

– Nueve pasos para –
REDUCIR la MORTALIDAD MATERNA



CERO MUERTES
maternas
evitar lo evitable

Los nueve pasos

PASO UNO

Desarrollar políticas públicas que aborden de manera contundente las grandes brechas en la equidad, para así lograr el acceso y la cobertura universales en salud materna y salud sexual y reproductiva.

PASO DOS

Destinar los recursos necesarios para la ejecución de políticas públicas relacionadas con el acceso y la cobertura universales en salud materna y salud sexual y reproductiva.

PASO TRES

Usar la evidencia en el desarrollo de políticas y programas para la reducción de la morbi-mortalidad materna y difundir el conocimiento generado a partir de la implementación de las políticas públicas para la reducción de la morbi-mortalidad materna mediante la cooperación transversal sur-sur entre los países de la región.

PASO CUATRO

Fortalecer los mecanismos de participación ciudadana y rendición de cuentas, en tanto elementos clave de un enfoque basado en derechos con una ciudadanía activa y empoderada para la promoción de la equidad en salud y la reducción de las barreras existentes.

PASO CINCO

Mejorar la calidad de la atención en salud materna y salud sexual y reproductiva con base

en estándares, en tanto elemento esencial para reducir la mortalidad materna y para garantizar el ejercicio del derecho a la salud a todas las mujeres, sea cual sea su condición social, incluyendo la promoción de una respuesta integral al aborto inseguro.

PASO SEIS

Invertir en el personal de salud para mejorar sus condiciones de trabajo y fomentar así su compromiso con la calidad de los servicios y el avance hacia el acceso y la cobertura universales en salud, sobre todo en la atención primaria, particularmente involucrando a las parteras profesionales. Un mayor acceso a parteras profesionales competentes y reguladas podría salvar millones de vidas cada año.

PASO SIETE

Identificar las barreras que enfrentan las personas para acceder a los servicios de salud materna a los que tienen derecho, y las poblaciones que se ven más afectadas por estos obstáculos.

PASO OCHO

Mejorar el acceso universal a los métodos anticonceptivos.

PASO NUEVE

Atender las necesidades de salud sexual y reproductiva de las poblaciones adolescentes reconociendo sus derechos y su impacto en el desarrollo de los países.

Nueve pasos para reducir la mortalidad materna

En la última década, la reducción de la mortalidad materna en América Latina y el Caribe ha mostrado indicios de un marcado enlentecimiento que pone en riesgo el cumplimiento de las metas establecidas a nivel mundial, regional y por los propios Estados (1), que se agudizó durante la pandemia por COVID-19.

En 2020, la mortalidad materna aumentó un 46% en los países de América Latina y el Caribe frente a las muertes maternas registradas en 2019 (2), a causa de la saturación de los sistemas de salud, las medidas de aislamiento y una merma en la calidad de la atención en las consultas de los servicios de salud reproductiva, particularmente en las zonas rurales (3). En ese periodo, los pilares de la cobertura universal en salud sexual y reproductiva —la disponibilidad de los servicios de salud sexual y reproductiva, los recursos y el equipamiento disponibles, la demanda y el acceso a los servicios de salud— se vieron afectados (4, 5, 6).

Se estima que esto llevó a un retroceso de entre 8 y 15 años en los indicadores de salud materna en la región, de acuerdo con los datos relevados por el Grupo de Trabajo Regional para la Reducción de la Mortalidad Materna (GTR) (2). Fenómeno que puso en evidencia la labilidad de los logros alcanzados.

Las muertes maternas siguen siendo una expresión de la inequidad de género, etnia, raza, lugar de residencia, nivel educativo y nivel socioeconómico. Los datos muestran que hay mayor razón de mortalidad materna (RMM) entre las mujeres indígenas, afrodescendientes, que viven en situación de pobreza, migrantes y que residen en zonas rurales (2). Por ejemplo, en Paraguay en 2021, la RMM de las mujeres sin escolaridad fue cinco veces más alta que la de las que contaban con nivel profesional (2).

La evidencia indica que el 90% de las muertes maternas pueden evitarse mediante una combinación de medidas que incluyen la implementación de cuidados maternos de calidad,

el acceso universal a los métodos anticonceptivos modernos y esfuerzos para abordar las inequidades en el acceso a los servicios (7). Estas muertes evitables son una violación del derecho a la vida (8).

