

Los desafíos pendientes en la reducción de la mortalidad materna en Colombia y Antioquia

Gladis Adriana Vélez Álvarez
Profesora asistente

Departamento de ginecología y obstetricia



na(er

Salud Sexual y Reproductiva
Departamento de Obstetricia y Ginecología
Universidad de Antioquia



Universidad
de Antioquia

Patrimonio
Público de
210 años





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Secretaría Seccional de Salud
y Protección Social



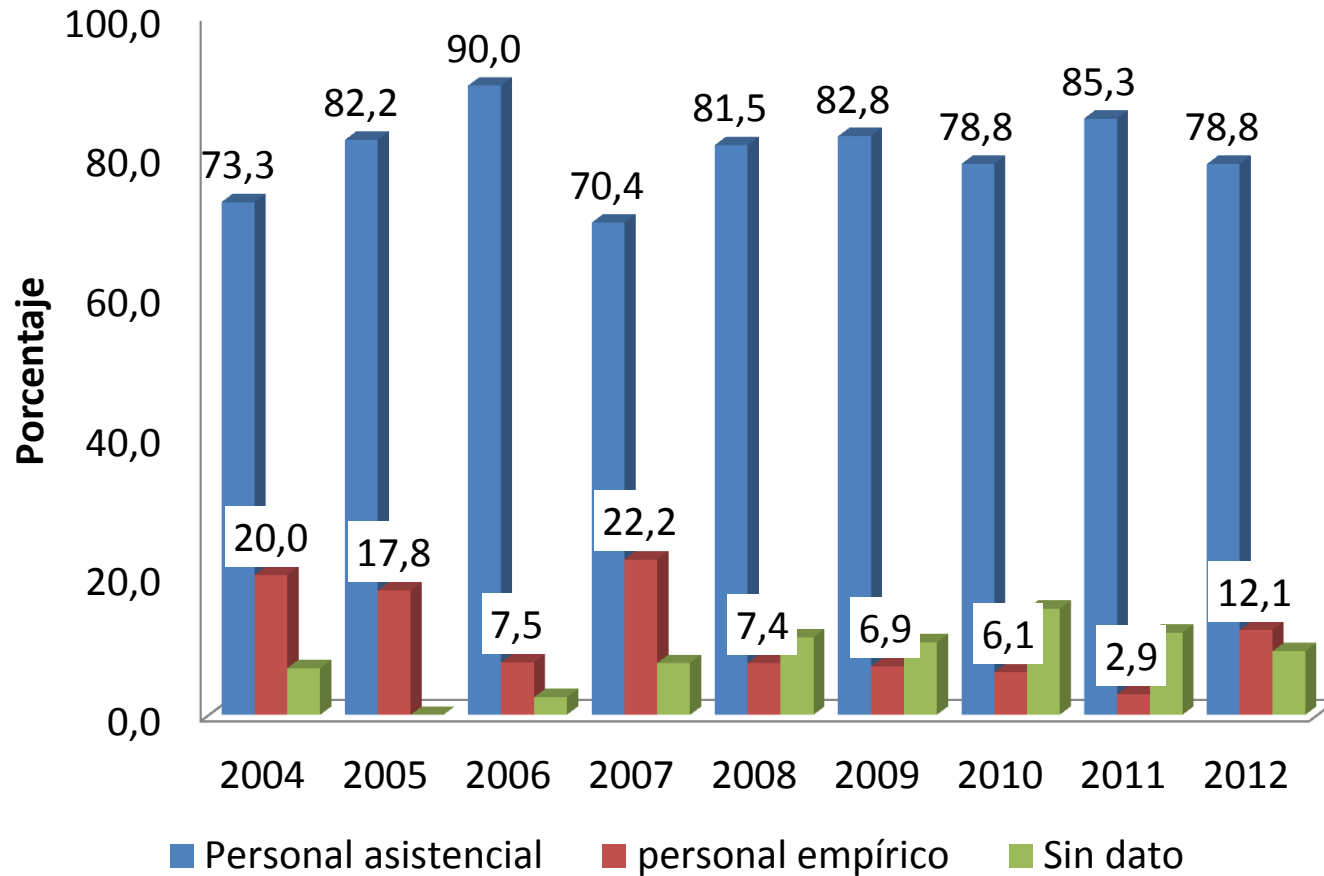
Alcaldía de Medellín



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



Distribución según tipo de proveedor. Mortalidad materna en Antioquia. 2004-2012.



