



## La Alianza Neonatal para América Latina y el Caribe: Herramienta Guía



### ¿Cómo utilizar esta herramienta guía?

Esta herramienta guía se diseñó con dos propósitos principales: en primer lugar, presentar a los lectores la historia y los logros de la Alianza Neonatal para América Latina y el Caribe (ALC) y su importancia como modelo estructural para el trabajo internacional en beneficio de la salud en el marco de alianzas; y, en segundo lugar, para respaldar a aquellos actores que tienen interés en formar sus propias alianzas neonatales en sus países mediante el aporte de información general, ejemplos detallados, y recursos adaptables sobre cómo se formaron y cómo funcionan las alianzas neonatales que existen en la región de ALC en la actualidad.

Incluye una sección introductoria que describe la relevancia y la historia de la Alianza Neonatal para ALC; una sección que detalla la estructura y la organización de la Alianza Neonatal para ALC, para los fines de su adaptación y reproducción; otra sección que detalla los logros, los desafíos y el futuro de la Alianza Neonatal para ALC; y una sección sobre recursos. La sección sobre recursos incluye una lista de verificación sobre los pasos recomendados para formar una alianza nacional, pautas sobre cómo llevar a cabo una evaluación nacional de la salud neonatal y otros documentos de utilidad. Esta sección también incluye tres estudios de caso —de Bolivia, Perú, y El Salvador— que describen la experiencia de tres alianzas nacionales neonatales exitosas. Cada uno incluye un conjunto de los materiales y recursos que aporta cada país para su adaptación o reproducción.

### La Alianza Neonatal para América Latina y el Caribe como modelo de éxito

La Alianza Neonatal para ALC es una asociación activa y comprometida compuesta por ministerios de salud, la Agencia del Gobierno de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID),

agencias de las Organización de las Naciones Unidas (ONU), organizaciones no gubernamentales, y asociaciones profesionales (de pediatría, obstetricia y ginecología, partería profesional, y enfermería), que impulsa el avance en materia de salud neonatal en la región de América Latina y el Caribe. Se desempeña a nivel regional creando conciencia y abogar por la priorización de la salud neonatal; promoviendo una estrategia de salud neonatal en la región con líneas concretas de acción e indicadores que deben reproducirse a nivel nacional; y brindando asistencia técnica en toda la región, lo que incluye capacitación y publicaciones sobre intervenciones prioritarias en materia de salud neonatal.

También se desempeña directamente a nivel nacional al respaldar el desarrollo y el fortalecimiento de los planes nacionales de salud neonatal impulsados por las alianzas neonatales nacionales, que se presentan en una variedad de formas, para atender las cuestiones de salud neonatal y, si bien se adaptaron a las circunstancias locales, tienen en común la misión básica de la Alianza Neonatal para ALC, que consiste en reducir la mortalidad neonatal en la región mediante el trabajo conjunto con las organizaciones profesionales, la ONU, las entidades sin fines de lucro, los ministerios, los donantes y otras partes interesadas. Estas alianzas también participan en reuniones regionales y en actividades afines de la Alianza Neonatal para ALC y lo ideal es que reciban el apoyo del ministerio de salud del país en cuestión o estén administradas por este, lo que les da una voz de peso en el ámbito nacional.

La Alianza Neonatal para ALC se destaca por sus avances concretos y su compromiso activo en los ámbitos regional y nacional. Ha sorteado muchos de los desafíos que suelen afrontar las grandes alianzas regionales, como el avance lento y la escasez de actividades a causa de los procesos y procedimientos burocráticos que implica el trabajo en forma de asociación, una falta de transparencia y de confianza en la cooperación entre instituciones miembros y una definición vaga y sumamente amplia de las metas y los objetivos. La Alianza Neonatal para ALC ha creado un modelo que permite realizar una acción veloz, con una colaboración de confianza y transparencia y metas monitorizadas y definidas de cerca, que están respaldadas por un presupuesto y un plan de trabajo anual compartido. Esta estructura le ha permitido ejercer una influencia importante en materia de salud neonatal en la región de ALC. En particular, es un componente único y crucial de su estructura la existencia de mecanismos de implementación nacionales (alianzas) para concretar el plan de acción regional. Esperamos que algunos aspectos de la estructura y las lecciones aprendidas por la Alianza sean de utilidad para otros que estén interesados en trabajar en alianza con otras áreas y regiones.

