

Estrategias y acciones desde la Rectoría para la disminución de la morbilidad y mortalidad materna e infantil



OLGA NIDIA HERNÁNDEZ CHAVES
ENFERMERA OBSTETRA
MINISTERIO DE SALUD

Responsabilidades Ministerio de Salud



Ministerio como ente rector:

- Dirigir, conducir, vigilar, regular e investigar el desarrollo de la salud y el modelo de atención
- Dictar las políticas, programas sectoriales y normas
- Decreto existente SINAEMMI(N° 39009-S)

MINISTERIO RECTOR

Rectoría

Orientada hacia defensa de principios fundamentales en salud:

Universalidad

Solidaridad

Acceso

Calidad

Derechos
Humanos

Seguridad

De donde nacen...



- Orientaciones técnicas mundiales
- Planes mundiales y regionales de la OMS
- Evidencia científica
- La epidemiología del país
- Las evaluaciones realizadas por el Ministerio de Salud
- Las necesidades en salud
- Enfermedades emergentes

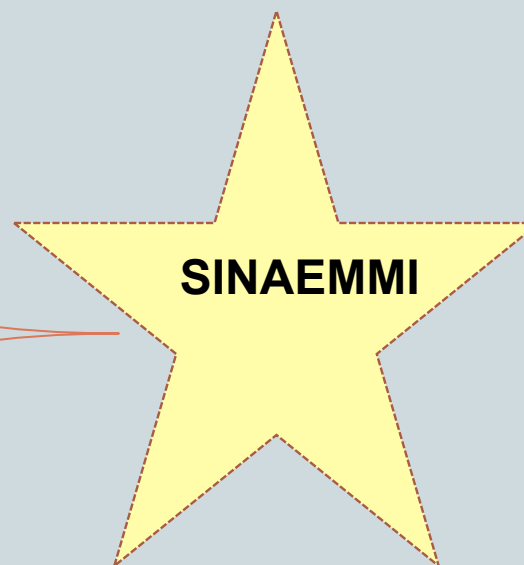
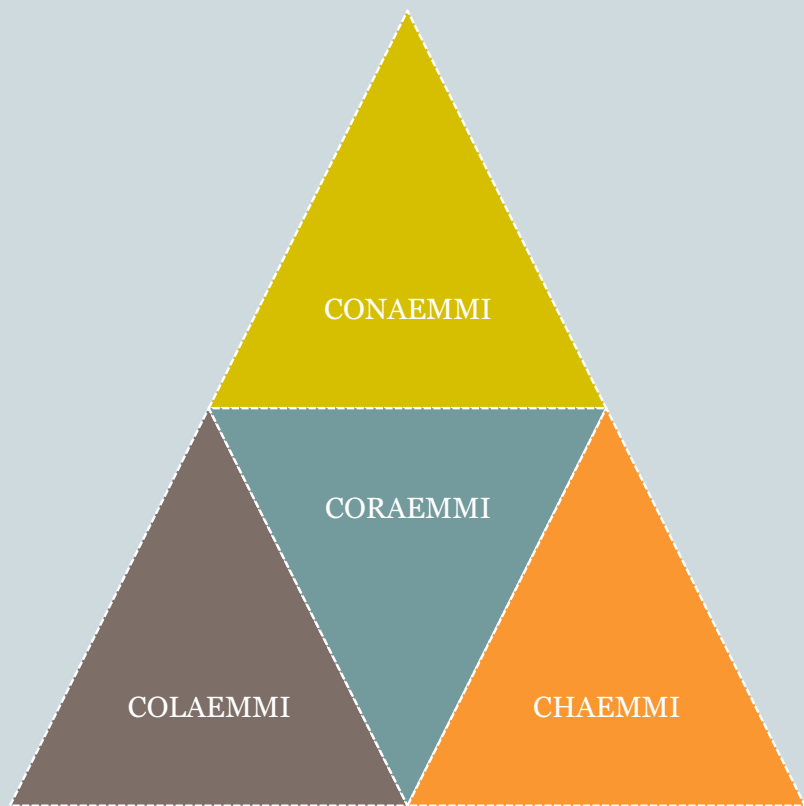