La importancia del parto institucional...

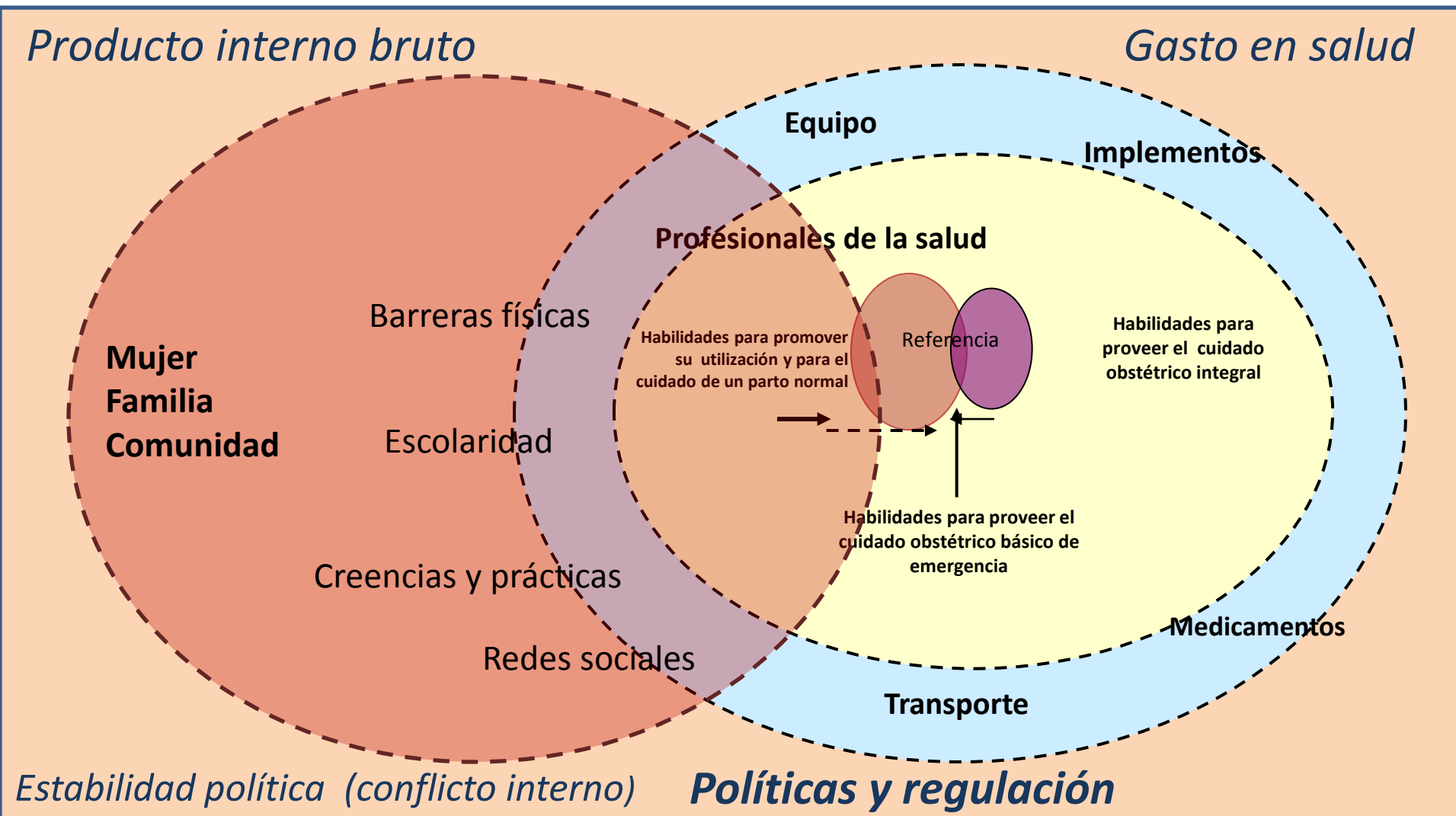
*En 2012, la razón de mortalidad para las mujeres que tuvieron un parto en casa fue de **883 por 100,000 nacidos vivos***

