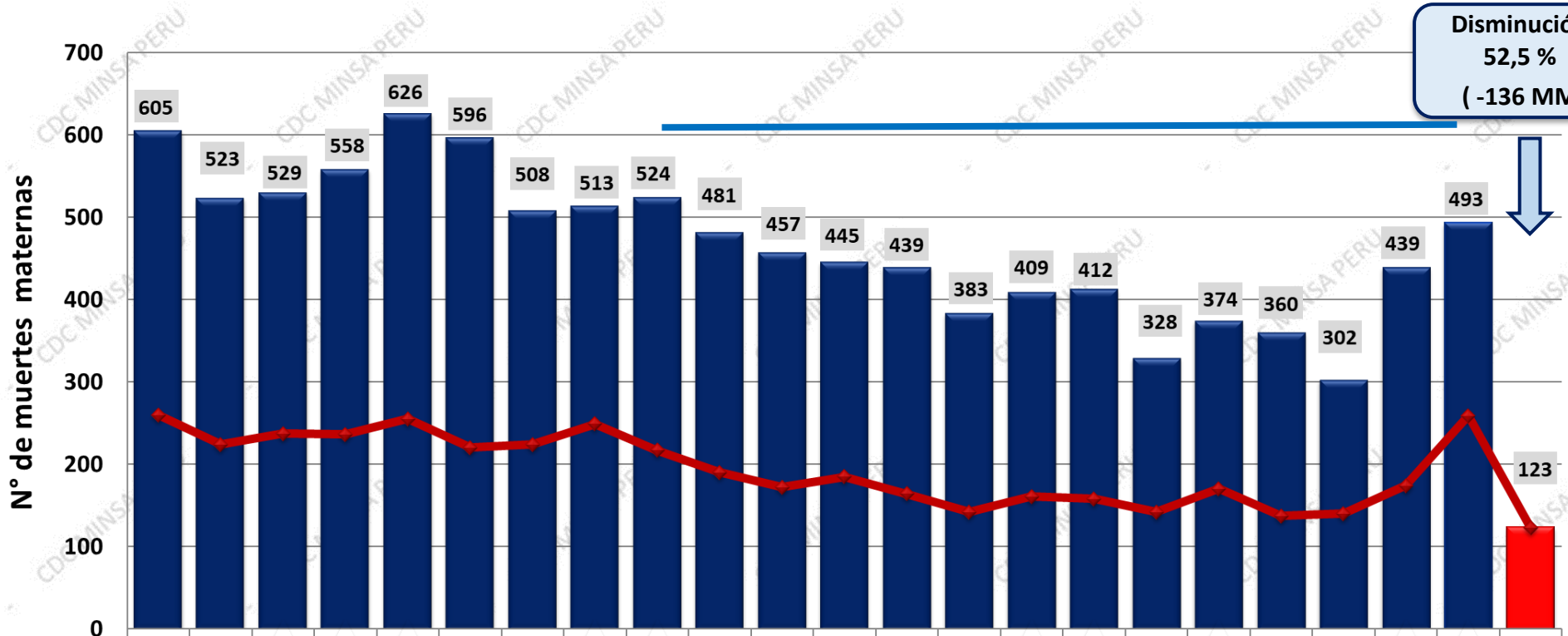
PERÚ | Ministerio de Salud | Viceministerio de Salud Pública | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

PERÚ | Ministerio de Salud | Viceministerio de Salud Pública | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Situación Epidemiológica de la Vigilancia de la Mortalidad Materna en el Perú

