

## **La mortalidad materna desciende aunque de forma insuficiente en Latinoamérica**

- Los embarazos precoces son en gran medida los responsables de estas muertes
- Chile, con 16 defunciones por cada 100.000 partos, es el país más avanzado de la región
- En el otro extremo se sitúa Haití, donde una de cada 44 gestantes fallece

GINEBRA.- En América Latina y el Caribe la tasa de mortalidad materna se redujo un 28% desde 1990, un progreso significativo que, sin embargo, es todavía insuficiente y que encubre enormes diferencias entre los países, señala un informe de UNICEF.

En esta región, cerca de **15.000 mujeres perdieron la vida en 2005 por causas relacionadas con el embarazo y el parto**, y la tasa actual de muerte es de 130 mujeres por cada 100.000 nacidos vivos, **insuficiente para alcanzar la meta del Objetivo del Milenio** fijada para 2015, afirma el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

El informe destaca las enormes diferencias entre los países. Así, mientras la tasa de mortalidad materna de Chile o Bahamas y Barbados es una de las más bajas del mundo en desarrollo (16 de cada 100.000), en Haití es de 670. Tras esta república caribeña siguen Bolivia y Guatemala (290), Honduras (280), y Perú (240).

Lo mismo ocurre con el riesgo que corren las mujeres de morir por causas relacionadas con la maternidad. El promedio en la región es de 1 en 280, pero el mayor riesgo lo corren las mujeres en Haití, donde una de cada 44 gestantes fallece, y el menor en Barbados (una por cada 4.400).

Los trastornos relacionados con la hipertensión son la causa principal de mortalidad materna en la región, con un 26% de los casos, lo que podría reducirse supervisando la tensión arterial de la mujer antes y durante el embarazo, advierte el informe. Le siguen las hemorragias, la obstrucción del parto, las complicaciones derivadas del aborto y las infecciones.

Uno de los principales contribuyentes a esta cifra de mortalidad es la maternidad precoz, muy frecuente entre las adolescentes latinoamericanas.

### **Mejora dispar de los servicios**

La situación de las mujeres más pobres es especialmente desventajosa en muchos países

El 86% de las mujeres da a luz en un centro sanitario, un aumento notable respecto al 73% a mediados de la década de los 1990. Solamente **en Guatemala y Haití menos de la mitad de las mujeres tienen a sus hijos en una clínica u hospital**.

También hay grandes disparidades en el dato de asistencia especializada durante el parto. Las mujeres del medio urbano de Guatemala tienen más del doble de posibilidades que las mujeres del medio rural de contar con ayuda calificada durante el parto. En Haití, las mujeres de las zonas urbanas tienen tres veces más de posibilidades.

En Bolivia, Honduras y Perú, la situación del 20% de las mujeres más pobres es particularmente desventajosa, y en Haití el 60% de las mujeres pobres no tienen esa asistencia.

Pero América Latina y el Caribe tienen **la cobertura más alta de atención prenatal del mundo en desarrollo**, y en esta región el 94% de las mujeres consultan por lo menos una vez con un profesional sanitario durante el embarazo.

### **Demasiadas cesáreas**

Los datos de América Latina y el Caribe muestran que se realizan cesáreas en demasiadas ocasiones, señala el informe. Si bien esta práctica denota cierta calidad en la asistencia obstétrica, cuando la tasa supera al 15% podría carecer de justificación médica, según la Organización Mundial de la Salud. Tasas más altas se asocian además a una mayor mortalidad.

El informe señala que **el uso de anticonceptivos es alto**, ya que los utiliza el 70% de las mujeres casadas o en unión libre de 15 a 49 años. Costa Rica tiene la tasa más alta del mundo, con un 96%.

La tasa total de fecundidad es de 2,4, apenas por encima del nivel de reemplazo, con un rango que oscila entre 1,5 en Barbados y Cuba hasta 4,3 en Guatemala.