

# MORTALIDAD MATERNA EN EL PERÚ EN CONTEXTOS DE PANDEMIA POR COVID-19

## MATERNAL MORTALITY IN PERU IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC

Mishel Rocio Chipa-Avila<sup>1,a,c</sup>, Carlos Jesús Montoya-Juro<sup>2,3,b,c</sup>

### Sr. Editor:

Durante la pandemia, la tasa de mortalidad materna se ha visto incrementada, especialmente en países subdesarrollados, donde una de cada tres gestantes con COVID-19 no pudieron acceder a una unidad de cuidados intensivos (UCI); por lo que, el 35 % de embarazadas fallecieron y las medidas para prevenir la infección por COVID-19 tuvieron un impacto en la limitación del control completo de las gestantes<sup>1</sup>.

Esta pandemia causó un impacto significativo en la mortalidad materna en el mundo. En algunos países hubo un incremento de la tasa de mortalidad materna como en Uganda con 6.5%, México 26.2%, India 34.4% y Kenia 8.5%<sup>2</sup>. A nivel latinoamericano, la tasa de mortalidad más alta la obtuvo Honduras; mientras que el Perú se mostró en quinto lugar, el cual se incrementó en un 50%<sup>3</sup>.

En el Perú, la mortalidad materna tuvo una presencia desigual, de acuerdo a la región. Antes de la pandemia, las regiones que reportaron más tasas de mortalidad fueron Amazonas, Ucayali, Madre de Dios y Loreto; mientras que, durante la pandemia, los departamentos que reportaron más incidencias de mortalidad materna fueron Lima, La Libertad, Piura, Cajamarca y Puno que en conjunto sumaron 65,8% de todas las muertes durante este tiempo<sup>4</sup>.

Por otro lado, el principal cambio en las causas de mortalidad materna a raíz de la pandemia de COVID-19 fue el paulatino ascenso de las causas indirectas como las enfermedades respiratorias, el COVID-19, entre otras; desplazando a las causas directas como los trastornos hipertensivos y hemorragia obstétrica, que antes de la pandemia eran las predominantes a nivel nacional<sup>5</sup>.

Sin embargo, durante los primeros meses del 2022, el 68,3% del total de mortalidad materna sucedieron debido a causas directas y el 31,7% por causas indirectas; observándose similitud en lo observado a partir del II semestre 2021<sup>6</sup>.

En conclusión, debido a que la mortalidad materna representa un problema de salud pública grave, es de interés conocer aspectos relacionados a la mortalidad materna en el Perú, ocurridos en el contexto de la pandemia del COVID-19, y servirse de esas experiencias en futuros escenarios similares donde la salud pública de las gestantes se vea involucrada.

**Financiamiento:** Autofinanciado

**Conflicto de interés:** Los autores declaran no tener algún conflicto de interés.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Maza-Arnedo F, Paternina-Caicedo A, Sosa CG, de Mucio B, Rojas-Suarez J, Say L, et al. Maternal mortality linked to COVID-19 in Latin America: Results from a multi-country collaborative database of 447 deaths. *Lancet Reg Health Am* [Internet]. 2022;12(100269):100269. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.lana.2022.100269>
2. Calvert C, John J, Nzvere F, Cresswell J, Faucus S, Fottrell E, et al. Maternal mortality in the covid-19 pandemic: findings from a rapid systematic review [Internet]. *Global Health Action*. 2021; 14. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/16549716.2021.1974677>
3. Maza-Arnedo F, Paternina A, Sosa CG, de Mucio B, Rojas-Suarez J, Say L et al. Maternal mortality linked to COVID-19 in latin america: results from a multicountry collaborative database of 447 deaths. *SSRN Electronic Journal* [Internet]. 2022 [consultado el 21 de octubre de 2022]. Disponible en:

<sup>1</sup> Servicio de Farmacia de Emergencia, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú.


<sup>2</sup> Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, Perú.


<sup>3</sup> Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, Lima, Perú.

<sup>a</sup> Químico farmacéutico.

<sup>b</sup> Licenciado en Psicología Clínica.

<sup>c</sup> Magister en Docencia Universitaria.

 **ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-4882-4378>, Mishel Rocio Chipa Avila

 **ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-0853-7756>, Carlos Jesús Montoya Juro

**Citar como:** Chipa Avila MR, Montoya Juro CJ. Mortalidad materna en el Perú en contextos de pandemia por COVID-19. *Rev Peru Investig Matern Perinat* 2023; 12(1): 9-10

**DOI** <https://doi.org/10.33421/inmp.2023325>

<https://doi.org/10.2139/ssrn.4035411>

4. Gil, F. Situación Epidemiológica de la muerte materna en el Perú. Minsa. [Internet]. 2018.; 27(1): 561-586. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/26.pdf>
5. Gutiérrez Ramos M. Mortalidad materna, ¿cambiando la causalidad el 2021? Rev Peru Ginecol Obstet [Internet]. 2022;68 (1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v68i2407>
6. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico del Perú SE 13-2022 [Internet]. 2022. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202213\\_29\\_141926.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202213_29_141926.pdf)

---

### **Correspondencia:**

Mishel Rocío Chipa Avila

Dirección: AAHH. Ampliación 5ta Zona parte alta Pj.4  
Mz.C Lt 9. El Agustino, Lima-Perú.

Correo electrónico: [rocio\\_chipa@hotmail.com](mailto:rocio_chipa@hotmail.com)

Teléfono: (+51) 927 381 139.