



LA ATENCION CALIFICADA DURANTE EL PARTO

RECOMENDACIONES PARA POLITICAS



»» Para salvar la vida de las mujeres y mejorar la salud de los recién nacidos

»» La Atención Calificada Durante el Parto: Recomendaciones para Políticas

DEFINICION DE ATENCION CALIFICADA DURANTE EL PARTO

“La expresión ‘*partera calificada*’ se refiere exclusivamente a personas con conocimientos de partería (por ejemplo, médicos, parteras, enfermeras) que han adquirido competencia en las técnicas necesarias para ocuparse de partos normales y diagnosticar complicaciones obstétricas o proceder al envío de pacientes en esos casos...”

(Basado en *Reducción de la Mortalidad Materna*, Declaración Conjunta OMS/UNFPA/Unicef/Banco Mundial. Ginebra: OMS,1999).

La *atención calificada del parto* se refiere al proceso por el cual una mujer embarazada y su hijo reciben cuidados adecuados durante el trabajo de parto, el parto y el período de posparto y neonatal, ya sea que el parto tenga lugar en el hogar, el centro de salud u hospital. Para que esto ocurra, el proveedor de salud debe tener las destrezas necesarias **y además** contar con el apoyo de un entorno habilitante en varios niveles del sistema de salud. Esto incluye un marco de políticas y normas, suministros adecuados y equipamiento e infraestructura, además de un eficiente y efectivo sistema de comunicación y de referencia/transporte.

Cada año, de un estimado de 120 millones de embarazos que ocurren en el mundo:

- › Más de medio millón de mujeres mueren como consecuencia de complicaciones durante el embarazo o el parto;
- › Más de 50 millones de mujeres sufren de enfermedades o discapacidades serias relacionadas con el embarazo;
- › Por lo menos 1.2 millones de recién nacidos mueren por complicaciones durante el parto.

La atención calificada del parto e inmediatamente después puede tener una importancia decisiva en la prevención de las muertes y discapacidades maternas.

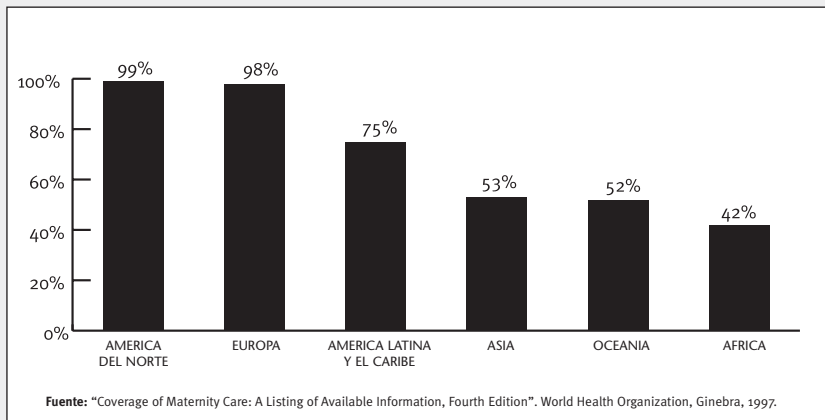
Personal calificado incluye a las parteras profesionales, enfermeros/as o médicos/as que han recibido capacitación para atender partos normales, reconocer complicaciones, manejar los casos que puedan y referir a las mujeres a niveles de atención médica más especializados si fuera necesario (*ver recuadro*).

»» Consecuencias graves de una atención calificada del parto inadecuada

Poco más de la mitad de las mujeres del mundo en desarrollo dan a luz con la ayuda de personal calificado. Esto significa que todos los años, ya sea por voluntad propia o por necesidad, 50 millones de mujeres en los países en desarrollo dan a luz asistidas sólo por un miembro de la familia, una partera tradicional¹ o sin asistencia alguna. En los países desarrollados, donde ocurre sólo una fracción de las muertes maternas (sólo 1% del total mundial), la atención calificada del parto es casi universal (*ver Figura 1*).

La grave escasez de personal calificado es común en los países en desarrollo. Como meta general, se recomienda disponer de por lo menos una persona calificada por cada 200 nacimientos anuales, pero algunos países en desarrollo tienen solamente una persona calificada por cada 15 000 nacimientos. La escasez es particularmente grave

FIGURA 1: Porcentaje de partos atendidos por una persona calificada, por región.



en las zonas rurales, debido a que los profesionales de la salud están frecuentemente concentrados en las ciudades.

