

## Mesa sobre Vigilancia e Información en Salud Perinatal

En el marco de 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, se realizó la **Mesa sobre Vigilancia e Información en Salud Perinatal**, que complementó a la dedicada a la Salud Neonatal. El Dr. Pablo Durán, coordinó la actividad, acompañado por Dr. Bremen De Mucio, quien fue el responsable por la moderación.

**Durán** presentó los enfoques en el desarrollo del componente de salud neonatal en el corto, mediano y largo plazo con la estrategia de cooperación técnica en la actualización y fortalecimiento de los planes nacionales, los perfiles de país y los sistemas de información.

Específicamente para el fortalecimiento de los Sistemas de información y vigilancia destacó que se están desarrollando varias actividades:

- actualización del módulo Neonatal del SIP;
- elaboración de un instrumento para la valoración de Morbilidad Neonatal Severa que está en proceso de prueba;
- Curso sobre Sistemas de Vigilancia en Defectos al Nacer,
- encuesta en conjunto entre el Grupo Regional de Trabajo para la Reducción de la Mortalidad Materna (GTR) y la Alianza Neonatal, relacionada con la vigilancia de los defectos al nacer.

Asimismo, se brinda cooperación técnica en los países, con el fin de fortalecer los sistemas de vigilancia y auditoría de muertes neonatales, sobre la base del SIP y otros instrumentos, desde un enfoque del continuo de la atención.

A continuación la **Dra. Merlene Fredericks** de Saint Lucia presentó la experiencia en **auditoría perinatal** que se llevó a cabo en la isla.

En Saint Lucia existe una alta mortalidad materna y neonatal, situación que impide alcanzar la meta del ODM4 de disminuir la mortalidad infantil y el ODM 5 de mejorar la salud materna. Por esta razón las autoridades de salud solicitaron que se realizara una auditoria con la finalidad de detectar cuales eran las brechas que impiden mejorar la salud de las madres y de los niños, **detalló Fredericks**.

*“Necesitamos mejorar nuestro sistema de información y monitoreo. Tenemos problemas con los enclaves de los centros sanitarios lo que nos obliga a trasladar a los bebés y eso complica. Debemos aumentar el acceso al diagnóstico para mejorar la prevención. Mas promoción entre los pacientes para que puedan saber cómo manejarse. Hemos iniciado la capacitación para la reanimación. Existen protocolos de atención para la madre y el niño que deben ser modificados”, puntualizó.*



Destacó que se conformó un grupo de trabajo integrado por especialistas del sector público y privado, liderado por OPS/CLAP. Para el análisis se aplicó el enfoque de near miss de la OMS. La auditoría elaboró una serie de recomendaciones para mejorar la situación y prevenir las muertes evitables.

*“Las autoridades están dispuestas a realizar los cambios necesarios para mejorar el sistema de salud y lograr brindar una adecuada atención de salud a la mujer y a sus niños. Para que se puedan aplicar las nuevas medidas, paralelamente debemos educar a las madres y sus familias porque existen problemas culturales (...) Estamos preocupados por las muertes maternas evitables y las de sus bebés y estamos trabajando para mejorar esta situación”* subrayó **Fredericks**.

El Dr. **Rafael Salazar Portuguez** del Ministerio de Salud de Costa Rica presentó la experiencia del **“Sistema de Vigilancia de los Defectos al Nacer en ese país”**. En 1985 se creó el Centro de Registro de Enfermedades Congénitas (CREC), cuyo objetivo esencial es la vigilancia epidemiológica y el estudio de las malformaciones congénitas, que desde 2003 forma parte del Centro de Información Internacional de Defectos Congénitos de Nacimiento de Vigilancia e Investigación (International Clearinghouse for Birth Defects Surveillance and Research).

*“Considerando lo complejo de poder abordar las enfermedades derivadas de los defectos congénitos y su alto costo desde el punto de visto económico, es importante conocer el perfil epidemiológico y la factibilidad de las intervenciones (...) La vigilancia epidemiológica de las malformaciones congénitas constituye una estrategia de esencial utilidad y a su vez es un pilar básico para poder monitorear y registrar las malformaciones congénitas”*, afirmó **Salazar**.

Finalmente la Dra. **Regina Viola** del Ministerio de Salud de Brasil presentó la experiencia en vigilancia de la mortalidad neonatal e infantil en ese país.

Destacó que desde 1987 el Brasil ha trabajado en la vigilancia de la mortalidad materna, mediante la creación de Comités de Mortalidad Materna, los cuales sugieren las líneas de acción. En 2008 se reestructuró la vigilancia de la mortalidad materna, neonatal y fetal, el 50% de la población es femenina con esperanza de vida de 75 años y se observa que la tasa de fertilidad tiene una tendencia a disminuir. La mayoría de los nacimientos ocurren dentro del sistema de salud público. El sistema es alimentado con datos de todo el país.

*“Brasil adoptó el modelo de vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles para la vigilancia de la mortalidad en el país. La reducción de la mortalidad materna e infantil es una prioridad en la que está involucrado el Gobierno Central y cada uno de los Estados”*, remarcó **Viola**.

Además de las guías establecidas para el sistema, se estandarizaron todos los datos para el país de manera consensuada, con lo cual implicó mucho tiempo de negociación e involucramiento político. Este monitoreo de información ha permitido tomar medidas para lograr una mayor reducción de la mortalidad materna y neonatal, destacó **Viola**. También se estableció un espacio virtual de acceso irrestricto y libre, en el que están los indicadores a nivel local, regional y nacional, constituyendo un control ciudadano.

La Dra. Padilla subrayó que *“el proceso contó con un fuerte apoyo y se lo integró al sistema de vigilancia obligatoria de todo el sistema en general. Se unieron los programas con el sistema de vigilancia”*.