El panorama actual pide un llamado a la acción. Es momento de retomar la salud materna como un asunto regional prioritario. La clave para asegurar la reducción de la morbilidad materna evitable es el compromiso de gobiernos, aliados estratégicos y sociedad civil de abordar los distintos determinantes que inciden en ella. La evidencia empírica, así como la identificación de intervenciones costoefectivas, es el respaldo perfecto para una respuesta directa de acción que proteja los derechos de las mujeres y recién nacidos en nombre del desarrollo y la justicia social.

Para acelerar la reducción de la morbilidad materna es necesario adoptar prácticas basadas en la evidencia, que tengan en cuenta los contextos locales y las poblaciones más vulnerables, y desarrollar la capacidad nacional para implementarlas y mantenerlas. Empezar una serie de pasos estratégicos que contemplen tanto el ámbito de la política pública como el de los sistemas de salud, con la consigna de no dejar a nadie atrás.¹

1- Los nueve pasos aquí enumerados fueron extraídos del documento *Consenso estratégico interagencial para la reducción de la morbi-mortalidad materna: Orientaciones estratégicas para el decenio 2020-2030*. Puede descargarse aquí. LUCía, este link https://lac.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/geco-238_gtr_consenso_estrategico_interagencial_2020_2030_spanish_final.pdf

Paso uno



Desarrollar políticas públicas que aborden de manera contundente las grandes brechas en la equidad, para así lograr el acceso y la cobertura universales en salud materna y salud sexual y reproductiva.

Recomendaciones

→ Poner foco en las poblaciones históricamente desatendidas.

→ Promover normativas que fomenten la igualdad de género; invertir en la formación y reconocimiento de nuevos liderazgos de mujeres en todos los sectores.

Adoptar una perspectiva de curso de vida en la salud de mujeres, niñas y niños y población adolescente.

Promover una articulación multisectorial para priorizar los retos de salud que enfrentan mujeres, niñas, niños y adolescentes.

→ Establecer metas claras y realistas para una cobertura y acceso universales en salud sexual y reproductiva, actualizando el paquete esencial de servicios e intervenciones.

Tomar medidas para cumplir con los compromisos globales y regionales suscritos por los Estados de la región.

Paso dos



Destinar los recursos necesarios para la ejecución de políticas públicas relacionadas con el acceso y la cobertura universales en salud materna y salud sexual y reproductiva.

Recomendaciones

- Priorizar la inversión de la cooperación internacional para el desarrollo de América Latina y el Caribe en los temas de salud materna y salud sexual y reproductiva.
Aumentar el gasto público en salud materna y salud sexual y reproductiva como porcentaje del producto interno bruto (PIB).
- Asegurar una asignación y ejecución equitativa y costoefectiva de los recursos financieros en salud.
- Fortalecer los programas innovadores de movilización de recursos nacionales para la inversión en salud a partir de alianzas entre gobierno, sector privado y sociedad civil.





Paso tres

Usar la evidencia en el desarrollo de políticas y programas para la reducción de la morbilidad materna y difundir el conocimiento generado a partir de la implementación de las políticas públicas para la reducción de la morbilidad materna mediante la cooperación transversal sur-sur entre los países de la región.

Recomendaciones

- Revisar y modificar los marcos legales y normativos para asegurarse de que responden a los compromisos regionales e internacionales pactados y que respaldan la implementación de programas eficaces y basados en la evidencia, lo que incluye garantizar condiciones seguras para la interrupción del embarazo.
- Promover el uso de intervenciones costoefectivas para la reducción de la morbilidad severa y la mortalidad materna con base en conocimientos, evidencias y herramientas comprobados.
- Fomentar la investigación y la innovación —combinando ciencia, tecnología e innovaciones sociales, financieras y empresariales— para identificar y desarrollar intervenciones efectivas y de calidad, y llevarlas a donde más se necesiten.
- Evaluar la efectividad de soluciones digitales para el fortalecimiento de los sistemas de salud.



