

MORTALIDAD MATERNA EN AMÉRICA BAJA, PERO SIGUE LEJOS DE LA META.

OAXACA DE JUÁREZ, OAX. ABRIL DE 2025

Pese a una reducción del 15.7 % desde el año 2000, la mortalidad materna en la región aún duplica el objetivo fijado para 2030; Haití y Chile representan los extremos de una brecha alarmante.

Aunque **América** ha logrado avances significativos en la reducción de la **mortalidad materna**, la región aún se encuentra muy por encima de la meta trazada para **2030**. Así lo advirtió recientemente la **Organización Panamericana de la Salud (OPS)**, que exhortó a los gobiernos a intensificar sus esfuerzos para garantizar una atención materna equitativa, de calidad y con enfoque de derechos.



AVANCES NOTABLES, PERO INSUFICIENTES

Según el informe **Tendencias en la Mortalidad Materna de las Naciones Unidas**, en **2023** se registraron **7,850 muertes maternas en las Américas**, lo que representa una disminución del **15.7 %** respecto al año **2000**. Esta mejora se atribuye principalmente al aumento del acceso a servicios esenciales de salud.

> *Sin embargo, la **razón de mortalidad materna (RMM)** regional se ubicó en **59 muertes por cada 100,000 nacidos vivos**, casi el doble del objetivo establecido: **30 muertes por cada 100,000 para el año 2030**. Esta brecha refleja los retos estructurales aún no resueltos.*



DESIGUALDADES PROFUNDAS Y PERSISTENTES

Aunque **América representa solo el 3 % de las muertes maternas a nivel mundial**, los contrastes internos son abrumadores. Países como **Chile** reportan una **RMM** de apenas **10 por cada 100,000 nacidos vivos**, mientras que en **Haití**, esta cifra **asciende a 328,** lo que evidencia una profunda **desigualdad en el acceso a servicios de salud materna**.

> *Actualmente:*
>
> *-**5 países** presentan una **RMM** muy baja (menos de 20).*
>
> *-**26 países** se ubican en el rango de **RMM** baja (entre 20 y 99).*
>
> *-El resto enfrenta cifras alarmantes, que exigen **atención inmediata.***

Las causas principales de **muerte materna** —como hemorragias, hipertensión durante el embarazo, infecciones, complicaciones en el parto y abortos inseguros— son prevenibles con atención médica oportuna y adecuada. Sin embargo, millones de mujeres, sobre todo en situaciones de vulnerabilidad, siguen **enfrentando obstáculos para acceder a servicios de salud de calidad**.

LAS BARRERAS QUE IMPIDEN SALVAR VIDAS

Las dificultades que impiden el **acceso equitativo a la salud materna** son múltiples. Entre ellas destacan:

- **Factores económicos**, como la imposibilidad de pagar servicios médicos.
- **Limitaciones geográficas**, especialmente en zonas rurales o aisladas.
- **Barreras socioculturales**, que incluyen discriminación por origen étnico, raza, orientación sexual o identidad de género.
- Estas barreras no solo restringen el acceso, sino que perpetúan ciclos de exclusión y mortalidad evitable.

ESTRATEGIAS PARA CAMBIAR EL RUMBO

Para alcanzar la meta regional y salvar miles de vidas, la OPS propone un enfoque integral basado en cinco pilares fundamentales:

- **Fortalecer los sistemas de salud,** garantizando acceso universal a servicios maternos y neonatales de calidad.
- **Capacitar al personal de salud**, con énfasis en regiones remotas.
- **Eliminar barreras económicas**, mediante políticas de gratuidad en la atención materna.
- **Impulsar la educación** y sensibilización sobre salud reproductiva y derechos de las mujeres.
- **Combatir la desigualdad social y de género**, incluyendo la violencia y la pobreza estructural.

MÉXICO: UN MODELO DE RESPUESTA CON IMPACTO

En **México**, una iniciativa ejemplar en este esfuerzo es el **Centro de Medicina Preventiva Integral (CMPI)**, promovido por **Congregación Mariana Trinitaria (CMT)**. En un país donde millones carecen de acceso a **servicios de salud dignos**, el **CMPI** representa una solución concreta, especialmente para mujeres en situación de vulnerabilidad.

Su modelo se basa en la **medicina preventiva**, los **subsidios solidarios** y **alianzas con instituciones públicas y civiles**, lo que permite romper barreras económicas y geográficas que impiden una atención médica oportuna.

EQUIDAD CON ROSTRO HUMANO

El **CMPI** es más que un centro de salud: es una apuesta por la **corresponsabilidad**, la equidad y la **justicia social**. Como lo visualizó la **Dra. Catalina Mendoza Arredondo**, presidenta eterna de **CMT**, *"el acceso a la salud no debe ser un privilegio, sino un derecho garantizado con dignidad y humanismo"*.

LLAMADO URGENTE A LA ACCIÓN

Para cerrar las brechas en **salud materna**, no basta con diagnósticos. Se requiere **acción inmediata**, **compromiso político** y **soluciones reales**. Iniciativas como el **CMPI** demuestran que es posible construir un **sistema de salud más justo**, centrado en las personas, con impacto local y visión global.

Ninguna mujer debería morir al dar vida. Es tiempo de garantizar que cada embarazo sea seguro, cada parto sea atendido con dignidad y cada mujer tenga derecho a vivir.

