

Estrategias para reducir la muerte materna en el departamento del Magdalena

Daira Montenegro Alegría

Daniela Bolívar Parra

Diana Lorena Giraldo Marín

Dolly Idaly Fernández Mebesoy

Edwin Aroca Bravo

Asesor

Magda Giovanna Cruz Suárez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Public

2023

Resumen

La propuesta de intervención para abordar la Razón de Mortalidad Materna a 42 días en el departamento del Magdalena se enfoca en estrategias integrales destinadas a mejorar la salud materna desde múltiples frentes. La iniciativa busca reducir las barreras al acceso a servicios de atención prenatal y postnatal mediante la creación de centros estratégicos y la facilitación de transporte para mujeres embarazadas. Complementariamente, se implementarán programas educativos para empoderar a las mujeres, familias y comunidades sobre prácticas de salud materna y se establecerán redes de apoyo comunitario para proporcionar información y respaldo emocional a las mujeres embarazadas.

Para fortalecer la capacidad del sistema de salud, se llevarán a cabo programas de formación continua para el médico personal, asegurando protocolos claros y suministros esenciales para la atención obstétrica. Esta estrategia proactiva se sustenta en la prevención y mejora de servicios, lo que se espera que sea más costo efectivo a largo plazo que trate las consecuencias de complicaciones no tratadas. La inversión inicial se concentrará en medidas preventivas, programas educativos y mejora de infraestructuras, con el objetivo de evitar costos elevados asociados con hospitalizaciones prolongadas y tratamientos de emergencia.

La propuesta se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, particularmente el ODS 3 (Salud y Bienestar) y el ODS 5 (Igualdad de Género), contribuyendo así al logro de metas globales para garantizar una vida saludable y promover la igualdad de género. En conclusión, esta iniciativa integral busca mejorar la salud materna en el Magdalena mediante estrategias participativas, preventivas y sostenibles, con la expectativa de generar resultados positivos y eficiencia financiera en el sistema de salud a largo plazo.

Palabras claves: Estrategias, gestantes, intervención, propuesta.

Abstract

The intervention proposal to address the 42-day Maternal Mortality Ratio in the department of Magdalena focuses on comprehensive strategies aimed at improving maternal health from multiple fronts. The initiative aims to reduce barriers to access prenatal and postnatal care services by establishing strategic centers and facilitating transportation for pregnant women. Additionally, educational programs will be implemented to empower women, families, and communities on maternal health practices, and community support networks will be established to provide information and emotional support to pregnant women.

To strengthen the healthcare system's capacity, continuous training programs for medical personnel will be conducted, ensuring clear protocols and essential supplies for obstetric care. This proactive strategy is grounded in prevention and improvement of services, expected to be more cost-effective in the long run than dealing with the consequences of untreated complications. The initial investment will focus on preventive measures, educational programs, and infrastructure improvement, with the aim of avoiding high costs associated with prolonged hospitalizations and emergency treatments.

The proposal aligns with the Sustainable Development Goals, particularly SDG 3 (Good Health and Well-being) and SDG 5 (Gender Equality), thereby contributing to the achievement of global goals to ensure a healthy life and promote gender equality. In conclusion, this comprehensive initiative seeks to improve maternal health in Magdalena through participatory, preventive, and sustainable strategies, with the expectation of generating positive outcomes and financial efficiency in the healthcare system in the long term.

Keywords: Strategies, pregnant women, intervention, proposal.

Tabla de contenido

Introducción	6
Justificación	7
Objetivos	8
Objetivo General	8
Objetivos Específicos.....	8
Contenido del Trabajo.....	9
Análisis Situación del Problema	9
Contextualización del Problema de Salud	9
Descripción de la Población Objeto.....	10
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta	10
Actores	10
Alcance	12
Línea Operativa y Enfoque Según el Plan Decenal de Salud Pública	19
Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).....	19
Finalidad de la Propuesta	20
Resultados en Salud	20
Costo Efectividad.....	20
Conclusiones	22
Referencia Bibliográficas.....	23

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Estrategias y actividades a realizar</i>	14
--	----

Introducción

La iniciativa busca abordar de manera integral los diversos determinantes de la salud materna, promoviendo el acceso oportuno y equitativo a servicios de calidad, la formación de redes comunitarias, y la capacitación del personal de salud.

