

Prevención de la mortalidad materna como impacto positivo en la sociedad.

Autores:

Angie Melisa Correa

Diana Marcela Cabrera

Handrix Maritza Mesa

Laura Dayanna Martínez

Sindy Lorena Perilla

Tutora:

Claudia Marcela Sabogal

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud (ECISA)

Administración en Salud

Diciembre,2023

Resumen

La mortalidad materna en Magdalena, Colombia es un tema importante que requiere atención. Según los datos disponibles, se han registrado muertes maternas en la región. Aunque no se proporciona una cifra exacta, se menciona que, en una semana epidemiológica específica, Colombia contabilizó un total de 175 muertes maternas tempranas, lo que indica una razón de mortalidad materna preliminar (MinSalud, 2022). Es fundamental abordar este problema y tomar medidas para reducir la mortalidad materna en Magdalena. Se menciona que es necesario mejorar la atención clínica y el seguimiento de las alteraciones detectadas durante el embarazo, especialmente en lo que respecta a la clasificación de riesgo, con el objetivo de disminuir la tasa de mortalidad materna en el departamento. En resumen, la mortalidad materna en Magdalena, Colombia es un desafío que requiere una atención adecuada y estrategias efectivas para mejorar la atención prenatal y reducir las muertes maternas.

Palabras claves: Maternidad, mortalidad, promoción, prevención y salud.

Abstract

Maternal mortality in Magdalena, Colombia, is an important issue that requires attention. According to available data, maternal deaths have been recorded in the region. Although an exact figure is not provided, it is mentioned that in a specific epidemiological week, Colombia recorded a total of 175 early maternal deaths, which indicates a preliminary maternal mortality ratio (MinSalud, 2022). It is essential to address this problem and take measures to reduce maternal mortality in Magdalena. It is mentioned that it is necessary to improve clinical care and monitoring of alterations detected during pregnancy, especially regarding risk classification, with the aim of reducing the maternal mortality rate in the department. In summary, maternal mortality in Magdalena, Colombia, is a challenge that requires adequate attention and effective strategies to improve prenatal care and reduce maternal deaths.

Keywords: Maternity, mortality, promotion, prevention and health.

Tabla de Contenido

Introducción	8
Objetivos	10
Objetivo General	10
Objetivos Específicos	10
Contextualización del Problema de Salud	11
Descripción de la Población Objeto	15
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta	18
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar	21
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según al Plan Decenal de Salud Pública.....	23
Ciclo PHVA.....	23
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según al Plan Decenal de Salud Pública.....	25
Descripción de dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Apunta.....	26
ODS 3 - Salud y Bienestar	26
ODS 5 - Igualdad de Género.....	26
Finalidad de la Propuesta Haciendo Énfasis en los Resultados en Salud y su Costo Efectividad para el Sistema de Salud en Temas de Recursos Financieros y Otros	28
Conclusiones	29
Referencias Bibliográficas	30

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Muertes confirmadas en el departamento del Magdalena</i>	16
Tabla 2 <i>Descripción de los Actores, su Alcance y su Responsabilidad</i>	18
Tabla 3 <i>Cronograma de actividades</i>	23

Lista de Ilustraciones

Ilustración 1 <i>Razón mortalidad por etnia</i>	14
Ilustración 2 <i>Estadística de muertes confirmada</i>	17

Introducción

La salud de una población es un componente fundamental de su desarrollo y bienestar. Para comprender y abordar los desafíos y oportunidades en este campo, se recurre al Análisis de la Situación de Salud (ASIS), una herramienta integral que permite evaluar el estado de salud de una comunidad, identificar sus principales determinantes y orientar la toma de decisiones para mejorar la calidad de vida de sus habitantes.

En el caso particular de Colombia, el ASIS desempeña un papel crucial en la formulación de políticas y estrategias de salud pública. En el año 2022, este análisis adquiere una relevancia aún mayor al enfrentarse a nuevos retos y dinámicas sociales. Este trabajo se propone explorar y contextualizar el ASIS en el marco colombiano, destacando su vínculo con la gestión del riesgo y su contribución a la consecución de metas de sostenibilidad.