Lic. Obst. Fabiola Gil Cipirán
Vigilancia Epidemiológica de Muerte Materna

Número de muertes maternas anual y hasta SE 21, Perú, 2000 - 2022*

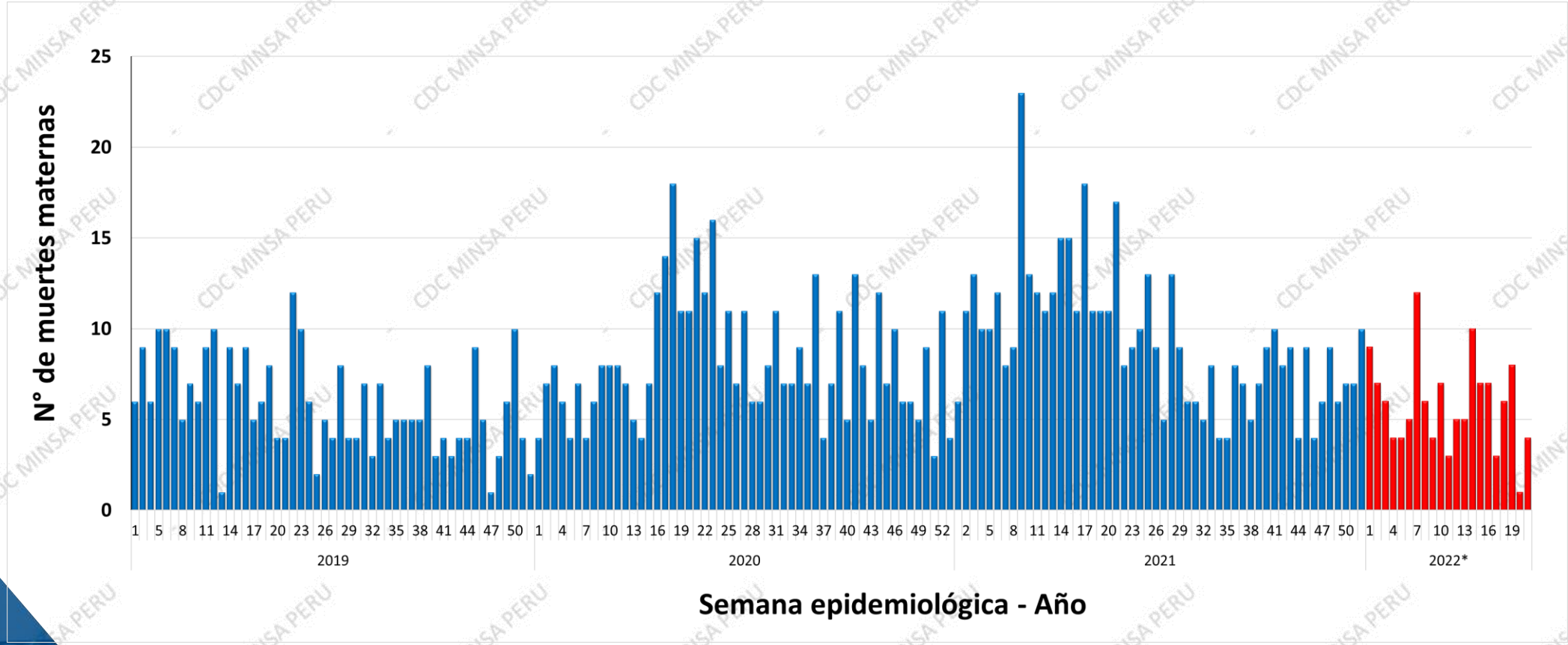


	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Total anual	605	523	529	558	626	596	508	513	524	481	457	445	439	383	409	412	328	374	360	302	439	493	123
Hasta SE 21	260	224	237	236	255	220	224	249	217	190	172	185	164	142	161	158	142	170	137	140	174	259	123
** Diferencia anual %		-13,6%	1,1%	5,5%	12,2%	-4,8%	-14,8%	1,0%	2,1%	-8,2%	-5,0%	-2,6%	-1,3%	-12,8%	6,8%	0,7%	-20,4%	14,0%	-3,7%	-16,1%	45,4%	12,3%	

*2022: Hasta la SE 21 (28/05/2022)

** Se consideraron las muertes maternas de clasificación preliminar directa e indirecta ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación. **No incluye muertes maternas tardías**.