La fortaleza de esta propuesta radica en su abordaje integral, aspirando a generar resultados sinérgicos que enfrenten de manera integral las complejidades inherentes a los determinantes de la salud materna. Con la mirada puesta en la Razón de Mortalidad Materna a 42 días en el Magdalena, esta iniciativa busca no solo remediar problemas específicos, sino también sentar las bases para una mejora sostenible en la salud de las mujeres en esta región.

Justificación

La Razón de Mortalidad Materna a 42 días en el departamento del Magdalena refleja la necesidad urgente de implementar intervenciones integrales que aborden las barreras al acceso a servicios de atención prenatal y postnatal. La elevada tasa actual indica deficiencias en la prevención y atención de complicaciones maternas, destacando la importancia de enfoques proactivos. La propuesta se justifica al reconocer la necesidad de reducir estas barreras mediante la creación de centros estratégicos, el fortalecimiento de la formación del personal médico y la implementación de programas educativos y de apoyo comunitario. Al abordar estas áreas clave, se espera que la intervención no solo reduzca la mortalidad materna sino también mejore la calidad general de la atención materna.

Objetivos

Objetivo General

Su objetivo principal es poner en practica estrategias en salud materna, con el fin de impulsar un impacto positivo y sostenible para mejorar tanto la salud como el bienestar de las mujeres gestantes en el Magdalena, contribuyendo al desarrollo integral y equitativo de la región.

Objetivos Específicos

Establecer redes de apoyo comunitario para proporcionar información y respaldo emocional a las mujeres embarazadas

Llevar a cabo programas de formación continua para el personal médico, centrándose en protocolos claros y suministros esenciales para la atención obstétrica.

Establecer centros estratégicos de atención materna en ubicaciones clave del departamento del Magdalena.

Contenido del Trabajo

Análisis Situación del Problema

El departamento del Magdalena tiene el indicador más alto en las diferentes tazas de mortalidad e incidencia en razón de mortalidad materna a 42 días comparado con los indicadores a nivel nacional, se requiere llevar a cabo una colaboración intersectorial que facilite el uso adecuado del espacio con el objetivo de satisfacer las necesidades de la población en términos de condiciones de salud pública., todos los actores responsables deben analizar la situación que se presenta para tomar decisiones y llevar a la práctica acciones encaminadas a minimizar la problemática de muertes maternas que al momento tienen un índice elevado, recordemos que la salud es un derecho al cual merecemos calidad, oportunidad, equidad, eficiencia en la prestación del servicio.

Contextualización del Problema de Salud

La razón de mortalidad materna a 42 días es un indicador crítico que refleja la salud materna en el Magdalena. La falta de acceso a servicios de salud, barreras culturales y socioeconómicas contribuyen a tasas de mortalidad materna más altas de lo deseado.

En el departamento de Magdalena la mortalidad materna continúa siendo significativamente más alta ante el país, con un indicador de 129,79 alejándose cada vez más de la meta de los Objetivos de Desarrollo Sostenible -ODS- que propone reducir la tasa mundial a menos de 70 x cada 100.000 nacidos vivos para el 2030.

Factores de riesgo por el cual se presenta la mortalidad materna:

Ingreso tardío de las gestantes al control prenatal y su seguimiento: especialmente en el postparto inmediato, así como el número de atenciones que debe recibir cada una, teniendo en

cuenta que 25% de las maternas no tuvieron los cuatro controles prenatales como mínimo en el 2020.

