Machine Translated by Google

Revista Científica Brasileña de Salud y Medicina (RBMED)
(Revista Científica Brasileña de Salud y Medicina) ISSN-e 3086-2477
Vol. 1, Núm. 1 | 2026

Perfil epidemiológico y vigilancia de la mortalidad en mujeres en edad fértil y defunciones. Atención materna en Abaetetuba, Pará (2020-2024)

Perfil epidemiológico y vigilancia de la mortalidad de mujeres en edad fértil y Muertes Maternas en Abaetetuba, Pará (2020-2024)

Perfil epidemiológico y vigilancia de la mortalidad femenina en edad fértil y muertes maternas en Abaetetuba, Pará (2020–2024)

TUTOR:
Fagner Júnior Rodrigues
dr.fagnercarvalho@gmail.com

AUTORES
Ana Lucía Barbosa Maia
almaia2@yahoo.com.br

Breno Anderson Pereira Melo
breno.anderson@yahoo.com.br

Daniely Ribeiro
doutoraribeirodaniely@gmail.com

Hugo Yutaka Suénaga
yutaka.suenaga@gmail.com

Julia Donaton Pinto
juliadonaton@hotmail.com

María de Fátima Rocha da Rocha
fatimarocha.adv@hotmail.com

Mannuelly Machado Bastos
mannuellybastos05@gmail.com

Malena Machado Bastos
malenabastos@hotmail.com

Madalena da Silva Pereira
madarpereira18@gmail.com

Samanta de Figueiredo Barbosa de Sousa
samfbsousa@hotmail.com

Wesley Patrick Santos Bonfim
wesleypatrick318@gmail.com

Machine Translated by Google

Revista Científica Brasileña de Salud y Medicina (RBMED)
(Revista Científica Brasileña de Salud y Medicina) ISSN-e 3086-2477
Vol. 1, Núm. 1 | 2026

1. INTRODUCCIÓN

El análisis de la mortalidad entre las mujeres en edad fértil constituye un indicador.
un centinela fundamental para comprender las condiciones de salud y el desarrollo.
Desarrollo socioeconómico de una nación. Entre los años 2006 y 2019, se observó lo siguiente en el escenario brasileño:
una transición en las causas de estas muertes, con una disminución de las enfermedades infecciosas y una
aumento significativo de causas externas y neoplasias.

Según Albert et al. (2023), esta tendencia epidemiológica requiere que la
Las políticas públicas deben actualizarse constantemente para abordar el nuevo perfil de
morbilidad y mortalidad femenina en el país. En este contexto, los factores predictivos que influyen en la
El registro adecuado de estas muertes en los sistemas oficiales se convierte en un objeto de estudio crucial para
Gestión de la salud.

Según Marques et al. (2024), existen deficiencias significativas en la notificación de defunciones.
pacientes femeninas en el Sistema Hospitalario de Pacientes Internos (SIH/SUS), lo que puede conducir a una
subestimación de la verdadera magnitud del problema. Por lo tanto, la calificación de los registros es
indispensable para que las estadísticas reflejen la realidad y guíen intervenciones efectivas en
zonas de mayor vulnerabilidad.

Además de los desafíos del registro, las hospitalizaciones y las muertes están directamente relacionadas con
El ciclo embarazo-puerperio sigue presentando cifras preocupantes en el territorio nacional.
Teixeira y Araújo Filho (2024) destacan que las complicaciones durante el embarazo y el parto
Estas siguen siendo causas prevenibles que sobrecargan el sistema de salud y victimizan a las mujeres.
prematuramente.

La persistencia de estas muertes pone de manifiesto la necesidad de reforzar la red de atención prenatal.
Navidad y garantizar una atención hospitalaria de calidad en todas las regiones de Brasil.
Además, la inestabilidad causada por las recientes crisis sanitarias ha impuesto nuevas barreras para...
acceso a la atención materna y su continuidad.

Silva (2025) sostiene que los determinantes de la muerte materna han sufrido cambios.
cambios drásticos durante y después del período de la pandemia, exacerbando las desigualdades existentes en
atención médica. Tales cambios requieren un análisis detallado de cómo las estructuras
Los programas sociales y los servicios públicos se han reorganizado para proteger a la población femenina en edad fértil.
La salud reproductiva frente a los nuevos riesgos biológicos y sociales.

