

EL DESAFIO DE LA DISMINUICION DE LA MORTALIDAD MATERNA COMPONENTE CLAVE DE LA PLATAFORMA DE CAIRO.



“Un imperativo moral y de derechos humanos, así como una prioridad de importancia crucial para el desarrollo internacional”

Mortalidad materna

- El indicador centinela

- La muerte de los retrasos asistenciales-

1. Muchas complicaciones que pueden causar muerte o grave dano no se pueden prever.

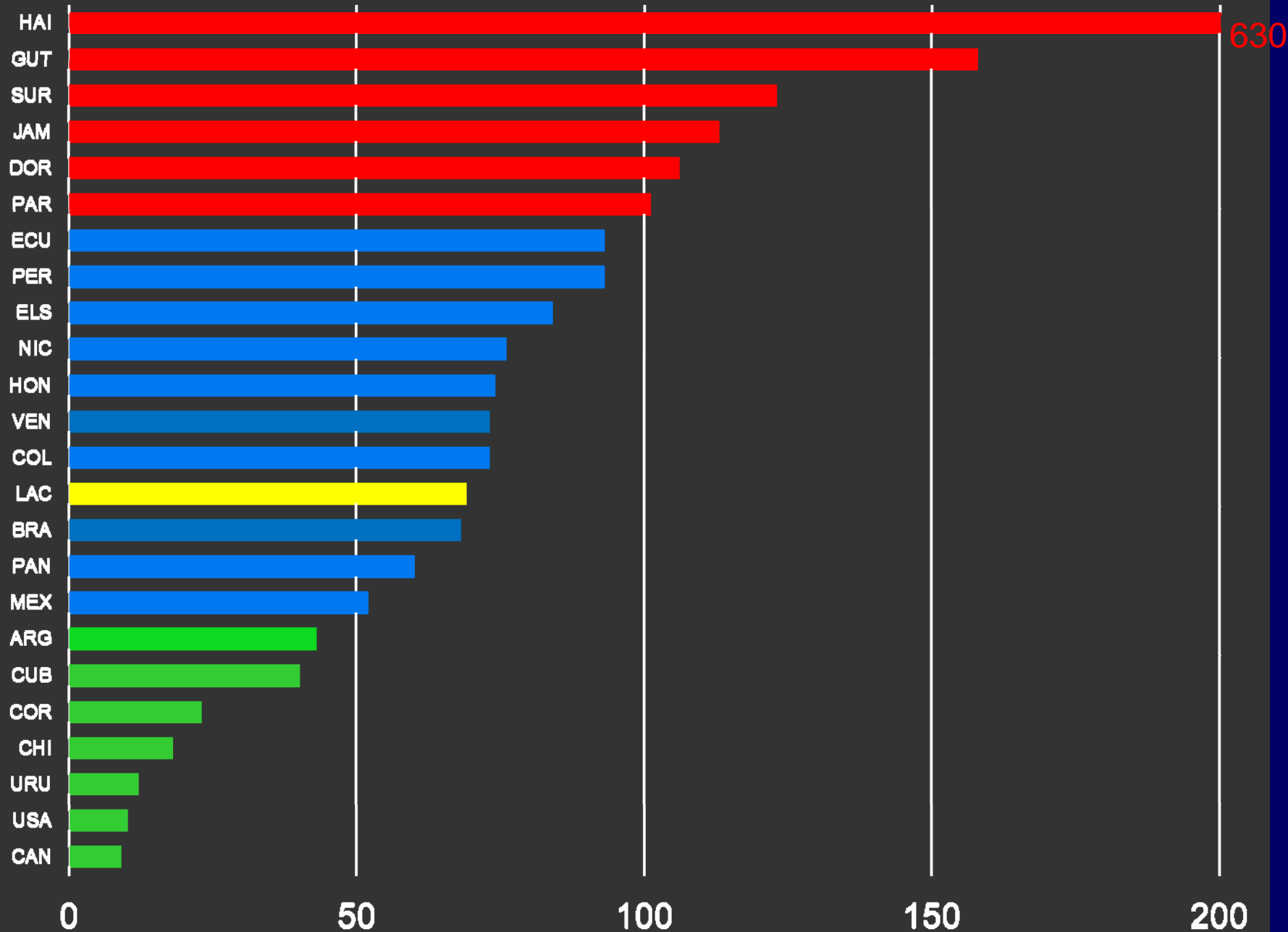
2. Es necesario un continuo de calidad y seguridad de atención de salud