Trastornos hipertensivos asociados al embarazo: fueron responsables del 29% de las muertes maternas, seguido por la sepsis no obstétrica con 24% y la sepsis relacionada con el embarazo en el 19%, todas estas en el año 2020

Pobreza: permite establecer brechas en el departamento al confrontar la razón de mortalidad materna con el Índice de Necesidades Básicas

Es un territorio geográficamente disperso, las embarazadas se les dificulta el desplazamiento por ende tienen un alto riesgo de morir, muchas de ellas prevenibles como es la calidad de atención del prestador del servicio de salud, captación temprana por los aseguradores y remisiones oportunas y seguras en la ruta de atención.

Los constantes cambios de afiliación dentro del Régimen de Seguridad Social, así como las modificaciones en la red de proveedores, contribuyen a que las gestantes accedan tarde al control prenatal y que el seguimiento materno en el periodo postparto no sea eficaz. Además, los servicios complementarios se encuentran dispersos en la red de servicios de salud en el departamento.

Descripción de la Población Objeto

La población objetivo son las mujeres en edad fértil, especialmente aquellas que están embarazadas o en el periodo postparto hasta los 42 días, en el departamento del Magdalena.

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Actores

Autoridades De Salud del Magdalena:

- Ministerio de Salud y Protección Social.

- Secretaría de Salud Departamentales y Municipales.

Serán los encargados de apoyar la propuesta con el grupo de personas del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) quienes establecerán estrategias para la promoción y prevención de la salud en cada municipio del departamento.

Profesionales de la Salud:

- Enfermeros y Enfermeras
- Médicos Generales y Especialistas
- Epidemiólogos
- Promotores de Salud
- Gestores de Salud Pública
- Trabajadores Sociales en Salud
- Administradores de Salud

Serán los encargados de hacer seguimiento a las embarazadas, además pueden estar encargados de diseñar, implementar y evaluar las intervenciones colectivas para mejorar la salud de las gestantes.

Comunidades Locales:

- Juntas de Acción Comunal (JAC)
- Líderes Comunitarios
- Consejos de Participación Local en Salud (COPAS)
- Comités de Salud Comunitarios
- Voluntarios de Salud
- Organizaciones No Gubernamentales (ONG) Locales

- Instituciones Educativas
- Iglesias y Grupos Religiosos

Serán encargados de brindar apoyo e información de las gestantes, que aún no estén identificadas por las entidades de salud.

Alcance

Departamento del Magdalena.

Autoridades de Salud: Coordinación y supervisión

Profesionales de la Salud: Implementación de intervenciones.

Profesionales de la Salud Pública: Expertos en salud pública que pueden estar encargados de diseñar, implementar y evaluar las intervenciones colectivas para mejorar la salud de la población.

Enfermeros y Enfermeras: Desempeñan un papel crucial en la ejecución de intervenciones de salud preventiva y educación en la comunidad.

Médicos Generales y Especialistas: Proporcionan orientación médica y asesoramiento en áreas específicas de intervención, así como tratamiento cuando sea necesario.

Epidemiólogos: Ayudan en la recopilación y análisis de datos epidemiológicos para identificar problemas de salud y determinar las mejores estrategias de intervención.

Promotores de Salud: Personas capacitadas para trabajar directamente con la comunidad, brindando educación en salud, promoviendo prácticas saludables y facilitando la participación comunitaria.

Gestores de Salud Pública: Profesionales encargados de la coordinación y gestión de programas de salud a nivel local o regional.

Trabajadores Sociales en Salud: Contribuyen a abordar aspectos sociales y comunitarios que pueden influir en la salud de la población.

Administradores de Salud: Encargados de la planificación y gestión de recursos para la implementación efectiva de intervenciones colectivas.

Comunidades: Participación activa y retroalimentación.

Juntas de Acción Comunal (JAC): Las Juntas de Acción Comunal son organizaciones comunitarias presentes en barrios y veredas. Pueden desempeñar un papel clave en la difusión de información, la movilización de la comunidad y la colaboración en la ejecución de intervenciones.

