



**Ministerio
de Salud Pública**

Informe Morbilidad Materna

Año 2019-2024





Morbilidad Materna

Para Uruguay son todos aquellos casos de Embarazo, Parto y Puerperio que requieren internación en cuidados especiales (UCI/CI/CTI, etc.). Para la OMS la definición es una mujer que casi muere, pero que sobrevivió a una complicación ocurrida durante el embarazo, parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, y los casos de Morbilidad Materna Extrema son los que se ajustan a los criterios de clasificación:

Tabla 1. Criterios OMS para definición de Near Miss Materno o MMEG.

Sistema o aparato comprometido	Criterios clínicos	Marcadores de Laboratorio	Criterios basados en intervenciones
Cardiovascular	<ul style="list-style-type: none">• Shock• Paro cardíaco	<ul style="list-style-type: none">• Hipoperfusión severa (lactato >5mmol/l o >45mg/dl)• Acidosis severa (pH <7,1)	<ul style="list-style-type: none">• Administración continua de agentes vasoactivos• Reanimación cardiopulmonar
Respiratorio	<ul style="list-style-type: none">• Cianosis Aguda• Respiración jadeante• Taquipnea severa (FR >40 rpm)• Bradipnea severa (FR < 6 rpm)	<ul style="list-style-type: none">• Hipoxia severa (saturación de oxígeno <90% durante ≥ 60 minutos o PaO₂/FiO₂ <200)	<ul style="list-style-type: none">• Intubación y ventilación no relacionada con anestesia
Renal	<ul style="list-style-type: none">• Oliguria resistente a los líquidos o diuréticos	<ul style="list-style-type: none">• Azoemia aguda severa (creatinina ≥300mol/l o ≥ 3,5 mg%)	<ul style="list-style-type: none">• Diálisis por insuficiencia renal aguda
Hematológico	<ul style="list-style-type: none">• Alteraciones de la coagulación	<ul style="list-style-type: none">• Trombocitopenia aguda severa (<50.000 plaquetas/ml)	<ul style="list-style-type: none">• Transfusión masiva de hemoderivados (≥ 5 unidades)
Hepático	<ul style="list-style-type: none">• Ictericia en presencia de preeclampsia	<ul style="list-style-type: none">• Hiperbilirrubinemia aguda severa (bilirrubina > 100 μmol/l o >6,0 mg%)	
Neurológico	<ul style="list-style-type: none">• Inconsciencia prolongada (>12 horas)/Coma.• Accidente cerebrovascular• Crisis epilépticas incontrolables/Estado epiléptico.• Parálisis generalizada		
Disfunción uterina			<ul style="list-style-type: none">• Infección o hemorragia que lleva a histerectomía

En Uruguay en el año 2024 se recibieron reportes de 269 usuarias embarazadas con internación en cuidados especiales/ unidades de cuidados intensivos/intermedios.



Tabla N°1: Evolución de indicadores seleccionados de Morbimortalidad Materna en Uruguay 2019-2024

Indicador	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Cantidad de Nacimientos ¹	37472	35874	34603	32301	31385	29899
Número de muertes Materna (MM) ¹	5	11	20	1	6	3
Número de Usuarias con ingreso CI/CTI (mME) ²	272	257	166	211	257	269
Número de mujeres de 10 a 49 años ³	980360	980712	980692	980274	979668	979329
Razón de Mortalidad Materna (RMM) c/100.000 Nacidos Vivos	13,34	30,66	57,8	3,1	19,12	10,03
Razón de Morbilidad Materna Extrema (mME) c/100.000 Nacidos Vivos	725,88	716,4	479,73	653,23	818,86	899,69
Tasa específica de Mortalidad Materna (MM) c/1000 mujeres 10 a 49 años	0,01	0,01	0,02	0	0,01	0
Tasa específica de Morbilidad Materna Extrema (mME) c/1000 mujeres 10 a 49 años	0,28	0,26	0,17	0,22	0,26	0,27

Fuente: 1 Departamento de Estadísticas Vitales MSP <https://uins.msp.gub.uy/> 2 Planillas de egreso de CTI/UCI reportadas a Comité Reducción de la Morbimortalidad de Causa Obstétrica-MSP 3Instituto Nacional de Estadística (INE) – Estimaciones y proyecciones de población (revisión 2013).