A lo largo de estas páginas, nos sumergimos en los elementos esenciales del ASIS, exploramos los indicadores relevantes presentes en el capítulo cinco de ASIS Colombia 2022 y nos enfocaremos en un análisis detallado del indicador más destacado a partir de este análisis, formulamos propuestas concretas orientadas a mejorar la situación de salud, considerando la sostenibilidad como pilar fundamental en la toma de decisiones. En última instancia, este trabajo aspira a contribuir a la comprensión y fortalecimiento de las políticas de salud en Colombia, proponiendo acciones concretas que impulsen un cambio positivo en la situación de salud de la población y promuevan un enfoque sostenible y resiliente frente a los desafíos emergentes.

La mortalidad materna a 42 días, definida como el fallecimiento de una mujer durante el embarazo, parto o en las seis semanas posteriores al parto, emerge como un desafío crítico en el

ámbito de la salud pública a nivel mundial. Más allá de ser una preocupación médica, la mortalidad materna a 42 días es un marcador sensible de las inequidades sociales y económicas, ya que, con demasiada frecuencia, las cifras más elevadas se encuentran en regiones con menor desarrollo económico. Este fenómeno no solo refleja la vulnerabilidad inherente al periodo perinatal, sino que también señala la necesidad urgente de abordar las disparidades sociales que contribuyen a esta lamentable realidad. En esta exploración, examinaremos de cerca los factores detrás de la mortalidad materna a 42 días, destacando su complejidad y proponiendo enfoques integrales para su prevención y reducción.

Objetivos

Objetivo General

Proponer mejoras en la atención prenatal, asegurar un seguimiento postnatal efectivo, promover la salud materna a través de campañas de concientización, y establecer una red de colaboración entre instituciones de salud.

Objetivos Específicos

Reducir la razón de mortalidad materna mediante estrategias integrales.

Identificar los factores o causas de riesgo que influyen en la mortalidad de las maternas.

Establecer medidas preventivas, mejoras en la atención prenatal y postnatal, y fortalecimiento de los sistemas de salud locales.

Contextualización del Problema de Salud

El departamento del Magdalena es una región ubicada en la costa norte de Colombia, limita al norte con el mar Caribe, al este con el departamento de La Guajira, al sur con los departamentos de Cesar y Bolívar, y al oeste con el departamento del Cesar. El Magdalena es conocido por su rica historia, su belleza natural y su importancia cultural.

El departamento toma su nombre del río Magdalena, el río más importante de Colombia, que atraviesa la región de sur a norte. El río Magdalena ha sido históricamente una vía de transporte vital para el comercio y la comunicación en la región.

Según las proyecciones del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) para el año 2023, el departamento del Magdalena tiene una población estimada de aproximadamente 1.50 millones de habitantes. Esta cifra se divide en 748,597 mujeres (50.0%) y 747,566 hombres (50.0%) (DANE, 2023).

Ahora bien, teniendo en cuenta los índices presentados por el Ministerio de salud en el ASIS, se puede evidenciar que la problemática de mayor relevancia que consideramos como grupo es la mortalidad materna; “La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como la muerte de una mujer durante su embarazo, parto o dentro de los 42 días después de su terminación por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales”. (Instituto Nacional de Salud, 2022).

La mortalidad materna hace referencia a los fallecimientos de mujeres a causa de complicaciones asociadas con el embarazo, el parto o el periodo posterior al parto. Este indicador es crucial para evaluar la salud materna y ofrece una visión sobre la calidad de la atención médica, así como las condiciones socioeconómicas presentes en una determinada población.

Existen varios factores de riesgo asociados a la mortalidad materna. Algunos de estos factores incluyen:

Afecciones de salud existentes o previas al embarazo como enfermedades cardiovasculares, obesidad, asma o un sistema inmune comprometido.

Factores de estilo de vida como ser o haber sido una fumadora de cigarrillos activa. Tener gemelos, trillizos u otros embarazos múltiples.

Ciertas complicaciones del embarazo, como la hipertensión (presión arterial alta) o la diabetes.

Determinantes sociales como los ingresos, el acceso a la educación, la raza y el origen étnico, que pueden poner a algunas subpoblaciones en mayor riesgo.

Normas de género perjudiciales y/o desigualdades que afectan el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva seguros y de calidad.

