

# INTERVENCIONES PARA REDUCIR LA MORTALIDAD MATERNA EN EL PERÚ

En 1987, en Nairobi, las Naciones del Mundo reconocieron que la tragedia de la mortalidad materna merecía un movimiento universal que vaya en búsqueda de una maternidad segura, y desde entonces asumieron el compromiso de reducir a la mitad las tasas de muerte materna, para el año 2000.

Han pasado casi dos décadas y esta tragedia no ha sido aún resuelta. OMS comunicó que anualmente en el mundo ocurren entre 180 y 200 millones de embarazos, 75 millones de embarazos no deseados, 50 millones de abortos inducidos, 20 millones de abortos inseguros, 20 millones de mujeres con patología materna, 585 mil muertes maternas, 3 millones de mortinatos y 3 millones de neonatos que mueren dentro de la primera semana de vida. El Perú no es ajeno a esta realidad y contribuye con un número importante de muertes maternas y perinatales cada año. La razón de muerte materna estimada a la actualidad se sitúa en alrededor de 164 por 100 000 nacidos vivos.

La Iniciativa Maternidad Segura ha merecido el apoyo de diversas re-

uniones mundiales y el compromiso de los gobiernos y de las múltiples instituciones que los apoyan. La Conferencia Internacional de Población y Desarrollo de El Cairo (1994) y la Cuarta Conferencia Internacional de la Mujer celebrada en Beijing, en 1995, incorporaron el Fomento de la Salud Materna y la Maternidad Segura dentro de la Salud Reproductiva, entendida hoy en día como derecho humano, al cual todos estamos en la obligación de defender. FIGO, fiel a su compromiso con la defensa de los derechos sexuales y reproductivos, levantó la bandera de la maternidad segura; durante el Congreso Mundial de 1997, acuñó la frase 'Salvemos a las Madres', y en los Congresos Mundiales de Obstetricia y Ginecología de 2000 y 2003, el tema fue nuevamente motivo de discusión en cuanto a las intervenciones llevadas a cabo, con lo cual los obstetras-ginecólogos del mundo expresaron su solidaridad con todas las mujeres. Además, FIGO ha promovido intervenciones tangibles en diferentes partes del mundo, que han contribuido a mejorar la atención de las gestantes y a reducir

Luis Távara

---

*Rev Per Ginecol Obstet. 2006;52(3):140-41*

---

1. Presidente del Comité de Derechos Sexuales y Reproductivos de SPOG y de FLASOG

las cifras de muerte materna. Dentro de esa perspectiva, el Perú será el próximo beneficiario de un proyecto a desarrollarse con este fin en la Región de Piura.

Dentro del marco de los Derechos Humanos y de los Objetivos del Milenio, Flasog ha asumido también la defensa de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres en América Latina y por ello se ha comprometido, entre otras cosas, a defender la maternidad segura; de allí, su interés en la reducción de la mortalidad materna en los países de esta parte del mundo.

En el Perú, se ha venido haciendo grandes esfuerzos con un número importante de intervenciones dentro del marco del Plan Nacional de Reducción de la Mortalidad Materna, del Ministerio de Salud, desde 1996. Nuestro país ha tomado con responsabilidad su compromiso y hoy se tiene indicios razonables que la muerte materna acusa una tendencia descendente, aunque lejos de las cifras que todos quisiéramos exhibir.

Desde el Ministerio de Salud, se ha impulsado, a partir del año 2004, la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, cuyo plan de trabajo ha colocado como objetivo estratégico para los próximos años la Reducción de la Mortalidad Materna y para eso ha planteado 4 grandes líneas de acción:

- a. Mejorar la atención obstétrica, impulsando la atención prenatal reenfocada, la atención calificada del parto y la prestación de los cuidados obstétricos de emergencia.
- b. Ayudar a las personas a lograr sus ideales reproductivos a través de un amplio acceso a las medidas de planificación familiar.
- c. Humanizar la atención del aborto incompleto, procurando un servicio ambulatorio y a costo bajo, consejería, oferta y entrega de métodos anticonceptivos postaborto, para prevenir un nuevo aborto.
- d. Fortalecer la atención de la salud reproductiva en adolescentes, para reducir los embarazos no deseados, las infecciones de transmisión sexual y la frecuencia del aborto.

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica, puesto en marcha en todo el país en el año 1999, desde el Ministerio de Salud, nos revela hoy en día que la razón de mortalidad materna va en descenso, lo que nos pone en la alternativa de continuar los esfuerzos para su reducción y de este modo dar cumplimiento para el año 2015 a uno de los objetivos del milenio.

Para desarrollar la temática de este simposio, se ha invitado a tres prominentes especialistas, dos de ellos de países hermanos y un

peruano, todos expertos en los temas que se les ha encomendado, con el propósito de que en una forma clara y con base a su experiencia vivida en su carrera profesional y en las evidencias recogidas de la literatura actual desarrollen en un lenguaje fácil de entender las mejores prácticas para el manejo de tres de las causas más frecuentes de muerte materna:

- El manejo activo del alumbramiento como estrategia para reducir la hemorragia posparto, encargada al Dr. Gonzalo Sotero, del Hospital Pereira Rossell de Montevideo, Uruguay.
- El manejo de la infección posparto, encargada al Dr. Vicente Bataglia, especialista paraguayo, director de uno de los hospitales más importantes de Asunción, que contribuye con una reciente actualización.
- Manejo del aborto infectado, encargado al Dr. Eduardo Maradiegue, past-Presidente de la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología.

Estoy seguro que los lectores disfrutarán de la lectura de estos artículos, que podrán luego aplicar en su práctica diaria, para beneficio de sus pacientes, y de este modo contribuir a la reducción de la muerte materna, asegurando a las mujeres del Perú su derecho a una Maternidad Saludable y Segura.