



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

---

---

“Intervenciones para prevenir la  
muerte materna. Perspectivas  
internacionales desde la evidencia  
científica.”

# TESINA

Para obtener el título de: LICENCIADO EN  
ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

Presenta:

Palacios Ibáñez Rubén Darío

Director de tesina: Irían Itzel Mena  
Gómez

Ciudad de México junio 2025



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## **Agradecimientos**

Agradezco profundamente a todas aquellas personas que creyeron en mí desde el inicio, así como a todo el apoyo incondicional que recibí de mis seres queridos. Pero, sobre todo, agradezco a la persona que nunca me ha dejado solo: a ti, mamá. Llegar hasta este punto de mi vida, tanto personal como académico, te lo debo a ti. No creo que exista forma suficiente de agradecer todos los sacrificios que hiciste para brindarme las mejores condiciones posibles en cada etapa de mi vida. Nunca has fallado como persona, y mucho menos como madre. Gracias por convertir a ese niño en un hombre; lo hiciste de maravilla. Te amo profundamente.

Quiero expresar también mi más sincero agradecimiento a todas las personas que han sido parte fundamental en este proceso. En primer lugar, agradezco profundamente a mi profesora de tesina, Maestra Irían Mena, sin cuyo apoyo, formación y paciencia esta tesina no habría sido posible. Su guía y dedicación como educadora me permitieron desarrollar este trabajo de manera integral.

Asimismo, extiendo mi agradecimiento al Profesor Óscar Monter y a la Maestra Rocío Amador, quienes han sido pilares esenciales en mi formación académica y personal. Me siento verdaderamente afortunado de haber tenido la oportunidad de aprender de cada uno de ustedes y de contar con su acompañamiento en este camino.

Agradezco también a mi alma mater, la mejor casa de estudios: la Universidad Nacional Autónoma de México, y en especial a la Facultad de Enfermería y Obstetricia, por haberme brindado las herramientas necesarias para desarrollarme tanto académica como personalmente.

De igual forma, agradezco a todas las personas que he tenido la fortuna de conocer a lo largo de mi vida. Algunas se perdieron en el camino, mientras que otras llegaron a mi vida y deseo de corazón que permanezcan en ella por mucho tiempo más. Cada una de esas personas ha dejado una huella en mí.

No podemos culparnos, ni culpar a nadie más, por la vida que nos tocó. Sin

embargo, sí es nuestra responsabilidad no quedarnos en el mismo lugar y esforzarnos cada día por ser mejores versiones de nosotros mismos.

Y ahora, unas palabras para ti, que estás leyendo esto. Palabras que me dieron fe y esperanza en los momentos más difíciles, y que aún lo siguen haciendo:

*“Sé que la vida ha sido difícil últimamente, y me duele que sea así. Creo que sé lo que sientes. Desde que eras un niño has vivido con demasiados asuntos sin resolver. Esas cosas nos trazan el camino, nos hacen quienes somos. Y si alguien va encaminado a la grandeza, ese eres tú. Le debes tus dones al mundo, solo debes descubrir cómo usarlos. Y recuerda que, a donde sea que te lleven, siempre estaremos ahí. Vuelve a casa. Eres mi héroe.”*

*“A simple plot, but i know one day, good things, are coming our way”*

*Coldplay.*

**TABLA DE CONTENIDOS**

**INTRODUCCIÓN.....3**

    Muerte materna .....3

**ANTECEDENTES .....5**

    Estrategia en México: Código Mater.....5

    Estrategias Internacionales.....6

**OBJETIVO .....7**

**METODOLOGÍA.....7**

**RESULTADOS.....9**

**CONCLUSIONES.....1**

**REFERENCIAS.....3**

## INTRODUCCIÓN

### **Muerte Materna**

Las situaciones como el embarazo y la muerte materna son temas relevantes que representan un problema para la salud pública y han estado presentes con el paso de los años. La atención a la salud materna ha motivado a la creación e implementación de diversos recursos como el Código Mater, siendo creado con el objetivo de mejorar la atención prenatal y perinatal. Lamentablemente, a pesar de la implementación de dichos recursos, el porcentaje de mortalidad materna continua. En México la razón de muerte materna media es de 20.4 fallecimientos por cada 100 000 nacimientos, esto es igual a un incremento de 15.5%. Esta grave problemática hace énfasis en la innovación de recursos efectivos, acceso equitativo a la atención de salud y educación sobre la salud sexual y reproductiva para que de esta manera las mujeres obtengan una atención saludable y segura.