Factores externos que contribuyen a la inestabilidad y fragilidad del sistema de salud como las crisis climáticas y humanitarias". (Organización Mundial de la Salud, 2023)

El problema de la mortalidad materna a 42 días en el Departamento del Magdalena presenta desafíos significativos en el ámbito de la salud materna y pone de manifiesto la necesidad de abordar diversas cuestiones que afectan la atención posparto.

En primer lugar, el indicador de mortalidad materna a 42 días, con una tasa del 129,79%, refleja una realidad alarmante que requiere una atención inmediata. Esta tasa elevada sugiere posibles deficiencias en el acceso a servicios de atención médica posparto de calidad, así como obstáculos en la identificación y manejo de complicaciones de salud que pueden surgir después del parto.

Entre los factores que podrían contribuir a esta problemática se encuentran limitaciones en la infraestructura de salud, falta de capacitación adecuada del personal médico, barreras geográficas que dificultan el acceso a servicios médicos, y posiblemente aspectos socioeconómicos que afectan la capacidad de las mujeres para buscar y recibir atención médica oportuna.

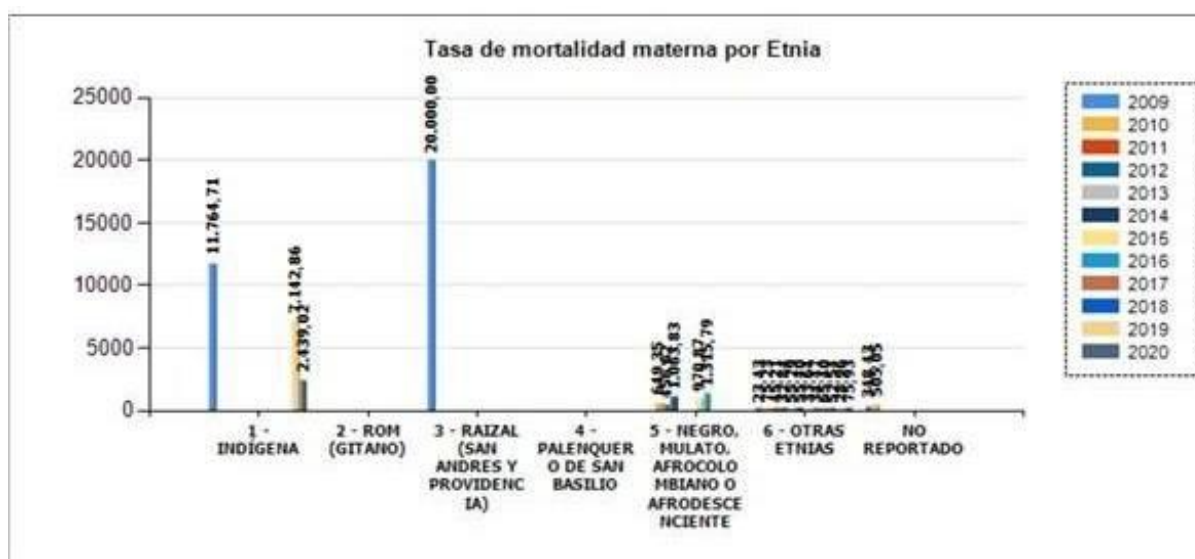
Mortalidad materna la razón de mortalidad materna en el distrito de Santa Marta se ubicó en 86,1 x 1000 NV en el año 2020. Teniendo en cuenta el período del 2005 al 2018, esta razón muestra una tendencia decreciente con respecto a 2017 del 19%, sin embargo, no alcanza a estar por debajo de las tasas de los años 2012, 2015 y 2016 que se situó en una tasa por debajo de 50 x 1000 NV. Para el año 2020, aumentó la diferencia con País, ya que su tasa sólo aumentó en un 12%, Santa Marta sigue manteniendo tasas por encima de la de país que alcanzó 65,8x1000 NV.

Razón de mortalidad materna por área de residencia el área rural dispersa es una determinante con mucho peso en la mortalidad materna en los años 2009 y 2020, al analizar tasas se observa una tendencia creciente tanto en el total general que pasa de una tasa de 65,00 x 1000NV en 2009 a 86,14 x 1000 NV en 2020, situación similar sucede en la cabecera que pasa de 47 x 1000 NV en 2009 a 80,9 x 1000 NV en 2020, mostrando una tendencia creciente desde el último año.

