

MORTALIDAD MATERNA: UN RETO QUE PERSISTE PARA LA SALUD PÚBLICA EN COLOMBIA

MATERNAL MORTALITY: A CHALLENGE TO PERSIST FOR PUBLIC HEALTH IN COLOMBIA

MORTALIDADE MATERNA: UM DESAFIO PARA MANTER-SE PARA A SAÚDE PÚBLICA NA COLÔMBIA

■
YALILE CAMACHO¹, MAICOL VILLANUEVA¹, ALONSO MARRUGO², CLAUDIA YAZO³

Recibido: Agosto 9 de 2010

Revisado: Agosto 31 de 2010

Aceptado: Octubre 4 de 2010

RESUMEN

En este artículo se presenta la mortalidad materna como un fenómeno que afecta el sistema de salud Colombiano, se basa en diferentes indicadores y cifras que demuestran su crecimiento desde una visión retrospectiva en comparación con la actualidad para poder determinar de esta forma los factores que inciden en que su prevalencia sea cada vez mayor.

Todo lo anterior con el fin de determinar de forma crítica y constructiva las posibles causas por las cuales se presentan los casos, las necesidades que persisten en la población, cómo está siendo el manejo dentro del mismo sistema de salud colombiano, partiendo desde la medición de forma idealista de la efectividad o no, y del cumplimiento de la política pública de salud sexual y reproductiva, de las normas técnicas y guías de manejo establecidas y de todo el acompañamiento de ley que existe para las diversas problemáticas de la salud pública en nuestro país.

¹ Fisioterapeuta, Estudiante de Especialización en Gerencia de Salud Pública, Universidad del Rosario – Universidad CES. e-mail: michael988@hotmail.com

² Médico, Estudiante de Especialización en Gerencia de Salud Pública, Universidad del Rosario – Universidad CES.

³ Enfermera, Estudiante de Especialización en Gerencia de Salud Pública, Universidad del Rosario – Universidad CES.

PALABRAS CLAVE

Mortalidad Materna, Salud Sexual y Reproductiva, Sistema de Salud, Política de Salud, Normas Técnicas, Salud Pública.

ABSTRACT

This paper presents the maternal mortality as a phenomenon that affects the Colombian health system is based on different indicators and figures that show its growth from a retrospective view in comparison to today in order to determine in this way the factors that influence its prevalence is increasing. All this in order to determine critical and constructive way possible reasons why the cases are presented, the needs that persist in the population, as has been the management within the Colombian health system, starting from the measurement idealistic terms of the effectiveness or otherwise, and compliance with public policy on sexual and reproductive health, technical standards and management guidelines established and all the accompanying legislation

that exists for the various problems of public health in our country.

KEY WORDS

Maternal Mortality, Sexual and Reproductive Health, Health Systems, Health Policy, Technical Standards, Public Health.

RESUMO

Neste trabalho a mortalidade materna como um fenômeno que afeta o sistema de saúde colombiano é baseado em vários indicadores e figuras que mostram o crescimento de agora em relação ao retrospecto, portanto, determinar os factores que afectam sua prevalência está a aumentar.

Tudo isso a fim de determinar forma crítica e construtiva possíveis motivos para o presente caso, as necessidades que ainda persistem na população, como ela está sendo a mesma gestão no sistema de saúde colombiano, a partir da medição termos idealistas da eficácia ou não, e de conformidade com a política pública de saúde sexual e reprodutiva, as normas técnicas e

orientações de gestão estabelecido e toda a legislação que existe para acompanhar os diferentes problemas de saúde pública em nosso país.

PALAVRAS-CHAVE

Mortalidade Materna, Saúde Sexual e Reprodutiva, Sistemas de Saúde, Política de Saúde, Normas Técnicas, Saúde Pública.

INTRODUCCIÓN

Para poder conocer y acercarse un poco a la realidad que experimenta Colombia frente a la Mortalidad Materna inmersa en el ámbito de la salud pública como problemática actual y de acción inmediata, que tiene que ver con el desarrollo social, educativo, de salud, cultural, religioso, político y económico del país, se hace en este artículo una revisión analítica sobre las definiciones que se manejan con respecto al tema, los indicadores epidemiológicos, identificando

específicamente las tasas de prevalencia e incidencia, las posibles causas desde una perspectiva realista y las consecuencias que trae esta situación para la población y el sistema general de salud; además se pretende dar diferentes puntos de vista hacia los programas, estrategias que se manejan y las políticas públicas existentes, para de esta forma lograr idealistamente la disminución en la incidencia del fenómeno

Problemática actual

A pesar de los avances científicos y de los procedimientos terapéuticos que se han implementado para la atención, prevención y control de la mortalidad materna por cualquier causa exceptuando accidentalidad, se siguen presentando nuevos casos incidentes de este fenómeno; la mortalidad que ha sido reportada para el DANE en el año 2005 fue de 68 muertes maternas por cada cien mil nacidos vivos, en comparación con el año 2000 que evidencia una reducción del 30% (1-2); debido en parte a la ampliación en el acceso a

los servicios de salud para las gestantes, el incremento en la atención oportuna del parto institucional con una cobertura del 80,6% en 1990 a 86,4% en 2000 y 90,7% en 2005, además por la mejora en el funcionamiento de los registros de información (Sistemas de vigilancia epidemiológica) (1).