Para comprender este fenómeno desde una perspectiva regional, es necesario
Para caracterizar el municipio de Abaetetuba, ubicado en el estado de Pará, que presenta una

Machine Translated by Google

Presenta una estructura demográfica significativa, con una población de 158.188 habitantes según el censo de 2022. (IBGE, 2024).

Con una densidad de población de aproximadamente 98,21 habitantes por kilómetro cuadrado. Situada en una plaza, la ciudad destaca como uno de los núcleos de población más importantes de la región. Amazónica. Esta concentración de población, distribuida en un área territorial de 1.610.646 km², requiere un análisis detallado de la red de apoyo para mujeres en edad fértil, teniendo en cuenta la complejidad geográfica y el crecimiento de la población. hembra en la región (IBGE, 2024).

En el contexto socioeconómico, los indicadores locales revelan desafíos estructurales que Estos factores pueden impactar directamente la salud materna e infantil. Ingresos mensuales del hogar por El ingreso nominal promedio per cápita en Abaetetuba es de aproximadamente R$ 771,33, mientras que el porcentaje El porcentaje de la población empleada es de tan solo el 10,30%, lo que pone de manifiesto la vulnerabilidad económica. latente (IBGE, 2024).

Estos factores socioeconómicos son determinantes sociales de la salud, fundamentales para... comprender el perfil epidemiológico de las mujeres y la ocurrencia de muertes maternas en región. Además, el municipio registró una tasa de mortalidad infantil de 20,39 muertes por cada mil nacidos vivos, un índice que sirve como indicador centinela de las condiciones. de asistencia durante el ciclo embarazo-puerperio y la infraestructura disponible (IBGE, 2024).

Por lo tanto, al considerar la realidad de Abaetetuba, se vuelve imperativo cruzar el Datos epidemiológicos locales, junto con las tendencias discutidas en la literatura científica, contemporáneo. La red pública municipal, compuesta por aproximadamente 49 establecimientos vinculados al Sistema Único de Salud (SUS), enfrenta el desafío de brindar asistencia en un Un escenario en el que la baja tasa de saneamiento adecuado refuerza la vulnerabilidad. impacto ambiental en las mujeres (IBGE, 2024).

Comprender las causas y los factores predominantes que conducen a un desenlace fatal. permite el desarrollo de estrategias específicas para reducir la mortalidad prematura entre Las mujeres en la Amazonía. Este estudio, por lo tanto, busca fundamentar científicamente el debate. sobre la salud de la mujer, integrando los hallazgos locales con los desafíos de la salud pública mundial.

2. METODOLOGÍA

Esta investigación se caracteriza como un estudio descriptivo y enfoque cuantitativo. Según Gil (2022), la investigación descriptiva tiene como objetivo

Machine Translated by Google

Revista Científica Brasileña de Salud y Medicina (RBMED)
(Revista Científica Brasileña de Salud y Medicina) ISSN-e 3086-2477
Vol. 1, Núm. 1 | 2026

Es esencial describir las características de una población o fenómeno determinado, estableciendo relaciones entre variables sin manipulación directa por parte del investigador. En el contexto de este trabajo, El estudio se basa en un análisis del perfil epidemiológico de la mortalidad femenina en

El estudio analizó datos sobre la edad reproductiva materna (ERM) y la mortalidad materna, con el objetivo de identificar la prevalencia de las causas. Muerte según la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Relacionados. Relacionado con la salud (CIE-10).

En lo que respecta a los procedimientos técnicos, el estudio está estructurado como una investigación. Es un documental, ya que utiliza datos de fuentes que aún no han sido procesadas. datos analíticos en profundidad, o datos que han sido reelaborados para fines estadísticos oficiales. Según Según los criterios de Gil (2022), la investigación documental permite examinar materiales que preservan en su formato original, como informes y registros administrativos.

Para este análisis, se extrajo información del Sistema de Información sobre Mortalidad (SIM), bajo la dirección del Departamento de Informática del SUS (DATASUS), relativo a la serie histórica de 2020 a 2024 en el municipio de Abaetetuba, Pará.

