

CLAP - SMR

“Mortalidad Materna y Riesgos en el Embarazo de la Adolescente”

Guatemala.

7-9 de septiembre de 2010

Dr. Ricardo Fescina

Director del Centro Latinoamericano de Perinatología
Coordinador de Programa Salud Reproductiva y Perinatal
CLAP/SMR OPS-OMS



SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Representación con enfoque de genero y ciclo de vida

Anomalías congénitas

Enf. Infecciosas paperas

Malnutrición Anemia

Embarazo Adolescencia

ITS

VIH/SIDA

Infertilidad

Violencia Sexual

Cáncer Testicular

Fertilidad no controlada

Aborto

Morbilidad y Mortalidad Materna

Cáncer del tracto reproductivo

Impotencia

Osteoporosis y prolapso

Cáncer de próstata

La SSR representa alrededor del 20% de la carga total de enfermedad en la mujer y de un 14% para el hombre.

R.N. Niño Adolescente Adulto Adulto Mayor Senectud

9

10

19

20

50

Salud Sexual

15.....Salud Reproductiva49

Marco Conceptual de la Cooperación Técnica

La SSR representa alrededor del 20% de la carga total de enfermedad en la mujer y de un 14% para el hombre.

Resolver
la agenda
inconclusa

Desarrollo
Regional de la
Salud

Enfrentar
los nuevos
desafíos

Proteger
los logros
alcanzados

- Reducción de la RMM 86,5 ‰^(*)^(**)
- Reducción de la TMP estimada en 41 ‰
- Reducción de la TMN 60% TMI 24,8 ‰
- Aumentar parto asistido profesionales capacitados 83,2%(C.A. y Haití 73%)
- Aumentar cobertura de parto institucional 81% (P. Prioritarios 52%)
- Reducción de tasa de mortalidad por Cáncer de Cervix 22 ‰
- Disminuir el Aborto inseguro
- Aumentar uso de Anticonceptivos confiables
- Reducción de anemia gestacional 30%
- Reducción de las ITS y VIH
- Eliminar la Sífilis Congénita

- Eliminación Tétanos neonatal 0,48 ‰
- Eliminación del Sind. de Rubéola connatal 0,16 ‰

- Involucramiento de los hombres en SSR
- Violencia Sexual, intrafamiliar y de genero
- Embarazo en adolescente
- Transmisión vertical de VIH
- Vacunación antiHPV
- Complicaciones de la Menopausia
- Implementar Normas y Estándares Basadas en Evidencias

(*) Datos Básicos de Salud OPS 2008

(**) OMS/UNICEF/UNFPA/B. Mundial, 2007 130‰

Salud Sexual y Reproductiva

Objetivo

Metas

Indicadores

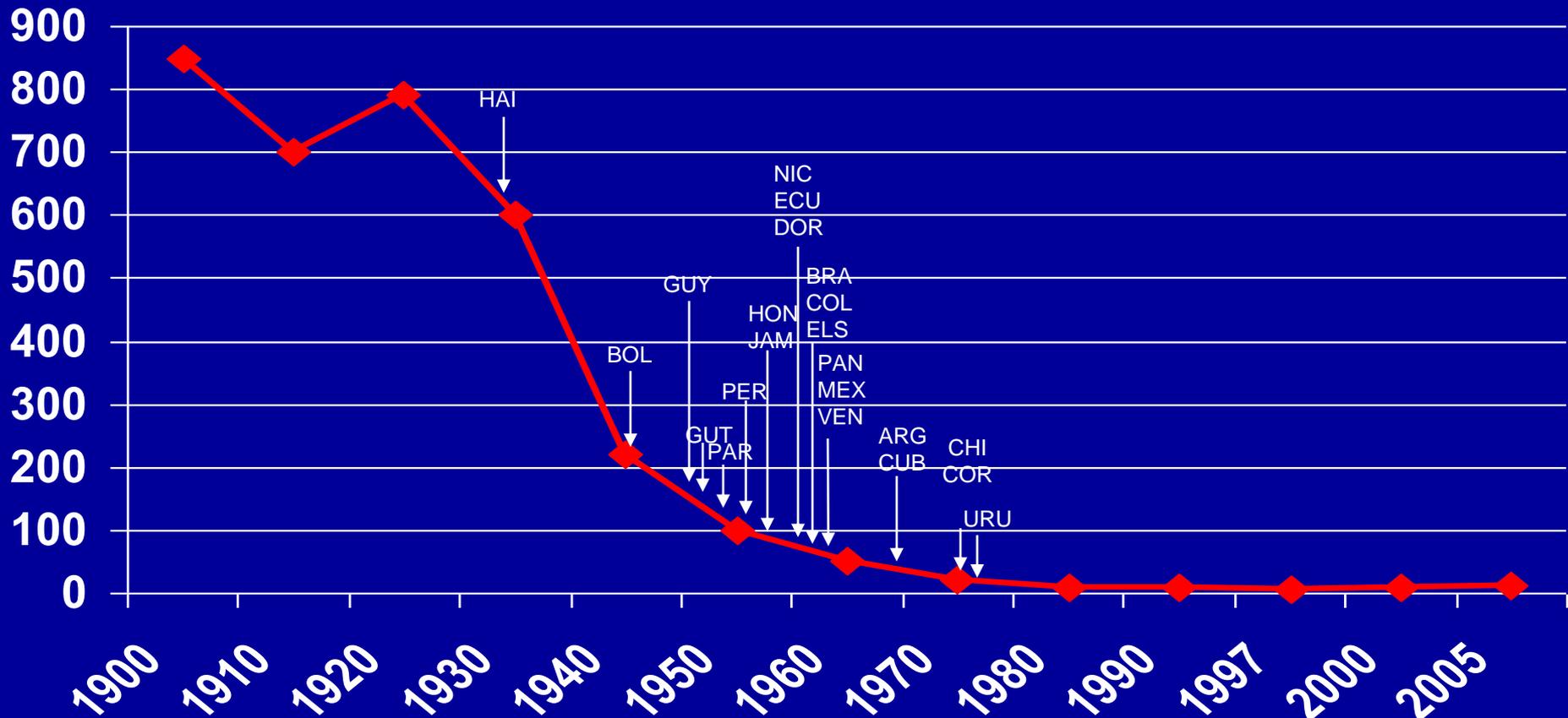
5) Mejorar la Salud de la Mujer

- **A) Reducir para el 2015 en $\frac{3}{4}$ la mortalidad materna de los niveles del 1990**
- **B) Alcanzar acceso universal a la salud reproductiva**

- **Razón de Mortalidad Materna**
- **Porcentaje de partos atendidos por personal capacitado**
- **Prevalencia de contraceptivos**
- **Necesidades insatisfechas P.F.**
- **T. fecundidad en adolescentes**
- **Control prenatal al menos 1 visita, al menos 4 visitas)**

Razón de Mortalidad Materna de 1900 a 2005. EEUU

Por 100.000 N.V



Pobre entrenamiento Obstétrico
Parto Domiciliario
Intervenciones inapropiadas
40% de mortalidad sepsis,
60% Hemorragia y Toxemia

Parto Institucional 90%
Antib. Sangre, Ocitocicos
Calificación medica
Comités Hosp. Estad
Normatización

Planif. Familiar
Leg. aborto

Diseminación de
Practicas
Costo/Efectivas
Basadas en las
Evidencias

Comparación de 1990 y 2005 estimaciones regionales y mundiales de mortalidad materna*