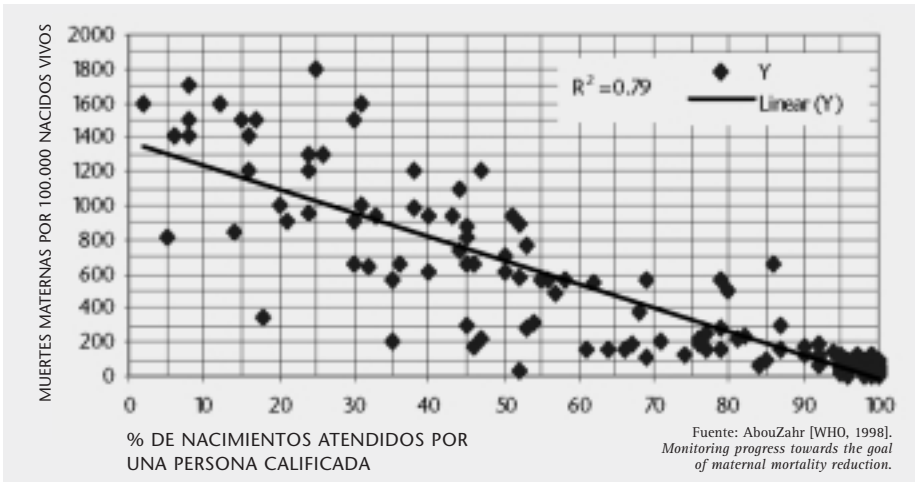
Por otra parte, los trabajadores de la salud pueden carecer de las destrezas necesarias para salvar la vida de las mujeres que presentan complicaciones graves. Los currículos de formación empleados para capacitar en la atención profesional del parto a menudo están obsoletos y no reflejan los nuevos hallazgos de la investigación sobre los tratamientos más efectivos. Las instalaciones de salud padecen carencias crónicas de equipamientos, medicamentos y suministros básicos y los servicios a menudo son insensibles a las normas culturales y sociales.

» El impacto de la atención calificada del parto en la mortalidad materna

Aproximadamente un 15% de las mujeres embarazadas experimenta una complicación que amenaza su vida durante el embarazo o el parto. La experiencia clínica indica que el personal calificado, adecuadamente equipado y respaldado, puede prevenir o manejar muchas de estas complicaciones.

Los datos de varios países en desarrollo indican que la mortalidad materna es generalmente más baja en los países donde una alta proporción de los partos son atendidos por personal calificado (ver Figura 2). Basados en la información disponible actualmente, los expertos concuerdan en que la atención calificada debe ser un elemento central de cualquier política o programa que tenga como meta la reducción de las muertes maternas.

FIGURA 2: Relación entre la proporción de partos atendidos por una persona calificada y la tasa de mortalidad materna



»» Importancia de un entorno habilitante

Para ser eficaces, el personal calificado debe trabajar en un contexto que le respalde. Esto significa que haya disponibilidad de los suministros y los equipamientos necesarios y que además funcionen los sistemas para referir y transportar a las mujeres con complicaciones a centros de salud u hospitales. Por otra parte, un “entorno habilitante” requiere programas eficaces de educación, supervisión capacitante y monitoreo y evaluación continuos. También es fundamental que haya un claro compromiso político de garantizar que toda mujer tenga acceso a la atención por personal calificado en atención del parto. Todos esos compromisos deben estar vinculados a mecanismos destinados a fortalecer la equidad de género que incluyan a mujeres y miembros de la comunidad en la concepción e implementación de programas de salud.

»» Lograr que los cuidados calificados sean universales: medidas necesarias

En septiembre del año 2000, los miembros de las Naciones Unidas adoptaron la Declaración del Milenio sobre Desarrollo, la cual incluye la meta de reducir la mortalidad materna en un 75% entre 1990 y 2015. La declaración identifica la proporción de nacimientos atendidos por personal calificado como un indicador para esta meta. A fin de brindar los cuidados calificados durante el parto a todas las mujeres del mundo, es esencial adoptar las siguientes medidas:

> **Definir indicadores de referencia nacionales** a fin de monitorear el progreso hacia la meta de proporcionar atención calificada en todos los partos;

> **Elaborar políticas nacionales que garanticen el derecho de toda mujer a la atención calificada** durante el embarazo, el trabajo de parto, el parto y el posparto inmediato. Las leyes deben permitir que los proveedores de salud realicen todos los procedimientos para salvar vidas en los que están capacitados; las políticas deben promover una asignación estratégica equitativa y apropiada de personal calificado para garantizar el acceso a éste en todo momento, tanto en la comunidad como en las instituciones de referencia;