Determinantes estructurales los registros de datos para las determinantes estructurales de etnia y área de residencia sobre los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez, como etnia y área de residencia, se analizan con los reportes ASIS. Etnia. Por etnia se observa que la razón de mortalidad materna más alta para el primer año de referencia (2009) fue de la población raizal con una tasa de 20.000 por cada 1.000 NV, seguida por la indígena con tasa de 11.764 por 1.000 NV en 2009 y de 2.439,02 en 2020, los negros, mulatos, afrocolombianos o

afrodescendientes, no registran datos para 2020, el último dato es de 2016 con 1.315,8 muertes por cada 1.000 NV. Lo que indica que la pertenencia a algún grupo étnico como Indígena o raizal afecta o puede ser un factor determinante en la población infantil del distrito de Santa Marta. En el total general la razón de mortalidad materna por etnia presenta una tendencia creciente, pasando de 65x1000 NV en 2009 a 86,14 x 1000 NV en 2020.

Ilustración 1 Razón mortalidad por etnia



Nota. Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de estadísticas Vitales 2005-2020

En conclusión, la contextualización de este problema implica un análisis profundo de los factores que contribuyen a la alta tasa de mortalidad materna a 42 días en el Departamento del Magdalena con el objetivo de diseñar intervenciones específicas y efectivas que mejoren la salud materna y reduzcan estas cifras preocupantes.

Descripción de la Población Objeto

Es importante destacar que la tasa de mortalidad materna en Magdalena se mantiene por encima de los niveles aceptables. Teniendo en cuenta el ASIS 2022, la población en la que se busca plantear la propuesta es en el departamento de Magdalena, siendo éste el segundo departamento donde más se representan los indicadores más significativos de Colombia, tiene el 129,79% de mortalidad materna en Colombia.

De acuerdo con los indicadores básicos de salud expuestos por el Ministerio de salud en el año 2022, en un análisis de la razón de mortalidad materna en Colombia entre 2012 y 2019, se menciona que Magdalena tuvo una tasa de 7,8, lo que refleja que está por encima de los indicadores aceptables. Por otro lado, de acuerdo con el DANE entre el período 2017 y 2020 en Magdalena se registraron 240 muertes maternas en un período específico.

Esto puede deberse a diversos factores como la falta de acceso a servicios de salud de calidad, la falta de educación sobre salud materna, la pobreza y las desigualdades sociales. Estos factores contribuyen a que las mujeres no reciban la atención médica adecuada durante el embarazo y el parto, lo que aumenta el riesgo de complicaciones y muerte materna.

Se evidencia que el indicador más alto según por departamento siendo así: Magdalena: razón de mortalidad materna a 42 días con un porcentaje de 129,79%. Putumayo: razón de mortalidad materna a 42 días con un porcentaje de 103,63%. Amazonas: Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles con un porcentaje de 64%.

Guainía: Tasa de ajustada de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón con un porcentaje de 125,48%.

“En el 2022 se registraron 24 muertes maternas distribuidas en 12 municipios del departamento del Magdalena. Este número representó un aumento del 30% en comparación con

