

# **Informe de Situación Muerte Materna Año 2024**



**República de Panamá  
Ministerio de Salud**

**Dirección General de Salud Pública  
Sección de Salud Sexual y Reproductiva  
Tel: 512-9325**

## **Equipo Técnico**

Dra. Geneva González T.

Jefa de la Sección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

Ginecobstetra/Medicina Materno Fetal

Mgter. Maritza Nieto de De Gracia

Coordinadora Nacional de Enfermería de la Sección de Salud Sexual y Reproductiva

Enfermera Obstetra

Dra. Kimberly González

Unidad técnica de la Sección de Salud Sexual y Reproductiva

Médico General

## Metodología

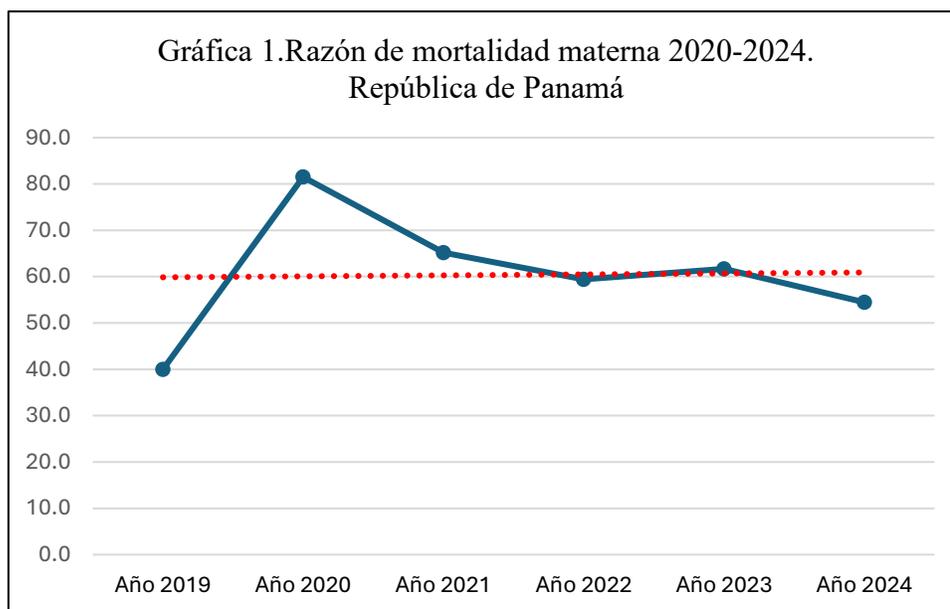
Se utilizó como fuente primaria los datos suministrados por cada una de las regiones de salud; reportados en: el Formulario de Auditoría de Muerte Materna, el Formulario de Autopsia Verbal de Muerte Materna y Certificados de Defunción suministrados por el personal del Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC). Como fuente secundaria de información se utilizaron los siguientes: la notificación de muerte materna del Programa Materno Infantil de la CSS, Notificación de Vigilancia de mortalidad de epidemiología (VIGMOR) y por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SISVIG).

## Situación de Muerte Materna Año 2024

En el año 2024 hubo reporte de 54 probables muertes maternas, las cuales fueron analizadas por parte de la Comisión Nacional Interinstitucional e Intersectorial de la Mortalidad Materna y Perinatal. Las mismas fueron clasificadas y algunas reclasificadas utilizando algunos parámetros de la búsqueda intencionada y reclasificación de muerte materna (BIRMM), datos que se presentan a continuación.

Se consideró según análisis que solo treinta y uno (31) de los casos evaluados cumplían con la definición para ser clasificadas como Muerte materna. El resto de los casos fueron evaluados aplicando algunos parámetros de la BIRMM.

La razón de mortalidad materna preliminar para el año 2024 fue de 56,3 por 100,000 nacidos vivos. Durante los últimos 5 años se observó una tendencia a la disminución.



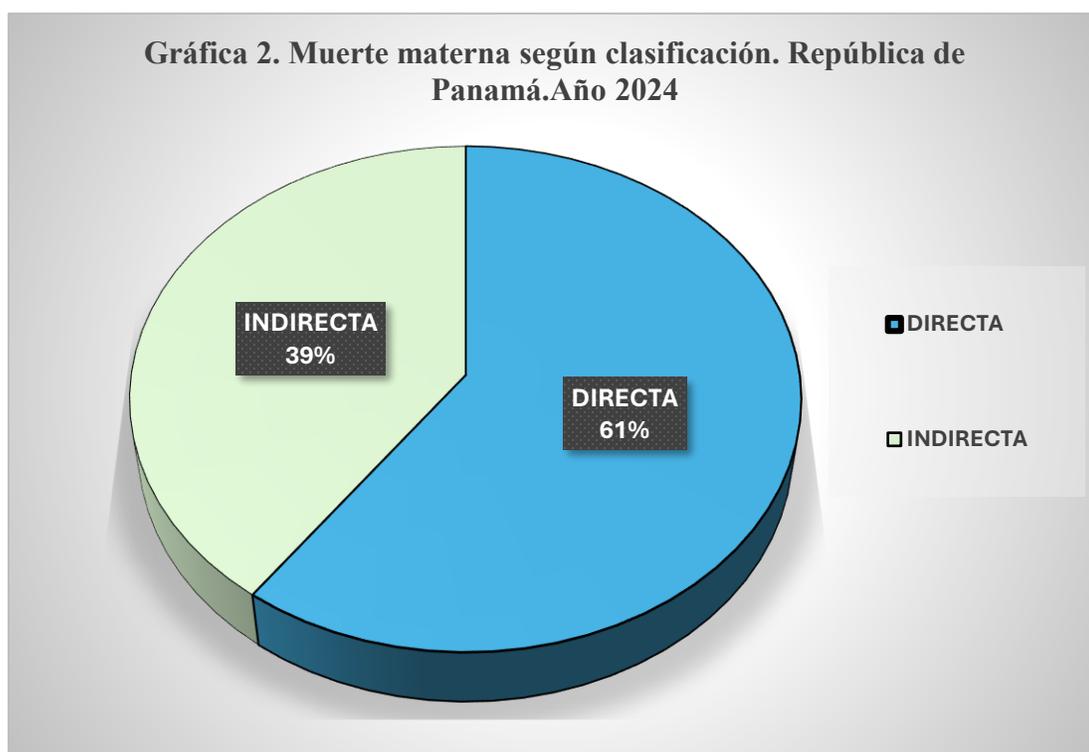
Fuente: Informe preliminar de Nacidos vivos 2024, INEC y Base de Datos de Muerte Materna de la Sección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (BDMM SSyR 2024)