Con el paso del tiempo, la maternidad ha sido un pilar fundamental y sagrado. Pese a todo este contexto, para muchas mujeres en México y el mundo, esta gran travesía se vuelve un camino lleno de incertidumbre, miedo y riesgos que se han planteado ellas mismas. A pesar de que los datos estadísticos refieran mucha información importante, existe una historia de vida detrás de esto, a veces de dolorosas pérdidas y sufrimiento que prevalece sobre todo en mujeres jóvenes.

Al paso de los años, los organismos civiles, activistas y profesionales de la salud han sido muy persistentes y constantes para mejorar las condiciones de la salud materna, estableciendo programas y políticas cuyo objetivo es atender las causas de la muerte materna, garantizando así el acceso universal a la salud.

La muerte materna es una situación que es reversible y prevenible, pero la mayoría de estos casos son por la mala atención que reciben, el difícil o nulo acceso a la salud, personas económicamente vulnerables y la mala calidad de la atención de su salud que se les brinda a las mujeres en periodo de prenatal, perinatal y posnatal. La razón de muerte materna es uno de los principales indicadores de la desigualdad en el acceso en la atención a la salud, así como en la calidad que se recibe, junto con la tasa de mortalidad materna, se observa la deficiencia en el

sistema de salud, debido a que en la mayoría de las situaciones se pueden prevenir y evitarse si se atienden de forma adecuada y eficiente.

En México, el organismo gubernamental encargado de realizar el registro estadístico de las muertes maternas es el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) cuyo principal objetivo es realizar el conteo de datos estadísticos y hacer estimaciones de los mismos para determinar el desarrollo social del país. Recaba información anual para que posteriormente registre esos datos en una base digital de consulta. Entre los meses de enero y septiembre de 2014 al 2019, la tasa de defunciones registradas por cada 100 000 habitantes se observó un incremento de 49.54%. En el periodo 2019 a 2020 y de 2020 a 2021 decreció 194.90% y 44.48%. En estos datos proporcionados por el INEGI se observa un incremento en la última década sobre mortalidad materna debido a diversos factores, como principales causas de muerte se encuentran: la enfermedad hipertensiva, proteinuria y edema en el embarazo. El parto y puerperio 15.4%, Hemorragia obstétrica 11.5%, complicaciones en el embarazo 11.5% y aborto 7.7%

<sup>1</sup> El observatorio de la mortalidad materna en México, el cual en el 2010 reportó las principales causas de mortalidad materna. En primer lugar, los trastornos hipertensivos del embarazo, en segundo lugar, las hemorragias obstétricas y en un tercer lugar el aborto (el cual puede desencadenar en hemorragia y/o sepsis).<sup>1</sup>

Con los datos estadísticos y porcentuales de los últimos 10 años y los actuales se puede hacer una comparativa del aumento de las muertes maternas, si bien no es significativo, se tiene que poner fin a estas situaciones ya que afecta de manera directa e indirecta al núcleo de nuestra sociedad: la familia.

En México, en 2009 de acuerdo con el número absoluto de defunciones, son nueve las entidades federativas (Estado de México, Jalisco, Veracruz, Puebla, Chiapas, Distrito Federal, Guerrero, Oaxaca y Guanajuato) donde ocurrió el 62% de la mortalidad materna. Las cifras más graves según datos del Panorama Epidemiológico y Estadístico de la Mortalidad en México se determinan en los estados de Guerrero (con una RMM de 107.8) y el estado de Colima con un menor porcentaje (RMM de 29.5), lo que conlleva a que el primero tiene un riesgo 3.6 veces más de fallecer que el segundo.<sup>2</sup>

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la mortalidad materna representa un grave problema para la salud pública ya que se ha observado que el 80% de las causas son prevenibles, esta es una de las razones por las cuales se establece en los Objetivos de Desarrollo Sostenible el acceso universal a la atención de la salud reproductiva, incluyéndose la planificación familiar, siendo un punto inicial de la salud materna. Debido a lo anterior mencionado en algunas unidades de atención a la salud se implementó el Triage Obstétrico, el cual es un sistema de clasificación, en donde se puede identificar de manera precisa y eficaz complicaciones maternas y catalogar el nivel de gravedad para tomar las acciones necesarias.