- etapa pre fecundación
- durante embarazo
- El parto y recién nacido
- El puerperio

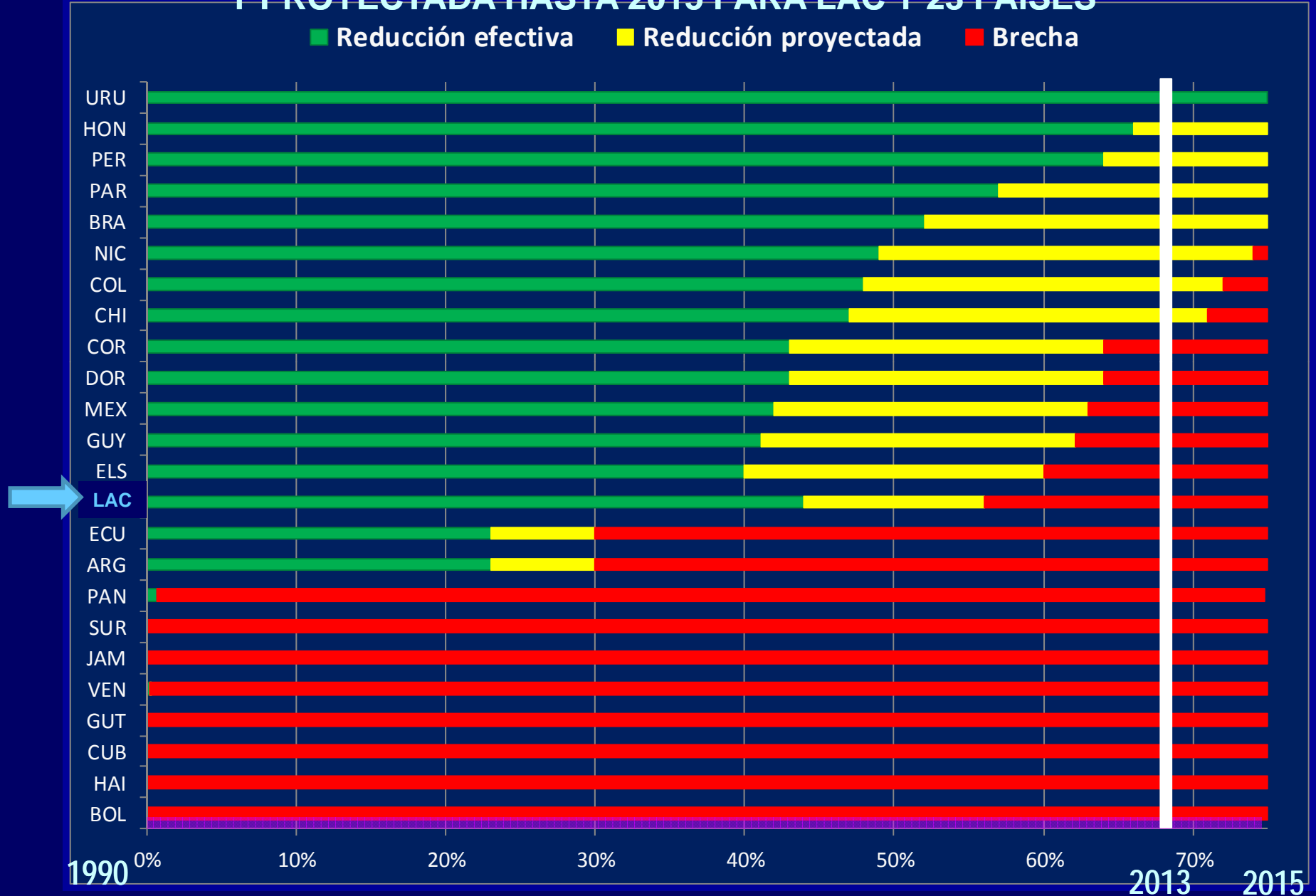
3. Es necesario un continuo de involucramiento:

