

## Mesa sobre el Plan Regional de Salud del Recién Nacido

La reunión “**Salvando mujeres y recién nacidos: intervenciones para reducir la mortalidad materna y neonatal**” organizada por el Centro Latinoamericano de Perinatología. Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR) en Panamá dedicó un espacio amplio a la **Salud Neonatal** conformando las siguientes mesas coordinadas por el Dr. Pablo Durán, Consultor Regional del CLAP/SMR-OPS/OMS en Salud Perinatal: **Plan Regional para la Salud del Recién Nacido; Calidad de Cuidados en Salud Neonatal** y finalmente la de **Vigilancia e información en salud Perinatal**.

El **Dr. Durán** abrió la **Mesa sobre el Plan Regional de Salud del Recién Nacido** realizando una ponencia sobre la situación actual de la implementación del Plan y su proceso de evaluación final. Detalló brevemente lo sucedido desde 1990 al 2013 con los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), que marcaron los lineamientos a nivel internacional para tratar de llegar a la meta de **reducir la mortalidad infantil (ODM4)**.

*“En términos de mortalidad del niño hay un importante descenso fundamentalmente en menores de 5 años con un 51%, lo que demuestra que las intervenciones han sido efectivas. Sin embargo en el componente neonatal, a pesar de que la tasa bajó, las inequidades subsisten y la mortalidad aun es alta. Si no logramos reducir esta tasa no llegaremos a las meta. En América Latina y el Caribe se ha logrado una baja significativa, pero no suficiente”, concluyó.*

Por esta razón el componente neonatal es fundamental en la Estrategia Global actualizada para la Salud de las Mujeres, los Niños y Adolescentes 2016-2030 y en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), lanzados recientemente por las Naciones Unidas.

El Plan de la OMS “Every newborn: an action plan to end preventable deaths” y el de la OPS “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” comparten objetivos comunes y estas líneas han y continuarán marcando el trabajo a futuro **enfaticó Durán**. Comparando ambos planes puntualizó que **el Regional** se orienta a promover un entorno propicio para la salud neonatal en términos de políticas, planificación y fortalecimiento de sistemas de salud, intervenciones basadas en la comunidad y monitoreo y evaluación en los países de la **Región de las Américas**. El **Plan Global** plantea como Objetivos Estratégicos el fortalecimiento e inversión en el cuidado durante el trabajo de parto, nacimiento y primer día y primera semana de vida, el mejoramiento de la calidad en el cuidado materno y del recién nacido, avanzar hacia la cobertura universal de salud y la reducción de inequidades, así como fortalecer los mecanismos de medición, seguimiento y rendición de cuentas.

Destacó que en la Región existe un entorno favorable para la promoción de la salud neonatal, realizándose procesos de planificación estratégica en varios países. A finales del presente ejercicio, se deberá **evaluar el Plan de Acción Regional según un conjunto de indicadores ratificados por las autoridades de salud de los países de las**



**Américas.** Para esta evaluación se han fijado un conjunto de etapas que finalizarán en noviembre de 2015.

*"El proceso de evaluación final es fundamental por lo que debemos recabar los datos. Para facilitar este proceso vamos a presentar una herramienta de recolección de datos e indicadores, para que en noviembre podamos realizar una evaluación final y presentarla ante los cuerpos directivos",* destacó **Durán**.

Remarcó que es fundamental que **cada país tenga sus planes de acción**, porque son la base para el monitoreo del regional. Debemos discutir nuestros problemas para poder crear nuevas alternativas. Finalmente presentó los indicadores según las áreas estratégicas y los de impacto.



A continuación el **Dr. Francisco Salm** del **Instituto Stela de Sao Paulo**, Brasil presentó la **"Plataforma Virtual: soporte al proceso de evaluación del Plan Regional"**, diseñada especialmente para el monitoreo final que se llevará a cabo en noviembre de 2015.

Remarcó que es una plataforma global pensada para que los países colaboren incluyendo los datos que permitan monitorear los indicadores seleccionados para proceder a la evaluación del plan regional y compartió la forma de acceder y manejar el sistema.

A posteriori se presentaron las experiencias nacionales en la formulación y actualización del plan nacional de salud del recién nacido en el marco de los compromisos regional y globales por parte de los representantes de **El Salvador, Paraguay y Haití**.

La **Dra. Eunice Deras** de la Unidad de Atención Integral de la Niñez de Ministerio de Salud de El Salvador, presentó el "Plan estratégico nacional para la reducción de la mortalidad materna perinatal y neonatal 2011-2014". Compartió los objetivos, estrategia, principios rectores y metas.

*"Los indicadores son alentadores, pero la información del sistema no es aun total como para saber exactamente donde estamos",* remarcó **Deras**.

Con respecto a los Objetivos estratégicos señaló que *"Existe una política de Salud Sexual y Reproductiva a nivel nacional que ha obtenido éxitos, sin embargo subsiste una deuda en torno al acceso a los anticonceptivos (...) Tenemos logros muy importantes en cuanto a la transmisión vertical del VIH, bancos de leche materna, etc"*.

Destacó que existen problemas para los que se deben crear estrategias para mejorarlos, tales como: cuidados preconceptionales; número de embarazos en adolescencia; fallas en los servicios de planificación familiar; necesidad de mejorar los estándares de calidad prenatal; si bien existen sistemas de información, es necesario fortalecer aún más el SIP para mejorar el monitoreo.