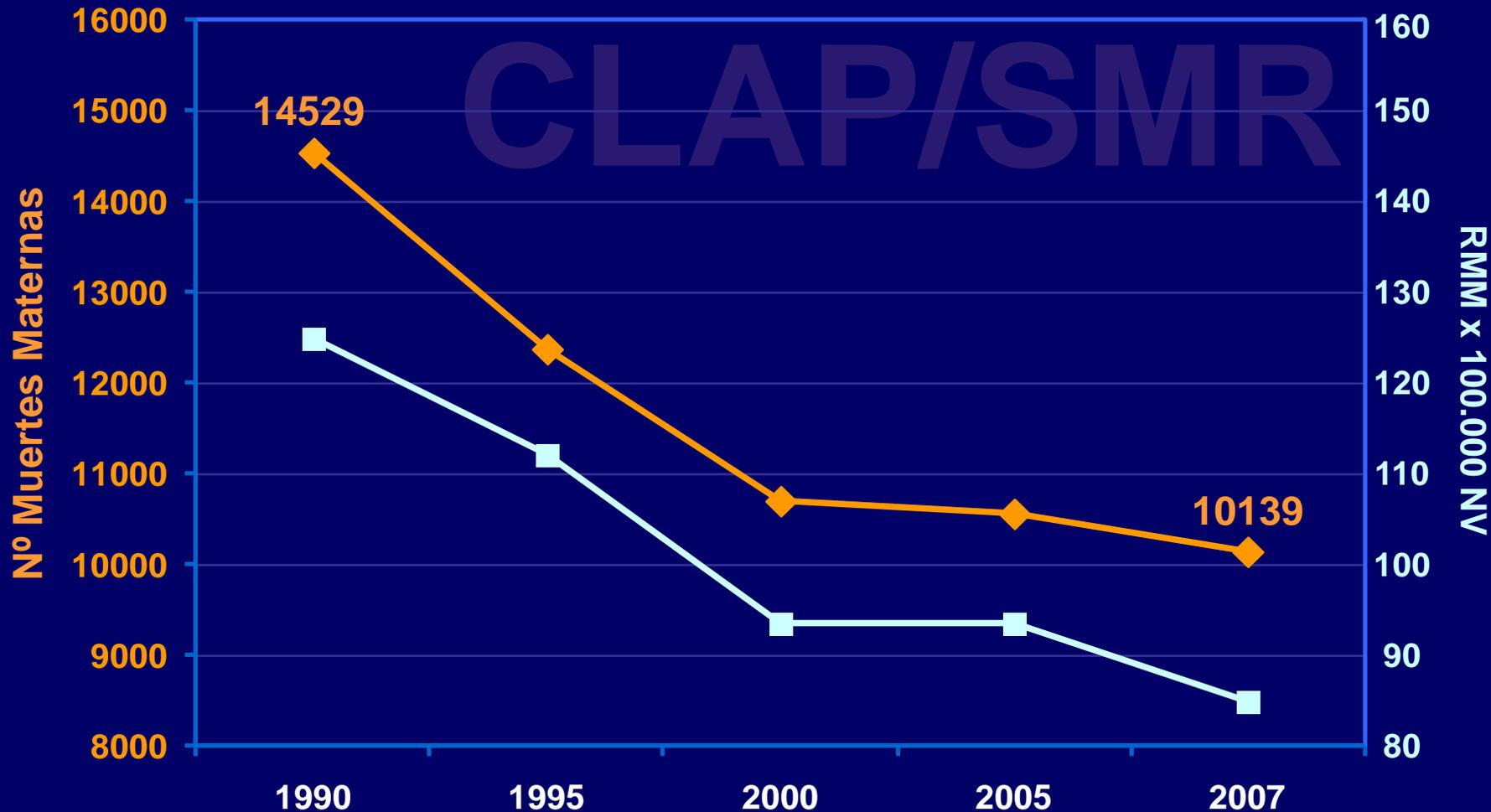
	1990		2005		% de cambio en la RMM 1990-2005
	RMM	Muertes Maternas	RMM	Muertes Maternas	
TOTAL MUNDIAL	430	576,000	400	536,000	-5.4
REGIONES DESARROLLADAS	11	1,300	9	960	-23.6
Países de la CIS	58	2,800	51	1,800	-12.5
REGIONES EN DESARROLLO	480	572,000	450	533,000	-6.6
Africa	830	221,000	820	276,000	-0.6
<i>Norte de Africa</i>	250	8,900	160	5,700	-36.3
<i>Africa Sub-Sahariana</i>	920	212,000	900	270,000	-1.8
Asia	410	329,000	330	241,000	-19.7
LAC	180	21,000	130	15,000	-26.3
Oceanía	550	1,000	430	890	-22.2

* Números redondeados

(Fuente: OMS/UNICEF/UNFPA/Banco Mundial, 2007)

