

**RESEÑA DE LA 75a. REUNIÓN PLENARIA DEL COMITÉ PROMOTOR POR UNA
MATERNIDAD SIN RIESGOS EN MÉXICO**
Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva de la SSA
México D.F., 3 de agosto de 2006

Participantes: Carlos Mauricio Álvarez (IMSS-Oportunidades); Ma. Luisa Becerril, Ma. de la Paz Díaz y Ma. Teresita de la Vega (C. MSR Morelos); Karla Berdichevsky (Population Council); Gustavo Bergonzoli (OMS/OPS); Ignacio Bernal y Ximena Avellaneda (C. MSR Oaxaca); Sharon Bissell y Ana Luisa Liguori (MacArthur); Roberto Campos (UNAM); Rosaura Cervantes y María del Carmen Sandoval (C. MSR Puebla); Ma. Teresa Colosía (DIF-Nacional); Luis Arturo Cruz (MEXFAM); Daniela Díaz (FUNDAR); María del Carmen Elu, Elsa Santos, Tere Guzmán (Secretariado Técnico-Administrativo, CPMSR); Julio César León (C. MSR Tlaxcala); Marcela Martínez (C. MSR Aguascalientes); Grisel Moreno (CASA), Alma Gloria Nájera (IMSS); Ma. Teresa Olvera (C. MSR Chiapas); Emanuel Orozco Núñez (INSP); Ma. Elena Pacheco; Lina Rosa Berrio y Asunción Ponce (Kinal Antzetic); Andrea Saldaña, Adriana Chacón y Francisco Javier Posadas (C. MSR San Luis Potosí); Deasy Santiago (Coordinadora de Mujeres Indígenas); Emma Ma. Reyes (C. MSR Veracruz); Irma Salas (Instituto de la Mujer Guanajuatense); Evangelina Sánchez (ISSSTE); Raffaella Schiavon y Ma. Fernanda Díaz de León (IPAS); María de los Ángeles Torres (ENEO); Patricia Uribe, Aurora Del Río, María del Carmen Esquivel, Rufino Luna y Laura Pedrosa (CNEG y SR-SSA).

1. Palabras

La Dra. María del Carmen Elu agradeció a la Dra. Patricia Uribe la hospitalidad del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva para realizar la Reunión Plenaria No. 75 del CPMSR. De acuerdo al Manual de Organización, la reunión fue coordinada por la Dra. Uribe, representante de la institución sede.

2. Bienvenida y presentación de participantes

La Dra. Patricia Uribe dio la bienvenida y reiteró el compromiso del CNEGySR para la reducción de la mortalidad materna. Asimismo, mencionó que se estaba llevando a cabo, en esa misma fecha, una reunión nacional con el propósito de impulsar el uso del ácido fólico para prevenir defectos al nacimiento.

3. Actualización de la membresía del CPMSR

En la reunión anterior se entregaron dos formatos para actualizar la membresía en el CPMSR: una para la membresía institucional y otra para la membresía personal. Se solicitó a las personas que aún no lo habían enviado lo hicieran a la brevedad, a fin de ratificar su interés de ser parte del Comité. Estas cartas se enviarán en papel membretado de las organizaciones al Secretariado Técnico (Calle 9 No. 88, Col San Pedro de los Pinos, C.P. 03800, México D.F., Fax: 5273 43 19). Las solicitudes de membresía de personas o instituciones que actualmente no son integrantes del CPMSR, serán revisadas por el Consejo Directivo, tal y como establece el Manual de Organización.

4. Grupo Yahoo MSR

En seguimiento a uno de los acuerdos de la reunión anterior, se abrió un Grupo Yahoo para facilitar la comunicación interna entre los integrantes del CPMSR. Se enviaron invitaciones para formar parte de él a todos los integrantes del Comité y a algunas otras personas con las que mantiene estrecho contacto. Hasta la fecha de la R.P. se habían inscrito 17. Las personas interesadas en darse de alta deben mandar sus datos al Secretariado Técnico, el cual solicitará al servidor el envío de la invitación. Al recibirla, deben seguir las instrucciones que aparecen en el correo, para que opere la aceptación.

Una vez inscritas mandar un mensaje al Grupo es muy fácil. Sólo tienen que escribirlo, como cualquier otro correo, y enviarlo a comitematernidadsinriesgos@yahoogrupos.com.mx con lo cual les llegará, automáticamente, a todos.

