



Estrategia de Comunicación y Movilización Social “*Enlázate Nariño, Salud para el Buen Vivir*”

PRIMER CICLO DE ASISTENCIA TECNICA EN SALUD

Red de Comunicadores y Periodistas por la Salud de Nariño

RAUL DELGADO GUERRERO
Gobernador de Nariño

ELIZABETH TRUJILLO MONTALVO
Directora Instituto Departamental de Salud de Nariño

¡Por un Nariño Mejor!

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO

SUBDIRECCIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA





LINEAS DE ACCION

- ❖ **Maternidad segura**
- ❖ **Planificación familiar**
- ❖ **SSR en l@s adolescentes**
- ❖ **Cáncer de cuello uterino**
- ❖ **ITS/VIH, SIDA**
- ❖ **Violencia doméstica y sexual**



MATERNIDAD SEGURA



OBJETIVOS DEL MILENEO

Objetivo 5: Mejorar la salud materna:

Reducir en tres cuartas partes , entre 1990- 2015 la mortalidad materna

Objetivo 6: Combatir el VIH/SIDA

Haber tenido o comenzado a reducir la propagación del VIH/ SIDA en el 2015

Lograr para el 2015 el acceso universal del tratamiento del VIH/ SIDA, de todas las personas que lo necesitan

Mortalidad materna

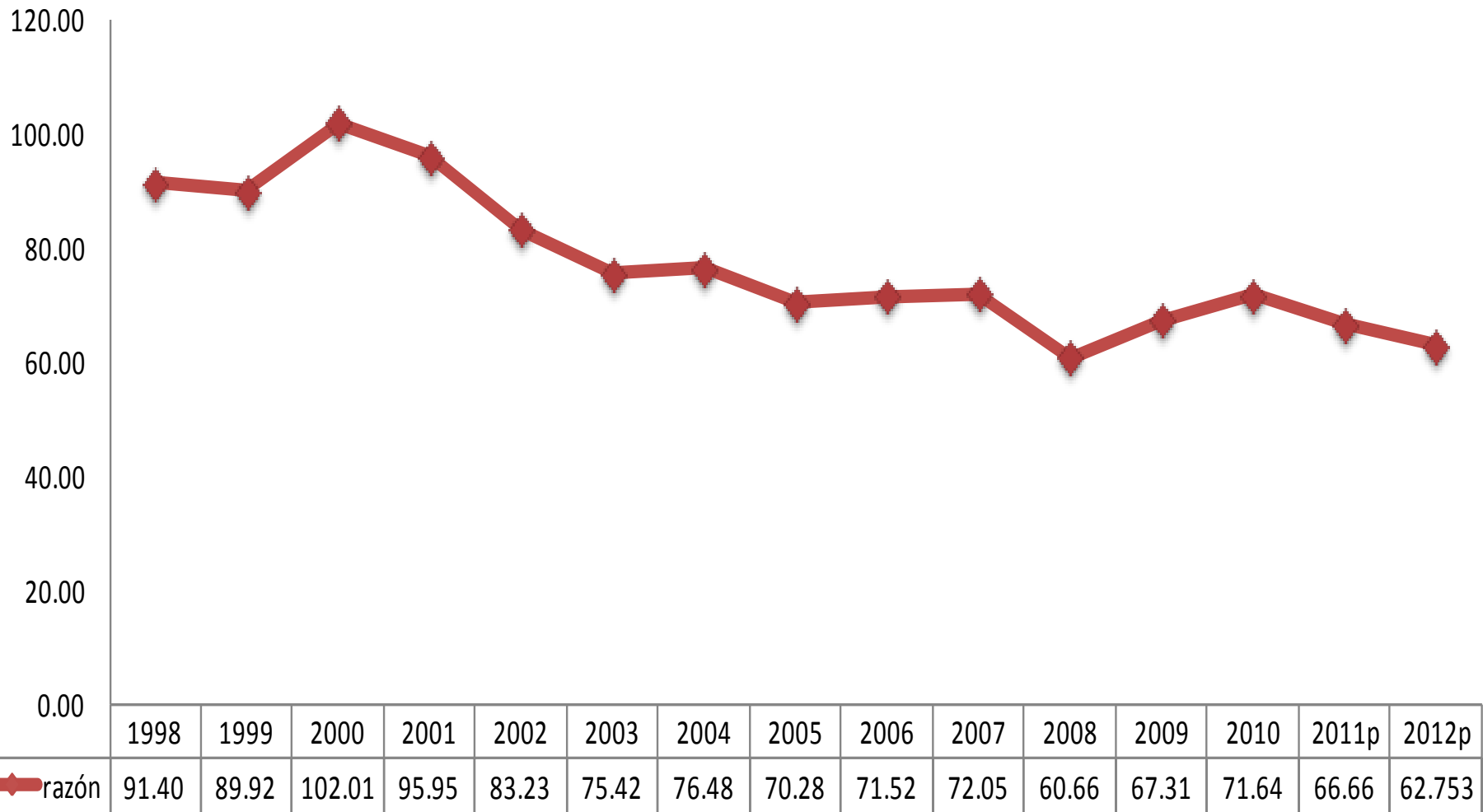
Muerte de una mujer mientras está en embarazo o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del mismo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, y que es debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo.