*La razón de mortalidad de aquellas que tuvieron un parto atendido por personal de salud fue de **47,7 por 100.000 nacidos vivos***

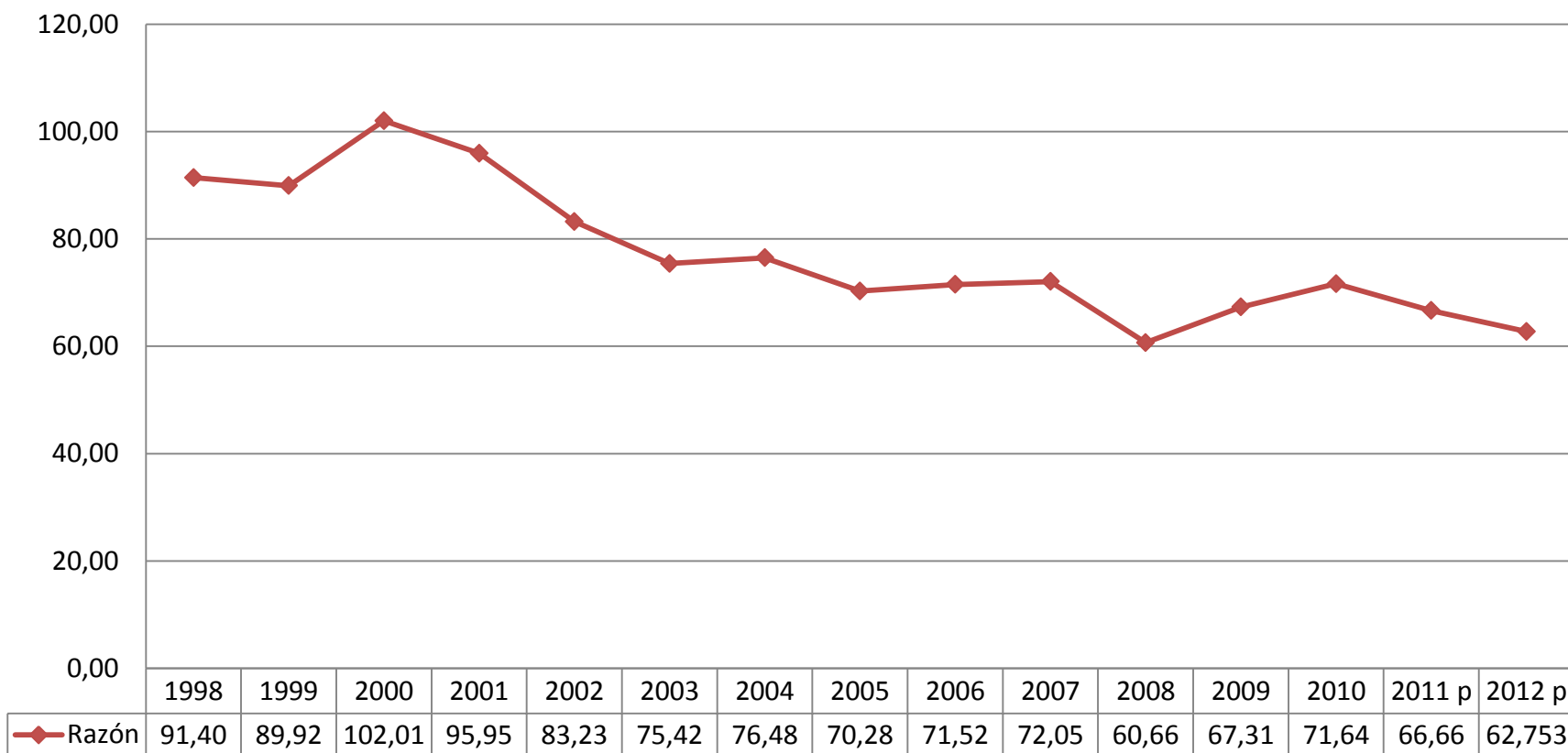