## **ANTECEDENTES**

### **Estrategia en México: Código Mater**

Para solucionar esta problemática necesaria de muerte materna en México y a nivel internacional, se creó un protocolo que su principal objetivo es disminuir las cifras y porcentajes de muerte materna en el país, se le denomina CODIGO MATER Y/O CÓDIGO ORO. El código mater es la activación de un mecanismo de llamado al personal del Equipo de Respuesta Inmediata Obstétrica (ERIO), para atender una emergencia y salvar la vida de la madre y el producto de la gestación. Fue implementado a partir del año 2007; durante los dos primeros años que se llevó a la práctica se identificaron fortalezas y debilidades del equipo multidisciplinario que es convocado en la urgencia y de la propia institución. <sup>3</sup>

Con la implementación de este protocolo se ha podido identificar de manera eficaz y optima a las mujeres que son candidatas para la activación del Código Mater y la participación del equipo ERIO, haciendo un apartamiento de aquellas que, aunque se les brindo atención, no requiere el mismo sentido de emergencia. La aplicación lógica y objetiva permite realizar una atención oportuna, inmediata y eficaz para la reducción de la morbimortalidad materna en los distintos periodos. Es un protocolo vital, simple, fácil de recordar, siendo específicos en el espacio donde

se requiera la atención (Triage, choque, urgencias, tococirugía, hospitalización o quirófano) y con un grado de confiabilidad alto.

El esfuerzo de las instituciones gubernamentales para reducir la mortalidad materna no ha tenido éxito siempre. Existen determinantes sociales que ayudan a la constante mejoría y solución de las situaciones que implican la participación de diversos organismos. Dichos determinantes por ejemplo son: desigualdad social y la exclusión de la seguridad social. Pero dado a esto, el gobierno del Estado de México brinda la atención a toda la población que lo requiera, pero haciendo prioridad en atender a las mujeres embarazadas y a los infantes.

La negligencia proporcionada por parte de algunos miembros del sector salud ha impedido que no se cumpla uno de los objetivos del desarrollo sostenible: Salud y bienestar, enfocado a la reducción de la mortalidad materna. Cabe hacer énfasis en que la reducción de la mortalidad materna no requiere una inversión costosa, simplemente con la mejoría y perfección de la atención prenatal, perinatal, posnatal y planificación familiar de las mujeres, serian factores determinantes que mejorarían los altos porcentajes de muertes maternas. <sup>4</sup>

### **Estrategias Internacionales**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha dado énfasis abordar el tema de la muerte materna y dándole más importancia en la prevención, teniendo en cuenta la evolución de la morbimortalidad, el cambio demográfico y como estos factores tendrán influencia sobre factores de riesgos maternos y al mismo tiempo la importancia que tendrá en los distintos planes estratégicos de los países para que sea predecible esta situación.

La transición obstétrica es un concepto originado en los contextos epidemiológicos de países desarrollados, basado en enfoques clásicos. Aborda la atención de la salud materna y neonatal, reflejando los cambios significativos en los sistemas de salud de los países, particularmente en lo que respecta a la reducción de la mortalidad materna. A medida que un país progresa, se observan descensos en las tasas de fecundidad y mortalidad materna, lo que provoca un cambio en las causas de muerte. Mientras que en etapas anteriores las muertes estaban

principalmente relacionadas con enfermedades infecciosas, con el tiempo, las muertes tienden a ser ocasionadas por causas indirectas y enfermedades crónicas. En el ámbito de la salud materna, los actores clave consideran esencial establecer metas claras para reducir la mortalidad materna, particularmente dentro de los objetivos globales de desarrollo posteriores a 2015. El objetivo principal es erradicar las muertes maternas prevenibles. Para lograrlo, es fundamental acelerar los avances y fomentar esfuerzos coordinados a nivel mundial y nacional, con el fin de reducir las desigualdades en la mortalidad materna, tanto entre países como dentro de ellos. Esto requiere fortalecer el empoderamiento de mujeres, niñas y comunidades, proteger el bienestar de las madres y sus hijos, y garantizar un liderazgo nacional sólido con políticas legales y financieras adecuadas. Se propone aplicar un enfoque basado en los derechos humanos para asegurar que todas las mujeres tengan acceso a atención de salud reproductiva, materna y neonatal de calidad. Además, se resalta la necesidad de mejorar los sistemas de recopilación de datos y asegurar que haya recursos suficientes para una atención médica efectiva. Esta es la base para una acción internacional exitosa en la prevención de muertes maternas.

Esta tesina se pretende responder a la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las intervenciones dirigidas a prevenir la muerte materna desde la perspectiva de la evidencia científica internacional?

## **OBJETIVO**

Realizar un análisis de la evidencia científica sobre las intervenciones que son efectivas para la prevención de la mortalidad materna.