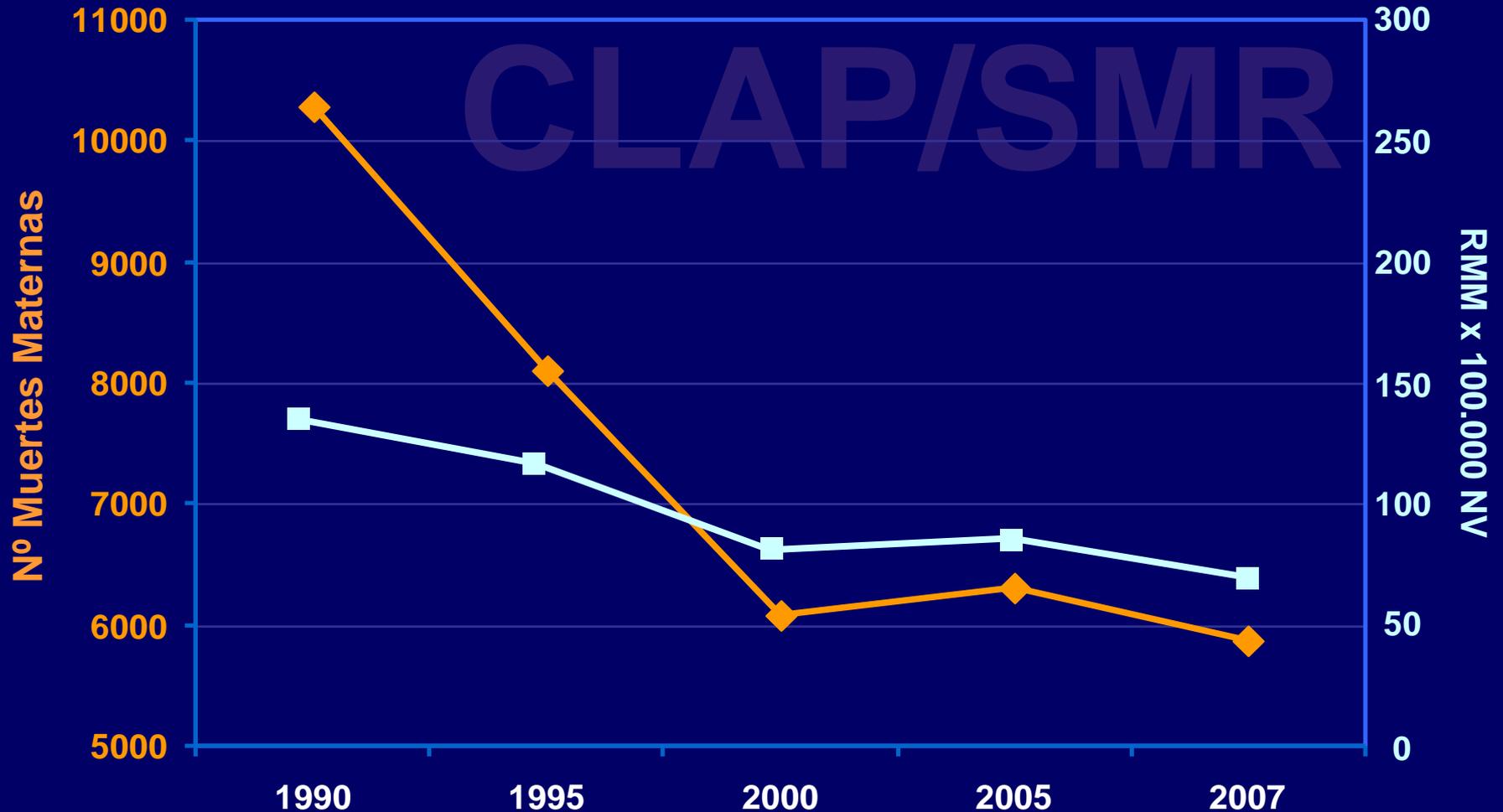
08_PVL_Regional_advisers/6

EVOLUCION DE LA MORTALIDAD MATERNA EN LATINOAMERICA Y EL CARIBE. CIRCA 1990-2007



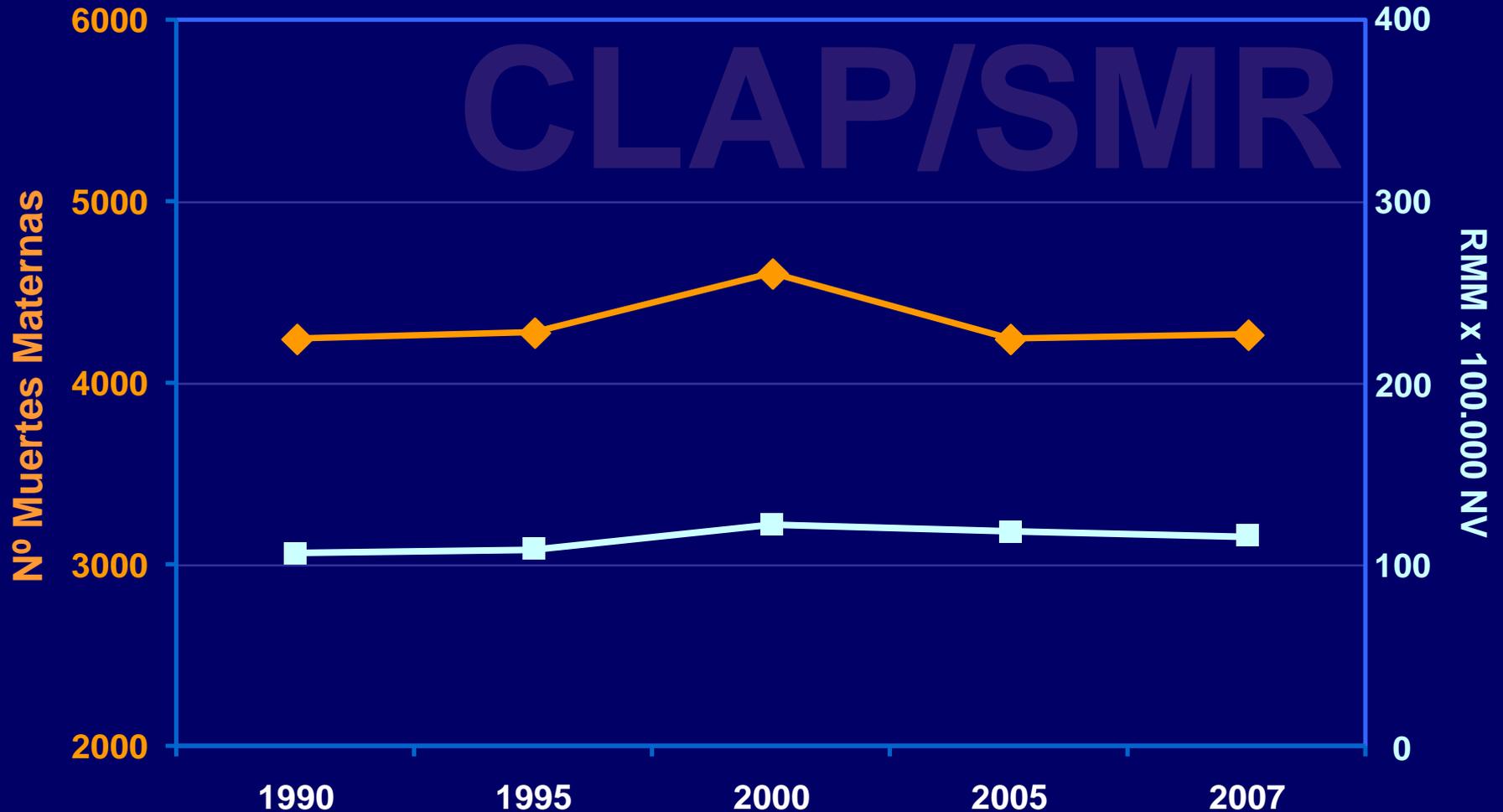
Muertes evitadas desde 1990 = 4390 (30%)

EVOLUCION DE LA MORTALIDAD MATERNA EN SUDAMERICA. CIRCA 1990-2007



EVOLUCION DE LA MORTALIDAD MATERNA EN MESOAMERICA Y EL CARIBE. CIRCA 1990-2007

CLAP/SMR

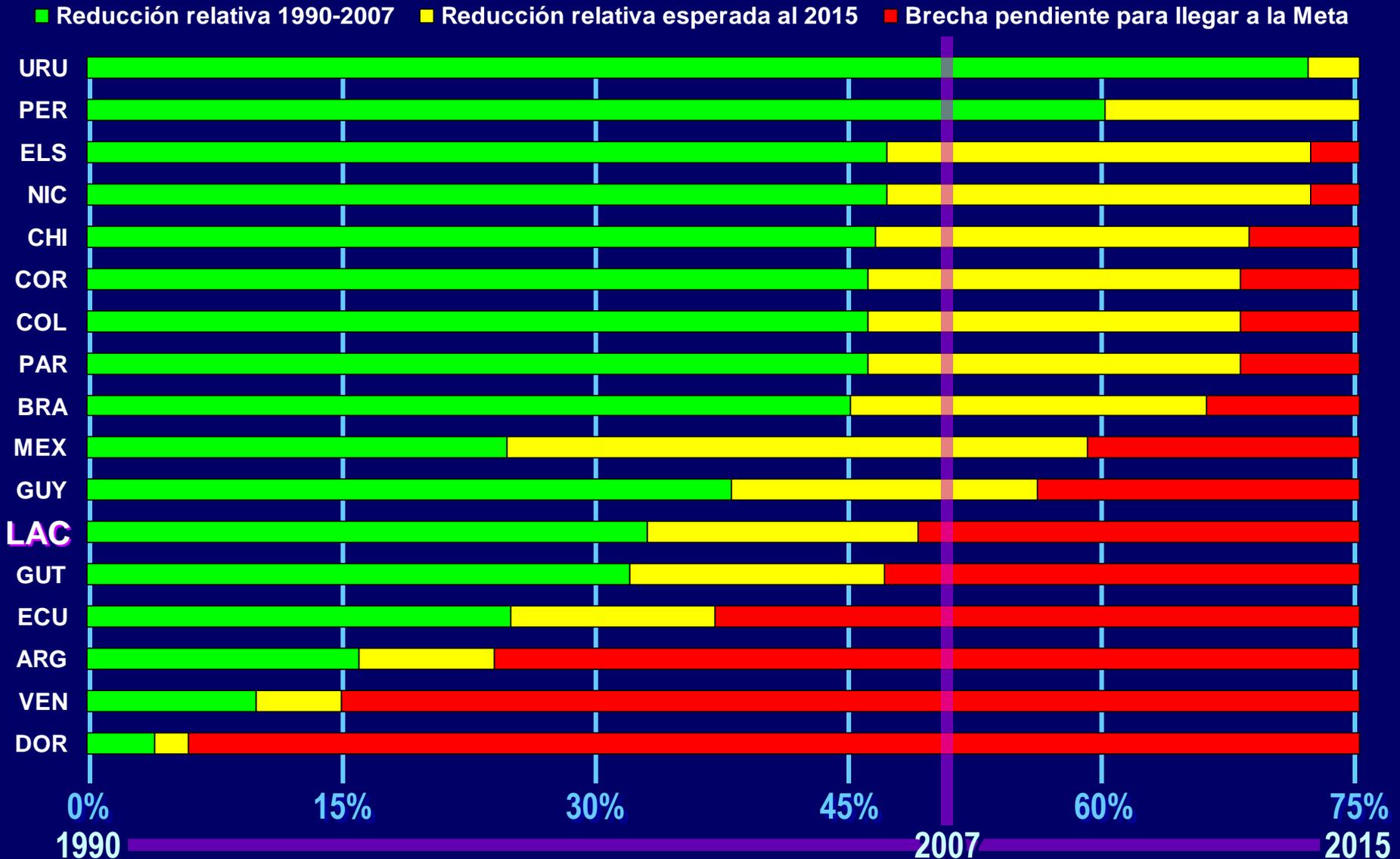


Riesgo de Muerte Materna en Latino América y el Caribe vs. Canadá

	Años	
	1990	2008
RMM LAC / RMM Canadá	125 / 5,5 (180 / 5,5)	86,5 / 8,8 (130 / 8,8)
Riesgo Relativo	23 (33)	10 (15)