La recopilación de datos se centró en extraer variables relacionadas con las muertes de Mujeres en edad fértil, según los capítulos de la CIE-10, con un total de 249 registros en ese período. Seleccionado. El procesamiento de la información implicó organizar los datos en series. mediciones temporales anuales para permitir la observación de tendencias, como el predominio de neoplasias (73 casos) y causas externas (27 casos), además de la incidencia específica de muertes. relacionados con el embarazo, el parto y el período posparto (13 casos).

El análisis se realizó utilizando estadísticas descriptivas simples, asegurando la Fiabilidad de los indicadores de salud necesaria para sustentar los debates. medidas epidemiológicas propuestas.

3 RESULTADOS

TABLA 1. Muertes de mujeres en edad fértil y muertes maternas en Abaetetuba, Pará, entre los años 2020 y 2024.

CIE-10 Capítulo I.	2020	2021	2022	2023	2024	Total
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias II.	13		4	2	4	28
Neoplasias (tumores)	13	5	13	14	14	73
III. Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y trastornos inmunitarios.	-	19 2	1	1	1	5
IV. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas 3 V.		6	1	5	-	15
Trastornos mentales y del comportamiento.	-	-	-	1	-	1
VI. Enfermedades del sistema nervioso IX.	2	-	-	2	1	5
Enfermedades del sistema circulatorio	4	6	4	6	9	29

Machine Translated by Google

Revista Científica Brasileña de Salud y Medicina (RBMED)
(Revista Científica Brasileña de Salud y Medicina) ISSN-e 3086-2477
Vol. 1, Núm. 1 | 2026

X. Enfermedades del sistema respiratorio XI.	5		4	2	5	17
Enfermedades del sistema digestivo XII.	3	1 2	1	2	-	8
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo XIII.	-	-	-	-	1	1
Enfermedades del sistema musculoesquelético y del tejido conectivo	-	-	1	2	-	3
XIV. Enfermedades del sistema genitourinario XV.	2			-		5
Embarazo, parto y puerperio.	2	1	1 3	3	1 1	13
XVII. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	-	4 1	-	-	-	1
XVIII. Síntomas, signos y hallazgos anormales en exámenes clínicos y de laboratorio.	6	4	4	1	3	18
XX. Causas externas de morbilidad y mortalidad 4 Total		4				27
	57	55	7 44	7 48	5 45	249

Fuente: MS/SVSA/CGIAE - Sistema de Información de Mortalidad – SIM

Los datos presentados en la Tabla 1 revelan que, en el período de 2020 a 2024, la
El municipio de Abaetetuba registró 249 muertes de mujeres en edad fértil. La causa principal
Las neoplasias (capítulo II) fueron la principal causa de muerte durante el período, con un total de 73 casos, con especial énfasis en los siguientes:
para 2021, que presentó el mayor volumen (19 casos). En segundo lugar, observamos el
Enfermedades del sistema circulatorio (capítulo IX), con 29 muertes, que muestran una tendencia de
crecimiento hacia el final de la serie histórica, alcanzando 9 casos en 2024. Las causas externas de
La morbilidad y la mortalidad (capítulo XX) ocupan la tercera posición, con 27 casos, lo que indica
Estabilidad crítica, con picos en 2022 y 2023.

En cuanto a las causas directamente vinculadas al ciclo reproductivo (capítulo XV — Embarazo,
Durante el parto y el período posparto se registraron 13 fallecimientos, lo que representa aproximadamente el 5,2%.
del número total de muertes por MIF. También se observa un impacto significativo de las enfermedades infecciosas y
parasitario (capítulo I) en 2020 (13 casos), posiblemente influenciado por el inicio de
Pandemia de COVID-19. Finalmente, el registro de 18 casos de síntomas y signos anormales (capítulo
XVIII) indica la persistencia de muertes por causas mal definidas, lo que refuerza la importancia de
Investigación epidemiológica para la cualificación de las estadísticas vitales en el municipio.

4. DISCUSIÓN

Un análisis de la mortalidad entre mujeres en edad fértil (MEF) en Abaetetuba, entre 2020
Y en 2024, se revela un escenario epidemiológico complejo que exige una vigilancia rigurosa de la mortalidad.
Según el Ministerio de Salud, el seguimiento de las muertes debidas a infecciones múltiples (IMM) es una estrategia esencial.
para identificar las muertes maternas que a menudo no se notifican o se registran en otras circunstancias.