Líderes Comunitarios: Personas influyentes dentro de la comunidad que pueden ayudar a movilizar y motivar a los residentes para participar en actividades de salud preventiva.

Consejos de Participación Local en Salud (COPAS): Estos consejos son instancias de participación comunitaria en salud que pueden colaborar en la identificación de necesidades locales y en la planificación de intervenciones.

Comités de Salud Comunitarios: Pueden ser establecidos para abordar específicamente las cuestiones de salud en la comunidad y colaborar en la implementación de actividades del PIC.

Voluntarios de Salud: Personas de la comunidad que se ofrecen como voluntarios para apoyar en la implementación de campañas, actividades educativas y otras intervenciones.

Organizaciones No Gubernamentales (ONG) Locales: Las ONG presentes en el Magdalena pueden colaborar con la comunidad y las autoridades de salud para implementar programas de intervención colectiva.

Instituciones Educativas: Escuelas y colegios pueden ser puntos clave para la educación en salud, y los estudiantes pueden participar activamente en actividades relacionadas con el PIC.

Iglesias y Grupos Religiosos: Pueden desempeñar un papel importante en la movilización comunitaria y en la promoción de prácticas saludables.

Tabla 1

Estrategias y actividades a realizar.

Estrategias	Actividades	Objetivo
Campañas educativas	<p>Desarrollo de Contenidos: Crear materiales educativos basados en evidencia sobre cuidado prenatal, postnatal, alimentación y signos de complicaciones.</p> <p>Sesiones Educativas: Organizar sesiones regulares en comunidades, centros de salud y escuelas para educar a mujeres, familias y profesionales de la salud.</p> <p>Campañas de Concientización: Lanzar campañas mediáticas para llegar a un público más amplio a través de televisión, radio y redes sociales.</p> <p>Formación de Profesionales de la Salud: Capacitar a profesionales de la salud en</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Informar a las mujeres embarazadas sobre los nutrientes críticos para prevenir deficiencias, como el ácido fólico para prevenir defectos del tubo neural y el hierro para prevenir la anemia. • Educar sobre cómo una dieta equilibrada puede ayudar a reducir el riesgo de complicaciones durante el embarazo, como la

	técnicas efectivas de educación sobre salud materna.	diabetes gestacional y la hipertensión.
Crear redes de apoyo locales que brinden información, asesoramiento y respaldo emocional a mujeres embarazadas.	<p>Identificación de Líderes Comunitarios: Identificar y capacitar a líderes comunitarios para actuar como enlaces entre las comunidades y los servicios de salud.</p> <p>Grupos de Apoyo: Facilitar la formación de grupos de apoyo de mujeres embarazadas para compartir experiencias y conocimientos.</p> <p>Visitas Domiciliarias: Implementar programas de visitas domiciliarias para proporcionar apoyo personalizado y monitorear la salud de las mujeres embarazadas.</p> <p>Línea de Apoyo Telefónico: Establecer líneas telefónicas de asesoramiento y apoyo para mujeres embarazadas, gestionadas por profesionales de la salud y voluntarios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer canales de comunicación efectivos para coordinar esfuerzos entre las JAC, líderes comunitarios y el personal de salud.

<p>Establecer puntos de atención prenatal y postnatal accesibles en áreas estratégicas del Magdalena.</p>	<p>Mapeo de Necesidades: Identificar áreas con mayor necesidad de servicios maternos mediante análisis de datos de salud.</p> <p>Establecimiento de Centros de Atención: Crear nuevos centros de atención prenatal y postnatal o fortalecer los existentes para garantizar cobertura.</p> <p>Transporte Accesible: Facilitar el transporte para mujeres embarazadas mediante acuerdos con servicios de transporte público o creación de servicios de transporte dedicados.</p> <p>Programas de Cita Previa: Implementar programas que faciliten la programación de citas para atención prenatal y postnatal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Garantizar un acceso rápido y oportuno a servicios de atención médica y especializada. • Asegura una atención prenatal integral y de calidad para promover la salud materna y fetal. • Facilitar el acceso rápido a servicios médicos para realizar controles prenatales tempranos
<p>Controles prenatales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Revisiones médicas regulares. • Monitoreo del crecimiento fetal. • Exámenes de rutina, ecografías 	<ul style="list-style-type: none"> • Detectar y abordar cualquier problema de salud materna de manera temprana • Prevenir complicaciones en el embarazo y el parto,