Concepto de asistencia calificada



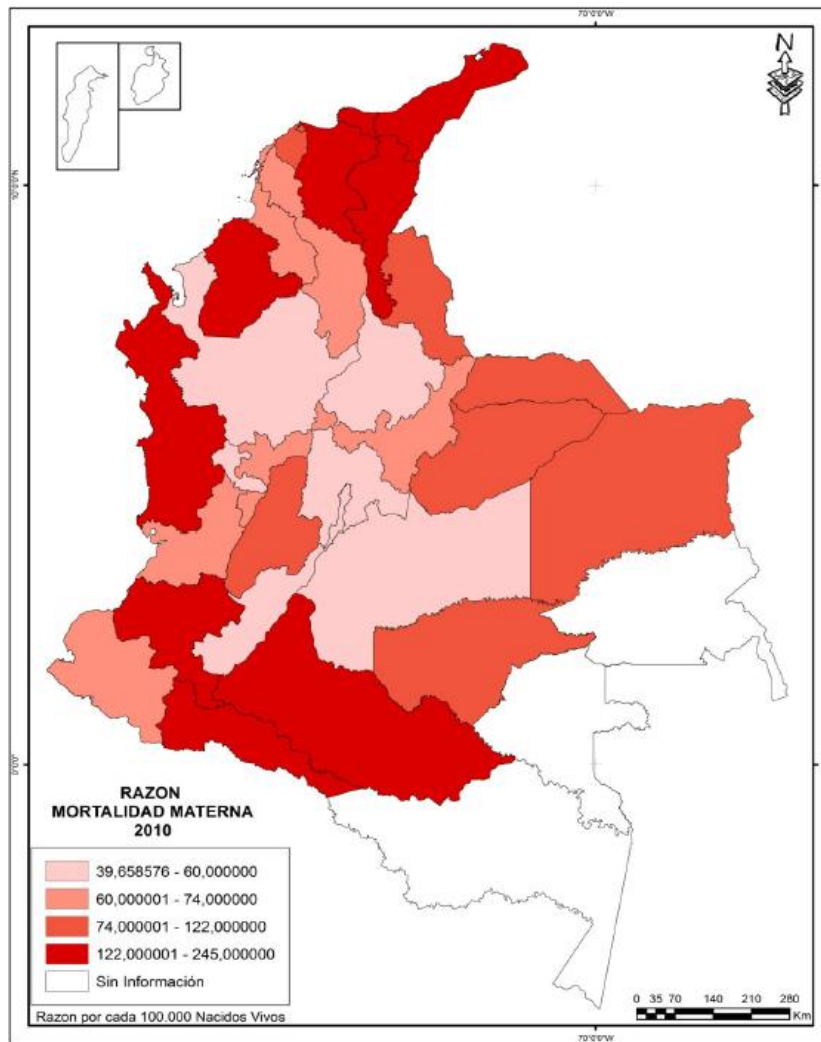
La mortalidad materna desde los determinantes sociales