- el hogar
- la comunidad
- el 1er nivel atención
- las maternidades

RAZON MORTALIDAD MATERNA por 100.000 NV D.B.S 2012



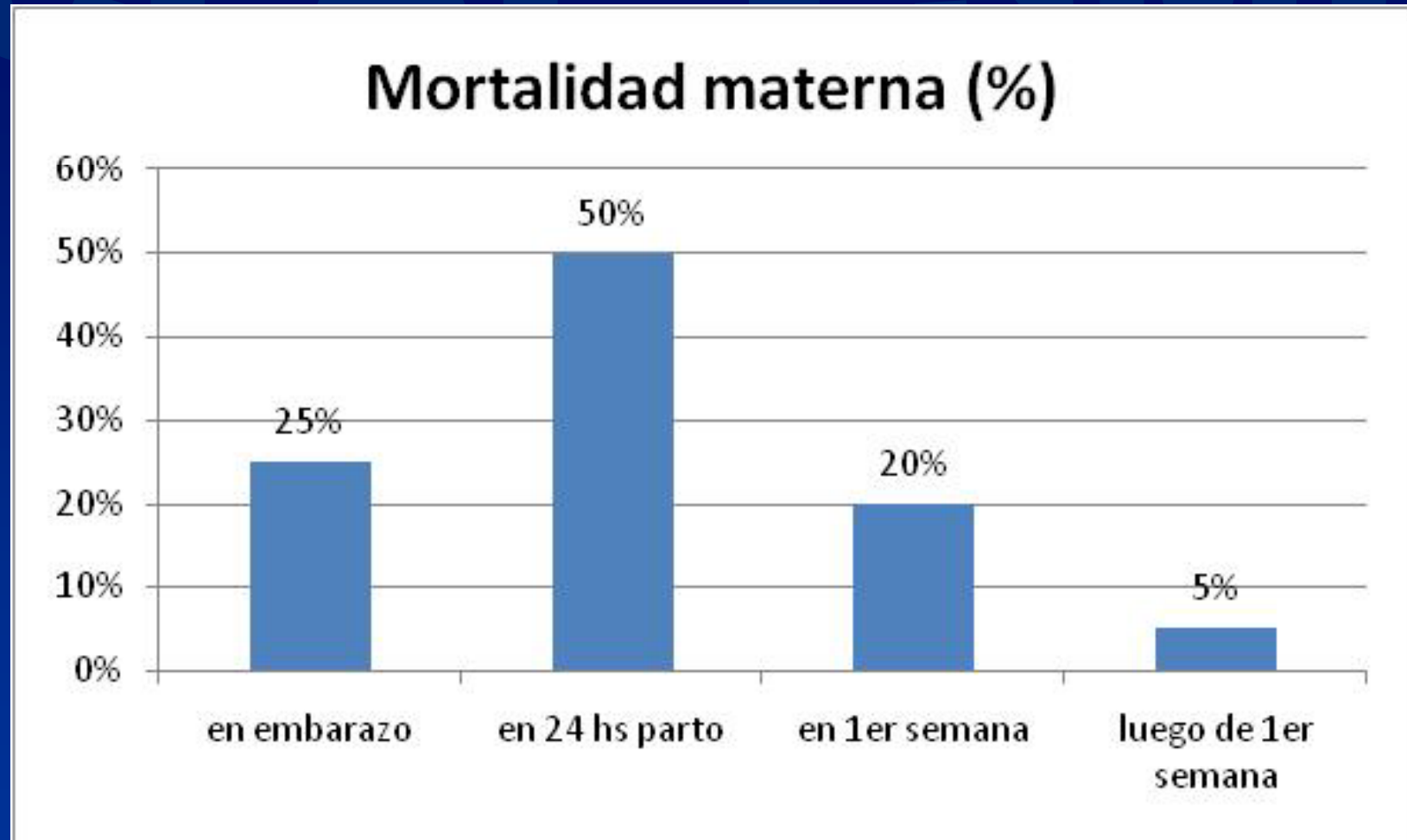
REDUCCIÓN PORCENTUAL DE LA MORTALIDAD MATERNA 1990-2012 Y PROYECTADA HASTA 2015 PARA LAC Y 23 PAÍSES