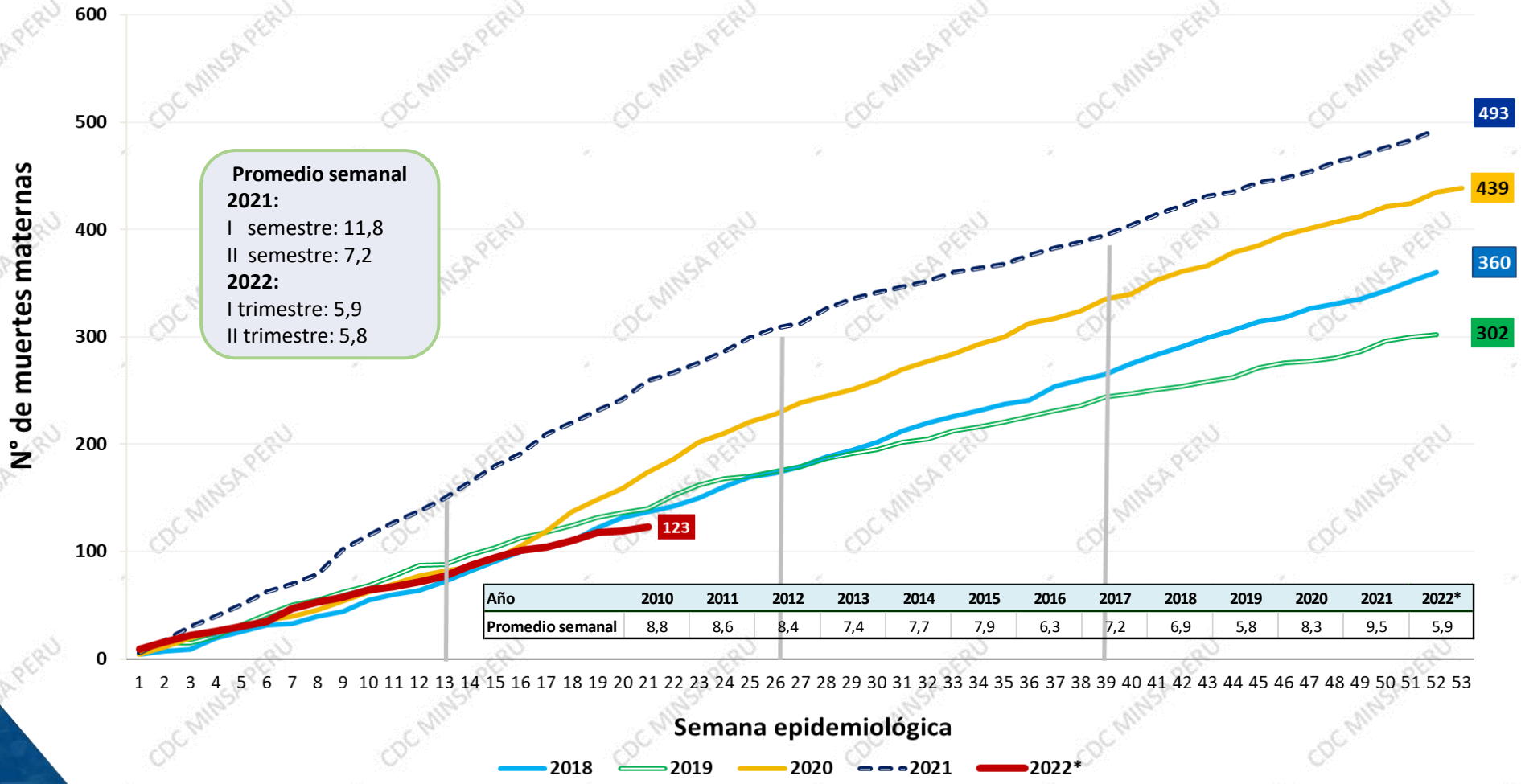
Número de muertes maternas por semana epidemiológica, Perú, 2019 - 2022*



*2022: Hasta la SE 15 (16/04/2022)

** Se consideraron las muertes maternas de clasificación preliminar directa e indirecta ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación. **No incluye muertes maternas tardías**.

Número de muertes maternas acumuladas por semana epidemiológica, Perú, 2018 - 2022*