## **METODOLOGÍA**

Se realizó una búsqueda sistemática en múltiples plataformas de documentos científicos, incluyendo PubMed, Cochrane, Scielo y Scopus. De igual forma, se consultó en TesiUNAM como parte de la literatura gris. Se emplearon los siguientes Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), Medical Subject Headings (MeSH) y palabras clave combinados con operadores booleanos de la tabla 1.

Tabla 1. Palabras clave y operadores booleanos

Base datos	Cadena de búsqueda	Filtros
PubMed	((pregnant woman) AND (intervention)) AND (maternal death)	Idioma inglés, español y portugués
SciELO	(muerte materna) AND (intervencion)	
Scopus	maternal AND death AND intervention	
Cochrane	maternal death AND intervention	
TesiUNAM	muerte materna AND intervención	

Se delimitó la búsqueda utilizando los filtros: idiomas, Se limitó la búsqueda a documentos en inglés, español y portugués; año de publicación: Se estableció un periodo de tiempo de una década, del año 2015 al 2024.

#### Selección de Estudios:

Se dio prioridad a los metaanálisis y revisiones sistemáticas debido a su capacidad para integrar y sintetizar datos tanto cualitativos como cuantitativos, lo que permite obtener una visión más completa y precisa de los resultados. Estos enfoques metodológicos no solo permiten combinar los resultados de varios estudios, sino que también proporcionan una comparación más completa y detallada entre diferentes contextos, poblaciones y variables. Al incorporar tanto datos numéricos como descriptivos, las revisiones sistemáticas y los metaanálisis facilitan la identificación de patrones, tendencias y relaciones subyacentes que pueden ser pasadas por alto en estudios individuales.

De acuerdo con los criterios PRISMA posterior a la búsqueda de información en varias bases de datos, se identificaron un total de 513 artículos que parecían pertinentes al área de estudio. Posteriormente, se realizó un proceso de depuración para eliminar los artículos duplicados, se revisaron por título y posterior a leer el resumen se redujo la cantidad de documentos a 61 artículos. Cada uno de estos artículos se leyó en texto completo y fue sometido a una revisión minuciosa en la que se valoró su relevancia y calidad en relación con el tema de la tesina. Este riguroso proceso de evaluación permitió filtrar y seleccionar los artículos que ofrecían la mejor evidencia disponible y más actual. Finalmente, se identificaron 8 artículos clave que se consideran las fuentes más relevantes y robustas para

sustentar la tesina. Estos artículos seleccionados servirán como la base sólida sobre la cual se construirá el trabajo de investigación, asegurando la validez y actualidad de la información presentada.

## **RESULTADOS**

Se revisaron ocho artículos (ver Tabla 1) que se centran principalmente en intervenciones farmacológicas, procedimientos quirúrgicos y controles prenatales como estrategias para prevenir la muerte materna. Dichos estudios son muy importantes porque proporcionan evidencia basada en datos que pueden guiar determinar el análisis comparativo de la mortalidad materna. Al abordar diferentes enfoques, los artículos ofrecen un panorama integral de cómo reducir la mortalidad materna.

La importancia de estas evidencias radica en que permiten identificar las mejores prácticas y enfoques más efectivos en la atención de mujeres embarazadas. Por ejemplo, las intervenciones farmacológicas pueden ayudar a manejar complicaciones comunes que, si no se tratan adecuadamente, pueden llevar a desenlaces fatales. Por otro lado, los procedimientos quirúrgicos son esenciales en situaciones de emergencia, como en el caso de hemorragias o desgarros que requieren intervención inmediata.

Además, el control prenatal es fundamental para detectar y manejar factores de riesgo antes de que se conviertan en problemas que puedan ser mortales. A través de la atención adecuada durante el embarazo, se pueden implementar medidas preventivas que mejoren la salud de la madre y del bebé. En conjunto, estos artículos destacan la necesidad de un enfoque multidimensional en la atención obstétrica, respaldado por evidencias que refuercen la efectividad de las intervenciones.