		anticiparse a posibles problemas de salud de la madre y el feto.
Apoyo emocional y psicológico	<ul style="list-style-type: none"> • Sesiones de apoyo emocional para las futuras madres y sus parejas • Consulta con profesionales de la salud mental especializados en maternidad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Abordar las necesidades emocionales, contribuyendo a la creación de un entorno de apoyo que puede tener impactos positivos en la salud de las maternas.
Monitoreo postparto y cuidado del recién nacido	Visitas domiciliarias posteriores al parto para asegurar una buena salud tanto de la madre como el de su bebé.	<ul style="list-style-type: none"> • Asegurar la salud de la madre como del recién nacido en el período postparto, realizando las visitas domiciliarias • Evaluar la recuperación física de la madre, incluyendo la cicatrización de la

		episiotomía o cesárea, y la recuperación de la fuerza física.
Proporcionar formación continua y recursos a los profesionales de la salud para mejorar la detección y gestión de complicaciones obstétricas.	<p>Programas de Formación Continua: Implementar programas regulares de formación para actualizar conocimientos sobre prácticas obstétricas seguras y protocolos de emergencia.</p> <p>Simulaciones Clínicas: Organizar simulaciones clínicas para que el personal practique el manejo de situaciones obstétricas críticas.</p> <p>Provisión de Equipamiento y Suministros: Garantizar la disponibilidad de equipos y suministros esenciales para la atención obstétrica.</p> <p>Establecer Protocolos Claros: Desarrollar y comunicar protocolos claros para la atención de emergencias obstétricas en todas las instalaciones de salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Informar a la comunidad sobre los desafíos físicos y emocionales que enfrentan las mujeres durante el embarazo. • Reducir los prejuicios asociados al embarazo, promoviendo una cultura de respeto y apoyo. • Eliminar barreras de acceso a la prestación del servicio en salud

Nota. La tabla contiene detalladamente las estrategias y actividades que se implementarán en la propuesta de intervención.

Línea Operativa y Enfoque Según el Plan Decenal de Salud Pública Línea de Operatividad

Fortalecimiento de la atención materna y neonatal.

Asegurar que todas las gestantes tengan una atención de calidad en todos los servicios prenatales desde las primeras etapas del embarazo.

Establecer clínicas y centros de salud accesibles que ofrezcan servicios de atención prenatal, incluyendo revisiones médicas regulares y monitoreo del crecimiento fetal.

Enfoque

Promoción de la salud, prevención de enfermedades, y mejora de la calidad de los servicios de atención materna.

Entrenamiento y desarrollo de habilidades para el personal médico y de enfermería, enfocado en la identificación precoz de posibles complicaciones durante el embarazo y el proceso de parto.

Garantizar que los profesionales de la salud, clínicas, centros de atención primaria estén bien equipados para manejar emergencias obstétricas y proporcionar atención de calidad.

Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

ODS 3 Salud y Bienestar: El propósito es incrementar la calidad de la salud de las mujeres en etapa materna y disminuir la tasa de muertes relacionadas con el embarazo y el parto

ODS 5 Igualdad de Género: El objetivo es otorgar un mayor poder y autonomía a las mujeres, al mismo tiempo que se busca asegurar que tengan acceso en igualdad de condiciones a los servicios de salud.