Indicadores de Mortalidad Materna desde el año 1900 al 2024 disponibles en: <https://uins.msp.gub.uy/#def>

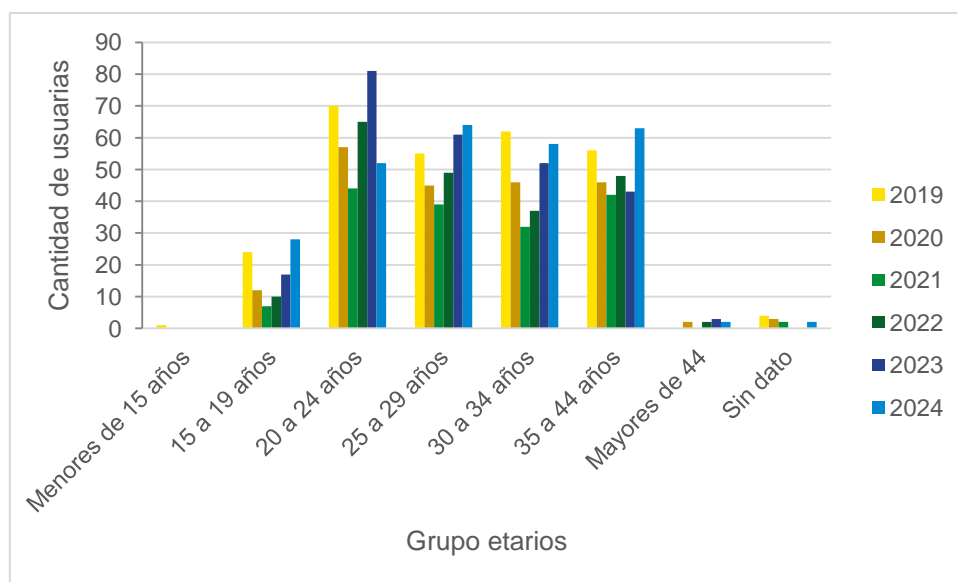


Tabla N°2: Distribución de morbilidad materna extrema según grupo etario. Uruguay 2019-2024

Grupo etario	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Menores de 15 años	1	0	0	0	0	0
15 a 19 años	24	12	7	10	17	28
20 a 24 años	70	57	44	65	81	52
25 a 29 años	55	45	39	49	61	64
30 a 34 años	62	46	32	37	52	58
35 a 44 años	56	46	42	48	43	63
Mayores de 44	0	2	0	2	3	2
Sin dato	4	3	2	0	0	2
Total	272	257	166	211	257	269

Fuente: Planillas de egreso de CTI/UCI reportadas a Comité Reducción de la morbilidad de Causa Obstétrica-MSP

Gráfico N°1: Distribución de morbilidad materna extrema por grupo etario. Uruguay 2019-2024



Fuente: Planillas de egreso de CTI/UCI reportadas a Comité Reducción de la Morbimortalidad de Causa Obstétrica-MSP



Tabla N°3: Distribución de morbilidad materna extrema según departamento de residencia. Uruguay
2019-2024

Departamento	2019	RMM 2019	2020	RMM 2020	2021	RMM 2021	2022	RMM 2022	2023	RMM 2023	2024	RMM 2024
Artigas	5	475,29	4	390,24	1	95,88	6	648,65	5	548,85	5	587,17
Canelones	39	754,94	25	486,57	19	391,27	31	679,82	34	783,41	45	1061,57
Cerro Largo	4	371,06	3	285,44	7	712,11	13	1393,35	12	1260,50	6	717,70
Colonia	8	605,60	1	81,17	4	338,12	4	366,97	3	276,50	10	1018,33
Durazno	5	823,72	2	330,58	6	974,03	3	493,42	7	1158,94	1	183,15
Flores	3	1176,47	0	0,00	2	904,98	1	436,68	1	495,05	1	520,83
Florida	0	0,00	0	0,00	2	313,97	0	0,00	4	732,60	2	411,52
Lavalleja	1	174,83	1	197,24	2	385,36	2	422,83	2	449,44	3	707,55
Maldonado	8	403,84	4	202,84	5	275,33	5	280,27	6	325,03	5	275,03
Montevideo	96	644,12	89	631,65	54	393,56	89	697,55	105	861,01	103	871,40
Paysandú	11	762,30	7	527,11	13	937,95	10	817,66	12	1009,25	11	1002,73
Rio Negro	10	1472,75	10	1605,14	5	888,10	3	559,70	1	166,39	12	2222,22
Rivera	10	672,95	7	534,76	9	686,50	3	234,01	14	1140,99	7	599,32
Rocha	6	744,42	5	639,39	2	265,25	3	443,13	4	634,92	5	854,70
Salto	12	667,78	13	767,41	11	701,08	6	397,88	2	132,19	4	308,88
San José	5	502,01	3	290,70	5	526,87	8	946,75	9	1029,75	11	1399,49
Soriano	4	413,65	4	473,93	5	595,24	1	123,76	6	764,33	9	1156,81
Tacuarembó	3	273,47	2	183,99	3	282,75	5	514,93	11	1134,02	19	1886,79
Treinta y Tres	2	402,41	3	575,82	1	204,08	1	234,74	2	505,05	2	531,91
Sin Datos	40	NC	28	NC	12	NC	17	NC	17	NC	8	11267,61
Total general	272	725,88	211	716,40	166	479,73	211	653,23	257	818,86	268	896,35