Machine Translated by Google

causas. El registro de 249 muertes en ese período refuerza la necesidad de una investigación sistemática.
como lo recomienda la guía de vigilancia, para determinar la proporción de muertes prevenibles y
los factores determinantes involucrados.

Según De Souza et al. (2021), la atención primaria de salud desempeña un papel central en la vigilancia.
epidemiológica, y la identificación y el seguimiento precoces de enfermedades crónicas.
Las vulnerabilidades sociales pueden reducir drásticamente las muertes por causas prevenibles.
Además, con respecto específicamente a las muertes maternas registradas en la serie
Históricamente, Da Costa et al. (2021) enfatizan que la atención prenatal calificada, basada en
La identificación rápida y la detección precoz de los riesgos son los factores determinantes para detener el incidente.
la cadena de eventos que conduce a la muerte. Por lo tanto, el predominio de las causas que probablemente
La intervención temprana en el municipio refuerza la necesidad de fortalecer las estrategias de búsqueda.
Participación activa y seguimiento longitudinal de las mujeres dentro de la red de atención primaria de salud.

Predominio de neoplasias (73 casos) y el impacto de causas externas (27 casos)
en Abaetetuba corroboran la transición epidemiológica discutida por Albert et al. (2023).
Sin embargo, el Ministerio de Salud destaca que muchas muertes registradas en capítulos como
"Enfermedades del sistema circulatorio" (29 casos) o "Síntomas y signos anormales" (18 casos)
Pueden enmascarar muertes maternas indirectas o causas subyacentes mal definidas. Vigilancia
Por lo tanto, los expertos en epidemiología deben realizar un reprocesamiento de estos datos, investigando si
El fallecimiento se produjo durante el periodo de embarazo-posparto, con el fin de garantizar la fiabilidad.
de las estadísticas vitales.

Las 13 muertes registradas específicamente en el Capítulo XV (Embarazo, parto y período posparto)
Representan el aspecto más visible de la mortalidad materna en la región, sin embargo, también pueden ser
Subestimado. La guía de vigilancia establece que la investigación de muertes de lactantes con edad materna es obligatoria.
para identificar la "muerte materna enmascarada", que ocurre cuando la causa subyacente de la muerte en el certificado de defunción es incorrecta.
La muerte no refleja la relación con el ciclo reproductivo. Este proceso de búsqueda activa y rectificación
Es esencial corregir los fallos de notificación mencionados por Marques et al. (2024).
lo que permite a la administración sanitaria de Abaetetuba comprender la verdadera magnitud de la mortalidad.
línea materna local.

Además, la variación en las muertes por enfermedades infecciosas (28 casos), que alcanzó su punto máximo en 2020.
(13 casos), refleja el impacto de las crisis sanitarias en la salud de las mujeres. Ministerio de Salud
Señala que la vigilancia debe estar atenta a las causas infecciosas que pueden agravarse durante
El embarazo requiere un flujo rápido de información entre los hospitales y los sistemas municipales de vigilancia sanitaria.
Estos hallazgos son consistentes con Silva (2025), quien demuestra cómo los factores biológicos y

Machine Translated by Google

Los factores sociales influyen en el desenlace fatal, especialmente en áreas con problemas estructurales.
saneamiento e ingresos.

Finalmente, la baja tasa de ocupación y el limitado ingreso per cápita en Abaetetuba
Dificultan el acceso oportuno a los servicios de salud, aumentando el riesgo de muerte. La guía
La oficina ministerial subraya que el análisis de la muerte no debe ser únicamente clínico, sino que también debe considerar...
El contexto socioeconómico es crucial para proponer medidas de prevención eficaces. Integrar la vigilancia.
La atención epidemiológica en atención primaria y hospitalaria es, por lo tanto, la principal estrategia para
transformar estos datos en acciones que reduzcan las hospitalizaciones y muertes prevenibles, como por ejemplo:
discutido por Teixeira y Araújo Filho (2024).