Fuentes: Indicadores Básicos de Salud OPS 2009

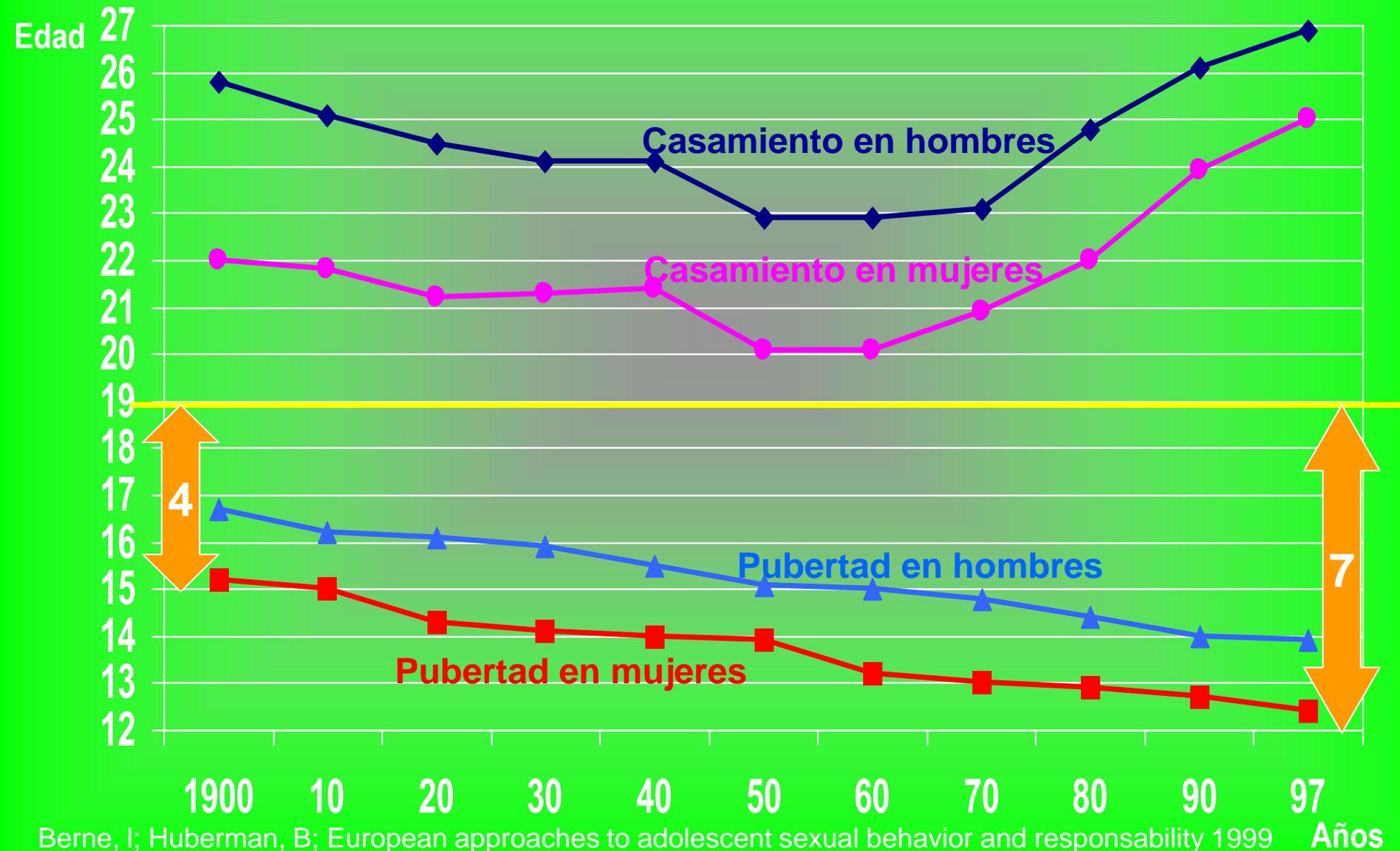
REDUCCIÓN PORCENTUAL DE LA MORTALIDAD MATERNA 1990-2007 Y PROYECTADA HASTA 2015 PARA LAC Y 18 PAÍSES