Las muertes según sus causas se pueden clasificar como:

1. Muertes maternas directas: Aquellas debidas a complicaciones obstétricas (embarazo, parto y puerperio); son complicaciones del embarazo por sí mismas, por ejemplo: embolismo del líquido amniótico, eclampsia, ruptura de útero.

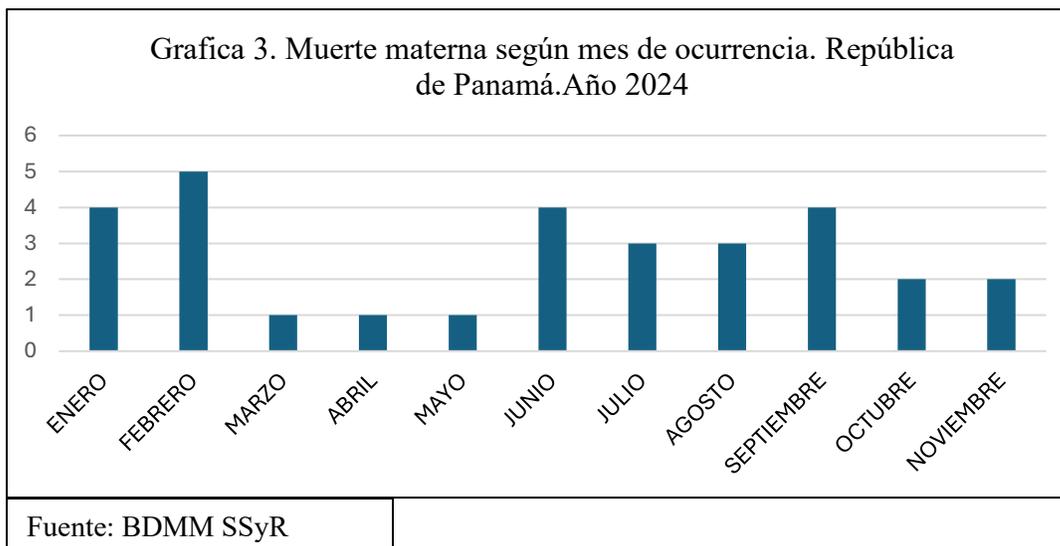
2. Muertes maternas indirectas: Son aquellas resultantes de una enfermedad preexistente o una enfermedad que se desarrolló durante el embarazo, la cual puede ser agravada por los efectos fisiológicos del embarazo y no fue debido a causas obstétricas directas, por ejemplo: enfermedad cardíaca, diabetes, enfermedad renal. (Marcela González Sáenz, 2017)

En el 2024 de los 31 casos reportados, 19 (61%) fueron por causas directas y 12 (39%) por causas indirectas.