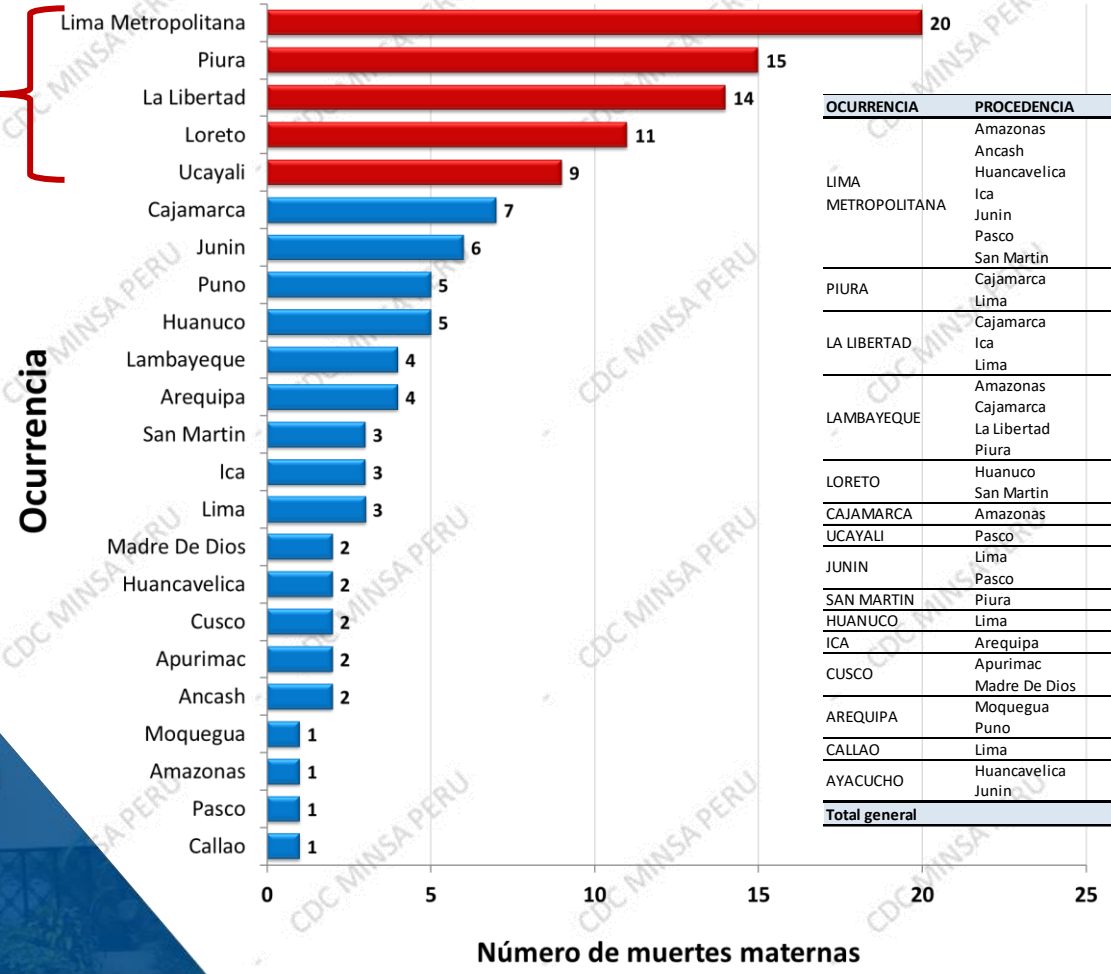
Año	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
Promedio semanal	8,8	8,6	8,4	7,4	7,7	7,9	6,3	7,2	6,9	5,8	8,3	9,5	5,9

Hasta la SE 21 (28/05/2022)

Se ha considerado las muertes maternas de clasificación preliminar directa e indirecta ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación. **No incluye muertes maternas tardías**.

Muerte materna directa e indirecta según ocurrencia, Perú, hasta SE 21, 2022

56,1%



OCURRENCIA	PROCEDENCIA	2021	2022*
LIMA METROPOLITANA	Amazonas		1
	Ancash		2
	Huancavelica	1	1
	Ica	2	1
	Junin	1	
	Pasco	1	
	San Martin	2	
PIURA	Cajamarca	1	
	Lima	1	
LA LIBERTAD	Cajamarca		1
	Ica	1	
	Lima	2	
LAMBAYEQUE	Amazonas	1	2
	Cajamarca	3	
	La Libertad	1	
	Piura	1	
LORETO	Huanuco		1
	San Martin	1	
CAJAMARCA	Amazonas	1	
UCAYALI	Pasco	2	1
JUNIN	Lima	1	
	Pasco		1
SAN MARTIN	Piura	1	
HUANUCO	Lima	1	
ICA	Arequipa	1	
CUSCO	Apurimac	1	
	Madre De Dios	1	
AREQUIPA	Moquegua	1	
	Puno	1	
CALLAO	Lima	5	1
AYACUCHO	Huancavelica	1	
	Junin	1	
Total general		**37**	**12**

Muerte materna directa e indirecta según ocurrencia, Perú, hasta SE 21, 2021 - 2022