Por otra parte, aunque la aparición de este fenómeno haya disminuido considerablemente para el año 2005 en comparación con el 2000, no deja de ser un factor predeterminante que requiere de la acción rápida de programas y estrategias de salud pública; desde el 2005 hacia el primer semestre de 2010 se ha evidenciado un crecimiento de las tasas de mortalidad equivalentes hoy por hoy en ascenso a 73 mujeres fallecidas por cada 100.000 nacidos vivos y en algunas regiones, como Chocó, puede llegar a 200 (1); si se hace una comparación realista con países desarrollados apenas se presentan de 6 a 7 casos por ese mismo número de nacidos vivos (3).

Hay que tener en cuenta que aún sigue habiendo muertes maternas evitables en un 90%, entre las cuales se destacan de importancia, la hipertensión ligada a la gestación, hemorragia posparto y el aborto, esto mediante atención oportuna en el momento del parto o en el momento exacto y oportuno de las complicaciones durante el embarazo; Una de las sugerencias para evitar todas estas muertes es fortalecer los servicios de atención obstétrica de emergencia cercanos a la población, pues se ha evidenciado que muchas mujeres fallecen por no llegar a tiempo a un hospital que cuente con recursos físicos, humanos y tecnológicos para la prestación óptima y eficaz del servicio.

Panorama mundial y en Colombia

Para el año 2000, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó la razón de mortalidad materna (RMM) a nivel mundial en 400 por 100.000 fueron provocadas por abortos realizados en condiciones inseguras para la salud de la mujer (4).

El comportamiento de la mortalidad materna en Colombia para el periodo 1990 – 2007 evidencia una disminución del 16% en un lapso de 17 años. En Colombia, la razón de mortalidad materna en el periodo de 1990 a 2000 estuvo entre 60 y 105 por 100.000 nacidos vivos, hoy en día se encuentra en 73 por cada 100.000 nacidos vivos, aunque se espera la próxima encuesta nacional, lo que corresponde a 529.000 defunciones maternas anuales (2, 5-7).

“El país avanza en salud sexual y reproductiva, pero siguen altas las cifras de madres que fallecen durante el embarazo” (8), se retoma esta frase de un reportaje del periódico el espectador con publicación en el año 2009 sobre la mortalidad materna en Colombia, y es de real importancia detectar en que se está fallando entonces, si se están desarrollando estrategias y políticas sobre salud sexual y reproductiva y sigue creciendo la tasa de mortalidad, nos hacemos muchos cuestionamientos como mecanismo para reflexionar ¿será que se están implementando bien las estrategias y políticas? ¿será

que estamos educando bien a la población? ¿Será que falta más intervención del estado?

Factores determinantes

La mortalidad materna como el resto de los indicadores de Salud Sexual y Reproductiva están directamente relacionadas con las posibilidades de acceso y la calidad de los servicios de salud, con el nivel de educación y el acceso a información, con los índices de pobreza y en general con condiciones socioculturales desfavorables y con circunstancias que generan necesidades y vulnerabilidades específicas tales como la pertenencia a grupos étnicos discriminados, la situación de desplazamiento, la residencia en zonas rurales o de conflicto armado, o las particularidades de cada etapa del ciclo vital (9).

La disminución de la tasa de mortalidad materna requiere, entre otros, mejorar sustancialmente la calidad de la atención del parto institucional y de los controles prenatales, implementar mecanismos que permitan la captación temprana de las mujeres gestantes, identificar y

tratar los riesgos biológicos y psicosociales, e implementar mecanismos para facilitar el acceso a los servicios de Salud de las mujeres gestantes de las zonas rurales y de conflicto armado, entre otros (5).

Sin duda uno de los aspectos más preocupantes en el país sigue siendo la alta tasa de embarazo en adolescentes debido a aspectos multicausales como el inicio temprano de las prácticas sexuales, el nivel de educación y/o falta de conocimiento, la deficiencia en el apoyo de las redes sociales y de salud y el nivel sociocultural.

Programas de acción

En Colombia existen diversos programas que actualmente al parecer se deben estar implementando como estrategias con el fin de lograr acceso rápido y buscar los problemas de atención que pueden conducir a la muerte materna, estos mecanismos de acción se basan en estrategias IEC (Información, Educación y Comunicación) para captación temprana y adherencia al control

prenatal de la madre y su familia, así como las medidas de autocuidado que deben desarrollarse para el beneficio de la madre y el hijo/a.

