

Mortalidad materna Azerbaiyán 2000-2020

Estimaciones de la RMM comparables a nivel internacional realizadas por el Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad Materna (MMEIG): OMS, UNICEF, UNFPA, Grupo Banco Mundial y División de Población de las Naciones Unidas

Table 1: Estimaciones

Año	RMM ^{a*†}	PM ^{b*†}	Muertes indirectas relacionadas con el VIH [†]	Nacidos vivos ^c (miles)	Muertes maternas [†]
2000	56 [47, 65]	0.02 [0.02, 0.03]	0	141	78
2005	44 [34, 54]	0.02 [0.01, 0.02]	1	150	66
2010	33 [24, 43]	0.02 [0.01, 0.02]	1	184	60
2015	29 [19, 41]	0.02 [0.01, 0.02]	1	184	54
2020	41 [22, 69]	0.01 [0.01, 0.02]	0	132	54

^a Razón de mortalidad materna (RMM), definida como las muertes maternas de mujeres en edad reproductiva (15-49 años) por cada 100 000 nacidos vivos.

^b Proporción materna (PM), definida como la proporción de muertes maternas de entre las muertes debidas a todas las causas de mujeres en edad reproductiva (15-49 años) que se deben a causas maternas.

^c UN Population Division, Department of Economic and Social Affairs. World Population Prospects. New York; 2022.

* Los intervalos de incertidumbre de todas las estimaciones son del 80% (percentiles 10 y 90 de las distribuciones posteriores). Se optó por el 80%, en lugar del valor más habitual del 95%, debido a la importante incertidumbre que llevan inherente los resultados de la mortalidad materna.

† Los datos que aparecen en el cuadro son estimaciones basadas en datos nacionales, obtenidos de encuestas, registros administrativos u otras fuentes, elaboradas por el organismo internacional en los casos en que no se dispone de datos del país sobre uno o varios años, cuando existen diversas fuentes o cuando los datos son de mala calidad.

Table 2: Estimaciones

Periodo	Estimación puntual de ritmo de reducción anual promedio*	Cambio total en la razón de mortalidad materna*
2000, 2020	1.58 [-1.02, 4.24]	27.04 [-22.71, 57.16]
2010, 2020	-2.23 [-5.97, 1.65]	-24.97 [-81.6, 15.23]

* Los datos que aparecen en el cuadro son estimaciones basadas en datos nacionales, obtenidos de encuestas, registros administrativos u otras fuentes, elaboradas por el organismo internacional en los casos en que no se dispone de datos del país sobre uno o varios años, cuando existen diversas fuentes o cuando los datos son de mala calidad.

Datos obtenidos del sistema de registro civil y estadísticas vitales

Table 3: Datos obtenidos del sistema de registro civil y estadísticas vitales

Periodo de estudio*	Muertes maternas ^a	Muertes de mujeres ^b	Factor de ajuste del registro civil y las estadísticas vitales ^{c†}	Sensibilidad ^{d†}	Especificidad ^{e†}	Compleitud ^{f†}	Usabilidad ^g	Muertes maternas no incluidas ^h
[1985, 1986)	73	1968	1.496644	0.661238	0.999758	59.61830	0.6135647	NA
[1986, 1987)	56	2093	1.497530	0.661238	0.999758	63.57837	0.6251129	NA
[1987, 1988)	67	1959	1.497429	0.661238	0.999758	63.11211	0.6164646	NA
[1988, 1989)	40	2001	1.497331	0.661238	0.999758	65.99604	0.6149282	NA
[1989, 1990)	51	1865	1.496180	0.661238	0.999758	60.33646	0.6104111	NA
[1990, 1991)	17	1792	1.496363	0.661238	0.999758	59.35740	0.6312388	NA
[1991, 1992)	20	1835	1.496823	0.661238	0.999758	60.36184	0.6380236	NA
[1992, 1993)	32	2349	1.496190	0.661238	0.999758	75.33675	0.6667654	NA
[1993, 1994)	60	2334	1.496820	0.661238	0.999758	72.43948	0.7109079	NA
[1994, 1995)	70	2595	1.496271	0.661238	0.999758	79.18828	0.7495611	NA
[1995, 1996)	53	2594	1.495321	0.661238	0.999758	79.61940	0.7437464	NA
[1996, 1997)	56	2478	1.495610	0.661238	0.999758	73.01120	0.7400061	NA
[1997, 1998)	39	2490	1.493583	0.661238	0.999758	73.08483	0.7268103	NA
[1998, 1999)	51	2508	1.493202	0.661238	0.999758	73.48374	0.7182852	NA
[1999, 2000)	51	2491	1.489967	0.661238	0.999758	73.43750	0.7136602	NA
[2000, 2001)	43	2476	1.489114	0.661238	0.999758	72.58868	0.7043073	NA
[2001, 2002)	27	2433	1.488117	0.661238	0.999758	70.87096	0.7113555	NA
[2002, 2003)	21	2429	1.487134	0.661238	0.999758	69.95968	0.7028219	NA
[2003, 2004)	21	2637	1.485943	0.661238	0.999758	74.70255	0.7004583	NA
[2004, 2005)	34	2461	1.484256	0.661238	0.999758	68.85842	0.6939543	NA