Algunas estrategias de evaluación



- Sistema de Análisis y Evaluación de la mortalidad materna, perinatal e infantil (SINAEMMI)
- Metodologías para evaluar cumplimiento de las normativas de atención
- Monitoreos y observaciones de campo
- Seguimiento a planes

Estructura operativa Sistema de Análisis y Evaluación de la mortalidad materna, perinatal e infantil



Características:
Interinstitucionales
Multidisciplinarias

Objetivos específicos

Contribuir a la reducción de las muertes

Disminuir brechas existentes

Mejorar la calidad de los registros estadísticos

Mejorar la calidad de atención y el acceso, especialmente a los grupos más vulnerables

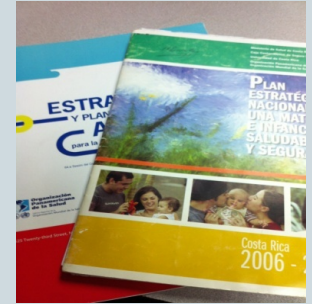
Fortalecer el sistema nacional

Promover espacios de participación comunitaria

Que se ha logrado....



- **Política** Nacional de Salud-Plan Nacional de Salud
- Plan Nacional de Sexualidad, 2011
- Plan Estratégico Nacional de salud de la persona adolescente
- Elaboración de normas nacionales (normas, lineamientos, decretos)
- I y II **Encuesta** Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2010 y 2014
- Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados Costa Rica 2011
- **Plan** estratégico nacional para una maternidad e infancia saludable y segura, 2006-2015
- **Plan** estratégico nacional para la disminución de la MMI y la morbilidad materna e infantil 2016-2030



Otros logros



- Establecer los estándares mínimos de calidad en la atención de la embarazada, sin embargo debe mejorarse la calidad en los servicios de salud
- Atención del parto por profesionales calificados y colegiados
- Normas de atención prenatal, publicada en el año 2009 en donde se menciona la atención humanizada como parte de la calidad
- Normas de atención pos-parto, publicada en el 2015, incluye atención humanizada dentro de sus objetivos específicos
- Uso de corticoides en la amenaza de parto prematuro
- Uso del surfactante artificial en todas las maternidades
- Regulación de la natalidad gracias al acceso a los métodos de planificación familiar
- Uso del ácido fólico a nivel nacional
- Alto porcentaje de partos (99%) son atendidos en los servicios de salud
- Reducción de la mortalidad infantil
- Mantenimiento de la mortalidad materna
- Capacitaciones sobre atención de la embarazada, hemorragias, otros



En cifras, que se ha logrado?

Tasas de mortalidad infantil, neonatal y post neonatal (por mil nacimientos)

2010 - 2015

AÑO	INF	NEON	POSTN
2010	9,46	6,82	2,64
2011	9,07	6,74	2,33
2012	8,51	6,34	2,17
2013	8,66	6,45	2,21
2014	8,11	6,25	1,85
2015	7,76	5,89	1,87

Principales causas de muerte infantil

- ***Afecciones originadas en el periodo perinatal***
(Inmaduridad extrema, Síndrome de dificultad respiratoria)
- ***Malformaciones congénitas (Enfermedades del sistema circulatorio)***



La mortalidad materna en cifras

Razón de mortalidad materna

(Por 10,000 nacidos vivos)

2009-2015

Año	Nº def	RMM
2009	19	2,7
2010	15	2,1
2011	17	2,3
2012	22	3,0
2013	14	2,0
2014	21	2,9
2015	19	2,6

Fuente: INEC-MS

Principales causas de muerte materna 2015

- Shock séptico
- Hemorragias
- Trastornos hipertensivos
- Encefalopatía hipóxica
- Causas indirectas

Algunos aspectos importantes a tomar en cuenta para la toma de decisiones



- El 77,15 por ciento del total de muertes infantiles ocurren en los primeros 28 días.
- La inmaduridad extrema tiene un peso importante en la mortalidad infantil
- Las enfermedades del sistema circulatorio siguen siendo una causa de MI de importancia
- En la mortalidad materna la hemorragia post parto es causa de muerte
- Aspectos sociales cobran valor en la mortalidad materna e infantil
- Un alto porcentaje de mortalidad materna e infantil podría ser prevenible

Qué camino seguir.....