Finalidad de la Propuesta

Resultados en Salud

La propuesta busca lograr una reducción significativa en la Razón de Mortalidad Materna a 42 días en el Magdalena, centrándose en estrategias que sean determinantes en la salud materna y promuevan el acceso oportuno y equitativo a servicios de calidad. La implementación de puntos de atención prenatal y postnatal accesibles, programas educativos, redes de apoyo comunitario y la capacitación de los trabajadores de la salud con el objetivo de mejorar la salud materna desde múltiples frentes. Al aumentar la conciencia y acceso a los servicios, se puede minimizar las tasas de mortalidad materna, dejando una huella positiva de la participación dentro de las intervenciones de salud de las mujeres gestantes en el Magdalena.

Costo Efectividad

La propuesta se fundamenta en una estrategia proactiva centrada en la prevención y mejora de servicios, lo que se traduce en una inversión más eficiente en comparación con el enfrentamiento de las consecuencias de complicaciones no tratadas. Al abordar los determinantes de la salud materna y promover el acceso a servicios oportunos, se espera reducir la incidencia de complicaciones graves, hospitalizaciones prolongadas y tratamientos costosos asociados con situaciones de emergencia obstétrica. La inversión inicial en la mejora de infraestructuras, capacitación de personal y programas preventivos resultará en un ahorro a largo plazo al evitar los altos costos asociados con el tratamiento de complicaciones graves. La propuesta se destaca por su capacidad para mejorar la utilización de los recursos económicos mediante la implementación de acciones preventivas que contribuyan a la optimización de la salud de las

mujeres en la región del Magdalena. Esto garantiza que se logre un beneficio sostenible en términos de bienestar para las mujeres y eficiencia para el sistema de salud.

Conclusiones

Esta propuesta se basa en mejorar las prácticas en salud materna. Se espera que la implementación de estas estrategias logre mejoras significativamente la salud materna en el Magdalena.

La propuesta articula estrategias que abordan diversos aspectos de la salud materna, desde el acceso a servicios hasta la formación de redes comunitarias y la capacitación del personal de salud.

Este enfoque integral tiene el potencial de generar resultados sinérgicos, abordando las complejidades de los determinantes de la salud materna y contribuyendo a una mejora sostenible en la Razón de Mortalidad Materna a 42 días en el Magdalena.

Referencia Bibliográficas

- Camacho, Y., Villanueva, M., Marrugo, A., & Yazo, C. (2010). Mortalidad Materna: un reto que persiste para la Salud Pública en Colombia. *CES Salud pública*, 1(1), 100-108.
https://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/1310/828
- Carrillo, U. (2007). Mortalidad materna en Colombia: reflexiones en torno a la situación y la política pública durante la última década. *Revista Ciencias de la Salud*, 5(2), 72-85.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56250208>
- Gobernación del Magdalena. (2023). PLAN DE DESARROLLO DEL MAGDALENA 2020 - 2023.
[file:///C:/Users/crist/Downloads/anexo-_plan-territorial-del-sector-salud-2020-2023%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/crist/Downloads/anexo-_plan-territorial-del-sector-salud-2020-2023%20(2).pdf)
- Mini salud. (22 de marzo de 2022). Protocolo de Vigilancia de Mortalidad Materna.
https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Mortalidad%20Materna%202022.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Análisis de Situación de Salud.
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/analisis-de-situacion-de-salud-.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Análisis de situación de salud Nacional 2022.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2022.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (Marzo de 2023). Análisis de situación de salud.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2022.pdf>

Naciones Unidas. Objetivos de desarrollo sostenible y sus metas.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

Naciones Unidas. (2016). La Cumbre de Desarrollo Sostenible de la ONU: 17 Objetivos para transformar nuestro mundo.

https://www.youtube.com/watch?time_continue=7&v=bk9Z6OWh_34&feature%20=emb_title

Universidad Nacional Abierta y a Distancia. (2020). Radio Unad Virtual – RUV. Desarrollo sostenible. <https://ruv.unad.edu.co/index.php/academica/unad-vital/7342-desarrollo-sostenible>