## ¿Por qué centrarse en los recién nacidos?

Si bien muchos países han hecho un avance importante durante los últimos 10 años para reducir la mortalidad de los niños menores de cinco años como parte de sus esfuerzos por alcanzar el cuarto Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM) (reducir la mortalidad infantil), las tasas de mortalidad neonatal no han variado de manera sustancial. En el mundo, las muertes neonatales representan el 48% del total de muertes de niños menores de cinco años, y el 75% de las muertes de recién nacidos ocurren durante la primera semana de vida, cuando la cobertura de los servicios de salud es más baja. La mayor parte de las muertes neonatales son causadas por asfixia, infección y complicaciones por nacimiento prematuro y bajo peso al nacer.

Todos los años mueren en América Latina y el Caribe 121.000 recién nacidos (tasa de mortalidad neonatal [TMN] de 11/1.000 nacidos vivos) y 8.800 mujeres mueren por complicaciones derivadas del embarazo y el parto (tasa de mortalidad materna [TMM] 80/100.000 nacidos vivos). La región de ALC enfrenta desafíos específicos relacionados con el alto nivel de inequidad que se observa tanto entre los países como dentro de ellos los niveles más altos de mortalidad neonatal se dan en los grupos más vulnerables, como los grupos rurales e indígenas.

También existe una correlación inversa entre la TMN y la presencia de un asistente de parto calificado (SBA) en la región, con la excepción de unos pocos países como República Dominicana, donde la SBA es de 98% pero la TMN no obstante sigue siendo alta, a 17/1.000 nacidos vivos.

Asimismo, la cantidad de nacimientos prematuros y las consiguientes muertes debido a complicaciones se está incrementando en la región: en 2010, el parto prematuro fue la segunda causa de muertes entre los niños menores de cinco años en la región de ALC.

## ¿Por qué el uso de alianzas?

La mayor parte de las muertes neonatales son completamente prevenibles y existen técnicas basadas en evidencia para tratar estas causas primarias, tales como el programa “Ayudando a los bebés a respirar” (HBB), cuyo objetivo es tratar la asfixia, el Método Madre Canguro (KMC) para bebés prematuros y de bajo peso, y la mejora de la higiene y el amamantamiento exclusivo para la prevención de infecciones. La salud de los recién nacidos también está intrínsecamente relacionada con la salud de la madre, incluidos su nivel educativo y su situación económica y social, entre otros factores. El asunto sigue siendo hacer que el tema de la salud maternoinfantil sea una política prioritaria a nivel mundial e implementar estas intervenciones conocidas y efectivas a escala.

En los países hay una gran cantidad de organizaciones y actores que trabajan en los asuntos relativos a la salud neonatal: médicos y enfermeros, ministros de salud, autoridades municipales, líderes sociales, peritos técnicos de la ONU y organizaciones sin fines de lucro, grupos civiles, organizaciones profesionales, proyectos de USAID y otros. A pesar de compartir la pasión por la salud neonatal, estos grupos no suelen colaborar de forma sostenible y coordinada. Esta falta de coordinación puede llevar a la duplicación de esfuerzos, la creación y recreación de programas y estrategias paralelas, y una falta de información y novedades, que contribuyen a la falta de conciencia acerca de los avances tecnológicos y la experiencia de los países, y a proyectos que carecen de uniformidad o sostenibilidad y se implementan aisladamente.

Es posible afrontar estos desafíos con alianzas sólidas que promuevan la comunicación transparente, la confianza y la cooperación con el fin de respaldar los esfuerzos que lidera el ministerio de salud. Los proyectos que se impulsan en el ámbito regional y nacional pueden fortalecerse gracias a la combinación de recursos y la coordinación entre los socios, lo que permite que los actores específicos asuman responsabilidad por áreas específicas de especialización y así evitar la duplicación de proyectos. La comunicación y el intercambio de información entre los socios garantizan que todos los actores regionales y nacionales tengan acceso a la información técnica más actualizada y pertinente. El intercambio también ofrece un canal para garantizar que todas las voces sean escuchadas e incluidas cuando se establecen las prioridades y se toman las decisiones estratégicas para la región. Esta colaboración le permitió a la Alianza Neonatal para ALC colaborar en el uso estandarizado de los datos sobre indicadores neonatales, lo que otorga un mecanismo compartido para monitorear y evaluar los programas de la región.