5. Página WEB del Comité

A partir de las observaciones recibidas en la Reunión Plenaria Núm. 74, y de la llevada a cabo, el 2 de mayo, con el Foro Nacional de Mujeres y Políticas de Población, Modemmujer modificó la entrada a la página de Mortalidad Materna (www.mortalidadmaterna.com.mx) para darle mayor visibilidad al CPMSR. Después de una breve introducción, la Sección del Comité tiene como apartados: ¿Quiénes somos?, Te interesa, Al punto y Publicaciones. Cada una de ellas dispone ya de un contenido que se irá actualizando periódicamente. A la fecha, la Sección había recibido 391 visitas.

La actualización de la página y de la Sección es esencial para mantener y ampliar el interés por visitarlas, pero es una tarea difícil. Se reiteró la invitación a todos los miembros a enviar materiales que faciliten ese trabajo. Para favorecer la colaboración, se acordó que el Secretariado Técnico elaborase unos lineamientos generales conforme a los objetivos y líneas de trabajo del Comité (documento que se anexa al final de esta reseña). Asimismo, se insistió en que las propuestas deberán ser enviadas al Secretariado Técnico.

VI. Traje anti-choque no neumático para manejo de hemorragias obstétricas: resultados de la investigación en Puebla y Oaxaca

P. Uribe comentó que la hemorragia como causa de muerte materna no ha descendido como debiera, ante lo cual es muy importante buscar alternativas para su prevención y atención.

K. Berdichevsky presentó el proyecto sobre el traje anti-choque no neumático (TAN) en México. El TAN es una herramienta de primeros auxilios que permite controlar la hemorragia y estabilizar los signos vitales hasta el momento en que se pueda acceder a un tratamiento definitivo que logre resolver la causa del sangrado. El estudio en México fue parte de un protocolo multicéntrico, realizado también en Egipto y Nigeria, para describir el uso del TAN en hospitales de bajos recursos y probarlo como una estrategia para reducir la morbi-mortalidad materna por hemorragia obstétrica. En México, además, se estudió al TAN en unidades de atención primaria y durante el traslado de las pacientes a hospitales de referencia. El estudio se realizó de mayo de 2004 a junio de 2005 en los

estados de Puebla y Oaxaca, con la participación de Hospitales y Unidades Médicas Rurales del Programa IMSS-Oportunidades.

La Organización Mundial de la Salud, en su boletín de febrero del 2005, reconoce que el TAN es una estrategia de bajo costo que puede evitar la caída en la presión sanguínea y el choque hipovolémico resultantes de la hemorragia durante el embarazo y después del parto. A pesar de que el TAN parece ser efectivo, se requieren estudios adicionales para obtener suficiente evidencia sobre sus beneficios y posibles efectos secundarios. Próximamente iniciarán nuevos estudios que logren sustentar la eficacia del TAN ante organismos internacionales que pudieran avalar su uso a nivel mundial.

Para mayor información contactar a Karla Berdichevsky en kberdichevsky@popcouncil.org.mx La ponencia completa se encuentra en el apartado “Al punto” de la Sección del CPMSR en www.mortalidadmaterna.com.mx

VII. Impacto en la mortalidad materna de los programas de la Secretaría de Salud en San Luis Potosí

F. J. Posadas presentó las acciones instrumentadas en San Luis Potosí para reducir la Razón de mortalidad materna de 8.3 en el 2003 a 5.1 (cifra preliminar) en 2005. Después de un análisis detallado de las cifras de mortalidad materna según causas, regiones y grupos de edad, informó respecto a la cobertura institucional de que dispone el estado.

Asimismo, señaló que entre los años 2004 y 2006 han realizado 50 reuniones estatales de mortalidad materna que han permitido: dar un seguimiento sistemático a los casos con el fin de disminuir las oportunidades perdidas, hacer un cambio de paradigma entre las pacientes y los prestadores de servicios, e implementar sanciones. Otra de las estrategias instrumentadas en el Hospital Central de la SSA fue la de “cero rechazos a la atención de mujeres embarazadas. Subrayó que los resultados obtenidos no corresponden a esfuerzos aislados, sino constituyen la suma de voluntades, capacidades, conocimientos y talentos de todo un equipo.

La ponencia completa está disponible en el apartado “Al punto” de la Sección del CPMSR en www.mortalidadmaterna.com.mx

8. Resultados de la Evaluación del APV

E. Orozco presentó los resultados preliminares de la Evaluación 2001-2005 del Programa de Acción “Arranque Parejo en la Vida”. Los objetivos de la evaluación fueron: contribuir a la reducción de la mortalidad materna e infantil, evaluar el desempeño de los componentes estratégicos y sustantivos, y analizar el despliegue estratégico en entidades federativas selectas. La metodología de la evaluación comprendió: trabajo de campo sobre acciones estratégicas, encuesta de acciones sustantivas, entrevistas y análisis documental sobre la conducción federal y el análisis de indicadores. En síntesis, las conclusiones fueron las siguientes:

- **Indicadores:**
*Profundizar en el análisis de los registros.
Establecer atribución de las acciones APV.*

Revisar posible relación entre APV y cesáreas.