CONCLUSIÓN

El estudio del perfil epidemiológico de la mortalidad entre mujeres en edad fértil en
Abaetetuba, entre 2020 y 2024, muestra que el municipio está experimentando una transición.
factores epidemiológicos que incluyen causas crónicas degenerativas, como neoplasias y enfermedades
Las causas circulatorias predominan sobre las infecciosas. Sin embargo, persiste 13 muertes.
Los factores maternos directos y el considerable volumen de causas externas revelan que la vulnerabilidad
El desequilibrio de género en la región es multifactorial y está influenciado por deficiencias en la atención sanitaria.
así como por determinantes socioeconómicos y ambientales específicos de la realidad amazónica.

El análisis demostró que el seguimiento de la mortalidad materna e infantil es una herramienta útil.
indispensable para la gestión municipal. El número significativo de muertes por causas imprevistas.
definidas por patologías que pueden enmascarar muertes maternas indirectas resalta la urgencia de
Reforzar los comités de investigación de muertes. Corregir la falta de notificación y mejorar la cualificación del personal.
El registro de registros en el Sistema de Información de Mortalidad (SIM) son pasos fundamentales para
que las políticas públicas sobre la salud de la mujer se basen en datos reales y no en...
Estimaciones subestimadas.

En conclusión, reducir la mortalidad prematura entre las mujeres en Abaetetuba requiere
un enfoque integrado que combina un mejor acceso al diagnóstico del cáncer
fortalecimiento temprano de la red de atención de emergencia y urgencia para causas externas y,
Principalmente, el enfoque se centra en mejorar la calidad de la atención prenatal y hospitalaria. Se espera que los hallazgos...
Que los resultados de esta investigación contribuyan a la planificación de acciones intersectoriales que tengan en cuenta los bajos
ingreso per cápita y barreras geográficas locales, con el objetivo de garantizar el derecho a la salud y
preservar la vida de las mujeres durante su período reproductivo.

Machine Translated by Google

REFERENCIAS

ALBERT, Silmara Bruna Zambom et al. Mortalidad de mujeres en edad fértil en Brasil de 2006 a 2019: causas y tendencias. Revista Brasileña de Estudios de Población, vol. 40, pág. e0233, 2023.

BRASIL. Ministerio de Salud. Secretaría de Vigilancia Sanitaria y Ambiental. Sistema de Información sobre Mortalidad (SIM). Brasilia, DF: MS, 2024. Disponible en: http://tabnet.datasus.gov.br. Consultado el 29 de abril de 2026.

BRASIL. Ministerio de Salud. Secretaría de Vigilancia Sanitaria. Departamento de Análisis de la Situación Sanitaria. Guía de vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna. Brasilia, DF: Ministerio de Salud, 2009.

DA COSTA, Maria de Fátima Bastos et al. Contribuciones de la atención prenatal en la atención primaria de salud en Brasil a la prevención de la mortalidad materna: una revisión integradora de 2015 a 2019. Investigación, Sociedad y Desarrollo, vol. 10, n.º 3, pág. e52810313207-e52810313207, 2021.

DE SOUZA, Sabrina da Silva et al. INDICADOR BÁSICO DE SALUD: ATENCIÓN PRIMARIA Y MUERTES DE MUJERES EN EDAD FERTIL. Revista de Enfermería UFPE/Revista de Enfermagem UFPE, v. 15, n. 2, 2021.

GIL, Antônio Carlos. Cómo preparar proyectos de investigación. 7ª edición. São Paulo: Atlas, 2022.

Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IBGE). Abaetetuba: Panorama. Río de Enero: IBGE, 2024. Disponible en: https://cidades.ibge.gov.br/brasil/pa/abaetetuba/panorama. Consultado el 29 de abril de 2026.

MARQUES, Juliana Alves et al. Factores predictivos del registro de defunciones de mujeres en edad fértil en el Sistema de Información Hospitalaria (SIH/SUS), Brasil, 2012–2020— Revista Brasileña de Epidemiología, v. 27, p. e240051, 2024.

SILVA, Gabriella Freitas. Factores que contribuyen a la mortalidad materna antes, durante y después de la pandemia. [S. l.: sn], 2025.

TEIXEIRA, María Clara Carvalho; ARAÚJO FILHO, Augusto Cezar Antunes de. Hospitalizaciones y muertes de mujeres en edad fértil por embarazo, parto y puerperio en Brasil. Revista Cereus, v. 16, n. 4, pág. 429-442, 2024.