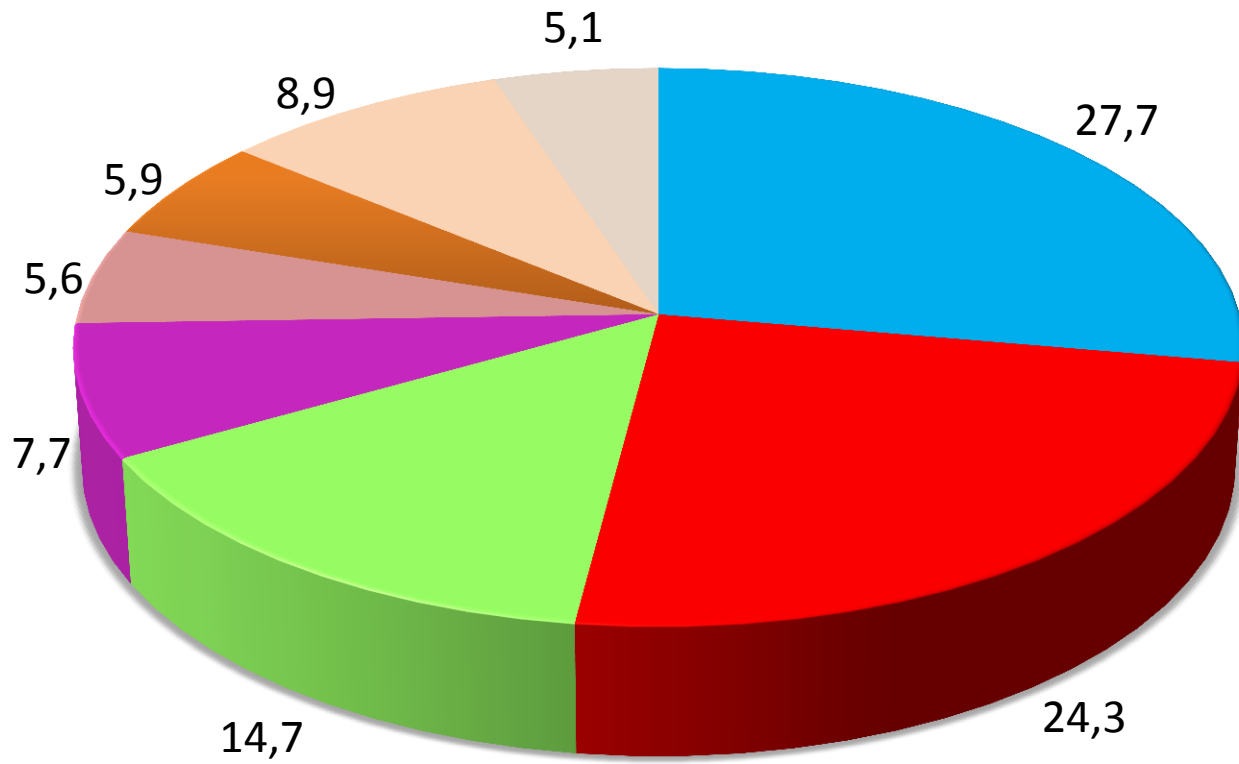
Razón de mortalidad materna en Colombia. 1998-2012