Datos de Haití, Bolivia y Nicaragua no pertenecen a DB de salud

Fuente: Datos Básicos OPS/OMS – construcción CLAP/SMR 201

Momento de ocurrencia de la muerte materna.



PRINCIPALES CAUSAS DE M.M. SEGÚN LA RMM Y LA OFERTA DE SERVICIOS

	Razón de Mortalidad Materna por 100.000 nacidos vivos			
	<16	16-49	50-100	>100
MAC 75-80% Prenatal 100% Parto 100%	A) 1-Indirectas 2-Preeclampsia/Eclampsia 3-Infecciones			

Maternal Mortality in Latin America and the Caribbean. Schwarcz & Fescina The Lancet 356.December 2000/Updated in 2011 by Fescina and De Mucio

A) Canadá, USA, Uruguay

B) Chile, Costa Rica, Argentina

C) Brasil, Cuba, México, Venezuela, Ecuador, Panamá, El Salvador, Colombia, Nicaragua, Rep. Dominicana, Jamaica

D) Guatemala, Paraguay, Honduras, Perú,, Bolivia, Haití

PRINCIPALES CAUSAS DE M.M. SEGÚN LA RMM Y LA OFERTA DE SERVICIOS

	Razón de Mortalidad Materna por 100.000 nacidos vivos			
	<16	16-49	50-100	>100
MAC 75-80% Prenatal 100% Parto 100%	A) 1-Indirectas 2-Preeclampsia/Eclampsia 3-Infecciones			
MAC 40-70% Prenatal 80-100% Parto 80-100%	B) 1-Aborto 2-Preeclampsia/Eclampsia 3-Hemorragia			

Maternal Mortality in Latin America and the Caribbean. Schwarcz & Fescina The Lancet 356.December 2000/Updated in 2011 by Fescina and De Mucio

A) Canadá, USA, Uruguay

B) Chile, Costa Rica, Argentina

C) Brasil, Cuba, México, Venezuela, Ecuador, Panamá, El Salvador, Colombia, Nicaragua, Rep. Dominicana, Jamaica

D) Guatemala, Paraguay, Honduras, Perú,, Bolivia, Haití

PRINCIPALES CAUSAS DE M.M. SEGÚN LA RMM Y LA OFERTA DE SERVICIOS

	Razón de Mortalidad Materna por 100.000 nacidos vivos			
	<16	16-49 /	50-100	>100
MAC 75-80% Prenatal 100% Parto 100%	A) 1-Indirectas 2-Preeclampsia/Eclampsia 3-Infecciones			
MAC 40-70% Prenatal 80-100% Parto 80-100%	B) 1-Aborto 2-Preeclampsia/Eclampsia 3-Hemorragia			
MAC 40-70% Prenatal 65-95% Parto 67-98%	C) 1-Preeclampsia-Eclampsia 2-Hemorragia 3-Aborto			
MAC 28-60% Prenatal 50-85% Parto 30-85%	D) 1-Hemorragia 2-Preeclampsia-Eclampsia 3-Parto Obstruido			

Maternal Mortality in Latin America and the Caribbean. Schwarcz & Fescina The Lancet 356.December 2000/Updated in 2011 by Fescina and De Mucio