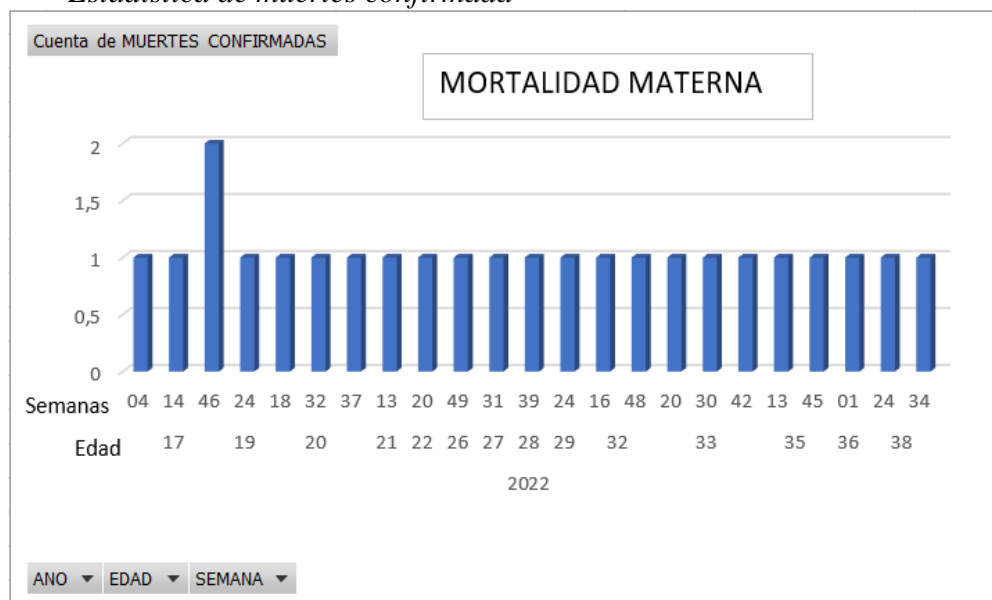
el año 2017 (20 muertes), mientras que, a nivel nacional, el incremento fue del 7% en el número de muertes maternas. Estos valores impactaron la Razón de Mortalidad Materna, que alcanzó 114,8 por cada 100.000 nacidos vivos en el departamento y 80,3 por cada 100.000 nacidos vivos en el país. En comparación con la cifra nacional, el riesgo en el departamento de Magdalena es un 43% mayor” (SIVIGILA, 2022).

Tabla 1

Muertes confirmadas en el departamento del Magdalena año 2022

a de MUERTES CONFIRM			EVENTO		
ANO	EDAD	SEMANA	MORTALIDAD MATERNA	TOTAL MUERTES POR SEMANAS	
2022	17	04	1	1	
		14	1	1	
		46	2	2	
	19	24	1	1	
		20	18	1	1
			32	1	1
	21	37	1	1	
		13	1	1	
		22	20	1	1
	26	49	1	1	
		27	31	1	1
	28		39	1	1
		29	24	1	1
	32		16	1	1
		33	48	1	1
	33		20	1	1
		30	1	1	
		42	1	1	
	35	13	1	1	
		45	1	1	
36	01	1	1		
	38	24	1	1	
		34	1	1	
Total 2022			24	24	

Nota: Información de la página SIVIGILA Fuente. Autoría Propia

Ilustración 2*Estadística de muertes confirmada*

Nota: Información de la página SIVIGILA Fuente. Autoría Propia

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Tabla 2

Descripción de los Actores, su Alcance y su Responsabilidad

Actores		Alcance	Responsabilidad
Gobierno colombiano	El gobierno deberá establecer políticas y programas de salud materna que promuevan el acceso equitativo a servicios de calidad para todas las mujeres embarazadas	Este actor es a nivel nacional, debido a que tiene la capacidad de implementar las políticas y programas de salud en todo el territorio colombiano	Será asignar recursos adecuados, supervisar la implementación y evaluar los resultados de estas iniciativas
Ministerio de Salud	Evaluar las causas por muerte a maternas, crear reglas y normas vinculadas a la salud, la promoción y la prevención de las enfermedades.	Como ente gubernamental es a nivel nacional. Deberá establecer lineamientos claros para la atención prenatal y postnatal, así como garantizar la capacitación	Coordinar y ejecutar las políticas y programas de salud materna a nivel nacional

		adecuada del personal de salud para brindar atención de calidad.	
Entidades de salud	Hospitales, clínicas y centros de salud que prestan un servicio para el cuidado de la población materna del Magdalena	Consiste en proporcionar atención médica especializada a mujeres embarazadas, abarcando el seguimiento prenatal, asistencia durante el parto y cuidados postnatales	Garantizar la disponibilidad de personal capacitado, equipos médicos y medicamentos necesarios.
Organizaciones no gubernamentales (ONGs)	Desempeñar un papel importante en la prevención de la mortalidad materna	Incluir la educación y concientización sobre la importancia de la atención prenatal, la promoción de prácticas saludables durante el embarazo y el parto, así como la capacitación de parteras comunitarias.	Colaborar con el gobierno y las instituciones de salud para asegurar un enfoque integral y efectivo

Comunidad y sociedad civil	La participación de la comunidad y la sociedad civil es esencial para prevenir la mortalidad materna	Fomentar la conciencia y el acceso a los servicios de salud materna, así como abogar por políticas y programas que garanticen la atención adecuada a todas las mujeres embarazadas.	Promover la igualdad de género, la formación de grupos de apoyo y la denuncia de casos de negligencia o maltrato en la atención materna.
Alcaldías de la región	Formular el plan de desarrollo local, en el marco de las orientaciones distritales.	Analizar y monitorear la tasa de mortalidad en maternas a 42 a días, determinado áreas de mejora.	Tomar decisiones pertinentes para la gestión eficiente del municipio.