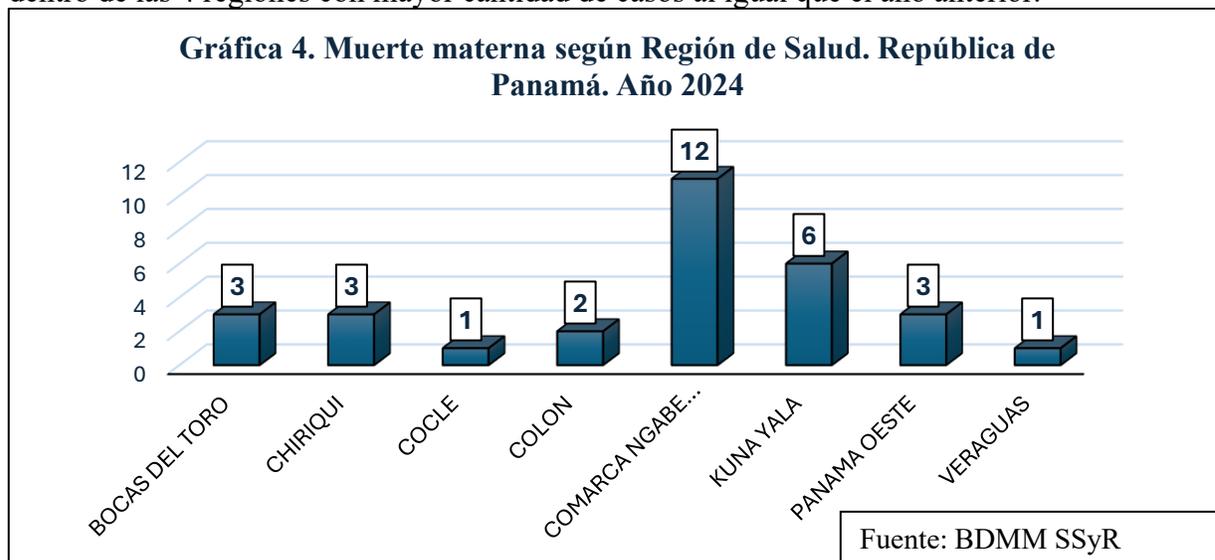


Fuente: BDMM SSyR

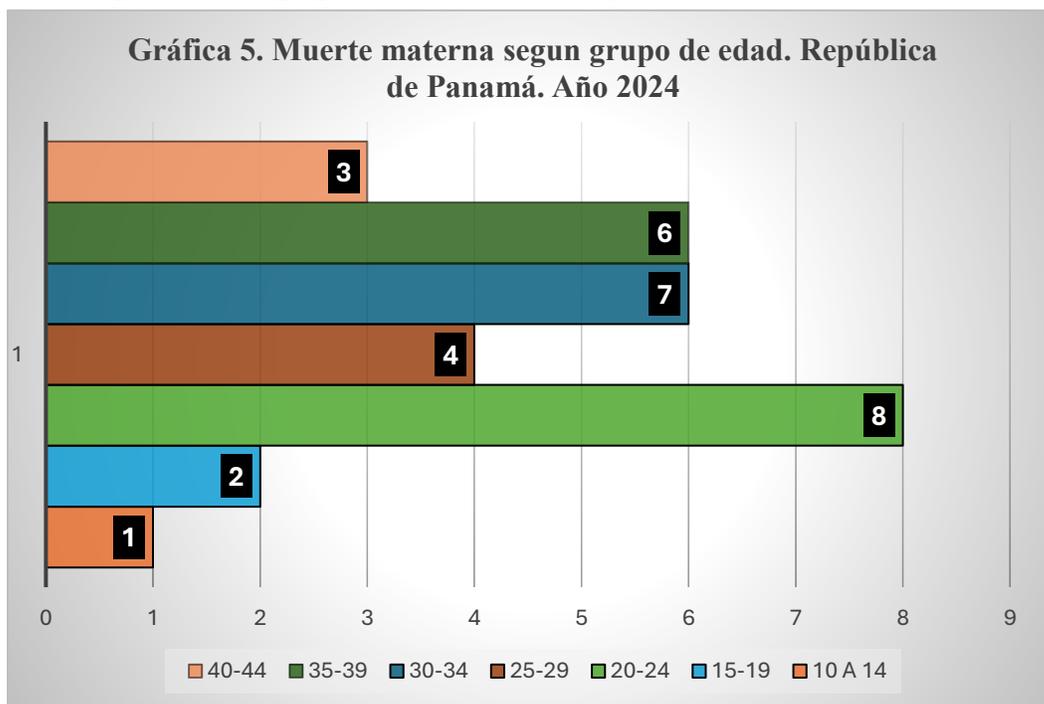
Según mes de ocurrencia, el mayor número de casos ocurrió durante el mes de febrero con 5 casos seguidos por enero, junio y septiembre con 4 casos cada uno.



Según Región de Salud se observó que las regiones con más casos fueron Comarca Ngäbe Bugle con 12 (39%), Comarca Kuna Yala con 6 (19%), Bocas del Toro, Chiriquí y Panamá Oeste con 3 casos cada una representando un 29% del total. En comparación con el año 2023 la Comarca Ngäbe Buglé ocupa el primer lugar, sin embargo, para este año presentaron 6 en la Comarca Kuna Yala ya que en el año 2023 no hubo casos, Panamá Oeste se mantiene dentro de las 4 regiones con mayor cantidad de casos al igual que el año anterior.

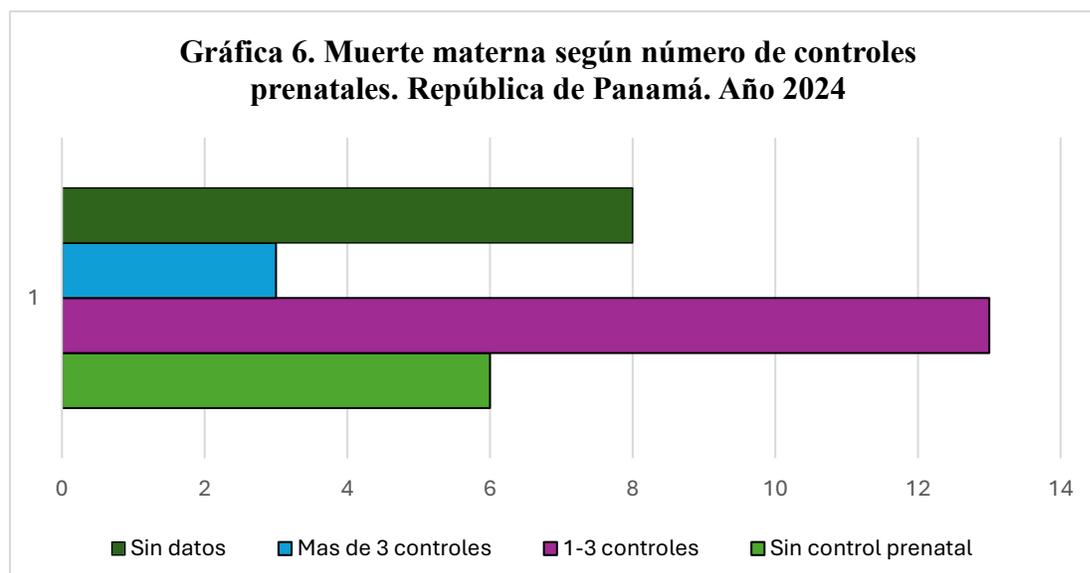


De acuerdo con el grupo de edad, los casos fueron más frecuentes en el grupo de 20-24 años con 26% seguido de los grupos de 30-34 con 23% y 35-39 años con 19%.