Paso cuatro

Fortalecer los mecanismos de participación ciudadana y rendición de cuentas, en tanto elementos clave de un enfoque basado en derechos, con una ciudadanía activa y empoderada para la promoción de la equidad en salud y la reducción de las barreras existentes.

Recomendaciones

- Continuar profundizando la cultura de rendición de cuentas en los países a partir de la generación de capacidades tanto de exigibilidad de derechos como de asunción de responsabilidades.
- Fomentar los mecanismos de transparencia nacionales y subnacionales que incorporen los presupuestos destinados a la salud materna y a la salud sexual y reproductiva y que contemplen la participación de la sociedad civil.
- Propiciar alianzas fuertes entre diferentes actores, incluida la sociedad civil organizada, que permitan la discusión de resultados y propuestas de mejora y seguimiento.



Paso cinco



Mejorar la calidad de la atención en salud materna y salud sexual y reproductiva para garantizar el ejercicio del derecho a la salud a todas las mujeres, sea cual sea su condición social, incluyendo la promoción de una respuesta integral al aborto inseguro.

Recomendaciones

- Promover protocolos y estándares de calidad en la atención materna y reproductiva basados en la evidencia.
- Adoptar un modelo de atención humanizada, holística y basada en los derechos humanos de cada mujer y del recién nacido que tenga en cuenta las dimensiones interpersonales del cuidado y garantice la participación activa de mujeres, familias y comunidades.
- Mejorar la calidad y el acceso a una atención prenatal y posnatal que incluya un cuidado respetuoso, inclusivo y sin discriminación.
- Fortalecer la capacidad de los sistemas de salud para la prevención, detección temprana y manejo efectivo de las principales causas de mortalidad materna directa e indirecta, incluidas aquellas relacionadas con el aborto inseguro, basados en la estrategia de atención primaria de la salud, en el marco del acceso y cobertura universales (9).
- Fomentar la coordinación y enfoques integradores entre los subsectores de salud, particularmente con el sector de salud neonatal, de VIH y de planificación familiar.
- Promover el parto como una experiencia natural y positiva (9), centrada en la mujer, así como también evitar la sobremedicalización e implementar estrategias de salud intercultural en el marco de los principios de los cuidados maternos respetuosos.
- Garantizar condiciones dignas y respetuosas para una atención de calidad a las mujeres en situación de aborto y posaborto.
- Asegurar la capacidad de respuesta de los sistemas de salud y las competencias adecuadas en los equipos de salud para la identificación y la resolución calificada de casos de interrupción del embarazo en los países donde el aborto es legal, incluso durante las emergencias sanitarias y humanitarias.



Paso seis

Invertir en el personal de salud para mejorar sus condiciones de trabajo y fomentar así su compromiso con la calidad de los servicios y el avance hacia el acceso y la cobertura universales en salud, sobre todo en la atención primaria, particularmente involucrando a las parteras profesionales. Un mayor acceso a parteras profesionales competentes y reguladas podría salvar millones de vidas cada año (10).

Recomendaciones

- Atraer, motivar, apoyar, empoderar y capacitar al personal de salud para la provisión de servicios de salud materna y de salud sexual y reproductiva de calidad.
- Invertir en el personal de salud, con presupuestos específicos, incluyendo la contratación de parteras y parteros profesionales, especialmente en los servicios del primer nivel de atención (10). Asegurar una distribución adecuada del personal de salud para lograr equipos equilibrados que brinden servicios a todas las poblaciones.
- Revisar y actualizar las competencias y la conformación de los equipos de salud, para contar con capacidades diversas, apropiadas y coordinadas, con descripciones claras de las funciones de cada miembro del equipo.
- Consensuar estándares y normativas basados en evidencia, de modo de establecer un rol claro para los proveedores y las proveedoras tradicionales de salud y las dulas, y determinar su articulación con el sistema de salud.
- Garantizar una formación de calidad y una capacitación continua del personal de salud.



Paso siete

Identificar las barreras que enfrentan las personas para acceder a los servicios de salud materna a los que tienen derecho, y las poblaciones que se ven más afectadas por estos obstáculos.