Honduras y Bolivia no informaron cifras oficiales de RMM para el 2007

Edad de la Pubertad y de Casamiento para hombres y mujeres

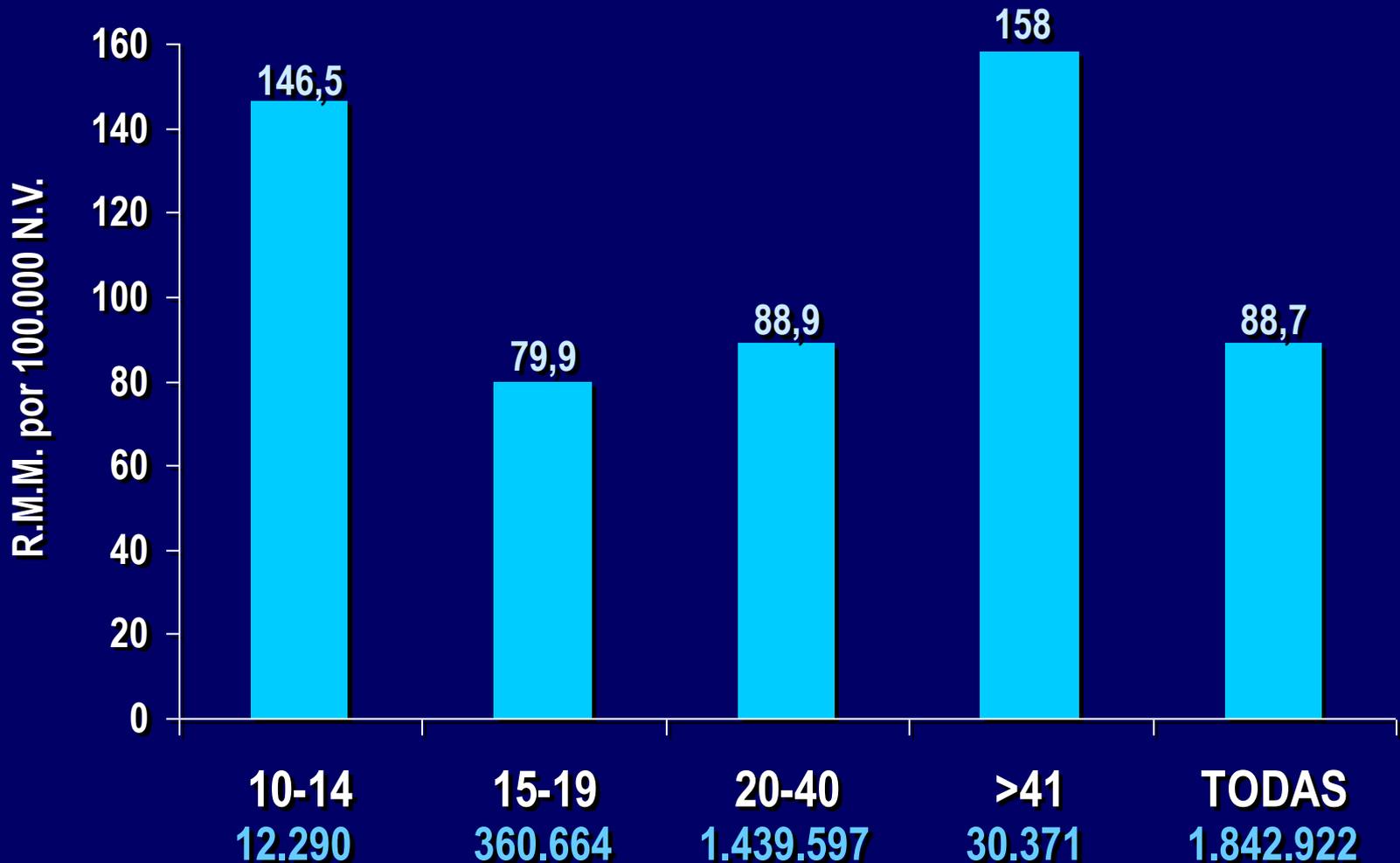
Tendencia entre 1910 y 1998. USA



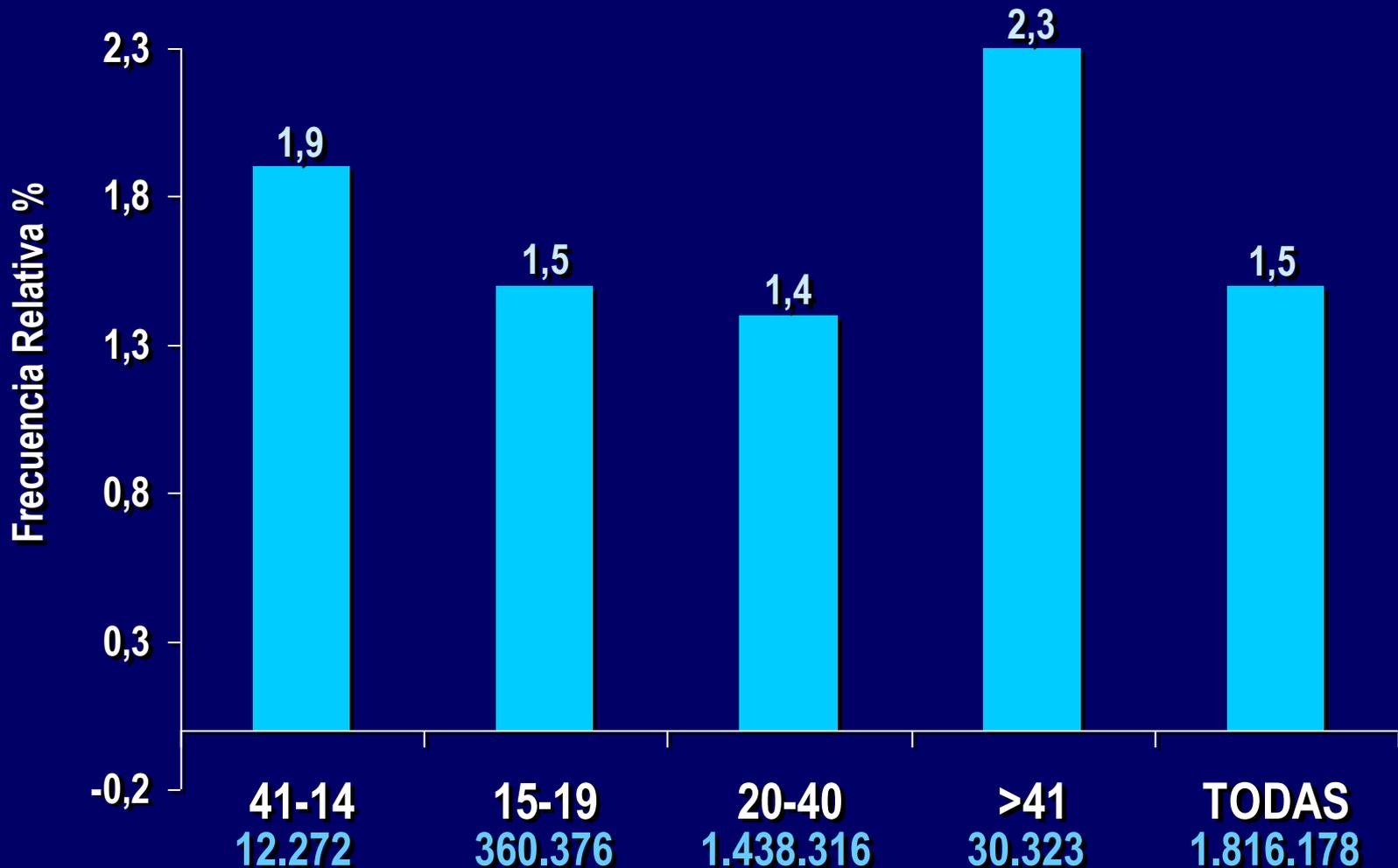
Actividad Sexual y Nacimientos en Adolescentes

Mujeres que a los 19 años han Tenido	África Sub-Sahariana	América Latina Y el Caribe	Francia-Alemania Polonia-U.K.-USA
Su 1era Relación Sexual:	83%	56%	77%
Un Hijo	55%	34%	17%