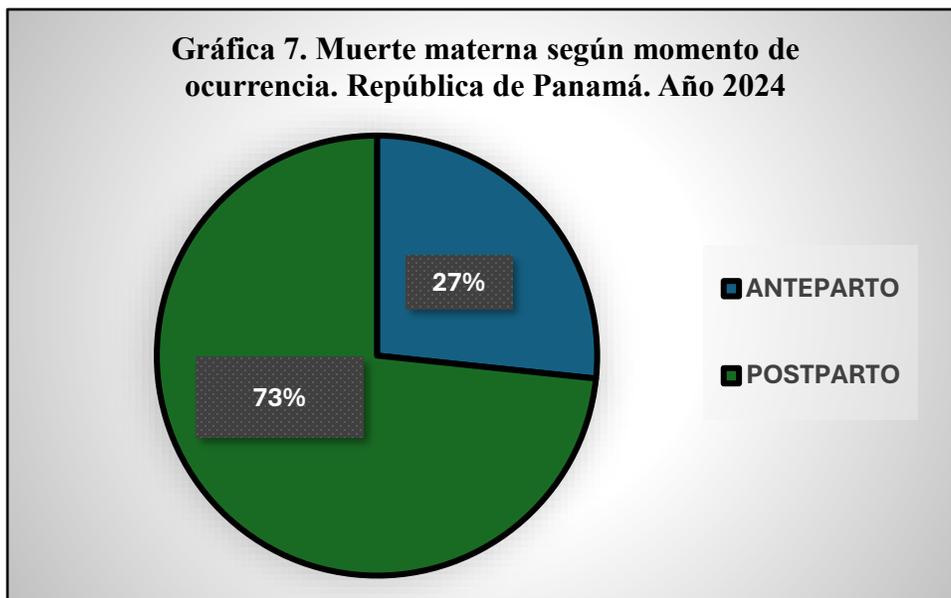
Fuente: BDMM SSyR

De acuerdo con el número de controles prenatales el 43% tuvo 1 a 3 controles y el 20% no tuvo control prenatal.



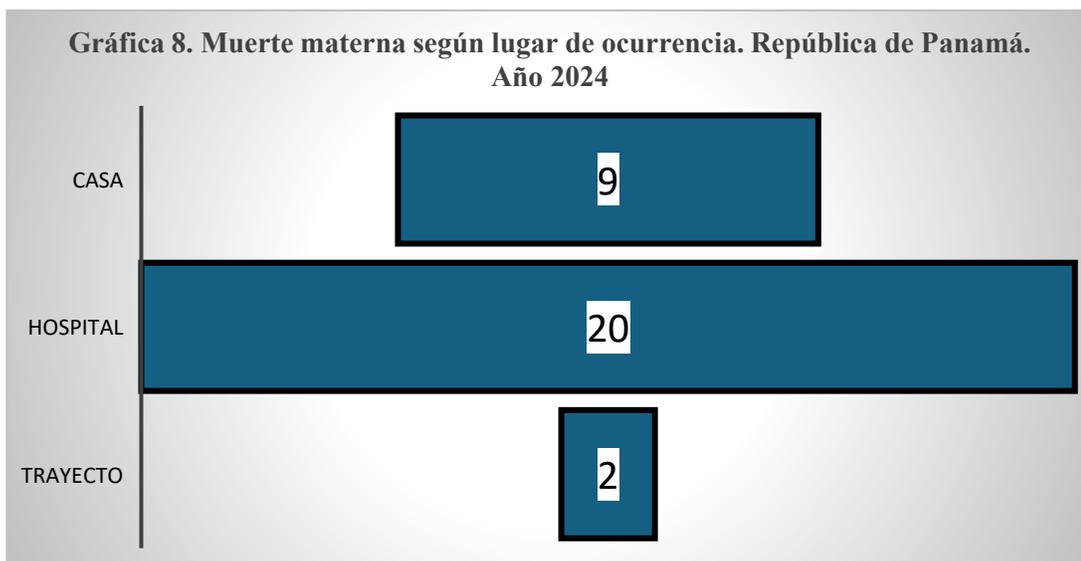
Fuente: BDMM SSyR

Con respecto a momento de ocurrencia de la muerte materna, 23 casos ocurrieron en el postparto lo que representa 74% y 8 casos anteparto lo que representa 26%.