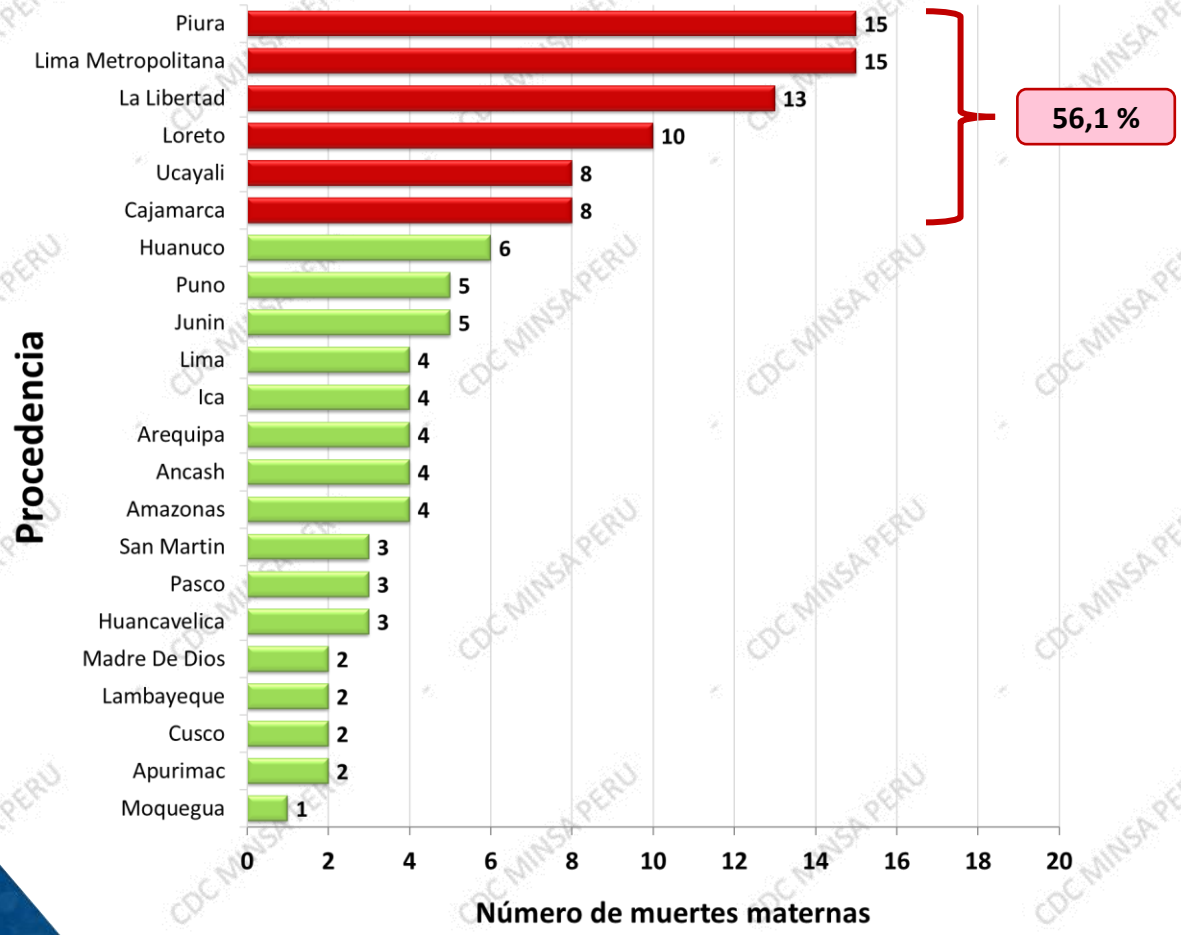
Departamento de ocurrencia	2021*	2022*	Diferencia N°
Ucayali	5	9	4
Huancavelica	1	2	1
La Libertad	13	14	1
Moquegua	0	1	1
Madre De Dios	2	2	0
Tacna	0	0	0
Lima Metropolitana Diris L. Sur	5	4	-1
Arequipa	6	4	-2
Pasco	3	1	-2
Tumbes	2	0	-2
Amazonas	4	1	-3
Apurimac	5	2	-3
Lima	6	3	-3
Puno	8	5	-3
Junin	10	6	-4
Cusco	7	2	-5
Lima Metropolitana Diris L. Norte	9	4	-5
Loreto	16	11	-5
Huanuco	11	5	-6
Lima Metropolitana Diris L. Este	10	4	-6
Ayacucho	7	0	-7
Piura	22	15	-7
Ancash	11	2	-9
Cajamarca	16	7	-9
Ica	12	3	-9
San Martin	12	3	-9
Callao	14	1	-13
Lima Metropolitana Diris L. Centro	22	8	-14
Lambayeque	20	4	-16
Total general	**259**	**123**	**-136**

Hasta la SE 21 (28/05/2022)

Se ha considerado las muertes maternas de clasificación preliminar directa e indirecta ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación.