Fuente: Planillas de egreso de CTI/UCI reportadas a Comité Reducción de la Morbimortalidad de Causa Obstétrica-MSP

Razón de Morbilidad Materna (RMM): Número de casos de morbilidad materna del año /Nacidos vivos para año y departamento*100000.

Datos de nacidos vivos disponibles en: <https://uins.msp.gub.uy/#nac>

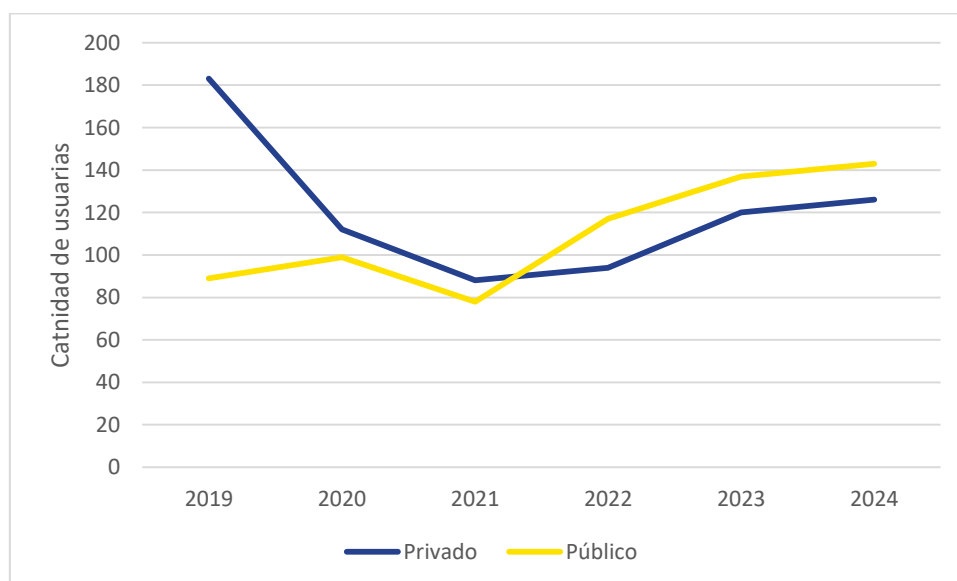


Tabla N°4: Distribución de morbilidad materna extrema según sub-sector de institución de internación. Uruguay 2019-2024

Sector	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Privado	183	112	88	94	120	126
Público	89	99	78	117	137	143
Total	272	211	166	211	257	269

Fuente: Planillas de egreso de CTI/UCI reportadas a Comité Reducción de la Morbimortalidad de Causa Obstétrica-MSP

Gráfico N°3: Distribución de morbilidad materna extrema según sub-sector de institución de internación. Uruguay 2019-2024



Fuente: Planillas de egreso de CTI/UCI reportadas a Comité Reducción de la Morbimortalidad de Causa Obstétrica-MSP