A) Canadá, USA, Uruguay

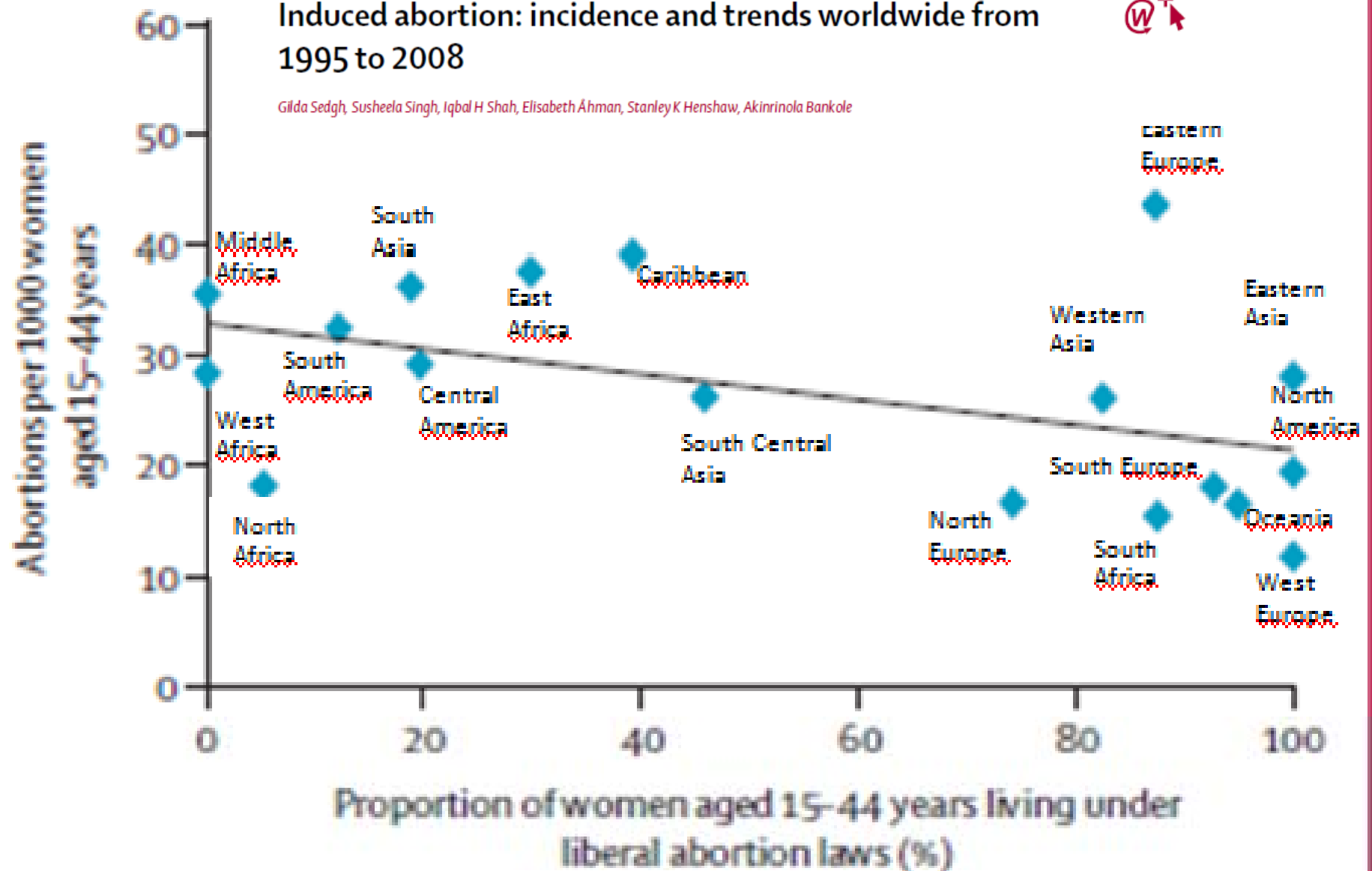
B) Chile, Costa Rica, Argentina

C) Brasil, Cuba, México, Venezuela, Ecuador, Panamá, El Salvador, Colombia, Nicaragua, Rep. Dominicana, Jamaica