RAZON MORTALIDAD MATERNA POR GRUPO DE EDAD



MORBILIDAD MATERNA AL EGRESO POR GRUPO DE EDAD



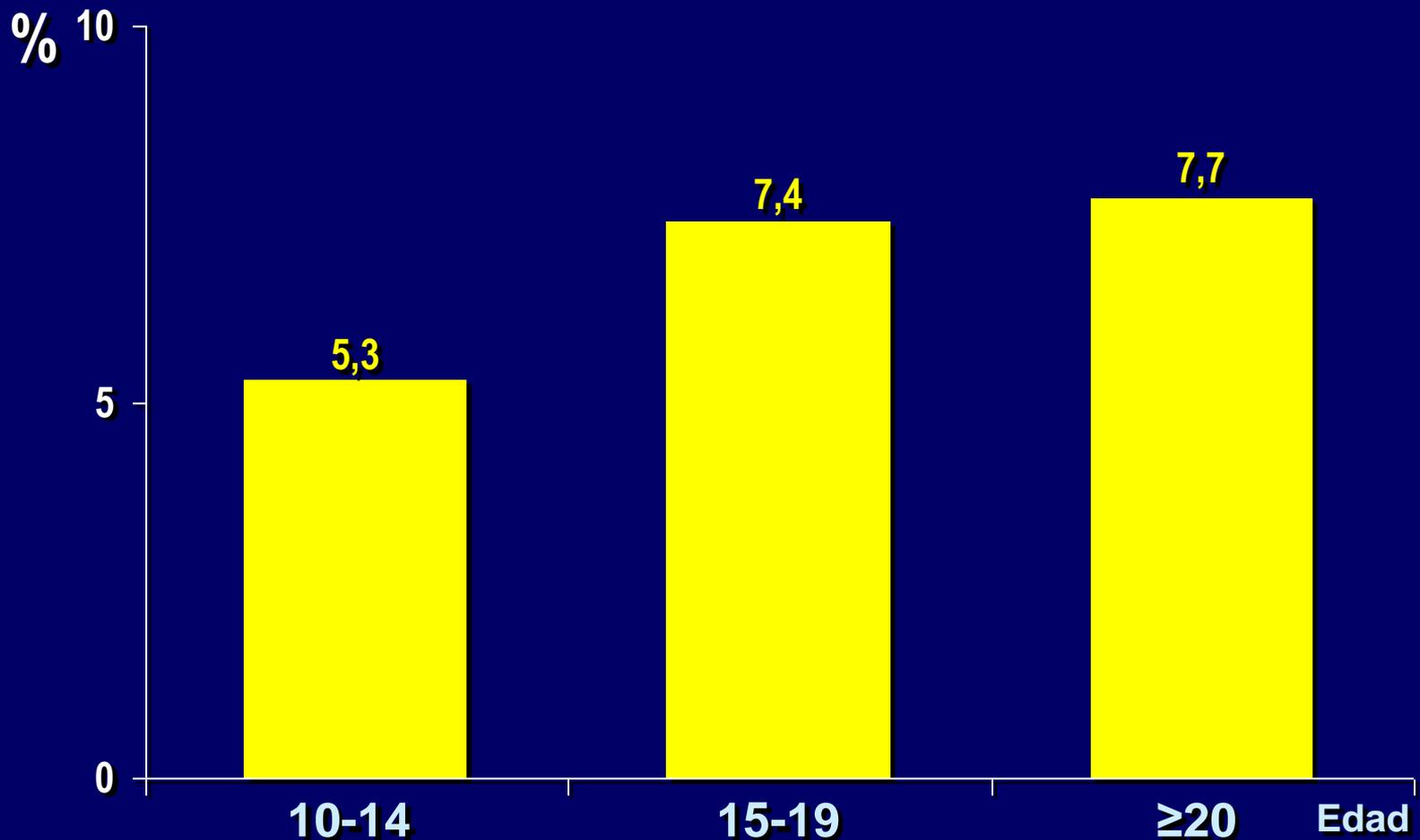
EMBARAZO EN ADOLESCENTES vs. EMBARAZO EN NO ADOLESCENTES

	RR	Preval%	
ANTENATAL	< 5 controles	1,11	50,8
	Pre-eclampsia	0,96	4,6
	Eclampsia	3,5	0,5
	Anem. Cr	1,15	4,7
PARTO	Hem 1^{er}	0,61	1,6
	Hem 3 ^{er}	1	0,6
	Hem Puer.	1	0,6
	Infec Puerp.	2	0,8
PATOLOG.	Cardiopatía	1	0,2
	Diabetes	0,17	0,2
	Desprop.	1,23	1,6
	Hip. Pre	0,33	0,2

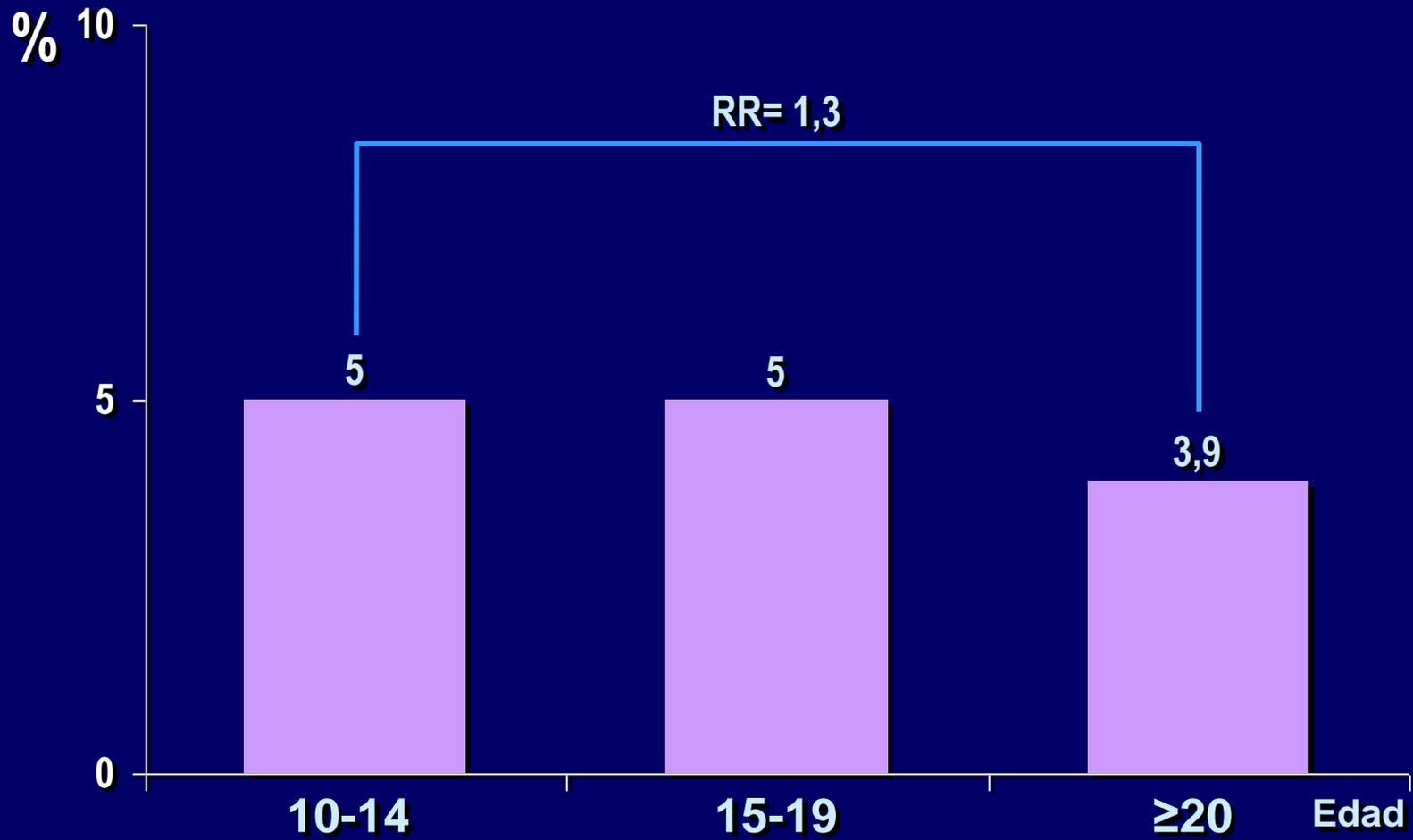
EMBARAZO EN ADOLESCENTES vs. EMBARAZO EN NO ADOLESCENTES

		AÑOS	RR	Preval%
ANTENATAL	Eclampsia	10-14	5	1
		15-19	2,5	0,5
PARTO	Infec. Puerp.	10-14	3,5	1,4
		15-19	1,8	0,7
PATOLOG.	Desprop.	10-14	2,2	2,8
		15-19	1,0	1,6