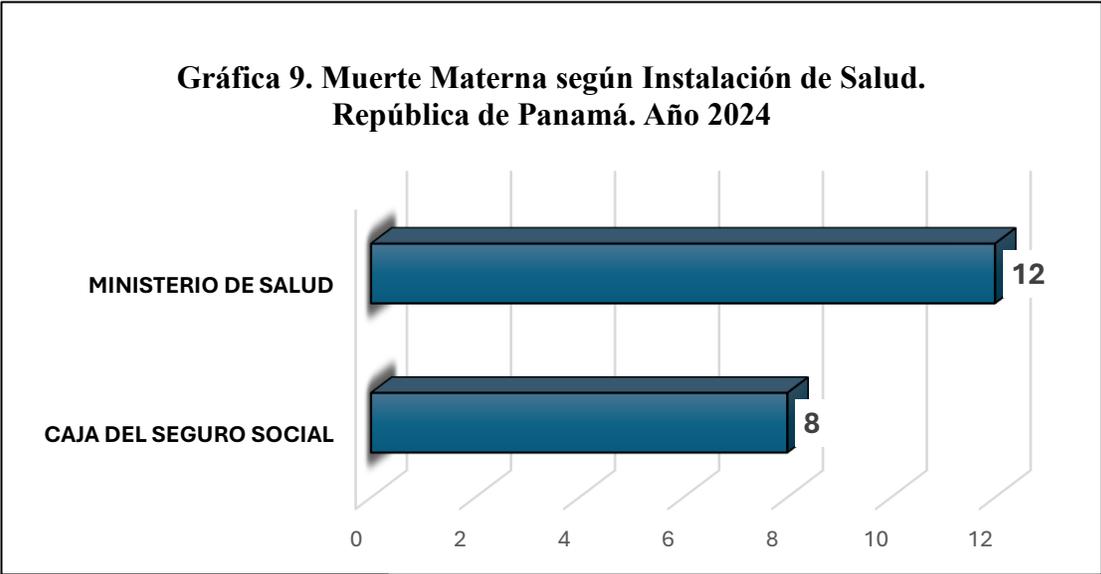
Fuente: BDMM SSyR

De acuerdo con el lugar de ocurrencia el 65% (20) de los casos ocurrió en hospital, 29% (9) en casa y 6% (2) en el trayecto a una Instalación de Salud.



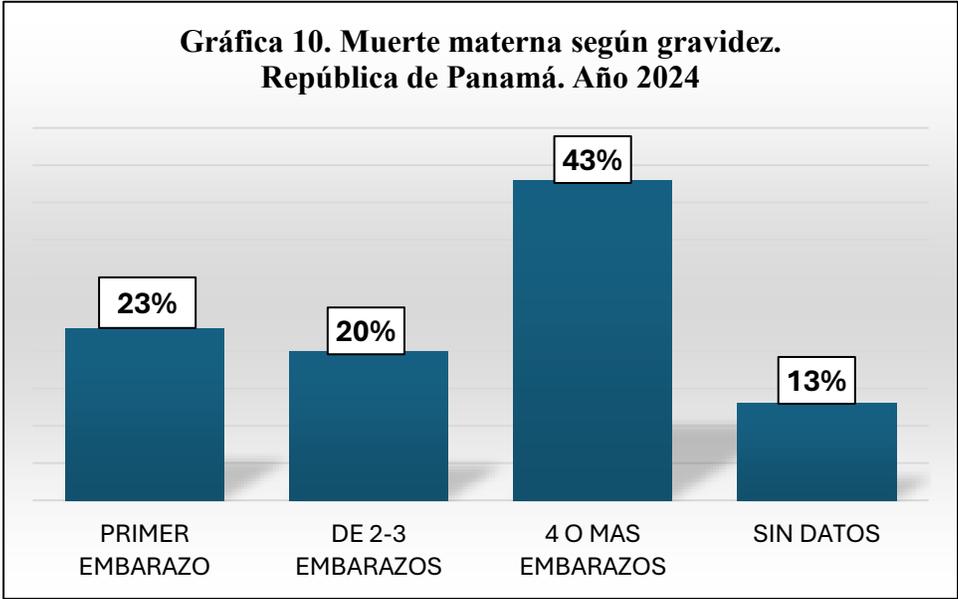
Fuente: BDMM SSyR

Según el Sistema de Salud donde ocurrieron los casos, 12 ocurrieron en Instalaciones del Ministerio de Salud y 8 en la Caja de Seguro Social.



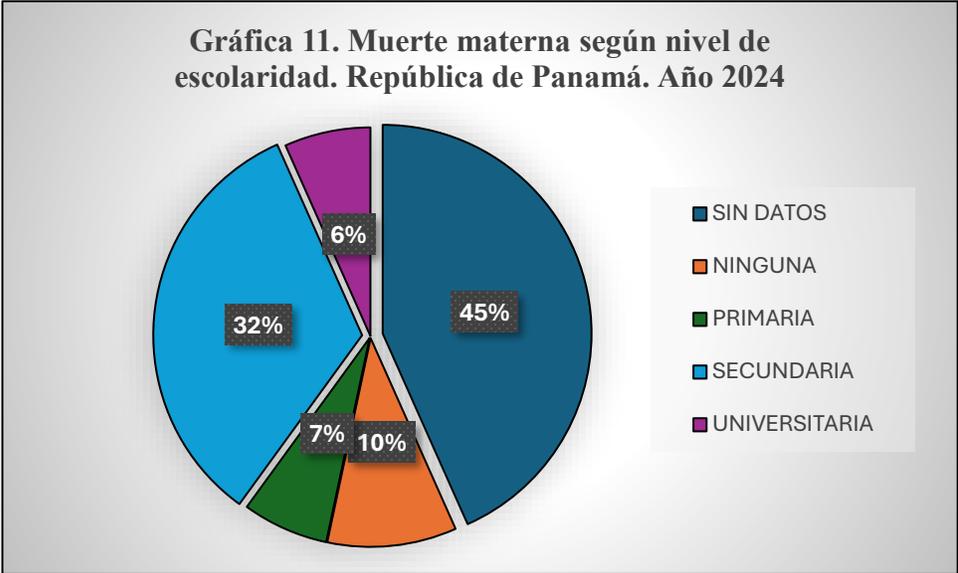
Fuente: BDMM SSyR

De acuerdo con el número de embarazos, se observó que 13 de los 31 casos tuvieron 4 o más, 6 con 2 a 3 embarazos y 7 cursaban su primer embarazo.