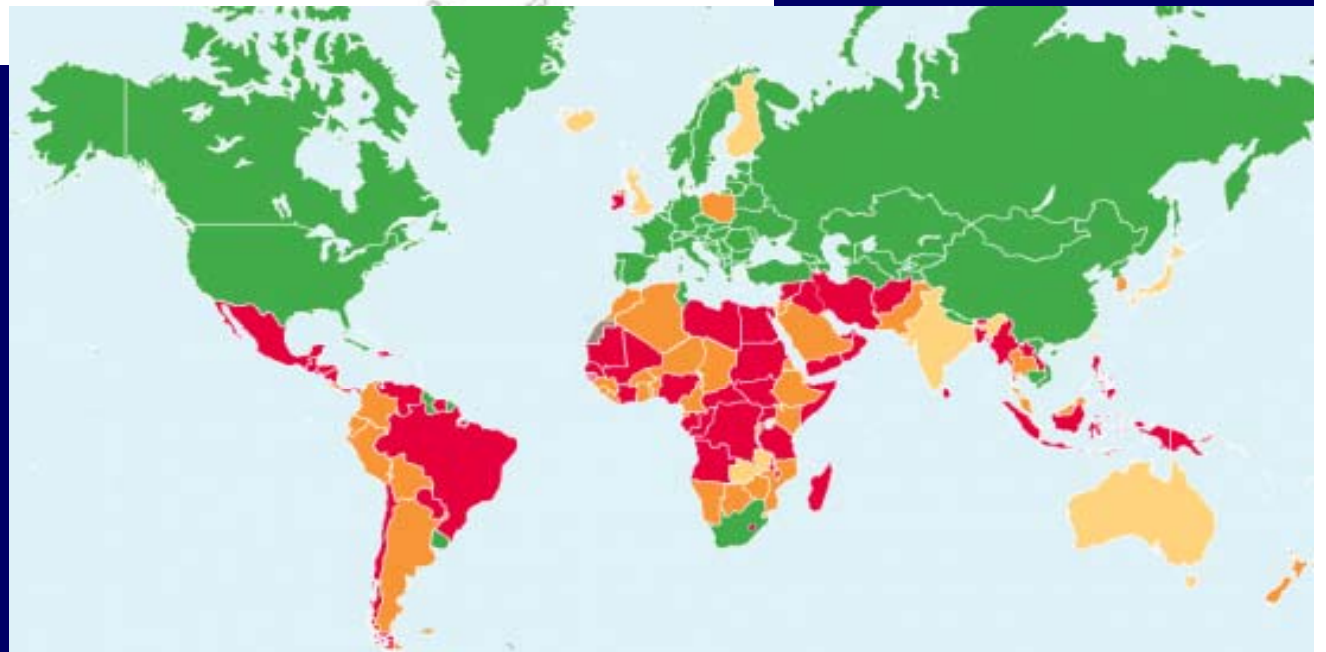
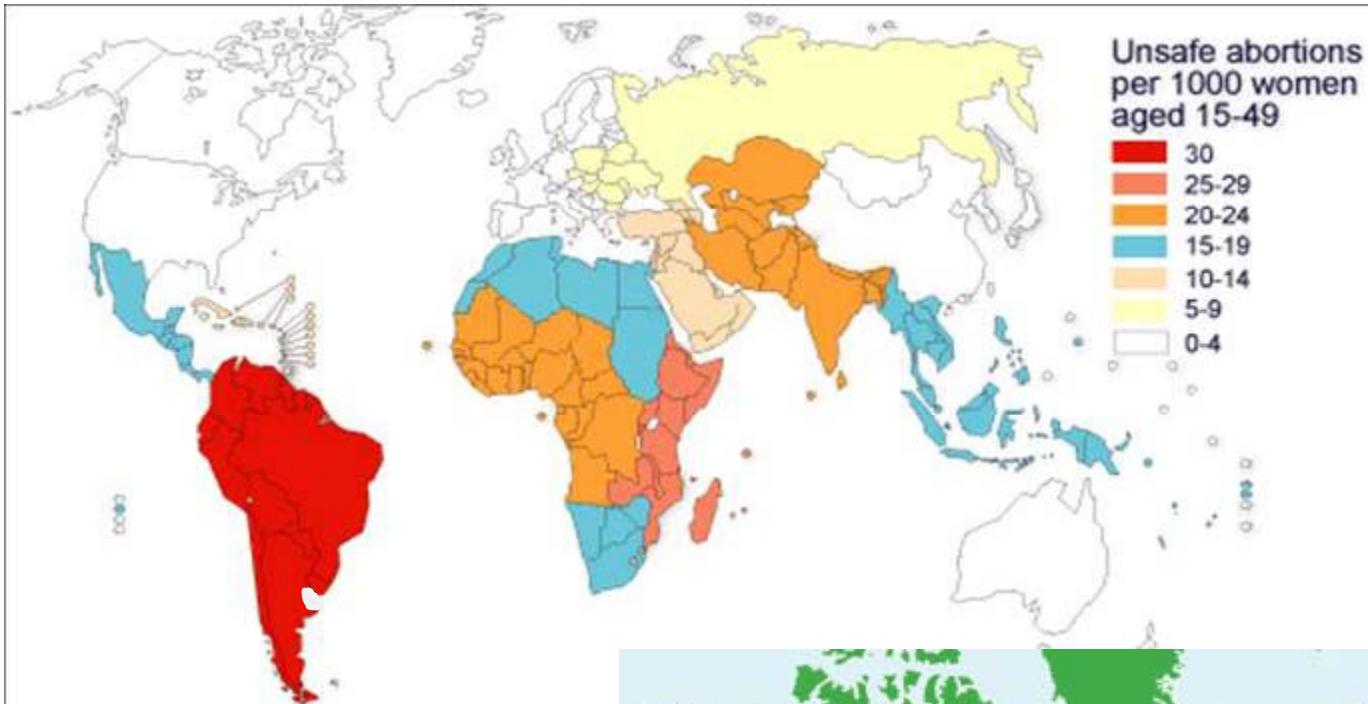
D) Guatemala, Paraguay, Honduras, Perú,, Bolivia, Haití