Nota: En esta tabla se relacionan los Actores, el alcance y sus responsabilidades para el departamento de Magdalena. *Fuente.* Autoría Propia

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

Mejora de la atención prenatal: Una estrategia clave es mejorar la atención prenatal para garantizar un seguimiento adecuado durante el embarazo. Esto implica brindar acceso a exámenes médicos regulares, pruebas de detección y tratamiento de enfermedades preexistentes.

Acceso a servicios de salud de calidad: Es fundamental garantizar que todas las mujeres embarazadas tengan acceso a servicios de salud de calidad. Esto implica mejorar la infraestructura de los centros de salud, capacitar al personal médico y garantizar la disponibilidad de medicamentos y equipos médicos necesarios.

Educación y concientización: Otra estrategia importante es educar y concientizar a las mujeres sobre los riesgos asociados con el embarazo y el parto, así como sobre las medidas que pueden tomar para proteger su salud y la de sus bebés. Esto puede incluir la promoción de prácticas saludables durante el embarazo, la importancia de acudir a controles médicos regulares y la identificación de signos de complicaciones durante el embarazo y el parto.

Fortalecimiento de la atención obstétrica de emergencia: Es esencial contar con servicios de atención obstétrica de emergencia eficientes y accesibles para garantizar una respuesta rápida y adecuada en caso de complicaciones durante el embarazo y el parto. Esto implica capacitar al personal médico en técnicas de manejo de emergencias obstétricas y asegurar la disponibilidad de equipos y suministros necesarios.

Fomento de la lactancia materna: Promover la práctica exclusiva de la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida del bebé puede generar un impacto sustancial en la disminución de la mortalidad materna. Este enfoque implica proporcionar información detallada y respaldo a las madres acerca de los beneficios de la lactancia materna y las técnicas apropiadas para amamantar.

móviles que proporcionen información sobre el embarazo, recordatorios de citas médicas y acceso a servicios de telemedicina.

Enfoque en grupos vulnerables: Se ha reconocido la necesidad de estrategias específicas para abordar las desigualdades en la atención de salud materna. Esto implica enfocarse en grupos vulnerables, como mujeres rurales, indígenas o de bajos recursos, y garantizar que tengan acceso equitativo a servicios de salud y atención especializada.

Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según al Plan Decenal de Salud Pública.

Tabla 3

Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	Diciembre			
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
Realizar revisiones periódicas de casos para identificar áreas de mejora				
Identificar y abordar factores de riesgo preexistentes				
Realizar campañas de concientización sobre la importancia del cuidado y la adecuada nutrición antes, durante y después del embarazo				
Fomentar la participación de la familia y la comunidad en la atención y el apoyo a las mujeres embarazadas				
Promover prácticas de vida saludable y la importancia de la planificación familiar.				
Capacitación al personal de salud en el manejo de emergencias obstétricas.				
Asegurar que las mujeres embarazadas reciban atención obstétrica de calidad durante el parto.				
Ofrecer apoyo emocional y psicosocial a las mujeres embarazadas y a aquellas que han experimentado complicaciones obstétricas.				
Garantizar el acceso a métodos anticonceptivos seguros y efectivos para aquellas mujeres que deseen planificar sus embarazos.				
Implementar programas y estrategias para que las mujeres accedan a la atención prenatal				
Garantizar la disponibilidad de instalaciones de salud equipadas para manejar partos y emergencias obstétricas				

Nota. Autoría Propia

La implementación efectiva de estas actividades requiere la colaboración entre gobiernos, organizaciones de salud, profesionales médicos, comunidades y otros actores relevantes.

Además, es esencial adaptar las intervenciones a las necesidades específicas de cada comunidad y abordar los determinantes sociales de la salud materna.

Ciclo PHVA

Planear:

Identificar y analizar las principales causas de la mortalidad materna a 42 días en el Magdalena.