El Salvador está apostando al empoderamiento de la comunidad, al fortalecimiento del plan de parto y al fortalecimiento de las Alianzas (Alianza Neonatal), etc.

*"La prioridad en el corto plazo es actualizar el plan en el periodo 2015-2019 en el cual se retomarán las intervenciones exitosas y las no incluidas del plan anterior. Las Áreas estratégicas que se incorporarán están relacionadas con acciones sobre salud universal y la introducción de indicadores estadísticos que midan el impacto", remarcó Deras.*

La **Dra. Mercedes Portillo G.** del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social del **Paraguay** compartió la experiencia de ese país.

**Portillo** presentó los diferentes planes estratégicos del Gobierno de Paraguay, que coadyuvan para lograr las metas de salud previstas en los planes regionales.

*"En el Plan Nacional de desarrollo 2030, en el eje 1 está incluida la salud (reducción de la mortalidad materna y neonatal) y como primordial, la educación porque se entiende que una madre educada reduce la probabilidad de muertes maternas y neonatales. (...). La Estrategia de salud neonatal que este año termina, brinda herramientas para desarrollar los planes nacionales y regionales", según Portillo.*

Destacó que la debilidad radica en los sistemas de vigilancia y monitoreo de nuestros planes, aunque se ha iniciado el proceso de fortalecimiento de los mismos. También esas debilidades se han detectado en el monitoreo de las intervenciones.

**Puntualizó Portillo** la importancia de contar con recursos para llevar a cabo las actividades planificadas. *"No se puede llevar a cabo los planes si no se cuenta con el presupuesto necesario, razón por la cual estamos incluyendo el presupuesto para su implementación".*

*"En junio de 2015 se creó la Alianza Neonatal de Paraguay con la participación de 21 miembros, cuyo objetivo es impulsar acciones para implementar intervenciones claves para la salud neonatal, estimulando la activa participación de organismos nacionales e internacionales de cooperación, universidades, sociedades científicas, asociaciones, Ministerios de Educación, Mujer, SAS, fundaciones ", afirmó.*

En este marco se realizaron actividades de capacitaciones con el **método canguro y el Código rojo materno y neonatal**, además se firmó un convenio de cooperación con la Sociedad Iberoamericana de Neonatología, Implementación del método Canguro; actualización del manual neonatal con la OPS, revisión del manual canguro y finalmente la evaluación de la estrategia de Salud neonatal y plan neonatal entre otros.

Se realizó el Primer Congreso Internacional sobre Embarazo Seguro y Emergencias Obstétricas y Neonatales "Cero Muertes Evitables" que le dio el carácter científico a las actividades del Ministerio de Salud de Paraguay.

La **Dra. Evelyn Degraff**, Consultora OPS/OMS en **Haití** presentó el proceso de desarrollo del plan nacional de salud neonatal de ese país.



Describió la tendencia de la mortalidad infantil entre 1998 y 2012. *"La mortalidad infantil ha disminuido. El grupo postneonatal registró un 40% de reducción, constituyendo la más importante porque paso de 49 a 29 por mil nacidos vivos. Este decrecimiento está relacionado con la aplicación de intervenciones como la lactancia materna, la inmunización, AIEPI, etc. Sin embargo la mortalidad neonatal sigue constante. El análisis de estos datos provocó una toma de conciencia*

*de las autoridades para que se tomen acciones sobre la mortalidad neonatal*", **puntualizó Degraff.**

Compartió las bases del Plan Estratégico de Salud Reproductiva y Planificación Familiar 2013 -2016 y del Plan Estratégico de Salud Infantil 2014 -2019, destacando que no existen unidades neonatales en Haití, por lo tanto la atención siempre está relacionada con los servicios maternos o de pediatría. Estos planes han sido elaborados en un proceso participativo entre los distintos actores y están basados en 6 bloques de servicios de salud definidos por la OPS. *"La meta del plan estratégico de SSR es de reducir la mortalidad neonatal a 20 por 1000 nacidos vivos entre 2013 y 2016"*, **remarcó Degraff.**

Compartió algunas acciones que se están desarrollando para alcanzar las metas previstas en los planes como por ejemplo la creación en 2013 de la Alianza Neonatal en Haití integrada por 11 miembros y que tiene como objetivo estimular una acción coordinada entre los distintos sectores estatales, técnicos y los socios financieros del MSPP para promover la salud neonatal, la movilización de recursos, la planificación y la ejecución de las intervenciones afín de reducir la mortalidad neonatal.

*"Se llevó a cabo un análisis de situación de la disponibilidad de equipos y de la funcionalidad de servicios perinatales en Haití que es un diagnóstico actualizado de la situación de los servicios de salud que asisten nacimientos en Haití, con fin de orientar recursos y acciones específicas que contribuyan a mejorar la calidad de atención y el uso adecuado de los recursos disponibles (...) Se realizó un estudio prospectivo para investigar las principales causas de la Mortalidad Neonatal. Se llevó a cabo el Taller Nacional de Salud Neonatal en donde se presentaron los resultados del estudio sobre causas de Mortalidad Neonatal en Haití, se presentaron iniciativas, se identificaron intervenciones de impacto para reducir la mortalidad neonatal y finalmente se hicieron recomendaciones para guiar el desarrollo del Plan Operativo de Salud Neonatal"*, **detalló Degraff.**