- Contemplar Objetivos de Desarrollo Sostenible
- Agenda 2030: Transformar nuestro mundo
- Elaborar Plan estratégico conjunto basado en el contexto del **proceso continuo** de la atención materno infantil y ODS
- Establecer estrategias interinstitucionales e intersectoriales que impacten en la reducción de la mortalidad neonatal (precoz principalmente) y materna



Desafíos



Los desafíos para la puesta en marcha de las estrategias y acciones a futuro requieren:

- Trabajo articulado interinstitucional, intersectorial e interdisciplinario
- Contar con apoyo político y financiero para desarrollar las acciones con el fin de alcanzar las metas propuestas
- Contar con un Plan estratégico nacional para la reducción de la morbilidad y mortalidad que contemple los ODS
- Tomar decisiones oportunas que logren impactar en la morbilidad y mortalidad asociada a la maternidad
- Visualizar el contexto que rodea el proceso de la maternidad (gestante y familia)
- Valorar los determinantes sociales que influyen en la salud materno infantil, en el ámbito económico (la pobreza), en ámbito social (drogadicción), aspectos de interculturalidad
- Que cada institución asuma su responsabilidad y aporte desde su función a las acciones y a la consecución de las metas
- Continuar con las acciones para el mejoramiento de la calidad de atención a la embarazada (en todos los períodos) y al recién nacido
- No perder de vista el cumplimiento de los derechos humanos.

Continúa



- Que cada institución asuma su responsabilidad y aporte desde su función a las acciones y a la consecución de las metas
- Continuar con las acciones para el mejoramiento de la calidad de atención a la embarazada (en todos los períodos) y al recién nacido
- No perder de vista el cumplimiento de los derechos humanos
- Los indicadores de salud materna, perinatal e infantil refleja el desarrollo económico, cultural, social y sanitario de un país, por lo tanto constituye un problema de salud pública, que debe ser abordado permanentemente para que su impacto no sea desfavorable
- La mortalidad materna debe considerarse como una prioridad ya que representa un gran impacto familiar, social, económico, entre otras
- Eliminar las barreras de acceso a los servicios de salud (sociales, culturales, económicas, geográficas)
- Debe tomarse en consideración para la toma de decisiones temas como el embarazo no deseado, las infecciones de transmisión sexual e incluir también a la población masculina
- Contemplar acciones para la prevención del embarazo adolescente, de la violencia infantil y contra la mujer
- Sensibilizar para que la muerte de un RN no se vea como normal
- Asegurar la formación y apoyo en particular al personal que atiende
- Invertir en programas de investigación e innovación para la atención de los prematuros y los RN

Que se propone desde la rectoría



- El Ministerio de Salud está promoviendo e impulsando las siguientes estrategias:
- ***Respeto a los derechos humanos***
- ***Reconocer que todo embarazo aunque fisiológicamente natural, conlleva un riesgo***
- ***Uso correcto del carné perinatal en la atención pública y privada***
- ***Promover la consulta pre – concepcional***
- ***Asegurar que la población reciba una atención humanizada , de calidad y por personal calificado***
- ***El empoderamiento de las mujeres en cuanto a su salud y la de su familia y sus derechos***
- ***Promover la incorporación de los profesionales en Enfermería Obstétrica en las consultas de prenatal debajo riesgo obstétrico en el primer nivel de atención***
- ***Promover e incorporar a los profesionales de Enfermería Obstétrica en los servicios de emergencias de nuestros hospitales.***



«La muerte materna es el resultado último y más dramático de una serie de eventos que revelan la falta de acciones para atender la situación de atraso, marginación y rezago en que viven un sector de las mujeres, por parte de las personas que conviven con ellas, del personal de salud y de autoridades gubernamentalesda cuenta de una serie de relaciones económicas, sociales y culturales que ubican a la mujer en una posición de franca desventaja.....cada muerte materna oculta graves problemas socioeconómicos, como elevada mortalidad y morbilidad infantil, deserción escolar, desnutrición, orfandad e ingreso prematuro de los hijos al mercado de trabajo»

MORTALIDAD MATERNA

Una tarea inconclusa. Daniela Francisca Díaz Echeverría

FUNDAR, Centro de Análisis e Investigación, MÉXICO

MUCHAS GRACIAS!

