



REUNIÓN DE EXPERT@S

LOS DETERMINANTES DE MORTALIDAD MATERNA EN MÉXICO Y AMÉRICA CENTRAL: HACIA UN ENFOQUE MULTISECTORIAL

Convocada por:

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)
y
La Organización Panamericana de la Salud – Organización Mundial de la Salud (OPS-OMS)

con

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF);
El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA);
El Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM)

México, D.F., 12 y 13 de agosto de 2009

Sede: Hotel Camino Real Polanco, Salón Rouge, México D.F.

Antecedentes y Justificación

La mortalidad materna se define como cualquier muerte de una mujer por razones relacionadas con el embarazo o el parto que se observa durante los 42 días de dar a luz o de haber estado embarazada. La Razón de Mortalidad Materna global (RMM) alcanza la cifra de 400 defunciones maternas por 100,000 nacidos vivos, pero puede llegar a rebasar las 1800 muertes en Nigeria y Afganistán (OMS, 2007). En comparación, el promedio para Latinoamérica y el Caribe (LAC) puede parecer relativamente bajo al ser de 190 (ibid). México cuenta con una RMM de 60 (OPS, 2007). Costa Rica y Cuba por su parte cuentan con razones de 30,5 y 39 respectivamente, siendo unas de las más de las más bajas de toda la región de América Latina, superadas sólo por Chile y Uruguay (OPS, 2005). Haití cuenta con la RMM más alta de toda América Latina (523 por 100.000 nacidos vivos). El Salvador y Guatemala presentan las razones más altas de Centroamérica (173 y 153 por mil nacidos vivos), a las cuales les sigue Honduras y Nicaragua (con 108 y 82 respectivamente).

Más aún, la RMM de mortalidad materna para las regiones desarrolladas del mundo es sólo de 11 y la mortalidad materna es casi totalmente prevenible por medio de intervenciones médicas simples y conocidas. Por lo anterior, la mortalidad materna constituye un indicador claro de las desigualdades entre regiones, así como del contexto más amplio tanto social como de desarrollo económico, y del bajo estatus de las mujeres. Mientras que la atención mundial en



torno al tema de mortalidad materna en Latinoamérica y el Caribe (LAC) ha sido negligente debido a su relativamente baja tasa de mortalidad materna a niveles nacionales, LAC constituye una de las regiones con más desigualdades en el mundo. Las desigualdades estructurales (incluyendo aquellas relacionadas con la pobreza, el género y la etnicidad) se traducen en diferencias extremas en las capacidades y oportunidades entre diferentes grupos sociales dentro de estos países, y también se reflejan a nivel nacional en diferentes grados de vulnerabilidad a la mortalidad materna que no necesariamente son plasmados en las cifras de los países.

Esta vulnerabilidad es reconocida cada vez más dentro de la región. No obstante, el Objetivo # 5 de los Objetivos de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas (NU), establecidos en el 2000, reside en la “mejora de la salud materna” mediante la reducción de la Razón de Mortalidad Materna en un 75 por ciento para el 2015, en relación a las cifras registradas en el año 1990. La región LAC en su conjunto redujo su RMM promedio en sólo un 26.3 por ciento entre 1990 y 2005 (OPS, 2007) con focos rojos de mortalidad materna persistentemente altos que han experimentado disminuciones leves, situando a la región Latinoamericana en una lucha cuesta arriba por alcanzar la meta del decrecimiento del 75 por ciento planteada para el año 2015.

Las causas biomédicas son diversas y varían de acuerdo al nivel de desarrollo de un país; incluyen hemorragia; infección; aborto inseguro; problemas relacionados con hipertensión y parto obstruido. Sin embargo, las causas sociales llegan a niveles mucho más profundos. La mortalidad materna representa un problema grave de salud pública que pone de manifiesto desigualdades profundas tanto de género como de etnia, el cual se vincula directamente al disfrute de derechos de las mujeres. Por lo tanto, resulta claro que el fenómeno tiene una relación importante con el desarrollo social del país y el desarrollo humano a nivel individual.