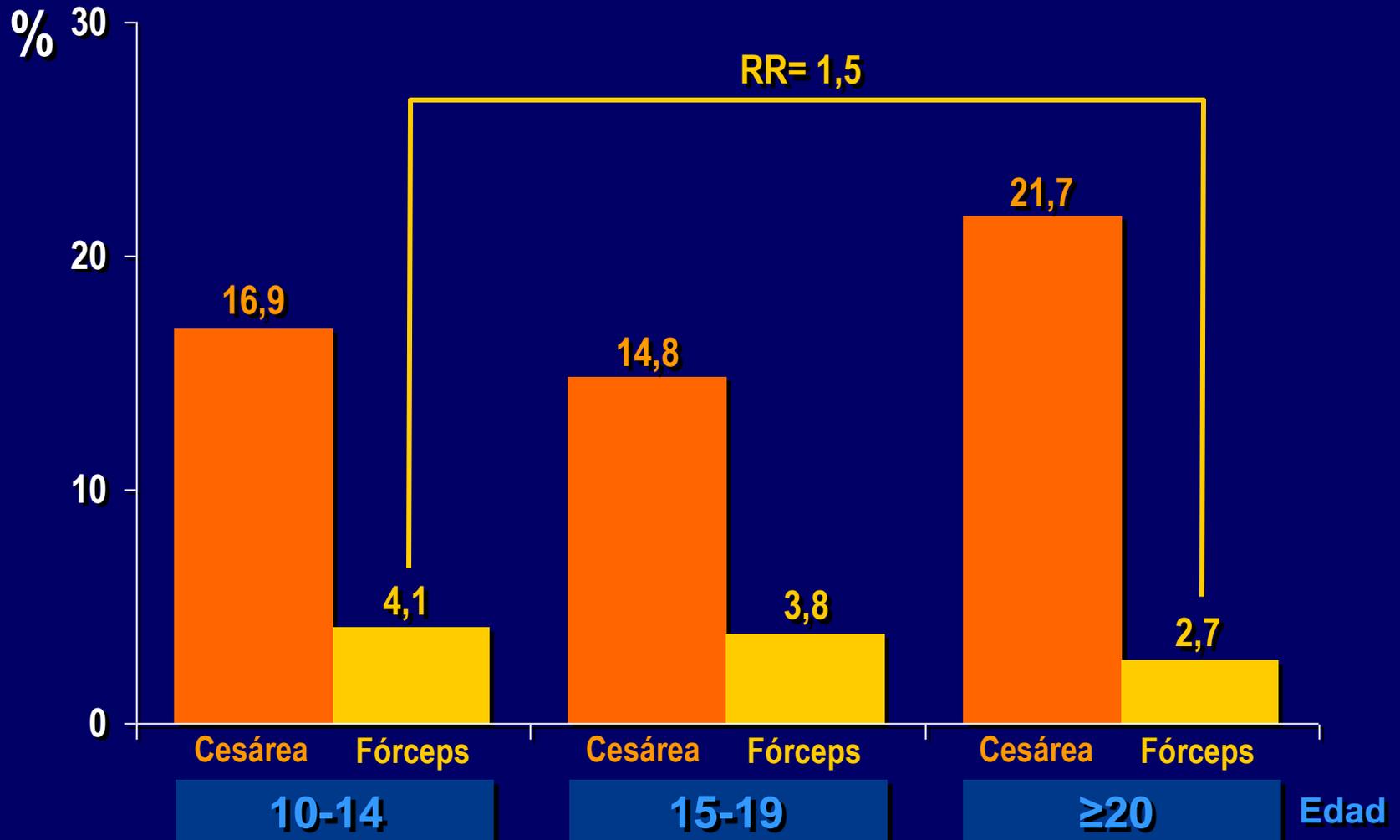
ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS SEGÚN EDAD MATERNA