Induced abortion: incidence and trends worldwide from 1995 to 2008

Gilda Sedgh, Susheela Singh, Iqbal H Shah, Elisabeth Åhman, Stanley K Henshaw, Akinrinola Bankole



ASOCIACION ENTRE PREVALENCIA DE ABORTOS VOLUNTARIOS Y LEGISLACIONES LIBERALES CON RESPECTO A LA INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBRAZO POR SUB REGION EN AÑO 2008



COUNTRY ICON KEY

COUNTRY COLOR KEY

THE WORLD'S ABORTION LAWS 2013

PORQUE NO HEMOS AVANZADO LO SUFICIENTE?

1. DESIGUALDAD – FALTA EDUCACION – POBRE EMPODERAMIENTO.
2. DEMANDA INSATISFECHA DE MAC Y TASAS ELEVADAS DE EMBARAZO NO PLANIFICADO
3. DEBILIDAD DE PROGRAMAS ESPECÍFICOS Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS
4. ABORDAJE FACTIBLE, EFECTIVO E INMEDIATO DE LA MORTALIDAD POR ABORTO INSEGURO

EDUCACIÓN EN DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS

- Ministra de la Mujer de República Dominicana.
- Licenciada Alejandrina German

EVITAR EL EMBARAZO NO DESEADO – PLANIFICACIÓN DE LA REPRODUCCIÓN Y EDUCACIÓN EN SSR

- Ministra de Salud de Ecuador-
- Dra Carina Vance

EL EMBARAZO NO DESEADO – NO ACEPTADO COMO PROBLEMA DE SALUD-

- Directora de Iniciativas sanitarias –
- Obst Part Ana Labandera

PANEL:

Vicky Camacho (UNFPA)
Carmen Barroso (IPPF)