**TABLA 2. RESULTADOS: ESTUDIOS SELECCIONADOS**

AUTOR	DISEÑO	OBJETIVO	POBLACION	RESULTADOS
<p>Autor principal: Smith<sup>5</sup></p> <p>Año: 2020</p> <p>País: Reino Unido</p>	<p>Metaanálisis</p>	<p>Identificar los agentes uterotónicos más eficaces con menos efectos secundarios para el tratamiento de la Hemorragia post parto. clasificar los agentes disponibles según su eficacia relativa y su perfil de efectos secundarios</p>	<p>Mujeres Embarazadas Mujeres en trabajo de parto</p>	<p>El manejo de la farmacología y la intervención de oxitocina como fármaco de primera elección, resulta ser eficaz y seguro para tratar la hemorragia posparto, superando el nivel de eficiencia del misoprostol por sus menores efectos secundarios. Algunos protocolos incluyen la interacción entre ambos, el adicionar misoprostol no mejora en gran medida el grado de efectividad, pero aumenta los riesgos y efectos adversos. Existe pocos datos sobre diversos agentes uterotónicos como opciones de primera línea para la hemorragia posparto, lo que refuerza a la oxitocina como el primer tratamiento a elegir.</p>
<p>Autor principal: Geremew<sup>6</sup></p> <p>Año: 2020</p> <p>País: Estados Unidos de América</p>	<p>Metaanálisis Revisión sistemática</p>	<p>Determinar el uso de la atención posnatal en la Razón de muerte materna</p>	<p>Mujeres puérperas</p>	<p>La revisión destaca que la atención prenatal impone una forma de intervención en la prevención de la muerte materna ya que no solo mejora la atención posnatal sino tiene altos de eficacia de reducción de la tasa de mortalidad materna. Hacer énfasis en el fomento del uso de los servicios de atención prenatal es muy importante para mejorar los resultados en la salud materna y de esta manera garantizar los cuidados adecuados y necesarios para la mujer embarazada.</p>
<p>Autor principal: Duley<sup>7</sup></p> <p>Año: 2019</p> <p>País: Estados Unidos de América</p>	<p>Ensayo Clínico Aleatorizado</p>	<p>Evaluar la eficacia y seguridad de los agentes antiplaquetarios, como la aspirina y el dipiridamol, cuando se administran a mujeres con riesgo de desarrollar preeclampsia. Determinar los factores de riesgo prenatal de HPP y sus efectos.</p> <p>Analizar aspectos críticos que han incidido en la implementación de la vigilancia epidemiológica de la morbilidad materna</p>	<p>Mujeres embarazadas</p>	<p>Los agentes antiplaquetarios, aunque estén relacionados con un leve riesgo de desprendimiento de placenta, ofrecen más beneficios importantes a nivel cardiovascular de las gestantes con riesgos tromboembólicos y la aplicación como intervención de estos fármacos es eficaz en la prevención de la muerte materna. La evidencia que existe es limitada, de tal manera que las dosis recomendadas parecen ser seguras. El uso de los antiplaquetarios debe ministrarse con precaución haciendo monitorizaciones constantes para garantizar la seguridad materna. Se requiere de más investigación para estandarizar su uso durante la gestación.</p>
<p>Autor principal: Guerrero<sup>8</sup></p> <p>Año: 2020</p> <p>País: México</p>	<p>Estudio observacional, transversal y retrospectivo</p>	<p>Clasificar la morbilidad materna extrema conforme a los indicadores propuestos por la Organización Mundial de la Salud. describir las intervenciones médico-quirúrgicas efectuadas para evitar la muerte materna.</p>	<p>Mujeres embarazadas</p>	<p>Las intervenciones quirúrgicas más utilizadas a nivel internacional para prevenir la muerte materna fueron la reparación de desgarros y ligaduras de arterias uterinas, laparotomía histerectomía y la colocación de balón compresivo intrauterino. La intervención farmacológica más eficaz para prevenir la muerte materna debido a hemorragia obstétrica severa fue la utilización de uterotónicos de forma escalonada.</p>