Razón de mortalidad materna por departamentos. Colombia 2010

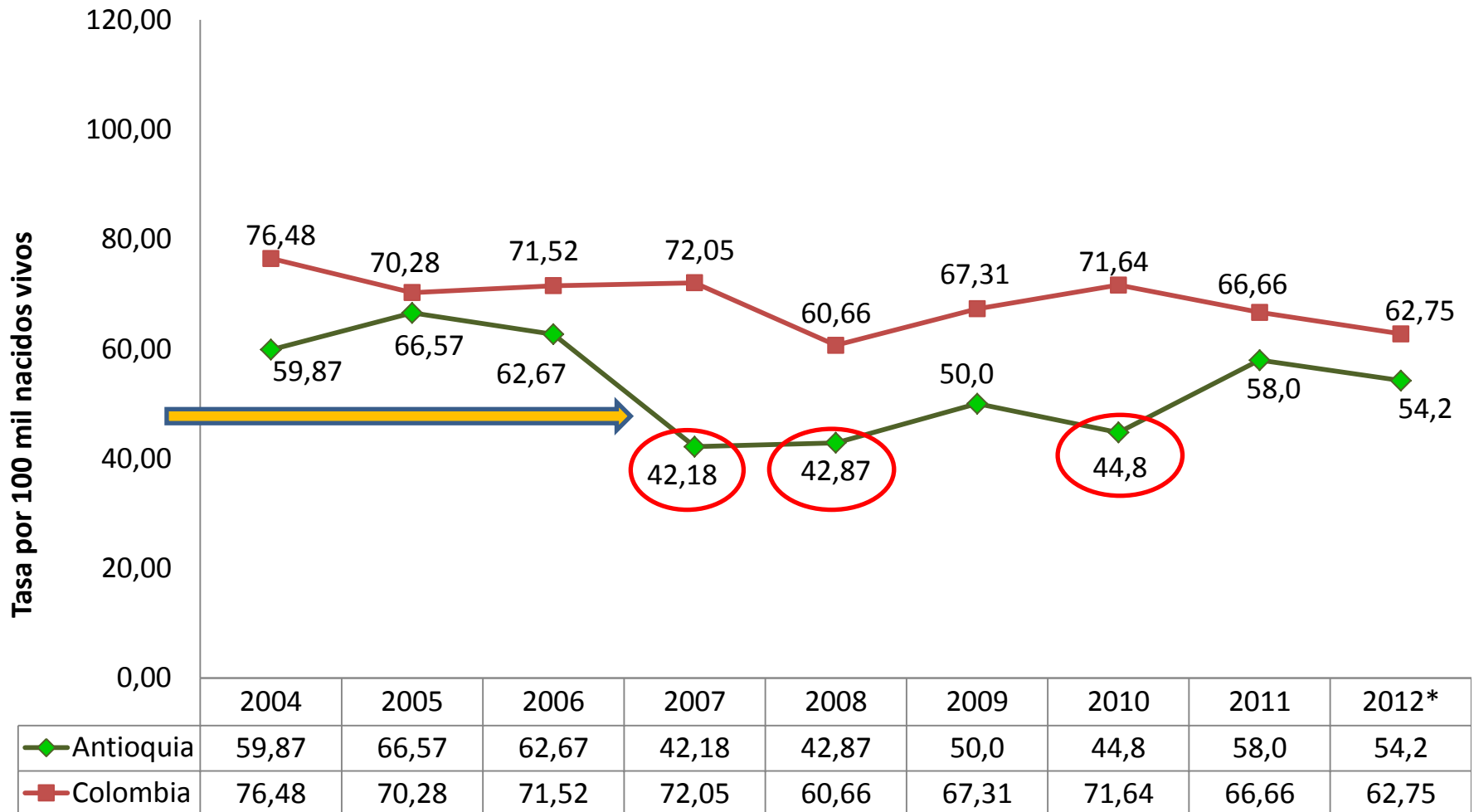


Primeras 8 causas de muerte materna. Colombia 2010-2012



- Trastornos hipertensivos
- Complicaciones hemorrágicas
- Sepsis no obstétricas
- Sepsis obstétricas
- Aborto
- En estudio
- Otras indirectas
- Tromboembolismo pulmonar