La Alianza Neonatal para ALC funciona como una asociación regional y un instrumento para promover la salud del recién nacido en el contexto del proceso continuo de la salud reproductiva, materna e infantil, con especial énfasis en los grupos más vulnerables. En la actualidad, la Alianza Neonatal para ALC está compuesta por integrantes que pertenecen a:

- Asociaciones profesionales de obstetricia y ginecología, partería profesional, pediatría, y enfermería.
- Organismos de la ONU: la Organización Panamericana de la Salud (OPS), UNICEF y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).
- USAID y sus proyectos, el Programa Integral de Salud Materno-infantil (MCHIP) y el
- Proyecto de USAID de Mejoramiento de la Atención en Salud, posteriormente reemplazado por el Proyecto de Aplicación de la Ciencia para el Fortalecimiento y la mejora de los sistemas (ASSIST).

- Organizaciones internacionales sin fines de lucro, como Save the Children, Plan International, la Iniciativa Salud Mesoamérica 2015, el grupo CORE, la Fundación Canguro de Colombia; y
- El Ministerio de Salud de Colombia.
- La Alianza Neonatal para ALC suma nuevos miembros constantemente, y en 2013 dio la bienvenida a Visión Mundial y Child Fund.

## Historia

### EL COMIENZO

La Alianza Neonatal para ALC comenzó como un grupo de intercambio de ideas formado por defensores apasionados de la salud neonatal que buscaban priorizar la salud neonatal en la región de América Latina y el Caribe. Impulsada inicialmente por miembros de USAID y sus proyectos, la OPS, y el proyecto Saving Newborn Lives de Save the Children, la Alianza Neonatal para ALC se inició formalmente como un grupo de trabajo interagencial como parte del Día Mundial de la Salud 2005. El objetivo principal del grupo consistía en combinar los esfuerzos en materia de salud neonatal que llevan a cabo todos los actores del ámbito de la salud neonatal en ALC para incrementar la eficacia, eliminar la competencia y la duplicación entre las partes interesadas en el tema, y tener un impacto real en la prioridad de las políticas neonatales y las tasas de mortalidad en la región.

### EL DESARROLLO DE UNA ESTRATEGIA REGIONAL

La Alianza estableció y mantuvo su presencia por medio de una serie uniforme de reuniones regionales inclusivas y la publicación de varios documentos estratégicos clave sobre la salud neonatal. Para comenzar, en 2006 el grupo efectuó un análisis situacional de la salud neonatal en la región de ALC para informar acerca de las prioridades estratégicas.

Con el fin de divulgar los resultados del análisis y elaborar un consenso estratégico y colaborativo en materia de salud neonatal, en 2006 se celebró una reunión en Antigua, Guatemala, en colaboración con la OPS, UNICEF, CORE, Save the Children/Saving Newborn Lives, USAID y los programas ACCESS y BASICS de USAID, con la participación de los ministerios de salud de la región. El consenso que se obtuvo como resultado, *Reducción de la mortalidad y morbilidad neonatal en América Latina y el Caribe*, publicado en las cuatro lenguas principales de la región, describió un plan de acción con cuatro áreas estratégicas principales para reducir la mortalidad neonatal:

- Crear un entorno favorable
- Fortalecer los sistemas de salud para mejorar el acceso a los servicios de salud para la madre, el recién nacido y el niño.
- Promover las intervenciones comunitarias
- Desarrollar y fortalecer los sistemas de vigilancia, monitoreo y evaluación para evaluar el progreso.

Después de esta reunión, tras integrar los aportes de los participantes, y en función del contenido del consenso estratégico, el consejo directivo de la OPS dictó la resolución CD47.R19: La salud neonatal en el contexto de la atención de la salud de la madre, el recién nacido y el niño para cumplir los Objetivos de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas. En la resolución se clamó por la creación de un plan de acción regional para la salud neonatal, que la Alianza ayudó a redactar con el consenso estratégico como base. Con el fin de reproducir el proceso de colaboración utilizado para crear su documento de consenso, en 2007 la Alianza celebró un foro técnico en Paraguay para redactar el plan de acción

regional. En 2008, el Consejo Directivo de la OPS aprobó formalmente el documento *Estrategia y plan de acción regionales sobre la salud del recién nacido en el contexto del proceso continuo de la atención de la madre, del recién nacido y del niño* (Plan de Acción), que había elaborado el grupo, junto con la resolución CD48.R4 de la OPS.

## LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA REGIONAL

El plan de acción contiene líneas de acción específicas para cada una de las cuatro áreas estratégicas del documento de consenso, con objetivos concretos y actividades recomendadas en los ámbitos regional y nacional, junto con un conjunto de indicadores recomendados para verificar si la implementación es exitosa.