[2007, 2008)	30	2498	1.479100	0.661238	0.999758	70.12914	0.6459854	NA
--------------	----	------	----------	----------	----------	----------	-----------	----

^a Muertes maternas incluidas en el registro civil y las estadísticas vitales definidas con los códigos del CIE-10 O00-O95; O98-O99 (embarazo, parto y puerperio); y A34 (tétanos obstétrico). Las muertes maternas tardías (O96) y las muertes debidas a secuelas de complicaciones obstétricas (O97) se excluyen a efectos de la comparación internacional. OMS. Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos. Ginebra; 2010.

^b Female deaths 15-49 from the Civil Registration and Vital Statistics System (CRVS).

^c Factor de ajuste del registro civil y las estadísticas vitales = factor de ajuste para tener en cuenta la diferencia entre la PM reflejada en el registro civil y las estadísticas vitales y la PM verdadera.

^d Sensibilidad = proporción de las muertes maternas clasificadas correctamente entre la totalidad de las muertes maternas verdaderas.

^e Especificidad = proporción de las muertes no maternas clasificadas correctamente entre la totalidad de las muertes no maternas verdaderas.

^f Completitud = porcentaje de registro de las muertes de mujeres en edad reproductiva.

^g Usabilidad = porcentaje de muertes que se estima que se registran con un código bien definido; proporción de completitud * (1- proporción de códigos erróneos) * 100.

^h No cumplió los criterios de inclusión debido a que: 1) la completitud y la usabilidad son bajas, o 2) se utilizan otros estudios especializados. Para obtener más información, véase la siguiente sección referente al perfil.

* Téngase en cuenta la interpretación de la notación: para un periodo [a,b) la observación comienza en la fecha a y termina antes de la fecha b; así, un periodo que abarca desde el 1 de enero de 2000 hasta el 31 de diciembre de ese mismo año se expresa así [2000,2001).

† Peterson E, Chou D, Moller A-B, Gemmill A, Say L, Alkema L. Estimating maternal mortality using data from national civil registration vital statistics systems: A Bayesian hierarchical bivariate random walk model to estimate sensitivity and specificity of reporting. arXiv:190908578 [stat] [Internet]. 2019 Sep 18 [cited 2021 Aug 11]; Available from: <http://arxiv.org/abs/1909.08578>.

Excluidos los datos del registro civil y las estadísticas vitales

No datos excluidos

Datos procedentes de otras fuentes

Datos no disponibles

Datos procedentes de estudios excluidos en la regresión

No datos excluidos

Variables predictivas utilizadas en el modelo

Table 4: Variables predictivas utilizadas en el modelo

Año	GDP ^{a*} (Per cápita, PPA)	GFR ^b (Por cada 1000 mujeres de 15 a 49 años)	SBA ^c (%)
2000	4027	60	92
2005	7807	60	96
2010	13652	70	99
2015	14545	70	100
2020	14200	50	100

^a WHO, MMEIG. Gross domestic product (GDP) per capita measured in purchasing power parity (PPP) equivalent dollars using 2017 as the baseline year were taken from World Bank's World Development Indicators (WDI) database, and in instances supplemented by unofficial estimates derived by MMEIG using growth rates in United Nations GDP data and/or previous MMEIG GDP estimates. Geneva; 2021.

^b General fertility rate (GFR) from UN Population Division, Department of Economic and Social Affairs. World Population Prospects. New York; 2022.

^c Skilled Birth Attendant (SBA) from WHO, UNICEF joint SBA database. Geneva; 2022. In some instances, supplemented with unofficial estimates derived by MMEIG. Annual series were estimated by fitting a multilevel time series (AR1) model with region- and country-specific intercepts and slopes.

* Utilizando para ello una ventana móvil de periodos de cinco años.