> **Implementar estrategias nacionales para capacitar a un número suficiente de nuevo personal calificado y actualizar las destrezas y conocimientos** de los que ya están trabajando. Los programas de capacitación deben incluir currículos y materiales integrales y apropiados, así como oportunidades adecuadas de práctica clínica. Los profesores deben tener competencia clínica, saber enseñar y conocer los métodos de enseñanza para adultos. Las asociaciones de profesionales de la salud deben participar en la aprobación de estándares y normas para los programas de estudio de la educación básica y de la educación continua;

> **Establecer normas y directrices nacionales** destinadas a monitorear el desempeño del personal calificado. Estas deben elaborarse en colaboración con los agentes claves, incluidas las autoridades responsables de políticas, representantes de grupos profesionales y la comunidad, y deben actualizarse regularmente sobre la base de la evidencia clínica;

> **Invertir en medidas concretas** para lograr que los sistemas de salud existentes brinden mayor apoyo a la atención calificada del parto, incluido el suministro regular de medicamentos, y sistemas de comunicación y transporte entre el personal calificado y las instalaciones de salud;

> **Eliminar las barreras financieras**, tales como el cobro de servicios y materiales esenciales, que impiden que muchas mujeres reciban la atención calificada durante el embarazo, el parto y el período de posparto;

> **Abordar las barreras de clase, culturales y otros obstáculos para recibir atención**, incluidas la falta de poder de la mujer para tomar decisiones en el seno de la familia y la comunidad, su falta de educación y autonomía económica y la desproporcionada pobreza. Todos estos factores limitan su capacidad para buscar y recibir atención durante el embarazo y el parto.

Recomendaciones para políticas es parte de un paquete informativo sobre la atención calificada durante el parto producido por el Grupo Interagencial por una Maternidad Sin Riesgo. El paquete incluye además: *La atención calificada durante el parto: Un cuaderno informativo*; *La atención calificada durante el parto: Perfiles por país*; y el documento técnico, *Skilled Care During Childbirth: A Review [La atención calificada durante el parto: Un análisis, sólo disponible en inglés.]*

El Grupo Interagencial por una Maternidad Sin Riesgo

El Grupo Interagencial por una Maternidad Sin Riesgo (IAG) es una coalición especial de organismos internacionales y nacionales que trabajan para mejorar la supervivencia y el bienestar de las madres mediante la promoción de apoyos para la implementación de intervenciones costo-efectivas en los países en desarrollo.

Estos organismos trabajan juntos para crear conciencia, fijar prioridades, fomentar la investigación, movilizar recursos y difundir las mejores prácticas y otro tipo de información entre tomadores de decisión, políticos, directores de programas y otras agentes interesadas del mundo entero.

Son miembros del IAG: UNICEF, UNFPA, Organización Mundial de la Salud, Banco Mundial, Federación Internacional de Planificación de la Familia, *Population Council*, Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia, Confederación Internacional de Matronas, Red de Maternidad Sin Riesgo Nepal, Programa Regional de Prevención de la Mortalidad Materna (África). *Family Care International* desempeña las funciones de Secretaría.

¹ Las parteras tradicionales, que asisten millones de nacimientos en los países en desarrollo, cumplen una función importante durante el parto, prestando atención y cuidados de apoyo a las mujeres y reconociendo y refiriendo algunas complicaciones. No obstante, las parteras tradicionales— incluso aquellas capacitadas— no tienen generalmente la competencia necesaria para manejar las complicaciones del parto, y no pueden sustituir al personal calificado.



*Maternidad
Sin Riesgo*



Para mayor información o para solicitar ejemplares adicionales,
sírvasse comunicarse con la Secretaría del Grupo Interagencial
por una Maternidad Sin Riesgo (IAG):

Family Care International
588 Broadway, Suite 503
New York, NY 10012 USA

1.212.941.5300 Teléfono
1.212.941.5563 Fax
smi@familycareintl.org Correo electrónico
www.familycareintl.org Sitio de internet



Fondo de las Naciones Unidas
para la Infancia (UNICEF)



Banco Mundial



Fondo de Población de las Naciones
Unidas (UNFPA)



Organización Mundial de la Salud
(OMS)



Federación Internacional de
Planificación de la Familia



Population Council



Confederación Internacional
de Matronas



Federación Internacional
de Ginecología y Obstetricia



Red de Maternidad Sin Riesgo
de Nepal



Programa Regional de Prevención
de la Mortalidad Materna (Africa)