<p>Autor principal: Ortiz<sup>9</sup></p> <p>Año: 2019</p> <p>País: Colombia</p>	<p>Estudio comparativo</p>	<p>Generar una propuesta que optimice la utilidad de este evento de salud pública para la prevención de la mortalidad materna en América Latina.</p>	<p>Mujeres embarazadas</p>	<p>Una forma de intervención para prevenir la muerte materna es la estandarización a nivel Latinoamérica, con un modelo para emergencias obstétricas que sea claro, preciso y con capacitación continua del personal. Mediante este enfoque se buscará reducir la morbimortalidad materna y mejorar la fiabilidad del sistema de salud.</p>
<p>Autor principal: Becerril<sup>10</sup></p> <p>Año: 2021</p> <p>País: México</p>	<p>Estudio comparativo Seguimiento prospectivo</p>	<p>Estimar la morbilidad obstétrica grave y mortalidad materna en el Hospital Juárez de México.</p>	<p>Mujeres embarazadas</p>	<p>La alta prevalencia de muerte materna en el hospital Juárez de México requiere intervenciones de urgencia como el uso de uterotónicos (oxitocina, ergonovina y carbetocina) y transfusiones sanguíneas para disminuir la tasa de mortalidad.</p>
<p>Autor principal: Giouleka<sup>11</sup></p> <p>Año: 2022</p> <p>País: Grecia</p>	<p>Estudio comparativo</p>	<p>Evaluar las medidas para prevenir la mortalidad materna.</p>	<p>Mujeres embarazadas</p>	<p>El manejo del MATEP (Manejo activo de la tercera etapa del trabajo de parto) es una de las intervenciones básicas para prevenir las complicaciones graves como la hemorragia posparto, la cual es una de las principales causas de muerte materna. La ministración adecuada de fármacos, el manejo activo y la atención a los factores de riesgo son esenciales para mejorar los resultados y reducir la mortalidad materna.</p>
<p>Autor principal: Sentilhes<sup>12</sup></p> <p>Año: 2015</p> <p>País: Francia</p>	<p>Estudio comparativo Seguimiento prospectivo</p>	<p>Identificar el grado de eficacia del ácido tranexámico como tratamiento preventivo de la hemorragia posparto.</p>	<p>Mujeres embarazadas</p>	<p>La intervención farmacológica con el ácido tranexámico tiene una tendencia a ser muy prometedor en la prevención y tratamiento de la hemorragia posparto, según la evidencia recopilada basada en ensayos controlados aleatorizados.</p>

## CONCLUSIONES

La revisión de artículos sobre la prevención de la muerte materna es de vital importancia en el contexto de la salud pública actual, ya que permite conocer de manera efectiva una de las crisis más críticas que enfrentan las mujeres en todo el mundo. La mortalidad materna, que resulta de complicaciones durante el embarazo y el parto, es un reflejo de desigualdad en el acceso a la atención sanitaria de calidad y se vincula directamente con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), particularmente el ODS 3, que busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

Al analizar las técnicas y procedimientos actuales, tanto a nivel internacional como nacional, podemos identificar qué estrategias han sido más efectivas en la reducción de la mortalidad materna. Esta revisión no solo nos ofrece una comprensión más profunda de los desafíos que aún persisten, sino que también subraya la necesidad urgente de estandarizar estos procedimientos a nivel mundial. La estandarización es esencial para asegurar que todas las mujeres, independientemente de su ubicación geográfica o condición socioeconómica, tengan acceso a la misma calidad de atención durante uno de los momentos más vulnerables de sus vidas.

La creación de protocolos más eficientes y adaptados a las realidades locales es un paso fundamental hacia la erradicación de la muerte materna. Al desarrollar e implementar estos protocolos, se pueden integrar prácticas basadas en la evidencia que han demostrado ser efectivas en diferentes contextos. Esto no solo optimiza el uso de recursos, sino que también maximiza el impacto de las intervenciones, lo cual es crucial en un mundo donde los recursos en salud son limitados y se requieren soluciones innovadoras y efectivas.

Además, el éxito de estos esfuerzos está intrínsecamente relacionado con la promoción de la equidad de género, un aspecto clave en la agenda global de desarrollo. La mortalidad materna es una manifestación de las desigualdades que enfrentan las mujeres, y abordarla es un imperativo moral que se alinea con la promoción de los derechos humanos. Al garantizar que las mujeres tengan acceso

a atención prenatal adecuada, servicios de parto seguros y atención postnatal, no solo se mejora la salud materna, sino que también se promueve la salud infantil y se contribuye al desarrollo social y económico de las comunidades.

La revisión de estos artículos y la búsqueda de la estandarización de procedimientos deben ser vistas como un componente clave en la lucha por los ODS. La colaboración internacional, el intercambio de conocimientos y la adaptación de mejores prácticas son esenciales para crear un enfoque cohesivo y eficaz que garantice la salud y el bienestar de las mujeres. Esto es especialmente pertinente en un mundo globalizado, donde los problemas de salud no conocen fronteras y requieren respuestas coordinadas.

En conclusión, la importancia de abordar la mortalidad materna a través de la revisión de artículos, la estandarización de procedimientos y la creación de protocolos más eficientes es innegable. Estos esfuerzos no solo son esenciales para cumplir con los ODS, sino que también son un paso crucial hacia la construcción de un futuro donde cada mujer tenga acceso a la atención que necesita durante el embarazo y el parto. La lucha contra la mortalidad materna es una responsabilidad colectiva que requiere acción decidida y colaboración a todos los niveles. Cada avance en esta dirección representa un paso hacia una sociedad más justa, equitativa y saludable, donde se valore la vida de cada mujer y se garantice su derecho a una maternidad segura.