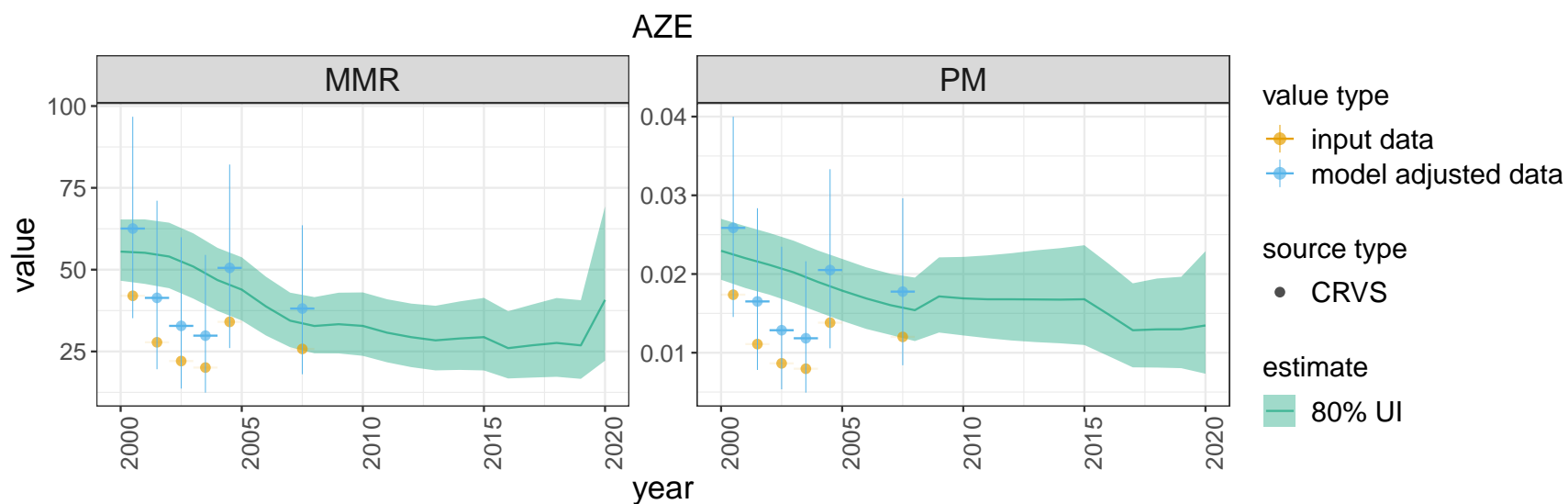
Estimaciones

(Datos de entrada) A las muertes maternas se les aplicaron los siguientes ajustes en función del tipo de fuente:

1. Se aplicó estandarización por edad a las encuestas poblacionales cuyos datos se obtuvieron por el método sororal directo.
2. A fin de tener en cuenta la subnotificación, se aplicó un ajuste al alza del 10% a todos los datos de entrada que no se obtuvieron del registro civil y las estadísticas vitales o de estudios especializados.

(Datos ajustados mediante un modelo) A las muertes maternas se les aplicaron los siguientes ajustes obtenidos del modelo en función del tipo de fuente y de la definición de las muertes notificadas

1. A las muertes maternas procedentes del registro civil y las estadísticas vitales se les aplicó un ajuste obtenido con el modelo BMis.
2. A las observaciones de las muertes relacionadas con el embarazo se les aplicó un ajuste obtenido del modelo para eliminar del cómputo las muertes accidentales/incidentales (no maternas).



Años de crisis

A continuación se describen los criterios para poder considerar que un año ha sido de crisis.

- 1) es un año en el que a) se han producido al menos 10 muertes de mujeres en edad reproductiva (es decir, de 15 a 49 años) atribuibles a un shock de mortalidad, y b) estas muertes representan al menos el 10% del número total de muertes de mujeres de 15 a 49 años sucedidas en el país-año en cuestión (12), y además c) en el periodo de cinco años que rodea al año en cuestión, existen como máximo otros dos años de crisis; y
- 2) el Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad en la Niñez (IGME) lo ha calificado como año de crisis para la estimación de la mortalidad de menores de 5 años (ello incluye crisis de posibles periodos más largos, es decir, crisis recientes en curso).

Table 5: Años de crisis

Año	muertes por crisis ^a mujeres de 15 a 49 años
2020	949

^a UN Population Division, Department of Economic and Social Affairs. World Population Prospects. New York; 2022.