La coordinación intersectorial e interinstitucional corresponde a otro mecanismo importante para el establecimiento de alianzas estratégicas con el fin de gestionar en formulación, desarrollo y evaluación de proyectos dirigidos a los oferentes de los servicios.

Por otra parte el fortalecimiento de la gestión institucional y fortalecimiento de la función social, teniendo en cuenta que el papel que cumple la sociedad es fundamental para el mejoramiento de las condiciones relacionadas con la maternidad y la realización de intervenciones oportunas para que ésta sea segura.

Dentro de la potenciación de las redes sociales de apoyo se deben generar estrategias puntuales que ataquen directamente la problemática, esto a través de programas de promoción y prevención más específicos, aumento

de la cobertura, mejora en la atención, en el acompañamiento de los procesos por personal más calificado y en el desarrollo de investigación para encontrar las causas más relevantes y poder así enfrentar con herramientas más exactas la problemática para disminuir el indicador (9).

Políticas Públicas

Dentro del sistema de salud Colombiano, a la cabeza del Ministerio de la Protección Social se han generado políticas públicas que apuntan a los problemas prioritarios en salud sexual y reproductivas enmarcando la mortalidad materna, planificación familiar cáncer de cuello uterino, ITS (Infecciones de Transmisión Sexual), VIH/SIDA y embarazo en adolescentes; otros aspectos relevantes por los cuales ha trabajado el sistema de salud colombiano es por el aumento de cobertura en salud, el incremento de mujeres con cuatro o más controles prenatales, la atención institucional del parto, se ha mantenido la prevalencia de la infección en VIH (1,2%), 515.094 familias vinculadas a

la Red de Protección Social para la Superación de la Pobreza Extrema, inclusión de más de 20.000 mujeres en la Banca de Oportunidades, planeación a nivel nacional, departamental y local con un enfoque de poblaciones y reducir el embarazo no deseado entre adolescentes y en el resto de mujeres en Colombia (8).

Estrategias ideológicas de mejoramiento desde una perspectiva personal

Desde una perspectiva muy personal, basándonos en concepciones muy idealistas es importante gestionar sobre estrategias de Promoción, prevención y planes de intervenciones colectivas, iniciando desde procesos educativos y de concientización a la población vulnerable y además de esta a todo tipo de población que se interese por cualquier razón sobre temas de autocuidado, factores de riesgo, funcionamiento y manejo del sistema de salud, procesos, procedimientos y programas propiamente del embarazo (controles prenatales, cursos psicoprofilácticos, etc.).

Por otra parte se plantea la atención oportuna a la población vulnerable tanto en los procesos concernientes con el parto, como todas las complicaciones que se puedan presentar durante el periodo de gestación, esto depende del aumento en la cobertura, el entrenamiento de personal médico asistencial para ejecutar acciones de promoción, prevención e intervención, la implementación de instalaciones y equipos tecnológicos de punta para la detección temprana de complicaciones, deformidades y afecciones que se puedan presentar tanto en el feto como en la madre.

- Mejorar la calidad de los servicios de salud existentes, en este caso proporcionar mayor eficacia y efectividad en los controles prenatales y los cursos psicoprofilácticos.
- Planear estrategias de actividad física y ejercicios para el momento del parto con el fin de disminuir los índices de desacondicionamiento físico en las gestantes y del mal funcionamiento de su sistema circulatorio y respiratorio.

- Ampliar las redes de apoyo institucional
- Promover campañas de divulgación de información en entidades de salud, educativas y comunitarias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Encuesta Nacional DANE 2005. Bogotá: El DANE; 2005.
2. DANE, MPS, UNFPA. Estudio la mortalidad materna en los albores del siglo XXI. Bogotá; 2005. Documento preliminar.
3. Organización Panamericana de la Salud. La mortalidad materna en las Américas. Boletín epidemiológico 1993; 14:(1).
4. Maternal Mortality in 2000: Estimates Developed by WHO, UNICEF and UNFPA. UNICEF Statistics: tomado de http://www.childinfo.org/eddb/mat_mortal/ el 15 de agosto de 2009.
5. Instituto Nacional de Salud, Vigilancia y Control en Salud Pública: Protocolo de Vigilancia y Control de Mortalidad Materna; Grupo de vigilancia y control de enfermedades no transmisibles, Bogotá: El INS; 2009.
6. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Evolución y estado actual de la mortalidad materna en Colombia, 2001.
7. Departamento Nacional de Planeación. Mortalidad materna en Colombia. SISD 22, 1999: 30-44.
8. Reportaje Periódico el Espectador. Mortalidad Materna: Una tarea pendiente. Por Redacción Vivir, Julio 14 de 2009.
9. Ministerio de la Protección Social, Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, Bogotá D.C: El Ministerio; 2003.