No incluye muertes maternas tardías.

Muerte materna directa e indirecta según procedencia, Perú, hasta SE 21, 2022

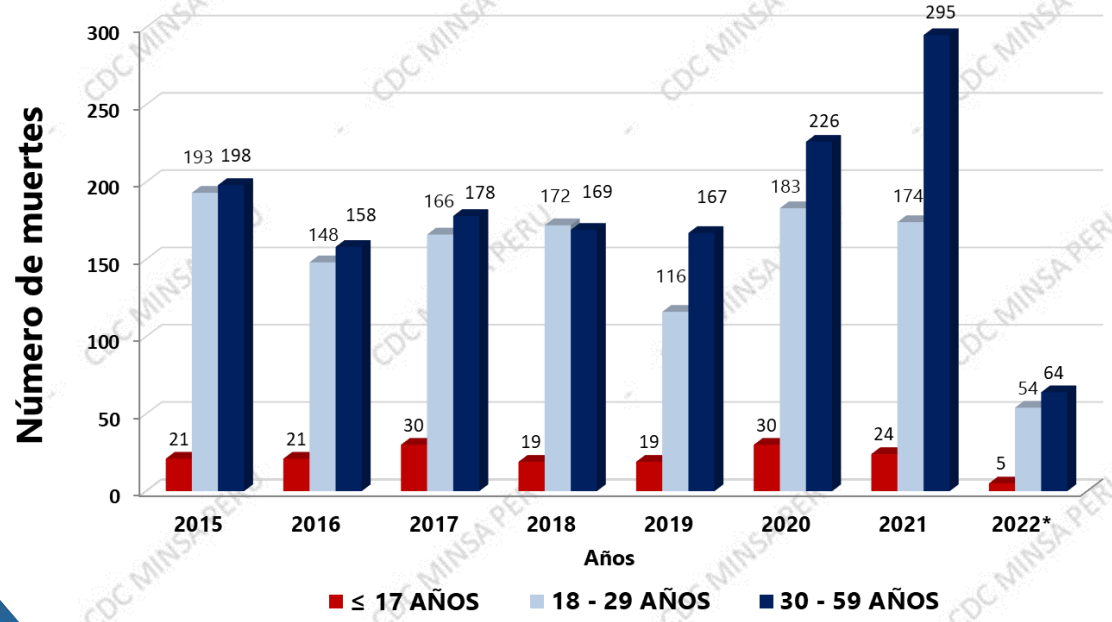


Muerte materna directa e indirecta según, procedencia, Perú, hasta SE 21, 2021 - 2022

Departamento de procedencia		2021*	2022*	Diferencia N°
Ucayali		4	8	4
Huancavelica		1	3	2
La Libertad		11	13	2
Moquegua		0	1	1
Amazonas		4	4	0
Madre De Dios		2	2	0
Tacna		0	0	0
Pasco		5	3	-2
Tumbes		2	0	-2
Apurimac		5	2	-3
Arequipa		7	4	-3
Puno		8	5	-3
Huanuco		10	6	-4
Cusco		7	2	-5
Lima Provincias	Lima Provincias	9	4	-5
Loreto		15	10	-5
Ayacucho		6	0	-6
Junin		11	5	-6
Lima Metropolitana	Diris L. Sur	10	4	-6
Ancash		11	4	-7
Lima Metropolitana	Diris L. Centro	12	5	-7
Piura		22	15	-7
Ica		12	4	-8
Callao		9	0	-9
Lima Metropolitana	Diris L. Norte	15	6	-9
Cajamarca		18	8	-10
San Martin		13	3	-10
Lima Metropolitana	Diris L. Este	12	0	-12
Lambayeque		18	2	-16
Total General		**259**	**123**	**-136**