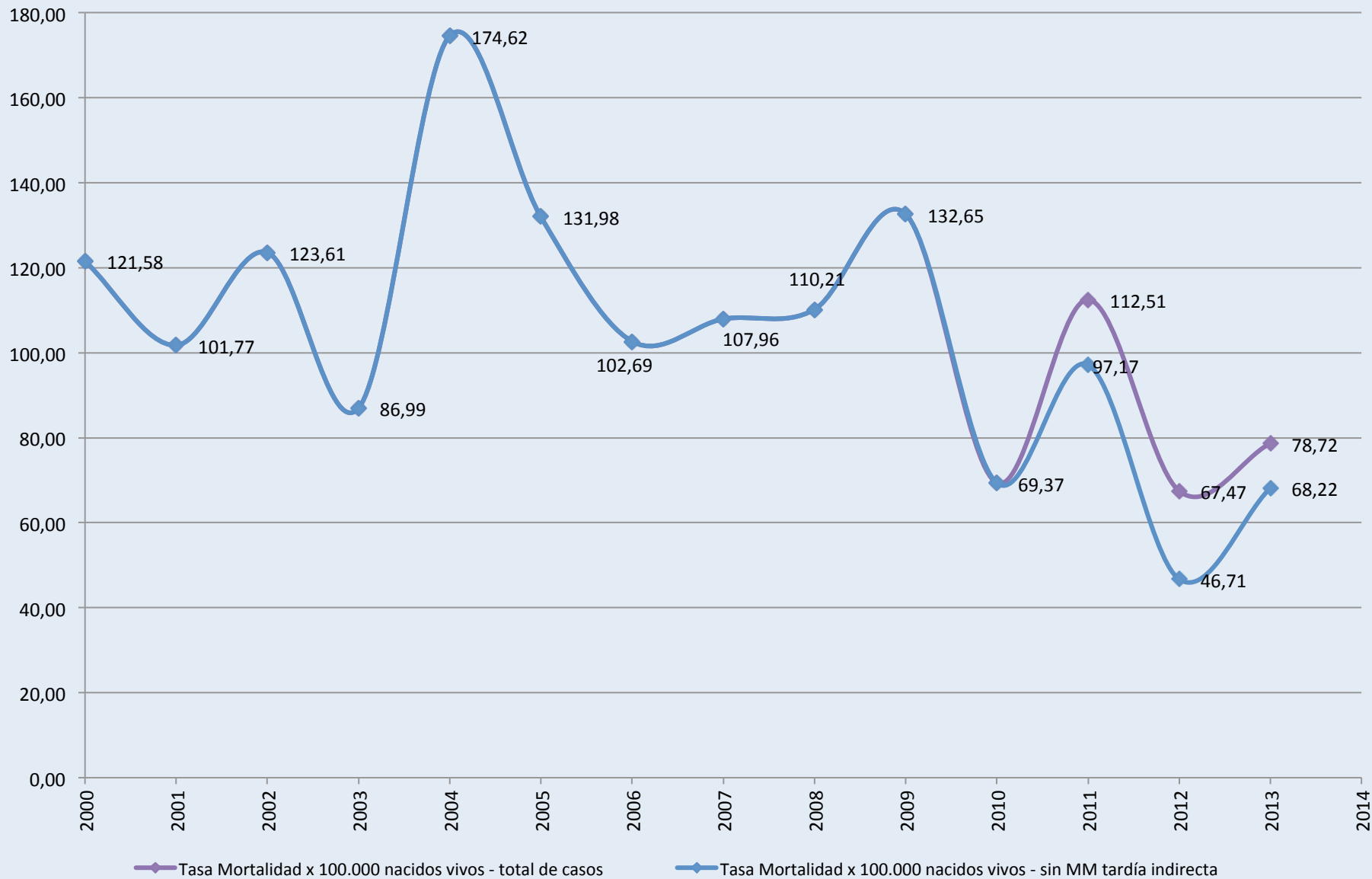
Razón de Mortalidad Materna Colombia 1998 - 2012