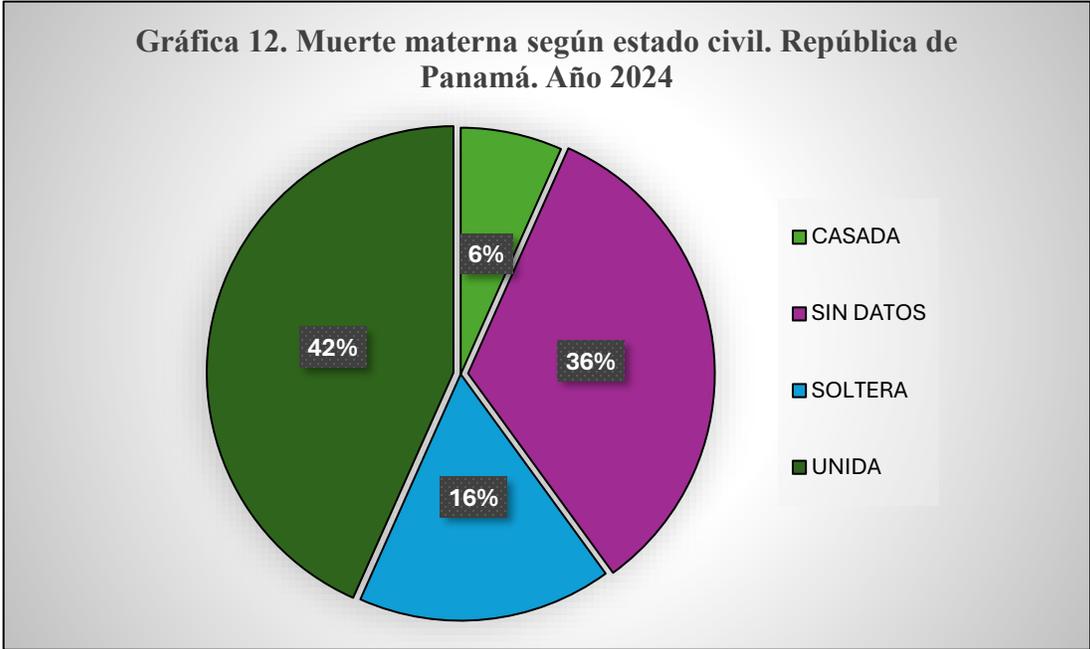
Fuente: BDMM SSyR

Según el nivel de escolaridad de los 31 casos, 10 contaban con nivel secundario, 3 sin escolaridad, 2 con nivel primario y secundario y en 14 casos no se obtuvieron datos.



Fuente: BDMM SSyR

De acuerdo con el estado civil, 13 de las mujeres estaban unidas, 5 solteras, 2 casadas y 11 casos no se contaba con información.

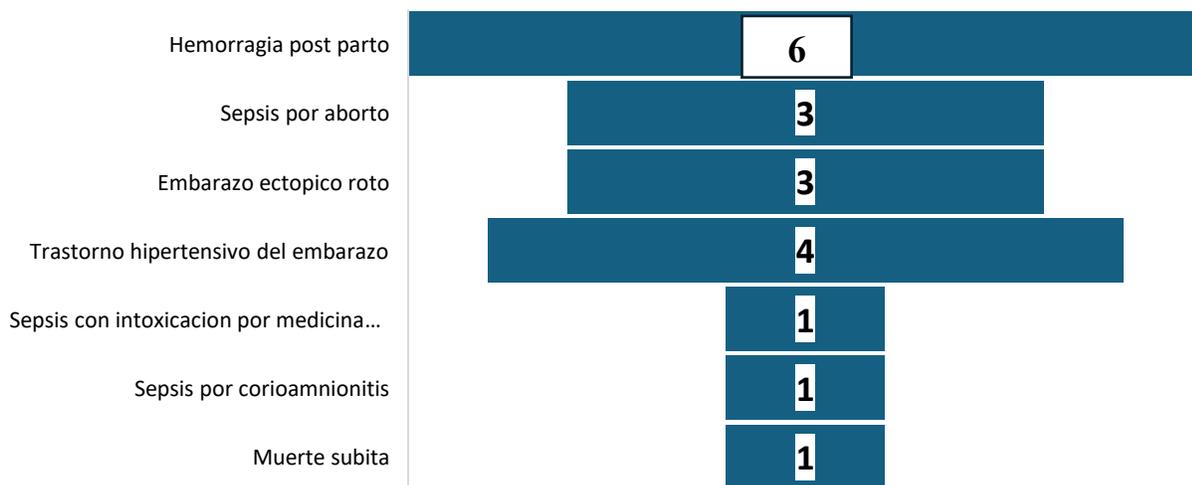


Fuente: BDMM SSyR

## Muertes maternas directas

Según la clasificación de muerte materna de los 31 casos, 19 corresponden a causas directas; las principales causas directas son: hemorragia postparto con 6 , trastorno hipertensivo del embarazo con 4 y 3 con Sepsis por aborto y embarazo ectópico roto.

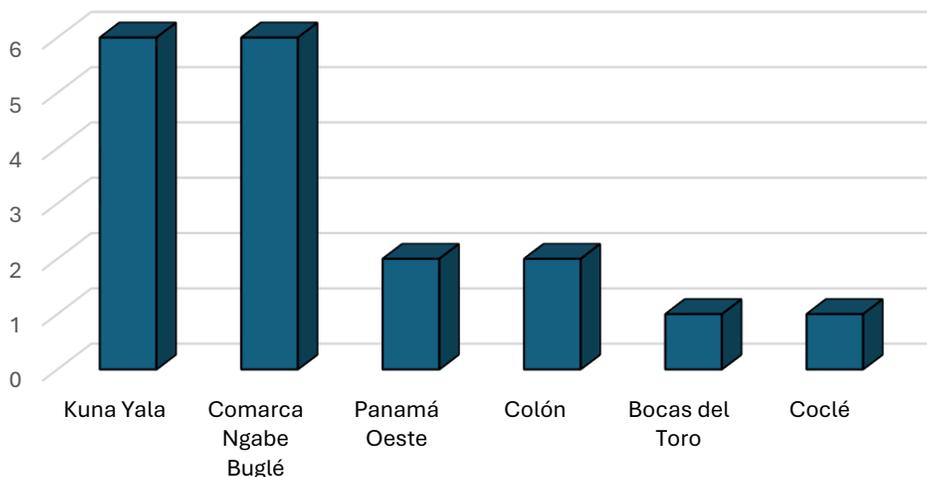
**Gráfica 13. Muerte materna según causas directas. República de Panamá. Año 2024**



Fuente: BDMM SSyR

De acuerdo con la Región de ocurrencia de las muertes maternas directas, 6 se presentaron en Kuna Yala y en la Comarca Ngäbe Buglé respectivamente, 2 casos en Panamá Oeste y Colón, 1 caso en Bocas del Toro y Coclé.