Diseñar un plan estratégico que incluya medidas preventivas, educativas y de intervención temprana.

Hacer

Implementar un cronograma de actividades para prevenir las muertes en mortalidad en las maternas

Proporcionar capacitación continua al personal de salud en protocolos actualizados y mejores prácticas.

Promover prácticas de vida saludable y la importancia de la planificación familiar. Ofrecer apoyo emocional y psicosocial a las mujeres embarazadas y a aquellas que han experimentado complicaciones obstétricas.

Garantizar el acceso a métodos anticonceptivos seguros y efectivos para aquellas mujeres que deseen planificar sus embarazos.

Verificar:

Establecer un sistema de monitoreo efectivo para evaluar la implementación del plan y recopilar datos sobre la mortalidad materna.

Realizar auditorías periódicas para asegurar el cumplimiento de los protocolos y realizar ajustes según sea necesario.

Actuar:

Tomar medidas correctivas inmediatas en respuesta a los hallazgos de las auditorías y evaluaciones.

Realizar revisiones periódicas del plan estratégico para incorporar nuevas evidencias y enfoques innovadores.

Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según al Plan Decenal de Salud Pública.

Según el Plan Decenal de Salud Pública en Colombia, la propuesta de prevención de mortalidad materna aborda diferentes líneas operativas y enfoques. El enfoque diferencial es considerado como un método de análisis que tiene en cuenta las particularidades y necesidades de diferentes grupos de población.

El plan se basa en enfoques conceptuales y estratégicos que permiten llevar a la práctica las acciones necesarias para prevenir la mortalidad materna. Además, se enfoca en el trabajo sobre los determinantes de la salud y la salud en todas las políticas, lo que implica un enfoque transversal e integrativo.

La propuesta para prevenir la mortalidad materna en Colombia también incorpora un enfoque de género como componente esencial. Esto se debe a la intención de profundizar en la comprensión de las desigualdades de género y su influencia en la salud pública.

El Plan Decenal de Salud Pública en Colombia aborda la prevención de la mortalidad materna a través de enfoques diferenciados, estratégicos y de género, con el objetivo de reducir la incidencia de este problema y mejorar la salud materna en el país.

Descripción de dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Apunta

ODS 3 - Salud y Bienestar

Este objetivo tiene como meta reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100,000 nacidos vivos para el año 2030. Además, busca poner fin a los fallecimientos prevenibles de recién nacidos y niños menores de 5 años, instando a todos los países a trabajar en la reducción de la mortalidad neonatal y la mortalidad infantil, con el objetivo de garantizar un ambiente donde cada niño tenga la oportunidad de sobrevivir y prosperar.

ODS 5 - Igualdad de Género

Este objetivo busca lograr la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y niñas. La propuesta de prevención de mortalidad materna en Colombia se alinea con este objetivo al enfocarse en abordar las desigualdades de género y promover el acceso universal a la salud sexual y reproductiva, incluyendo la atención materna.

Se Destacan Algunos Aspectos Clave de Esta Relación:

Acceso a atención de salud materna: La igualdad de género implica garantizar que todas las mujeres tengan igualdad de acceso a servicios de atención de salud materna de calidad. Esto significa que las mujeres deben poder buscar atención médica sin obstáculos y sin discriminación, independientemente de su estatus social, económico o cultural.

Educación y empoderamiento: La igualdad de género promueve la educación y el empoderamiento de las mujeres, lo que a su vez conduce a una toma de decisiones informada sobre la salud reproductiva y la maternidad. Las mujeres empoderadas tienen más probabilidades

de tomar decisiones que beneficien su salud y la de sus hijos, lo que contribuye a reducir la mortalidad materna.

Eliminación de la violencia de género: La igualdad de género busca eliminar la violencia de género, que también puede afectar la salud materna. Las políticas y programas que luchan contra la violencia de género contribuyen a crear entornos seguros para las mujeres embarazadas y las madres jóvenes

Participación en la toma de decisiones: La igualdad de género promueve la participación de las mujeres en la toma de decisiones relacionadas con su salud y su bienestar. Esto incluye la planificación familiar y la búsqueda oportuna de atención médica durante el embarazo, lo que puede prevenir complicaciones graves.