## REFERENCIAS

---

- <sup>1</sup> Gobierno de México. México y el Mundo 2024. Secretaría de Relaciones Exteriores. 2024 [citado el 8 de Noviembre de 2024]. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/912503/MM\\_2024\\_SE17.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/912503/MM_2024_SE17.pdf).
- <sup>2</sup> Fernández Cantón S, González L, Alcalá R. SINAVE/DGE/SALUD/Panorama epidemiológico y estadístico de la mortalidad en México. 2009. 34-35. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/267596/Mortalidad\\_2009.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/267596/Mortalidad_2009.pdf)
- <sup>3</sup> Secretaría de Salud. Triage Obstétrico, Código Mater y Equipo de Respuesta Inmediata Obstétrica Lineamiento Técnico. 2016. México. (1): 29-31. Disponible en: [http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SMP/web\\_TriageObstetricoCM.pdf](http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SMP/web_TriageObstetricoCM.pdf)
- <sup>4</sup> Román Y, Martínez A. Muerte materna en México: desde el idealismo del desarrollo. RAN. 2024;(10)1. Doi: [10.29393/ran10-11mmya20011](https://doi.org/10.29393/ran10-11mmya20011)
- <sup>5</sup> Smith W, Papadopoulou A, Thomas L, Tobías A, Precio de Malcolm J, Meher S et al. Uterotonic agents for first-line treatment of postpartum haemorrhage: a network meta-analysis. Cochrane Database of Systematic reviews. Version publicado: 24 November 2020. doi: [10.1002/14651858.CD012754.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD012754.pub2)
- <sup>6</sup> Geremew A, Boke M, Yismaw A. The Effect of Antenatal Care Service Utilization on Postnatal Care Service Utilization: A Systematic Review and Meta-analysis Study. Journal of pregnancy. 2020. Doi: [10.1155/2020/7363242](https://doi.org/10.1155/2020/7363242)
- <sup>7</sup> Duley L, Meher S, Hunter K, Seidler A, Askie L. Antiplatelet agents for preventing pre-eclampsia and its complications. Cochrane Database Syst Rev. 2019;(10). doi: [10.1002/14651858.CD004659.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004659.pub3)

- 
- 8** Guerrero E, González L, González, Rivera F, Dávila J, Luna A. Morbilidad materna extrema: intervenciones médico-quirúrgicas e indicadores para evitar la muerte materna. *Ginecol. obstet. Méx.* 2020;88(9). doi: [10.24245/gom.v88i9.4246](https://doi.org/10.24245/gom.v88i9.4246)
- 9** Ortíz E, Herrera E, De la Torre A. Extreme Maternal Morbidity: a tracer event to improve the quality of obstetric care in Latin America. *Colomb. Med.* 2019;50(4). doi: [10.25100/cm.v50i4.4197](https://doi.org/10.25100/cm.v50i4.4197)
- 10** Becerril P, Audillo J, Vargas V, Hernández L, Hernández F, Tovar J. Pacientes con morbilidad obstétrica grave de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, atendidas en un hospital de alta especialidad (2010-2016). *Ginecol. obstet. Méx.* 2019;87(8). doi: [10.24245/gom.v87i8.3109](https://doi.org/10.24245/gom.v87i8.3109)
- 11** Giouleka S, Tsakiridis L, Kalogiannidis I, Apostolos M, Tentas I, Athanasiadis A. Postpartum Hemorrhage: A Comprehensive Review of Guidelines. *OGS.* 2022;77(11):665 – 6821 doi: [10.1097/OGX.0000000000001061](https://doi.org/10.1097/OGX.0000000000001061)
- 12** Sentilhes L, Lasocki S, Ducloy A, Deruelle P, Dreyfus M, Perrotin F. Tranexamic acid for the prevention and treatment of postpartum haemorrhage. *Br. J. Anaesth.* 2015;114(4): 576 – 587. doi: [10.1093/bja/aeu448](https://doi.org/10.1093/bja/aeu448)

**ANEXOS**

## **PROPUESTA ESTANDARIZADA**

La importancia de una estandarización en las prácticas de la Facultad de Enfermería y Obstetricia es primordial para garantizar la calidad y la replicación de los resultados obtenidos. Mediante esta propuesta, se busca la implementación de un conjunto de procedimientos y prácticas que estén basadas y sirvan como una fuente de consulta para el alumnado con base en la evidencia encontrada, con el objetivo de optimizar la productividad de los laboratorios y asegurar la buena praxis de los procedimientos y enseñanza.

