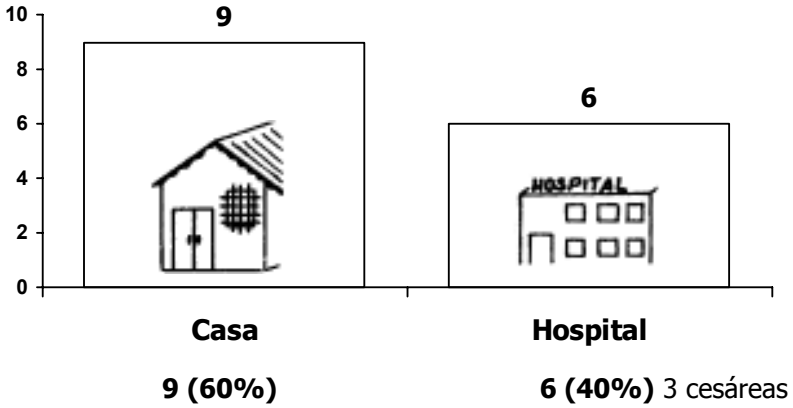


## Si habían ido al centro de salud u hospital durante su embarazo (Cuidados prenatales) CPN



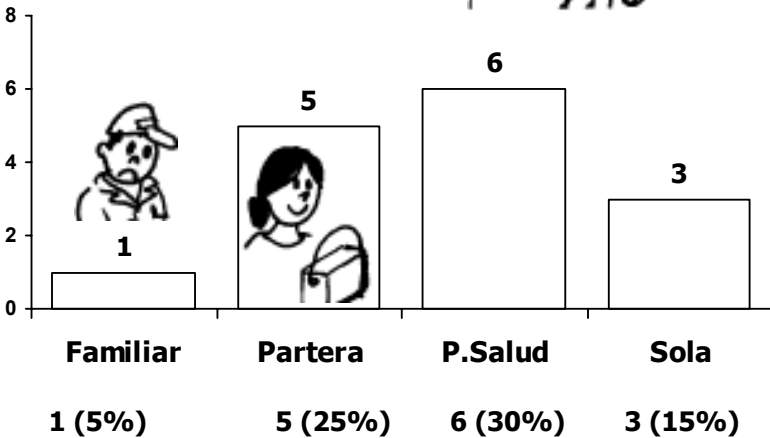
De las que si habían asistido, 6 habían recibido 4 o más controles

## Dónde fue el parto

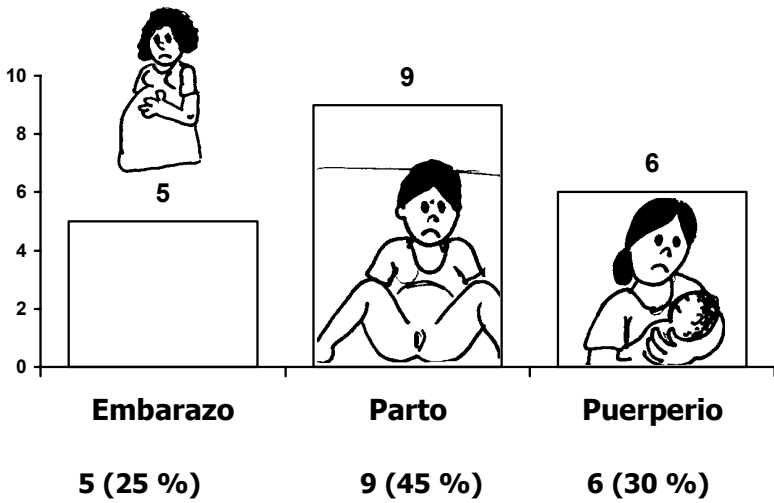


De las 20 mujeres reportadas que murieron, 5 (25%) murieron antes del parto, durante el embarazo.

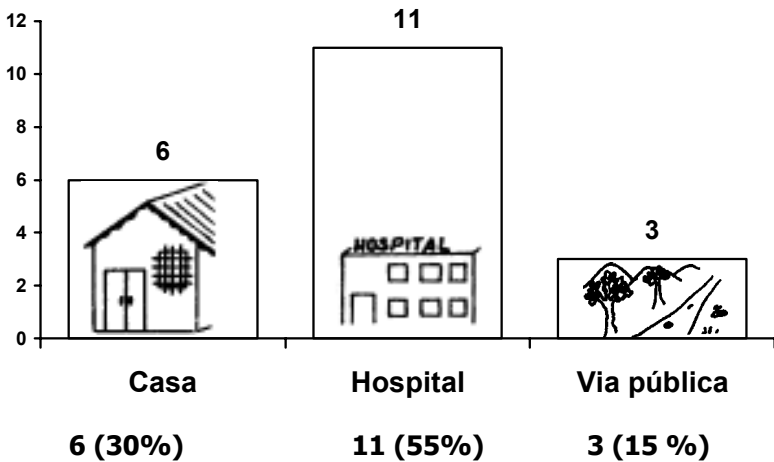
## Quién atendió el parto



## Cuándo ocurrió la muerte



## Dónde murieron las mujeres



## Analizamos los datos

- El 20% de las muertes corresponden a adolescentes y jóvenes menores de 19 años.
- Como cada año la violencia y la desesperación está presente en las muertes de las mujeres 1 fue asesinada, 2 se suicidaron y en 4 hay historia de violencia (alcoholismo, ocultar el embarazo porque el es casado, golpes)
- Dentro de las mujeres que murieron por hemorragia, la retención placentaria sigue ocupando el primer lugar.
- Tres de cada 4 mujeres tenían factor de riesgo siendo las más frecuentes; 8 muchos embarazos, 2 problemas en el parto anterior, 3 primer embarazo y edad, 1 epilepsia.
- Todos estos factores de riesgo eran prevenibles usando métodos anticonceptivos modernos y eficaces.
- Solamente 1 de cada tres mujeres habían usado métodos anticonceptivos alguna vez en su vida.
- 3 de cada 5 mujeres que parieron, lo hicieron en la casa y atendidas por partera, familiar o sola. 1 de cada tres murió en la casa.
- 2 de cada 5 mujeres eran analfabetas, y sólo 1 de cada 5 pasó a secundaria.
- Como cada año seguimos constatando que la pobreza, la falta de información, la falta de acceso a los servicios, la condición y situación de las mujeres es el principal motivo de las muertes. Llama la atención el incremento de suicidios, sobre todo en adolescentes. 3 de cada 5 mujeres vivían en extrema pobreza y en viviendas en condiciones infrahumanas.

## ¿Qué podemos hacer?

La mortalidad materna es uno de los reflejos de la falta de acceso a la salud de las mujeres, de irrespeto a nuestros derechos como ciudadanas, y como seres humanos.

Anotemos todas las ideas que tengamos para hacer posible el derecho a la salud de las mujeres

Analicemos, pensemos, hagamos propuestas desde nosotras, desde la comunidad, como personal de salud y las hacemos llegar al Gobierno, al Ministerio de Salud, a los espacios de coordinación.

Colectivo de Mujeres de Matagalpa  
Del Banco Uno 1 cuadra 1/2 al este.  
Apdo 184. Telf-fax 772-2458  
Correo-electrónico: salud@cmm.matagalpaorg.net  
Matagalpa-Nicaragua- Mayo 2006



Auspiciado por