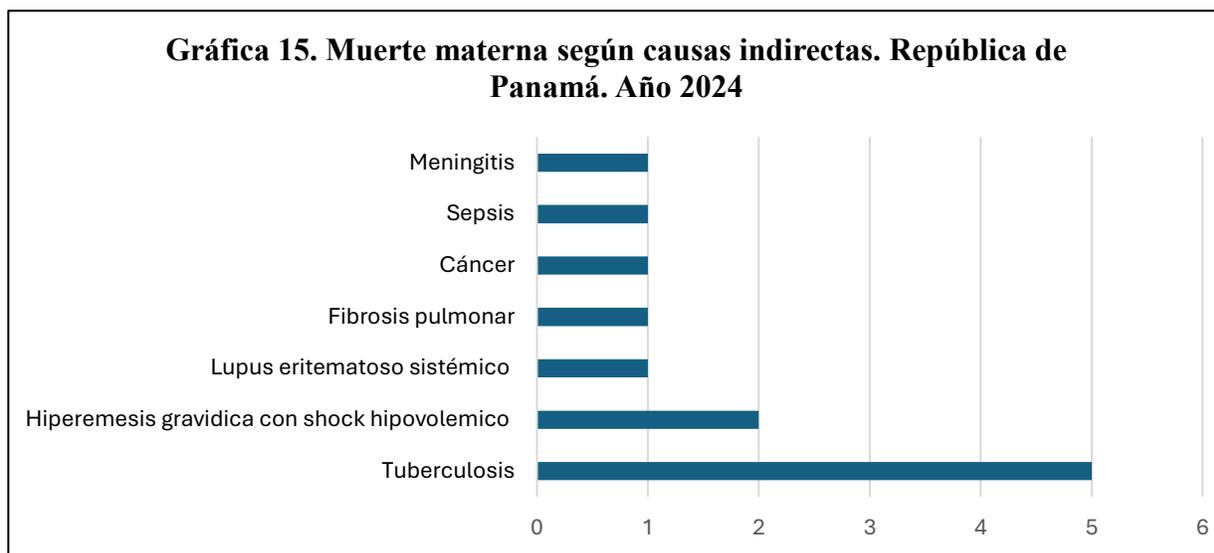
**Gráfica 14. Muerte maternas directas según Región de Salud de ocurrencia. República de Panamá. Año 2024**



Fuente: BDMM SSyR

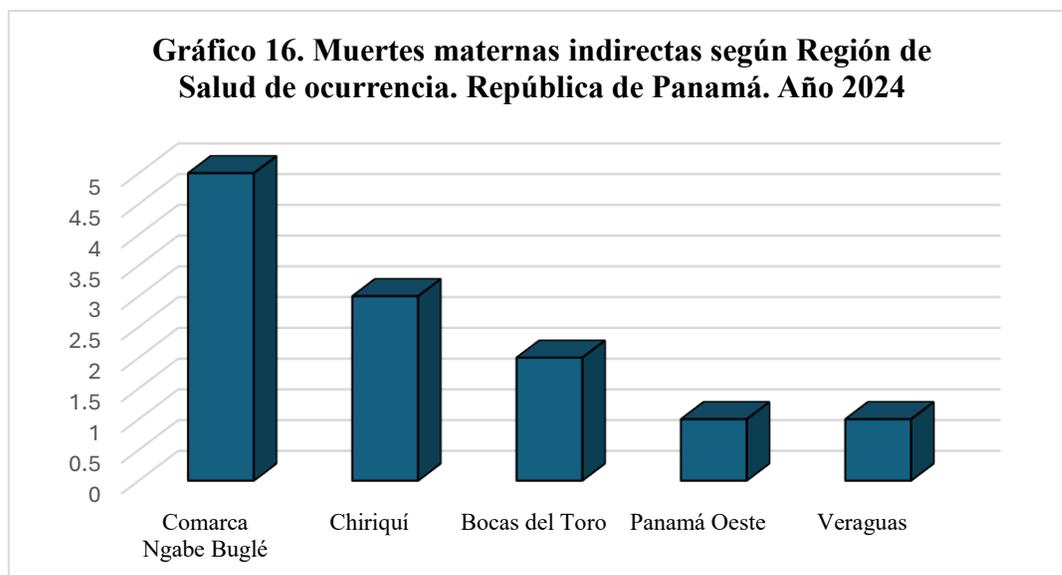
## Muertes maternas indirectas

De los 12 casos de muertes maternas ocurridas por causas indirectas, 5 de ellas se debieron a tuberculosis, 2 por hiperémesis gravídica con shock hipovolémico y el resto de ellas por causas varias, como meningitis, sepsis, cáncer y fibrosis pulmonar.