Razón mortalidad materna 1998 - 2012p

Fuente: INS



Tendencia de la mortalidad materna Nariño 2000 – 2013



DERECHOS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Toda mujer embarazada tiene derecho a ser atendida durante todo el periodo de embarazo, parto y posparto.



Hacia Una Maternidad Segura

ODM 5: Mejorar la salud materna

Etapa Pre-concepción
Planificación Familiar

GESTACION
Embarazo planeado vs
no planeado
Control Prenatal

PARTO
Atención ante,
intra y post parto
Recién Nacido

ETAPA POST EMBARAZO
Atención recién nacido
Lactancia
Planificación Post parto

PUERPERIO
Pre-Alta
Post-Alta

MATERNIDAD SEGURA

COMPRENDE

Dar adecuada y oportuna atención a la gestante durante

- ❖ Embarazo
- ❖ Parto
- ❖ Puerperio

MATERNIDAD SEGURA

RIESGOS DE LA GESTANTE

- ❖ Antecedentes personales y familiares.
- ❖ Talla baja
- ❖ Edades extremas <15 y > de 35
- ❖ Multigestantes
- ❖ Hipertensión arterial



MATERNIDAD SEGURA

RIESGOS DE LA GESTANTE

- ❖ Infecciones, hemorragias.
- ❖ Anemia - desnutrición
- ❖ Obesidad – diabetes

DE COMPORTAMIENTO:

- ❖ Fármaco dependencia
- ❖ Fumar



MATERNIDAD SEGURA

RIESGOS DE LA GESTANTE

- ❖ Económicos y sociales
- ❖ Pobreza
- ❖ Nivel educativo
- ❖ Desplazamiento
- ❖ Violencia
- ❖ Embarazo no deseado



MATERNIDAD SEGURA

COMPRENDE

- ❖ Manejo de los riesgos asociados a la maternidad tanto para la madre como para el recién nacido



MATERNIDAD SEGURA

LÍNEAS DE ACCIÓN

- ❖ Servicios de control prenatal, parto, puerperio y a menores de un año.
- ❖ Autocuidado para la maternidad segura que involucre la pareja.



MATERNIDAD SEGURA

LÍNEAS DE ACCIÓN

- ❖ Promover la discriminación positiva de la mujer gestante.
- ❖ Facilitar el acceso a las madres y niños mediante los servicios en red.



MATERNIDAD SEGURA

LÍNEAS DE ACCIÓN

- ❖ Fortalecer el sistema de vigilancia de casos de muerte materna y morbilidad materna extrema.
- ❖ Promoción de mecanismos de quejas y reclamos por negligencias o descuidos médicos o del personal de salud.



**La mujer tiene
derecho de parir
en las mejores
condiciones**



APOYEMOS ESTA CAUSA !!!!!