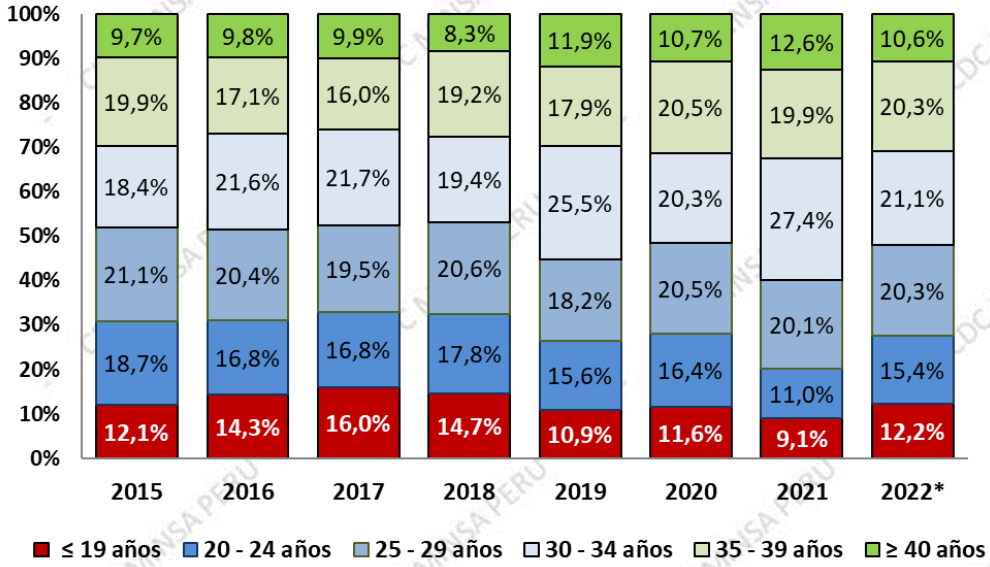
Hasta la SE 21 (28/05/2022)
Se ha considerado las muertes maternas de clasificación preliminar directa e indirecta ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación.
No incluye muertes maternas tardías.

Muerte materna según etapas de vida, Perú, 2015 - 2022*



Etapa de vida	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
≤ 17	5,1	6,4	8,0	5,3	6,3	6,8	4,9	4,1
18 - 29	46,8	45,3	44,4	47,8	38,4	41,7	35,3	43,9
30 - 59	48,1	48,3	47,6	46,9	55,3	51,5	59,8	52,0
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**

Muerte materna según grupos de edad, Perú, 2015 - 2022*



2021: La edad promedio de las fallecidas fue de 30,8 años, con un rango de edades entre los 13 a 48 años.

2022*: Hasta la SE 21 - 2022, la edad promedio de las fallecidas fue de 29.9 años, con un rango de edades entre los 15 a 46 años.

Hasta la SE 21 (28/05/2022)
Se ha considerado las muertes maternas de clasificación preliminar directa e indirecta ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación.
No incluye muertes maternas tardías.

Muerte materna según características del fallecimiento, 2015 - 2022

Características del fallecimiento	2015 - 2019	2020	2021	2022*	COVID - 19 2020	COVID - 19 2021
Momento	%	%	%	%	%	%
Puerperio	59,6	61,3	65,5	72,0	69,0	79,0
Embarazo	31,3	31,5	26,1	23,2	29,6	21,0
Parto	7,6	6,9	6,7	4,9	1,4	_
Desconocido/Otros	1,5	0,2	1,6	_	_	_
Lugar				0,0		
Institucional	**77,0**	**75,7**	**76,1**	**70,7**	**93,0**	**92,8**
MINSA	63,4	62,3	60,8	53,7	74,6	64,5
EsSalud	11,4	10,9	13,9	14,6	14,1	26,8
PNP/FFAA	0,3	0,5	_	_	1,4	_
Privados	1,8	2,1	1,4	2,4	2,8	1,4
Extra institucional	**23,0**	**24,3**	**23,9**	**29,3**	**7,0**	**7,2**
Domicilio	11,7	13,0	13,3	14,6	2,8	4,3
Trayecto	9,5	8,6	9,4	11,0	2,8	2,2
Otros	1,9	2,8	1,2	3,7	1,4	0,7
Nivel - Categoria del EESS de fallecimiento (solo muertes institucionales)						
I Nivel	15,1	6,1	4,6	6,9	_	1,6
II Nivel	41,1	53,8	53,4	60,3	42,4	50,8
III Nivel	43,1	39,4	41,8	32,8	57,6	46,9
Sin datos	0,7	0,6	0,3	_	_	0,8

*Constituye información **<u>válida disponible</u>** de la notificación inmediata y/o investigación epidemiológica actualizada al 02/06/2022.
Esta información **<u>está sujeta a actualizaciones y al desarrollo de los procesos de investigación</u>** epidemiológica por lo que podría variar.