- **Vigilancia epidemiológica:**
*Mejorar la calidad técnica de eslabones críticos.
Capacitar al personal para aplicar las recomendaciones del monitoreo y seguimiento y los procedimientos de rutina.*
- **Estructura de los servicios:**
*Normar capacidad del primer nivel en la estabilización médica en casos de emergencias obstétricas y en la referencia inmediata a segundo nivel de atención.
Resolver carencias para estabilizar a las pacientes tanto en medicamentos como en equipos auxiliares de diagnóstico.
Mejorar la comprensión del personal para generar sinergia entre los diferentes programas de salud.*
- **Desarrollo humano:**
*Alinear los programas de capacitación con la atención a necesidades locales tomando en consideración el contexto sociocultural.
Preparar el terreno antes de la ejecución de las Jornadas Intensivas.
Fomentar la mayor participación del personal de enfermería tanto en la atención como en la capacitación.
Supervisión de las parteras sobre todo en zonas de difícil acceso.*
- **Participación comunitaria:**
*Mecanismos sustentables para la vigilancia epidemiológica activa con una base comunitaria y participativa.
Capacidades en el primer nivel de atención dando seguimiento a casos de muertes maternas y ampliando la accesibilidad de los servicios.
Redes de participación para el análisis de realidades locales y reconocimiento de experiencias concretas.*

La exposición está disponible en el apartado “Al punto” de la Sección del CPMSR en www.mortalidadmaterna.com.mx

IX. Encuentro Estatal por una Maternidad sin Riesgos. Hacia una Red por la Salud de las Mujeres en Guanajuato (30 de mayo, 2006)

I. Salas presentó los resultados del Encuentro Estatal organizado por el Instituto de la Mujer Guanajuatense y la Secretaría de Salud llevado a cabo en Guanajuato. El objetivo del Encuentro fue coadyuvar a la sensibilización y a la participación de sociedad civil y gobierno, en la atención de las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio, que es parte de su Derecho a la Salud Reproductiva.

El programa incluyó tres conferencias magistrales: “Situación de la mortalidad materna en Guanajuato” a cargo del Dr. Gerardo Ortega, Secretario de Salud de Guanajuato; “La experiencia del Comité Promotor por una Maternidad sin Riesgos”, expuesta por la E.S.P. Andrea Saldaña, integrante del Consejo Directivo del CPMSR; “La nueva frontera de la universalidad” presentada por el Dr. Cuitláhuac Ruiz, Director de Salud Materna y Perinatal del CNEGySR.

Adicionalmente se organizaron mesas de trabajo para expresar ideas, aportar experiencias y reconocer la importancia de establecer compromisos locales para abocarse, con enfoque de género, a la promoción de la salud de las mujeres. El encuentro constituyó un paso importante para reflexionar sobre una red por la salud de las mujeres, que conciba a las mujeres como sujetos activos de su bienestar y calidad de vida, y pugne por la atención integral a sus necesidades de salud.

Para su creación los resultados del Encuentro apuntan a:

- Una red municipal para acciones operativas con base en un plan estructurado o lineamientos básicos.
- Una red regional o jurisdiccional básicamente para gestoría y seguimiento.
- Una estatal para apoyar en la dotación de recursos, organización, normatividad, seguimiento, información y evaluación.

La presentación está disponible en el apartado “Al punto” de la Sección del CPMSR en www.mortalidadmaterna.com.mx

10. Programa de trabajo 2006 del Comité MSR Oaxaca

I. Bernal, Coordinador del Comité MSR Oaxaca, presentó el plan de trabajo 2006-2008. Inicialmente analizó el contexto presentando las fortalezas y debilidades del Comité Estatal y las amenazas y oportunidades que presenta su entorno. Asimismo, explicó la misión, la visión y los objetivos tanto generales como específicos.