Recomendaciones

- Multiplicar inversiones en sistemas de información en salud que presenten datos desagregados sobre la población a nivel descentralizado.
- Generar capacidades para el análisis y el uso de los datos para las decisiones políticas, programáticas y de servicio, tanto a nivel nacional como local.
- Fortalecer los sistemas de vigilancia y de respuesta a la morbilidad materna incluyendo los comités de mortalidad materna, y difundir el uso de las guías de vigilancia epidemiológica y respuesta a la morbilidad materna (11).
- Introducir y/o fortalecer la vigilancia nacional de la morbilidad materna extrema (*near miss* materno).
- Apoyar la implementación de un registro unificado regional para monitorear la calidad de la atención materna, desagregado por tipo de población, edad, distribución geográfica, etnia u otra condición pertinente local.



Paso ocho

Mejorar el acceso universal a los métodos anticonceptivos.

Recomendaciones

- Asegurar el acceso voluntario a métodos modernos de anticoncepción, incluidos los métodos de larga duración reversibles, los implantes subdérmicos, los dispositivos intrauterinos y la anticoncepción de emergencia, con énfasis en las poblaciones adolescentes, las mujeres migrantes, afrodescendientes, con discapacidad e indígenas.
- Introducir y/o fortalecer los servicios de consejería sobre métodos anticonceptivos.
- Abastecer los centros de salud con el equipamiento y los insumos necesarios para garantizar el acceso regular y oportuno a una amplia gama de métodos anticonceptivos modernos.
- Fortalecer los sistemas de logística de insumos de salud sexual y reproductiva hasta entrega a usuarias finales.



Paso nueve



Atender las necesidades de salud sexual y reproductiva de las poblaciones adolescentes reconociendo sus derechos y su impacto en el desarrollo de los países.

Recomendaciones

- Intensificar los esfuerzos para ampliar la cobertura y el acceso oportuno a servicios de salud sexual y reproductiva amigables para adolescentes y jóvenes; eliminar barreras de consentimiento si las hubiera.
- Generar condiciones políticas, legales y programáticas para el acceso oportuno de adolescentes a consejería y a métodos anticonceptivos modernos, incluyendo métodos de larga duración reversibles y la anticoncepción de emergencia.
- Invertir en la creación de espacios amigables para la prevención del embarazo adolescente y para los cuidados a las adolescentes embarazadas, incluidas aquellas menores de 15 años.
- Asegurar la calidad, la confidencialidad y la calidez de los servicios para adolescentes mediante el fortalecimiento de las capacidades del personal de salud.
- Fortalecer la articulación con el sector de salud pediátrica y las instituciones que trabajan en la prevención del abuso sexual, incorporando intervenciones multisectoriales para identificar casos de violencia doméstica o sexual en adolescentes y responder a ellos.

→ Propiciar estrategias comunitarias de información y comunicación con adolescentes para el cambio de comportamiento.

→ Incorporar nuevas tecnologías para alcanzar a las poblaciones adolescentes, como las redes sociales y las aplicaciones de salud digital.

→ Intensificar los esfuerzos por ofrecer educación integral en sexualidad y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva dentro y fuera de las escuelas.

→ Trabajar intersectorialmente para identificar, atender y dar seguimiento a casos de riesgo de salud mental, y para prevenir los suicidios en adolescentes relacionados con el embarazo y otras condiciones relacionadas con la salud sexual y reproductiva.