Se consideraron las muertes maternas de clasificación preliminar directa e indirecta ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación.
COVID-19: MM notificadas al sistema de vigilancia epidemiológica como fallecidas a causa de la COVID -19 confirmada o sospechosa.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA

Muertes maternas según causas de defunción, 2015 - 2022*

CAUSAS DE DEFUNCIÓN	2015 - 2019	2020	2021	2022*	2021	
					I Sem.	II Sem.
	%	%	%	%	%	%
Causas Directas	**65,2**	**56,1**	**50,4**	**68,1**	**40,6**	**67,0**
Hemorragia obstétrica	23,1	18,8	18,7	27,5	16,5	22,3
Trastornos hipertensivos	22,6	21,6	16,8	24,2	13,9	21,8
Otras causas obstétricas directas	5,0	5,2	3,3	6,6	2,3	5,0
Aborto y sus complicaciones	6,6	2,3	4,1	1,1	2,0	7,8
Infección obstétrica /Sepsis	4,7	3,3	3,3	3,3	1,3	6,7
Otras directas (poco especificas)	3,2	4,9	4,1	5,5	4,6	3,4
Causas Indirectas	**34,8**	**43,9**	**49,6**	**31,9**	**59,4**	**33,0**
Enfermedad por la COVID - 19	_	16,7	28,6	8,8	40,6	8,4
Enfermedad cerebrovascular/ Sistema r	4,5	3,5	2,5	1,1	2,3	2,8
Otras causas indirectas	7,3	3,1	3,3	6,6	3,3	3,4
Enfermedades neoplásicas	4,4	2,1	1,9	3,3	2,6	0,6
Trastorno cardiovascular/vascular	4,4	3,1	2,9	2,2	2,3	3,9
Enfermedad del sistema respiratorio	4,0	4,0	1,9	2,2	1,0	3,4
Enfermedad sistema digestivo	2,6	1,6	1,2	1,1	1,3	1,1
Enfermedades infecciosas y parasitarias	4,8	4,7	2,7	2,2	1,3	5,0
Otras indirectas (poco especificas)	3,0	5,2	4,6	4,4	4,6	4,5
TOTAL	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**

*Constituye información **válida disponible** de la notificación inmediata y/o investigación epidemiológica actualizada al 02/06/2022.
Esta información **está sujeta a actualizaciones y al desarrollo de los procesos de investigación** epidemiológica por lo que podría variar.

COVID-19: MM notificadas al sistema de vigilancia epidemiológica como fallecidas a causa de la COVID -19 confirmada o sospechosa.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA

Conclusiones

2021:

- Durante el 2021, se ha reportado un incremento del 12,3% (+54) de MM directas e indirectas, en comparación al 2020, con fluctuaciones entre el I (308) y II (185) semestre.

- Las MM ocurren principalmente en la etapa del puerperio (65,5%), y son mucho más frecuentes en el grupo de mujeres fallecidas a causa de la COVID-19 (79%).

- Las MM ocurren en su mayoría, en establecimientos de salud (76,1%), principalmente del II nivel de atención. En el grupo de mujeres fallecidas a causa de la COVID-19, la muerte materna institucional es mucho más frecuente (93 %).

- Desde el inicio de la pandemia hasta el I semestre de 2021, la infección por la COVID-19, representó la principal causa de MM, desplazando a las causas directas (hemorragia y trastornos hipertensivos) que, antes de la pandemia fueron las principales causas de MM en el país.

- La MM a causa de la COVID-19, tuvo con fluctuaciones entre el I y II semestre del 2021, observándose una importante disminución, ya que pasaron de concentrar el 40,9% del total nacional durante el I semestre a concentrar el 8,4% en el II semestre, lo que coincidió con el inicio de la inmunización a gestantes contra la COVID -19 a mediados de junio.

Conclusiones

Hasta SE 21 – 2022

- Se tienen notificadas 123 MM, observándose una disminución del 52,5% (-136) de MM directas e indirectas, en comparación al mismo periodo del 2021 (259).

- La disminución de las MM observada partir del II semestre del 2021, continuó en 2022, con 5,9 MM semanales en promedio hasta la SE 21 del 2022, llegando a tener picos de 12 muertes por semana.

- Lima, La Libertad y Piura, son los departamentos que presentaron el mayor número de MM comparación al mismo periodo del 2021.

- Las MM ocurren principalmente en la etapa del puerperio (72 %), así mismo ocurren en su mayoría en establecimientos de salud (70,7 %), y principalmente del II nivel de atención.

- Las MM ocurrieron principalmente debido a causas directas, (hemorragia y trastornos hipertensivos.

CDC MINSA PERU