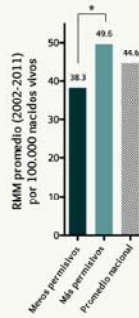
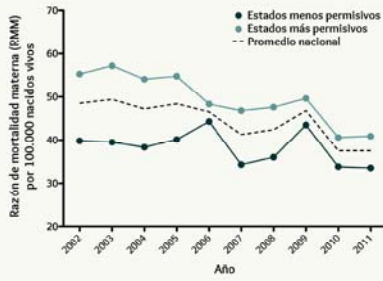


Infographic 1

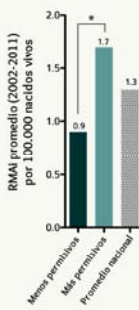
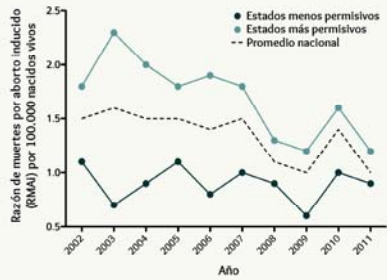


Mortalidad materna y por aborto inducido en 32 estados mexicanos entre 2002 y 2011

MORTALIDAD MATERNA (GLOBAL)



MORTALIDAD POR ABORTO INDUCIDO



* Diferencia estadísticamente significativa

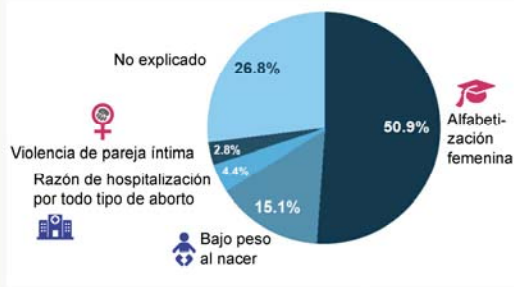
Obtenido y adaptado de "Legislación del aborto, servicios de salud materna, fecundidad, educación femenina, servicios sanitarios, violencia contra las mujeres y muertes maternas: un experimento natural en 32 estados mexicanos" por Koch E, et al. BMJ Open 2015;3:e006013



Contribución de variables independientes para explicar las diferencias en mortalidad materna entre estados mexicanos, 2002-2011

MODELO EXPLICATIVO PRIMARIO

MORTALIDAD MATERNA (GLOBAL)



MODELOS EXPLICATIVOS ALTERNATIVOS

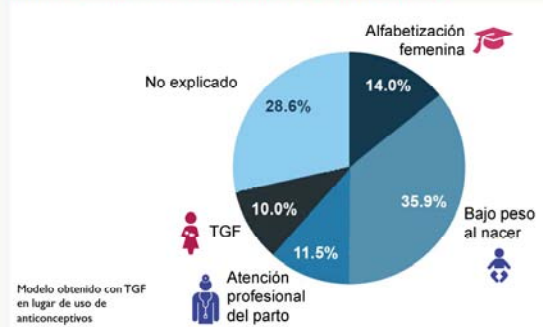
MORTALIDAD MATERNA (GLOBAL)



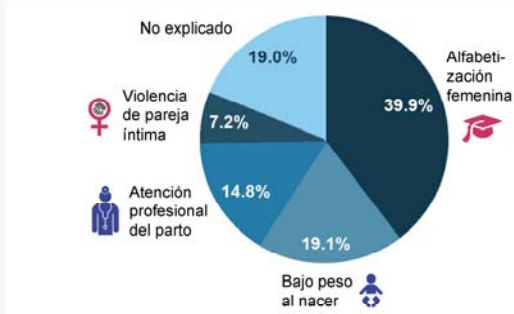
MORTALIDAD MATERNA CON DESENLACE ABORTIVO



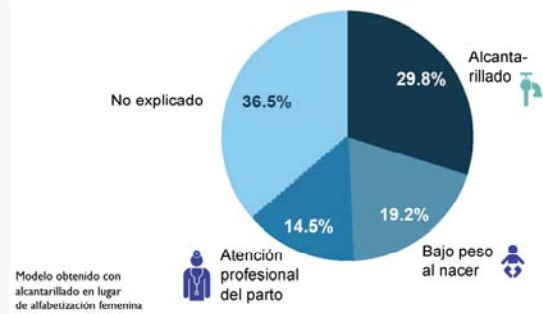
MORTALIDAD MATERNA CON DESENLACE ABORTIVO



MORTALIDAD POR ABORTO INDUCIDO



MORTALIDAD POR ABORTO INDUCIDO



Adaptado de modelos explicativos en "Legislación del aborto, servicios de salud materna, fecundidad, educación femenina, servicios sanitarios, violencia contra las mujeres y muertes maternas: un experimento natural en 32 estados mexicanos" por Koch E, et al. BMJ Open 2015;3:e006013



Intervenciones de salud pública basadas en evidencia para mejorar la salud materna en México

INTERVENCIONES



Aumentar el acceso al cuidado prenatal y la atención profesional del parto en instituciones de salud



Aumentar el acceso y el número de unidades obstétricas de emergencia



Expandir centros de diagnóstico especializados y cuidado prenatal para embarazos de alto riesgo, incorporando otras especialidades médicas



Desarrollar programas de consejería pre-concepcional y planificación familiar para promover embarazos saludables antes de los 35 años y prevenir embarazos no planeados en grupos vulnerables



Expandir y fortalecer políticas públicas para erradicar el analfabetismo y aumentar los años de educación en la población femenina



Mejorar la detección de la violencia contra la mujer embarazada durante los controles prenatales y la intervención por parte de profesionales de la salud



Disminuir las disparidades en indicadores de pobreza como el acceso al agua potable y alcantarillado

ESTADOS PRIORITARIOS



Adaptado de "Legislación del aborto, servicios de salud materna, fecundidad, educación femenina, servicios sanitarios, violencia contra las mujeres y muertes maternas: un experimento natural en 32 estados mexicanos" por Koch E, et al. BMJ Open 2015;5:e006013

Los estados se priorizaron de acuerdo a la mediana nacional de cada variable independiente