Asimismo, la resolución complementaria CD48.R4 insta a los Estados miembro a que “apoyen la reducción de la mortalidad materna y neonatal como una prioridad de los programas de salud mediante la ampliación, el fortalecimiento o el mantenimiento de la aplicación de la estrategia y el plan de acción regionales y a que consideren el plan de acción al formular los planes nacionales, entre otras acciones tendientes a respaldar las mejoras en la salud materna y neonatal”. Al aprobar esta resolución, los ministerios de salud de la región se comprometieron a implementar el plan de acción.

Con el tiempo, la Alianza Neonatal para ALC formalizó su estructura, su declaración de misión y los procedimientos de afiliación con el fin de respaldar plenamente los esfuerzos continuos relativos a la implementación del plan de acción, lo que incluye asistir a los Estados en el desarrollo de los planes de acción neonatales, establecer alianzas en los países, asistir en la incorporación de intervenciones basadas en la evidencia en los servicios de salud de rutina en los establecimientos y las comunidades, promover el monitoreo y la evaluación y facilitar el intercambio de experiencias exitosas de sur a sur.

En 2009, la Alianza Neonatal para ALC se reunió en Perú, donde las cuatro asociaciones profesionales relevantes de la región—la Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG), la Asociación Latinoamericana de Pediatría (ALAPE), la Confederación Internacional de Obstetras (ICM), y la Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería (FEPPEN) —firmaron un memorándum de entendimiento y se incorporaron formalmente como miembros. En esta reunión, los participantes también identificaron acciones prioritarias en cada etapa del proceso continuo de atención de salud dentro del contexto del plan de acción. La inclusión de las asociaciones profesionales facilitó que se dé asistencia técnica, capacitación, y desarrollo de planes de estudio para profesionales y que se divulgue información sobre intervenciones neonatales prioritarias, amplió el alcance de las intervenciones basadas en la evidencia e incrementó la cooperación entre los diversos profesionales que brindan atención a las madres y los recién nacidos.

Con el fin de evaluar el avance en el intento por alcanzar los ODM 4 y 5 (reducir la mortalidad infantil y mejorar la salud materna) y elaborar planes para el período 2011-2015, se celebraron en 2011 dos reuniones subregionales con ministerios de salud, miembros de la Alianza Neonatal para ALC y alianzas nacionales formales; una en Nicaragua por la región mesoamericana, y otra en Paraguay por América del Sur. Los miembros de la Alianza Neonatal para ALC se reúnen anualmente; la reunión más reciente se celebró en junio de 2013 en El Salvador, seguida por una reunión técnica sobre las intervenciones prioritarias en materia de salud neonatal.

En 2012, la Alianza se incorporó como miembro del capítulo de ALC de la Comisión de la ONU sobre la Información y la Rendición de Cuentas para la Salud de la Mujer y el Niño (OMS/OPS) y se unió a la Comisión de la ONU sobre productos básicos de supervivencia para madres y niños, que abarca los equipos de reanimación neonatal y la clorhexidina, entre otros.

## LA ALIANZA NEONATAL PARA ALC EN LA ACTUALIDAD

En la primavera de 2013, la OPS realizó una revisión de mitad de período que incluyó un sondeo y dos reuniones subregionales interactivas que se celebraron en Perú (por América Latina y el Caribe latino) y Barbados (por el Caribe no latino). En la revisión se observó que el plan de acción había sido exitoso en algunas zonas, lo que incluyó la elaboración de planes nacionales de salud materna y neonatal y la divulgación de información técnica para informar acerca de la atención de salud basada en la comunidad (*Visitas domiciliarias al recién nacido: una estrategia para aumentar la supervivencia*. OMS/UNICEF 2009), pero que no se había difundido de manera sostenible en algunas regiones. América Latina y el Caribe albergan poblaciones diversas y altos niveles de inequidad, especialmente entre los pueblos indígenas, y las estadísticas de salud presentan grandes variaciones. Es necesario fortalecer muchos aspectos del plan de acción, y las alianzas nacionales son una herramienta clave en este esfuerzo. La Alianza Neonatal para ALC apoya este proceso al brindar su experiencia técnica y promover la colaboración con y entre las alianzas nacionales.

En la actualidad, la Alianza Neonatal para ALC está revisando sus estrategias y actividades para mejorar el apoyo que brinda a las alianzas nacionales y continuar con su compromiso a nivel regional. Este herramienta guía es una de varias iniciativas nuevas que surgen como parte de este proceso.

**Encuentre el documento completo en el siguiente enlace:**

<http://www.healthynewbornnetwork.org/resource/neonatal-alliance-toolkit-la-alianza-neonatal-para-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-herramienta-g> .