Objetivos de la propuesta:

1. Obtener mejores resultados de calidad en la enseñanza/aprendizaje: Asegurar que cada uno de los procedimientos y escenarios se realicen mediante condiciones controladas y estandarizadas.
2. Facilitar el aprendizaje del alumnado: Proporcionar referencias de consulta clara y accesible para la formación de Licenciados en Enfermería y Obstetricia, lo que permitirá una integración de los conocimientos más efectiva.
3. Fomentar la estandarización y colaboración: Establecer protocolos y procedimientos estandarizados que faciliten la cooperación entre la participación docente y del alumnado.

La estandarización de las prácticas en los laboratorios de la FENO no solo beneficiará la calidad de la investigación, sino que también fortalecerá la reputación de la institución como líder en el ámbito científico. Esta propuesta busca crear un entorno de trabajo más eficiente y colaborativo, donde todos los miembros del equipo puedan contribuir al éxito colectivo.

La estandarización de las practicas en los centros de enseñanza de la Facultad de Enfermería y Obstetricia no solo beneficiará la calidad de la investigación, sino que también fortalecerá el aprendizaje y conocimientos del alumnado, así como el prestigio de la Facultad y de la Universidad en el ámbito académico y científico.

Con esta propuesta se busca crear un espacio de trabajo más eficiente y cooperativo, donde los alumnos y los docentes puedan contribuir al éxito colectivo.

## **PROPUESTA DE ESCENARIO ESTANDARIZADO**

La importancia de un escenario de estandarización para un ámbito hospitalario es primordial para garantizar la calidad y la replicación de los resultados obtenidos por parte de los Licenciados en Enfermería y Obstetricia en base al perfil de egreso. Mediante esta propuesta, se busca la implementación de un conjunto de procedimientos y habilidades prácticas que estén basadas en evidencia concreta e innovadora, con el objetivo de desarrollar aptitudes y actitudes de los egresados de la Facultad de Enfermería y Obstetricia para prepararlos para el ámbito laboral y social.

Objetivos de la propuesta:

1. Obtener mejores resultados de calidad en la enseñanza/aprendizaje: Asegurar que cada uno de los procedimientos y escenarios se realicen mediante condiciones controladas y estandarizadas.
2. Fomentar la estandarización y colaboración: Establecer escenarios y procedimientos estandarizados que faciliten la preparación de los egresados de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.

El implemento de este escenario de simulación no solo beneficiará a los egresados de la Facultad de Enfermería y Obstetricia en su preparación para el ámbito hospitalario, sino que también a la Facultad de Enfermería y Obstetricia para la formación de personal capacitado para el buen actuar en situaciones de emergencia obstétrica, siendo una fase innovadora para la institución.

**Certificación COMLE para egresados de la Licenciatura y para alumnos de octavo semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia y Licenciatura en Enfermería.**

La importancia de una certificación COMLE enfocada en Código Oro-Mater es fundamental para la preparación de los alumnos y egresados de la Facultad de Enfermería y Obstetricia para que tengan las capacidades de saber reaccionar y qué hacer ante una situación de emergencia con un respaldo documental que les brindará una mayor implementación en el ámbito laboral y dándoles un prestigio clínico.

Objetivos de la propuesta:

1. Incluir la credibilidad y reconocimiento: Aumentar la confianza de las habilidades y conocimientos de la comunidad de la Facultad de Enfermería y Obstetricia permitirá obtener un reconocimiento a nivel Nacional.
2. Implementar la competitividad laboral: En base al perfil de egreso y a la Norma Oficial Mexicana 020-SSA-2025. Establecer niveles de competencia en la comunidad estudiantil brindará nuevas y mejores oportunidades para destacar al ejercer la profesión.
3. Acceder a aumentos salariales: Obtener nuevas oportunidades incentivará a la comunidad a continuar con la preparación académica que no solo tendrá beneficios personales sino también retribución a la Facultad de Enfermería y Obstétrica y a la Universidad Nacional Autónoma de México.

Implementar esta propuesta resultaría en el reconocimiento de diversas partes del ámbito académico, social, laboral y cultural a nivel Nacional hacia la Facultad de Enfermería y Obstetricia, así como a la Universidad Nacional Autónoma de México.