Entre los objetivos específicos se mencionaron:

- *Monitorear la información oficial epidemiológica.*
- *Promover el fortalecimiento de capacidades en la prevención de la morbilidad y mortalidad maternas.*
- *Impulsar el intercambio de información y experiencias académicas y prácticas.*
- *Facilitar la adopción de enfoques y modelos de atención.*

Para el desarrollo de las actividades se definieron objetivos y estrategias por áreas de acción:

- *Coordinación General y Secretaría Técnica.*
- *Comunicación.*
- *Capacitación.*
- *Investigación.*
- *Tesorería y gestoría de recursos.*
- *Legal.*

La ponencia está disponible en el apartado “Al punto” de la Sección del CPMSR en www.mortalidadmaterna.com.mx

11. Información de los Estados

X. Avellaneda presentó y distribuyó la publicación “Salud e interculturalidad” editada por el Grupo de Estudios de la Mujer “Rosario Castellanos”, con el objetivo de reforzar la visión intercultural de la práctica médica, especialmente de la atención materna y en la salud reproductiva. La publicación contribuirá a sensibilizar al personal médico acerca de la realidad multicultural del estado de Oaxaca, a reconocer el patrimonio de conocimientos y prácticas médicas tradicionales que los pueblos originarios poseen, y sobretodo, a propiciar un acercamiento que tenga en cuenta esta diversidad cultural. R. Campos mencionó que el documento, elaborado de forma sencilla, muestra la necesidad de incorporar el enfoque intercultural en los servicios de salud y en la capacitación de los prestadores de servicios.

12. Asuntos Generales

T. de la Vega y M. Becerril comentaron que en Morelos hay una prestadora de servicios que trata muy mal a las mujeres. A pesar de ser muy conocida la situación, no se puede hacer nada porque las mujeres no han denunciado el maltrato que reciben. Y éste es sólo un ejemplo. De ahí, la urgente necesidad de fomentar que las mujeres conozcan sus derechos reproductivos y de estimular la denuncia a su violación.. Al respecto A. Saldaña ratificó que las organizaciones civiles tienen que avanzar más en el ámbito de la promoción y defensa de los derechos de las mujeres. M. E. Pacheco ofreció compartir la experiencia del Módulo de orientación sobre derechos sexuales y reproductivos dentro de un Centro de Salud del D.F., que obtuvo buenos resultados. E. Reyes mencionó que se está realizando en México, Brasil y Centroamérica, un proyecto sobre empoderamiento de las mujeres. Dada su importancia, se acordó incorporar, en la agenda de una futura Reunión Plenaria, una presentación sobre el tema.

La próxima reunión del CPMSR se efectuará el 17 de noviembre de 2006, de las 9:00 a las 14:00 horas, en la sede del Instituto Mexicano de Estudios Sociales, A.C./CPMSR, ubicada en Calle Nueve No. 88, Col. San Pedro de los Pinos, Teléfono: 52 73 43 19. At'n: Tere Guzmán.

COMITÉ PROMOTOR POR UNA MATERNIDAD SIN RIESGOS EN MÉXICO

LINEAMIENTOS PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LA SECCIÓN DEL CPMSR EN LA PÁGINA WEB: www.mortalidadmaterna.com.mx

En cumplimiento al Acuerdo tomado en su Reunión Plenaria Núm. 75º, el Secretariado Técnico, con base en la Misión y Líneas Estratégicas del CPMSR determinadas a partir de la Planeación Estratégica, ha elaborado los siguientes lineamientos temáticos para orientar las colaboraciones a la Sección del CPMSR en la página WEB.

- Información actualizada sobre Mortalidad materna y Salud sexual y reproductiva.
- Acciones para mejorar el registro de la Mortalidad materna.
- Monitoreo de la Mortalidad materna en zonas de alto riesgo.
- Medidas adoptadas por las Secretarías de Salud Estatales para evitar la Mortalidad materna.
- Actividades realizadas por los Comités MSR Estatales.
- Seguimiento a los mecanismos de prevención de las muertes maternas, con énfasis en:
 - Factores socioculturales que inciden en la Mortalidad materna.
 - Participación comunitaria en las estrategias para abatir la Mortalidad materna.
 - Procedimientos de vinculación entre parteras y servicios institucionales de salud.
 - Mecanismos de referencia en la atención de las Emergencias Obstétricas.
- Asignación y uso de presupuestos a nivel federal, estatal y municipal, dedicados a la prevención de la Mortalidad materna.
- Información oficial, legal, académica y la emanada de Acuerdos Internacionales sobre políticas públicas destinadas a reducir la Mortalidad materna.
- Resultados de investigaciones operativas sobre Mortalidad materna.
- Resultados y funcionamiento de modelos de intervención y estrategias innovadoras en la prevención de la Mortalidad materna en poblaciones vulnerables; así como recomendaciones sustentadas en evidencia.
- Experiencias en Contraloría Social sobre Maternidad sin Riesgos.
- Materiales y estrategias exitosas de Advocacy en Maternidad sin Riesgos.

Favor de tomar nota que, de acuerdo a la solicitud hecha por MODEMMUJER -que administra la Página- quienes deseen aportar material a la Sección del CPMSR, deben hacerlo a través del Secretariado Técnico: carmeneluc@yahoo.com.mx