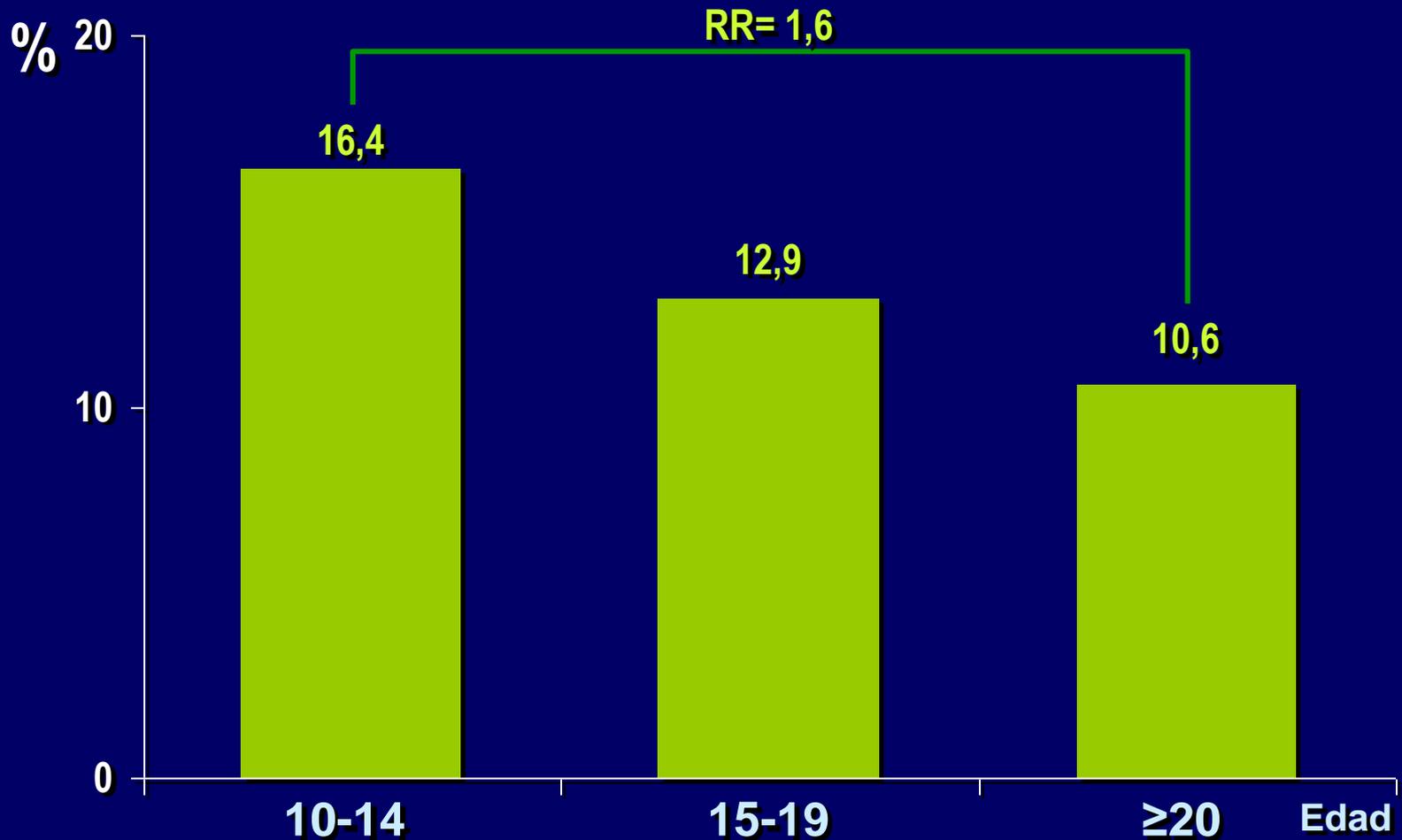
INFECCION URINARIA SEGÚN EDAD MATERNA



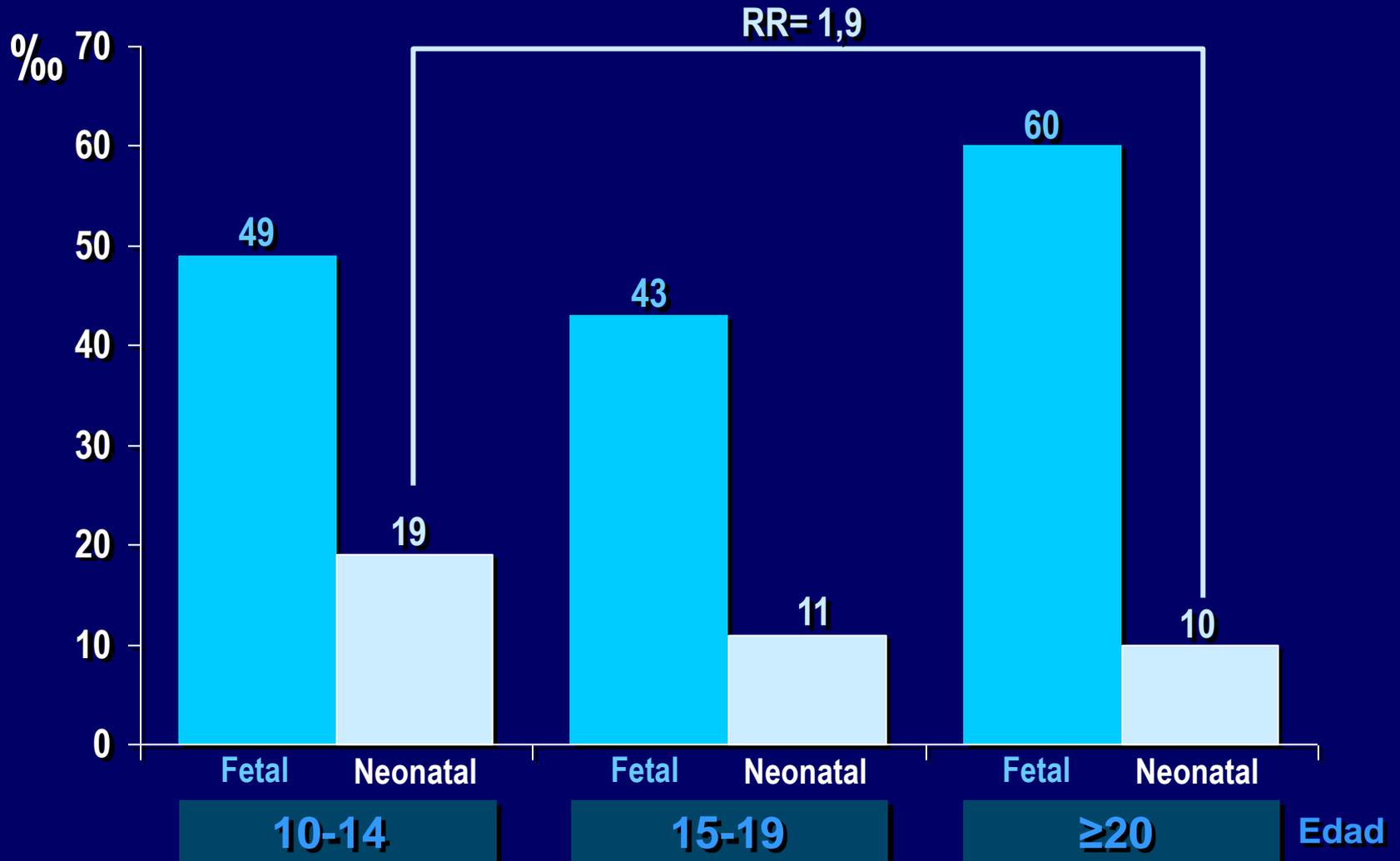
TERMINACION DEL PARTO SEGÚN EDAD MATERNA



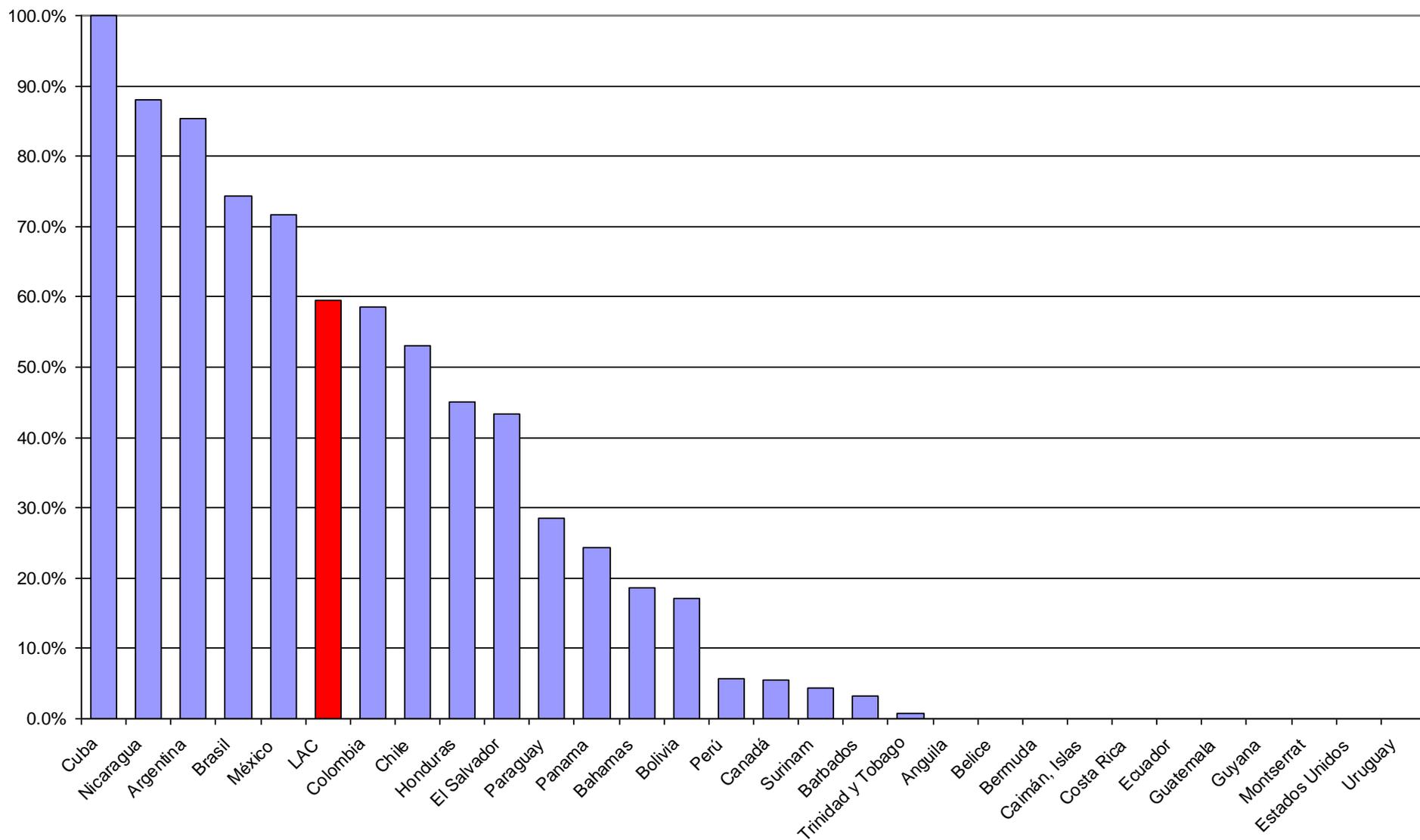
PROPORCION B.P.N. SEGÚN EDAD MATERNA



MUERTE FETAL Y NEONATAL SEGÚN EDAD MATERNA



Cobertura de vacunación en gestantes Influenza A H1N1 en LAC-2010



Prevención Embarazo en Adolescentes

1er. Emb.

2do.Emb.

Responsabilidad Primaria

- Sistema Social
- Sist. Educativo

- Sistema de Salud

Lugar principal de acción

- Escuelas
- Clubes
- Templos
- Espacios Adolescentes
- Otros sitios de [] de Adolescentes (bailes etc.)

- Servicios de Salud
- Lugar de [] de adolescentes (bailes)
- Espacios adolescentes
- Programas de acompañamiento en domicilio

Intervenciones

- Educación
- Expectativas de vida: Trabajo, Estudio
- Anticonceptivos de Emergencia
- Condones

- Conserjería en Anticoncepción
- Anticonceptivos postevento- DIU
- Condones
- Anticonceptivos orales

Cardenal compara anticonceptivos con balas

IGLESIA



Foto Prensa Libre: ANTONIO JIMÉNEZ



Foto Prensa Libre: ANTONIO JIMÉNEZ

Durante conferencia de prensa ofrecida ayer, [redacted] comparó el efecto de las píldoras anticonceptivas con el de las balas, ya que, de acuerdo con su inferencia, ambos son instrumentos que pueden ocasionar la muerte ▶ Pág. 4

El cardenal [redacted] critica la decisión del Congreso de publicar la ley de planificación familiar.

“Esa ley es inconstitucional”

En los países mas civilizados y democráticos del mundo, donde los derechos humanos se respetan, la discusión ha cedido paso a la tolerancia: en este campo, cada cual actúa de acuerdo a sus convicciones