Referencias

- 1 World Health Organization. (2019). *Trends in maternal mortality 2000 to 2017: estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and the United Nations Population Division*. Disponible en <https://apps.who.int/iris/handle/10665/327595>
- 2 Cuevas, L. (2022). *Informe sobre los datos actualizados y análisis de indicadores clave de salud materna y razón de mortalidad materna de países de Latino América y el Caribe, periodo 2015-2021*. Ciudad de Panamá: Grupo de Trabajo Regional para la Reducción de la Mortalidad Materna.
- 3 CEPAL. (2020). *Los riesgos de la pandemia de COVID-19 para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres*. Disponible en <https://www.cepal.org/es/publicaciones/46483-riesgos-la-pandemia-covid-19-ejercicio-derechos-sexuales-reproductivos-mujeres>
- 4 Roberton, T., Carter, E. D., Chou, V. B., Stegmuller, A. R., Jackson, B. D., Tam, Y., ... y Walker, N. (2020). Early estimates of the indirect effects of the COVID-19 pandemic on maternal and child mortality in low-income and middle-income countries: A modelling study. *The Lancet Global Health*, 8(7), e901-e908. Disponible en [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(20\)30229-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(20)30229-1/fulltext) DOI: [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30229-1](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30229-1)
- 5 Chapman, E., Ramos, S., Romero, M., y Sciarano, G. (2022). *Diagnóstico rápido de los determinantes y factores contribuyentes al aumento de la mortalidad materna y perinatal durante la pandemia de COVID-19 en la región de América Latina y el Caribe*. Ciudad de Panamá: UNFPA y MOMENTUM. Disponible en <https://lac.unfpa.org/es/publications/diagn%C3%B3stico-r%C3%A1pido-de-los-determinantes-y-factores-contribuyentes-al-aumento-de-la>
- 6 Dintrans, P. V., Maddaleno, M., Román, Y. G., Delpiano, P. V., Castro, A., Vance, C., y Castillo, C. A. (2021). Interrupción de servicios de salud para embarazadas, recién nacidos, niños y niñas, adolescentes y mujeres durante la pandemia de COVID-19: Proyecto ISLAC 2020. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8559667/>
- 7 Chou, D., Daelmans, B., Jolivet, R., Kinney, M., y Say, L. (2015). Ending preventable maternal and newborn mortality and stillbirths. *BMJ*; 351:h4255. Disponible en <https://www.bmj.com/content/351/bmj.h4255> DOI: <https://doi.org/10.1136/bmj.h4255>
- 8 United Nations Human Rights Council. (2009). *Preventable maternal mortality and morbidity and human rights*. Disponible en <https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Issues/Women/WRGS/Health/ReportMaternalMortality.pdf>
- 9 Organización Mundial de la Salud. Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de Salud. (2018). *Declaración de Astana. Desde Alma-Ata hacia la cobertura sanitaria universal y los Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Astana (Kazakhstan) [internet], 25. Disponible en <https://www.who.int/docs/default-source/primary-health/declaration/gcphc-declaration-sp.pdf>
- 10 Organización Mundial de la Salud. (2018). *Recomendaciones de la OMS para los cuidados durante el parto, para una experiencia de parto positiva*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Disponible en <https://apps.who.int/iris/handle/10665/272435>
- 11 World Health Organization. (2021). *Maternal and perinatal death surveillance and response: Materials to support implementation*. <https://apps.who.int/iris/rest/bitsstreams/1397750/retrieve>

Campaña Cero Muertes Maternas. Evitar lo evitable

Esta iniciativa es un llamado a la acción que lanza el Grupo de Trabajo Regional para la Reducción de la Mortalidad Materna (GTR) con el fin de reposicionar a la mortalidad materna

como una prioridad central en la agenda pública, política y operativa de los gobiernos de América Latina y el Caribe, y acelerar así la reducción de las muertes maternas.

Acerca del GTR

Es un mecanismo interagencial formado por agencias técnicas de las Naciones Unidas, organismos bilaterales y multilaterales de cooperación, organizaciones no gubernamentales y redes profesionales de la región. Desde sus inicios en 1998 ha promovido la colaboración y sinergia entre diferentes actores regionales para implementar políticas y programas de reducción de la morbilidad y mortalidad maternas en América Latina y el Caribe (ALC) mediante la generación de compromisos políticos de alto nivel para la implementación de prácticas en salud materna eficaces y eficientes; la movilización de financiamiento global y nacional para la implementación de programas de salud materna sustentables; la promoción del monitoreo de estrategias conjuntas para la reducción de las muertes maternas en la región; la visibilización del problema de la morbilidad y mortalidad maternas mediante

acciones de incidencia en plataformas globales, regionales y nacionales, y la disseminación de conocimientos, buenas prácticas y lecciones aprendidas de la región en el campo de la salud materna.

Los miembros del GTR son Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Agencia de EE. UU. para el Desarrollo Internacional (USAID, por su nombre en inglés), Banco Interamericano de Desarrollo (BID), Banco Mundial (BM), Confederación Internacional de Matronas (ICM), Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología, Fòs Feminista, Management Sciences for Health (MSH) y MOMENTUM Country and Global Leadership.

CERO MUERTES
maternas
evitar lo evitable