Fuente: BDMM SSyR

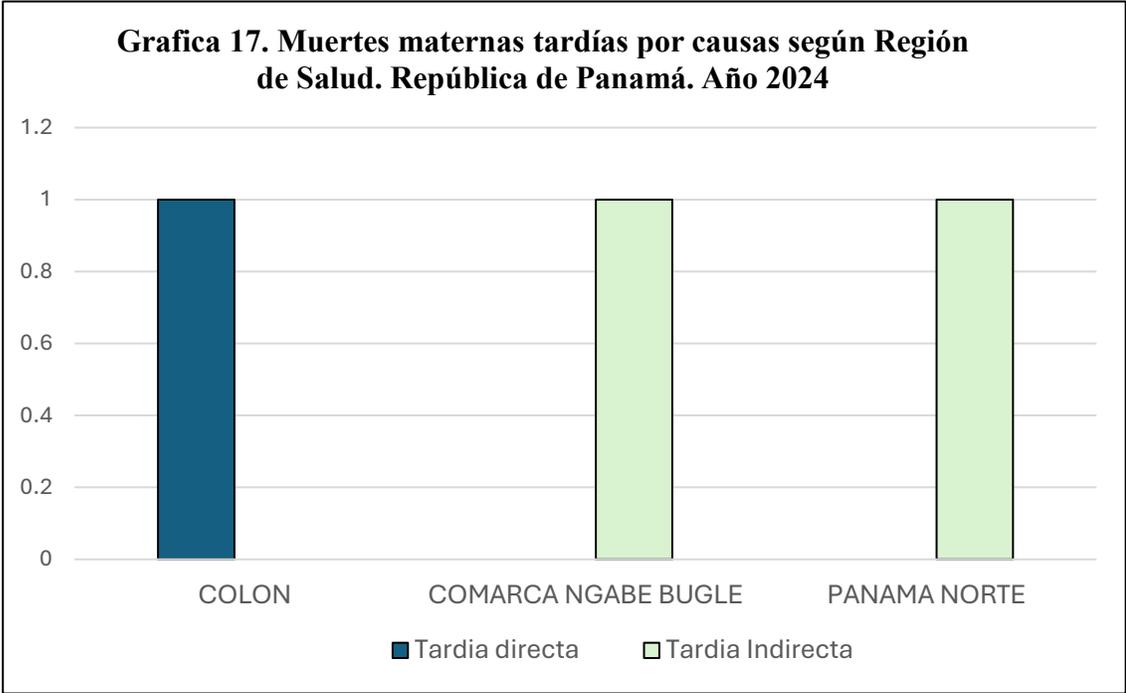
Según la Región de ocurrencia de las muertes maternas indirectas, las 3 regiones donde hubo más casos fue Comarca Ngäbe Buglé con 5 , Chiriquí con 3 y Bocas del Toro con 2 casos.



Fuente: BDMM SSyR

### Muertes Maternas Tardías

Durante el año 2024, se reportaron 3 casos de muertes maternas tardías, dos de ellas fueron por causas indirectas con diagnósticos de Sepsis por Tuberculosis Pulmonar y Sepsis por Enterococcus faecalis, respectivamente. Estos casos ocurrieron en las regiones de Panamá Norte y la Comarca Ngäbe Buglé. El tercer caso de muerte materna tardía fue por causa directa, con diagnóstico de Miocardiopatía periparto y ocurrió en la región de Colón.

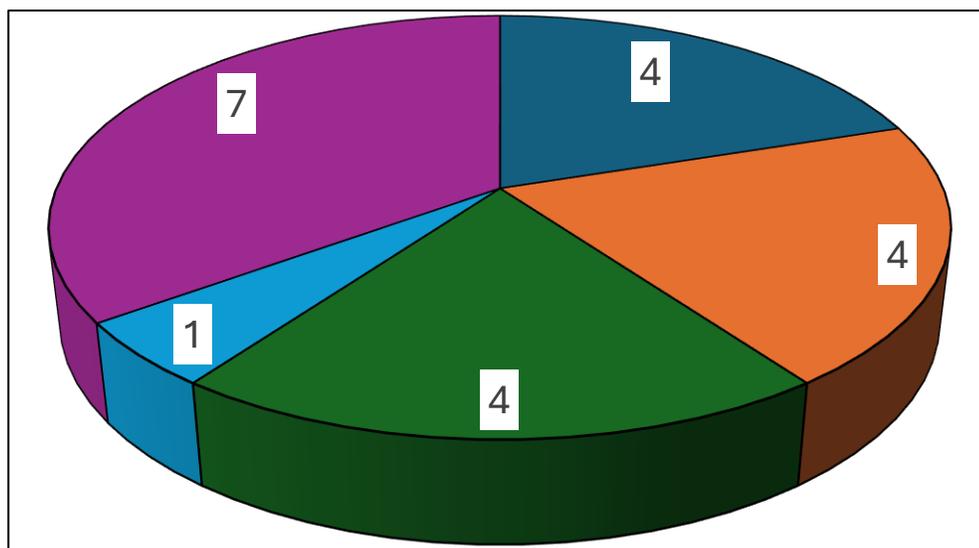


Fuente: BDMM SSyR

## Muertes no relacionadas

En el año 2024 se reportaron 20 casos de muertes no clasificadas como maternas, donde las 4 principales causas fueron por Cáncer, Tuberculosis, Neumonía y Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH), y otras causas en menor porcentaje como homicidio, suicidio, epilepsia e Infarto Agudo al Miocardio.

**Gráfica 18. Muerte materna no relacionadas por según causas. República de Panamá. Año 2024**



■ Cáncer ■ Tuberculosis ■ Neumonía ■ VIH ■ Otras causas

Fuente: BDMM SSyR

## **Bibliografía**

Marcela González Sáenz, J. S. (2 de Marzo de 2017). *Mortalidad Materna: Análisis médico forense*. Obtenido de [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152017000100112](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152017000100112)

Estadísticas del Instituto Nacional de Estadística y Censo

Base de datos de Muerte Materna de la Sección de Salud Sexual y Reproductiva