Además de las causas directas mencionadas arriba, existen problemas socioculturales e institucionales a diferentes niveles en los sistemas de salud y a nivel comunitario. También, en muchos casos muestra la inadecuación de servicios públicos y/o fallas en el desarrollo de perspectivas comunales y sus mecanismos de coordinación entre diferentes sectores. De acuerdo a la CEPAL (2008) a principios de la presente década, en El Salvador y en Honduras no se contaba con centros de cuidado obstétrico dotados de los servicios básicos recomendados por las Naciones Unidas y en los niveles de atención calificada al parto (la cual se identifica por la OMS como el indicador más importante para evitar la mortalidad materna sobre todo relacionado con muertes durante el parto¹). Además, en comunidades indígenas existe un gran reto en cuanto a la integración de los sistemas de salud tradicionales (como el uso de parteras tradicionales).

La combinación de estos determinantes sociales, culturales y médicos señala la necesidad de enfoques multidisciplinarios, para los cuales subsisten diversos retos en Latinoamérica. Por ejemplo, varias intervenciones comunes adoptan una posición “práctica” en relación a los obstáculos de corto plazo relacionados al género y la etnicidad, en lugar de una estrategia más inclusiva y sustentable. Con mayor razón, aún aquellos que reconocen las desigualdades estructurales a menudo buscan trabajar alrededor de dichos obstáculos más que intentar ocuparse de éstos. Sin embargo, con el fin de reducir a largo plazo las razones de mortalidad materna persistentes en el contexto de extrema desigualdad en América Latina, se requieren estrategias multisectoriales. Las políticas de salud pública que apuntan hacia la reducción de los decesos



maternos deben ser diseñadas en conjunto con otras políticas que busquen reducir y eliminar las desigualdades, así como los obstáculos institucionales y estructurales diversos.

Reunión: Los determinantes de mortalidad materna en México y América Central; hacia un enfoque multisectorial

Para efecto de esta reunión, y en el contexto de tales retos ya reconocidos por muchos países de la región para cumplir el Objetivo del Milenio #5 (Reducción de Mortalidad Materna), así como la estrecha relación entre salud materna e igualdad de género y la concentración de las razones más altas de mortalidad materna en comunidades indígenas de la región, la CEPAL ha trabajado en un estudio regional que busca formular una visión integral de las políticas y sus posibilidades de éxito en la reducción de la mortalidad materna, mientras se mantiene el respeto a los derechos de género y la diversidad cultural. El objetivo último del estudio es la formulación de recomendaciones para políticas multisectoriales de salud materna que sean informadas y realistas, y que sean específicamente pertinentes a los contextos de desarrollo social de la región, tomando en cuenta tanto su diversidad como sus factores compartidos. De la misma manera, la Organización Panamericana de la Salud, UNICEF, UNFPA y UNIFEM trabajan en la región para alcanzar el Objetivo del Milenio # 5, reconociendo a la mortalidad materna como un problema de salud, desarrollo y de promoción y protección efectiva de los derechos humanos de las mujeres y niñas.

Objetivos de la reunión

- a) Promover el diálogo entre las diferentes agencias de la ONU, distintos sectores gubernamentales y de la sociedad civil acerca de los determinantes múltiples (sociales, culturales y médicos) de la mortalidad materna en la región;
- b) Identificar factores en común y diferenciados por contexto entre los diferentes países de la región;
- c) Formular recomendaciones para líneas estratégicas compartidas y para el trabajo en común por las agencias de la región para la asistencia técnica relacionada con la formulación e implementación de políticas multisectoriales con enfoque de derechos;
- d) Establecer algunos puntos de encuentro para la futura cooperación Sur-Sur entre los países en el tema de políticas multisectoriales para la salud materna con enfoque de derechos en la región;
- e) Intercambiar, considerar y retroalimentar los resultados y recomendaciones del estudio regional de CEPAL, en conjunto con las experiencias y recomendaciones de las demás agencias, otros actores de los sectores gubernamentales y de la sociedad civil relacionadas con la salud materna en la región.



Participantes

Participarán especialistas de los distintos países de la región, expertos internacionales, representantes de autoridades gubernamentales y de la sociedad civil, así como representantes nacionales y regionales de las agencias de la ONU.

ⁱ World Health Organization (2006) *The World Health Report 2005 Make every mother and child count*. World Health Organization. Ginebra.