Intervenciones Costo-Efectivas en reducción de Mortalidad Materna

Intervención

- Control Prenatal efectivo
- Atención en emergencia obstétrica por personal idóneo

Reducción

- 26% de muertes
- 48% de muertes

Elementos clave para atención de emergencias obstétricas

**DERECHOS
HUMANOS
Y DERECHOS
SSR**
Humanización
de la atención

**DESARROLLO
COMPETENCIAS**
Clínicas -
administrativas
Normas y guías

MANEJO GERENCIAL
Auditoría, supervisión,
equipos y medicamentos
para atención en obstetricia
vigilancia epidemiológica y
sistemas de información

Retraso1) Reconocer los signos de peligro

- Concientizar a las comunidades sobre los signos de complicaciones graves
- Educación a las gestantes sus compañeros y familias sobre **donde** y **cuando** deben buscar ayuda para responder a las complicaciones



Retraso 2) Decidir cuando hay que buscar ayuda

- Incentivar a la mujer para que pueda tomar decisiones sobre su atención en salud.
- Incentivar a las familias y comunidades a establecer un plan de acción en caso de una emergencia obstétrica.
- Instruir a gestante y familia sobre donde buscar atención si surgen complicaciones.

Retraso 3) Obtener atención adecuada

- Incentivar a las comunidades a prever un plan de transporte en caso de emergencia
- Mejorar los sistemas de remisión y comunicación
- Mejorar acceso a un sistemas de transporte
- Crear hogares para las gestante de areas rurales dispersas

Retraso 4) Atención en los establecimientos de salud

- Mejorar condiciones de eficiencia de la IPS
- Capacitación, suministros, logística.
- Mejorar la calidad de la atención, lo que implica mejorar la capacidad técnica y de relación interpersonal-estímulos e incentivos
- Asegurar suministro de medicamentos para emergencia, reservas de sangre, personal idóneo para la atención
- Mejorar los sistemas de comunicación, para mejora la remisión y el flujo en la red.

DERECHOS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Todo individuo tiene derecho a decidir libremente sobre su reproducción: si tiene o no hijos y si los tiene, el número y espaciamiento entre ellos. Además tiene derecho a recibir información y métodos de planificación familiar.



PLANIFICACION FAMILIAR

COMPRENDE

- ❖ **Proporcionar el acceso a métodos diversos, seguros y confiables de planificación familiar**



PLANIFICACION FAMILIAR

COMPRENDE

- ❖ **Suministro oportuno del método elegido.**
- ❖ **Seguimiento a la utilización de los mismos.**

PLANIFICACION FAMILIAR

LÍNEAS DE ACCIÓN

- ❖ **Hombres y mujeres conozcan sus derechos en planificación familiar.**



PLANIFICACION FAMILIAR

LÍNEAS DE ACCIÓN

- ❖ Hombres conozcan los métodos de P.F. para ellos y desarrollen autocuidado, además se promueva la participación de éste en las decisiones relacionadas con Planificación Familiar



PLANIFICACION FAMILIAR

LÍNEAS DE ACCIÓN

- ❖ Se posicione la doble protección entre hombres y mujeres en edad fértil
- ❖ Transformar creencias erróneas en el uso de métodos de P.F.

DERECHOS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ADOLESCENTES

Los adolescentes tiene los mismos derechos en salud sexual y reproductiva que los adultos.



Como disminuir mortalidad materna

- Considerar mortalidad materna como problema de derechos humanos y justicia social.
- Promover la salud materna como una inversión económica y social vital.
- Retrasar la Maternidad.
- Prevenir el embarazo no deseado.
- Prevenir el aborto no seguro.
- Reconocer que todo embarazo tiene un riesgo.
- Asegurar que cada parto sea atendido por personal capacitado.
- Facilitar que las complicaciones obstétricas cuenten con atención idónea en una institución habilitada para el manejo de la emergencia obstétrica.
- Monitorear , vigilar y medir el progreso.



GRACIAS