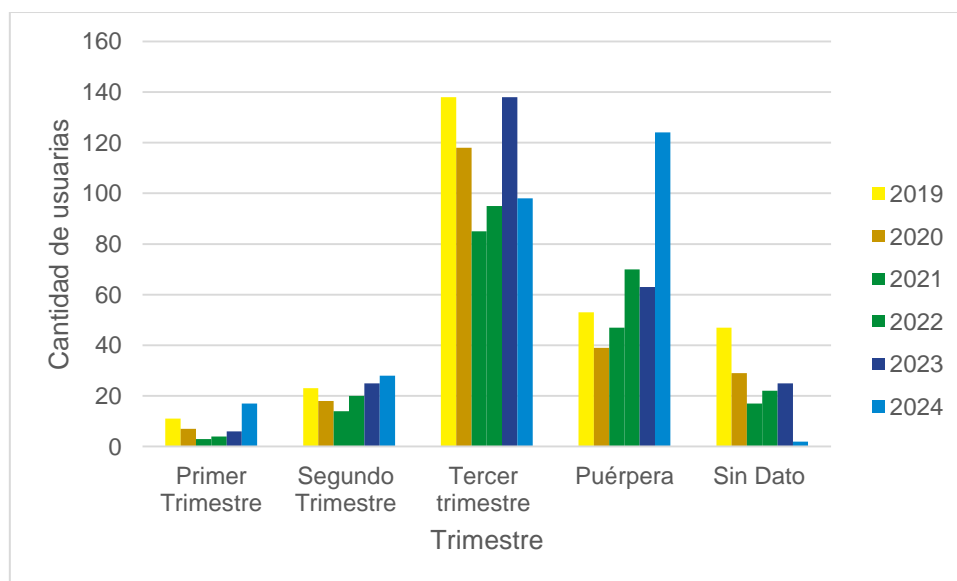


Tabla N°5: Distribución de morbilidad materna extrema según trimestre de embarazo.
Uruguay, 2019- 2024

Trimestre	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Primer Trimestre	11	7	3	4	6	17
Segundo Trimestre	23	18	14	20	25	28
Tercer trimestre	138	118	85	95	138	98
Puérpera	53	39	47	70	63	124
Sin Dato	47	29	17	22	25	2
Total	272	211	166	211	257	269

Fuente: Planillas de egreso de CTI/UCI reportadas a Comité Reducción de la Morbimortalidad de Causa Obstétrica-MSP

Gráfico N°4: Distribución de morbilidad materna extrema según trimestre de embarazo.
Uruguay, 2019- 2024



Fuente: Planillas de egreso de CTI/UCI reportadas a Comité Reducción de la Morbimortalidad de Causa Obstétrica-MSP

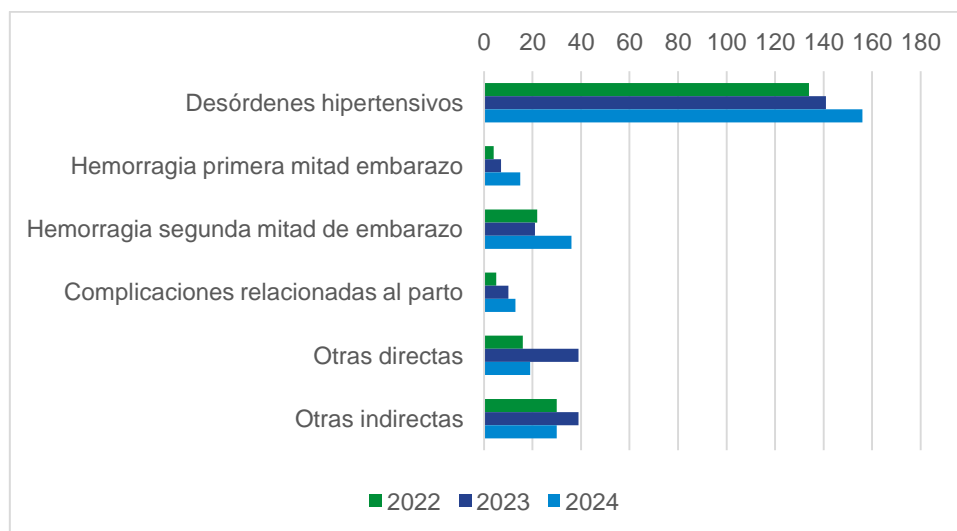


Tabla N°6: Distribución de morbilidad materna extrema según categorización: Estrategia monitoreo y evaluación de la morbilidad materna extrema OPS 2022-2024.

Categoría Estrategias	2022	2023	2024
Desórdenes hipertensivos	134	141	156
Hemorragia primera mitad embarazo	4	7	15
Hemorragia segunda mitad de embarazo	22	21	36
Complicaciones relacionadas al parto	5	10	13
Otras directas	16	39	19
Otras indirectas	30	39	30
Total general	211	257	269

Fuente: Planillas de egreso de CTI/UCI reportadas a Comité Reducción de la Morbimortalidad de Causa Obstétrica-MSP

Gráfico N°5: Distribución de morbilidad materna extrema según categorización: Estrategia monitoreo y evaluación de la morbilidad materna extrema OPS 2022-2024.



Fuente: Planillas de egreso de CTI/UCI reportadas a Comité Reducción de la Morbimortalidad de Causa Obstétrica-MSP



Dirección:
Avda. 18 de Julio 1892,
Montevideo, Uruguay.
Teléfono: 1934



msp.gub.uy