La Igualdad de Género es esencial para abordar la mortalidad materna al promover la igualdad de acceso a la atención de salud materna, la educación y el empoderamiento de las mujeres, la eliminación de la violencia de género y la participación en la toma de decisiones relacionadas con la maternidad. Estos esfuerzos contribuyen significativamente a la reducción de la mortalidad materna y al bienestar de las mujeres en todo el mundo.

Estos dos ODS trabajan en conjunto para garantizar que las mujeres tengan acceso a la atención médica necesaria durante el embarazo, lo que reduce la mortalidad materna y promueve un inicio saludable para la vida de los niños. La interconexión entre la salud y la igualdad de género es crucial para abordar los desafíos relacionados con la maternidad y mejorar la calidad de vida de las mujeres y sus hijos” (ONU, s.f)

Finalidad de la Propuesta Haciendo Énfasis en los Resultados en Salud y su Costo Efectividad para el Sistema de Salud en Temas de Recursos Financieros y Otros

La finalidad de la propuesta de prevención de la mortalidad materna es reducir el número de muertes de mujeres durante el embarazo, parto y posparto, y mejorar la salud materna en general.

El impacto económico de la prevención de la mortalidad materna es significativo. La maternidad temprana y las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto pueden tener consecuencias negativas tanto para la salud de las mujeres como para la economía de un país.

Según un estudio realizado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en Guatemala, el embarazo en la adolescencia puede limitar la salud y las oportunidades de desarrollo laboral de las jóvenes, lo que las vuelve más vulnerables a la pobreza y la exclusión.

La maternidad temprana está asociada con menores logros educativos, lo que resulta en una preparación débil para ingresar al mercado laboral y perpetúa la desigualdad de género.

Además, la maternidad a edad temprana conlleva mayores riesgos de morbilidad y mortalidad materna, así como la probabilidad de dar a luz a niños con bajo peso.

La prevención de la mortalidad materna tiene un impacto económico positivo al reducir los costos asociados con el tratamiento de complicaciones y enfermedades relacionadas con el embarazo y el parto. Además, al mejorar la salud materna, se promueve la participación de las mujeres en la fuerza laboral y se fomenta su desarrollo económico. Las mujeres que pueden planificar y espaciar sus embarazos tienen más oportunidades de educación, empleo y participación en la economía.

Es importante destacar que la prevención de la mortalidad materna no solo tiene un impacto económico directo, sino también indirecto.

Conclusiones

La prevención de la mortalidad materna es un objetivo crucial para mejorar la salud y el bienestar de las mujeres en todo el mundo. A continuación, se presentan cuatro conclusiones:

Es fundamental garantizar el acceso de todas las mujeres a servicios básicos de prevención y atención primaria de salud reproductiva, incluyendo atención prenatal de calidad, atención durante el parto y atención postnatal adecuada.

El uso de anticonceptivos es una estrategia efectiva para prevenir embarazos no deseados y de alto riesgo, lo que a su vez reduce el riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto.

Mejorar la atención segura durante el embarazo y el parto es esencial para reducir la mortalidad materna. Esto implica brindar atención de calidad a las mujeres embarazadas, incluyendo cuidados prenatales adecuados, atención durante el parto y atención postnatal.

La educación y concienciación sobre los signos de complicaciones durante el embarazo y el parto son fundamentales. Esto permite una detección temprana de posibles problemas y una búsqueda de atención médica oportuna, lo que puede salvar vidas.

Referencias Bibliográficas

- DANE (2023). Población. <https://telencuestas.com/censos-de-población/Colombia/2023/magdalena>
- Gobernación del Magdalena (2020-2023). Plan Territorial de salud del Magdalena. <https://www.gobernaciondelmagdalena.gov.co/plan-de-desarrollo-departamental-1/>
- Instituto Nacional de Salud (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 (2022). Análisis de situación de salud Nacional. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2022.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social (2022). Plan de aceleración para la reducción de la. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/plan-reduccion-aceleracion-msps.pdf>
- ONU (s.f.). La Agenda para el Desarrollo Sostenible. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>
- Organización Mundial de la Salud (2023). Mortalidad Materna. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality>
- SIVIGILA (2022). Mortalidad Materna - Datos_2022_550. <https://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/Buscador.aspx#>