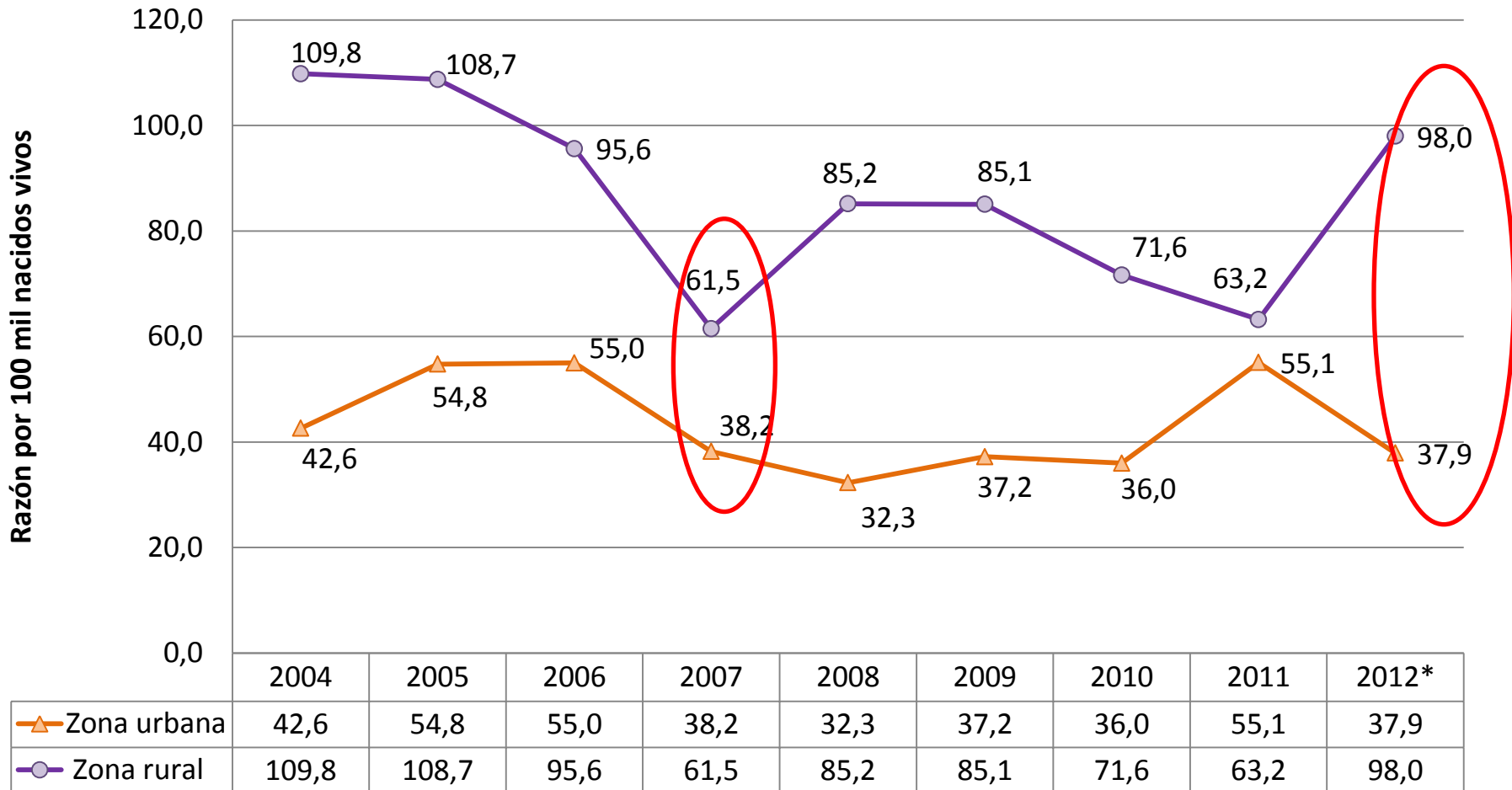
Razón de mortalidad materna Colombia- Antioquia 2004-2012p



Fuente: DANE 2004-2011

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. Convenio Numero 2012SS160839
Gobernación de Antioquia-Universidad de Antioquia. Informe Técnico 2012.

Tendencia de la razón de mortalidad materna según área de residencia. Antioquia, 2004 – 2012.

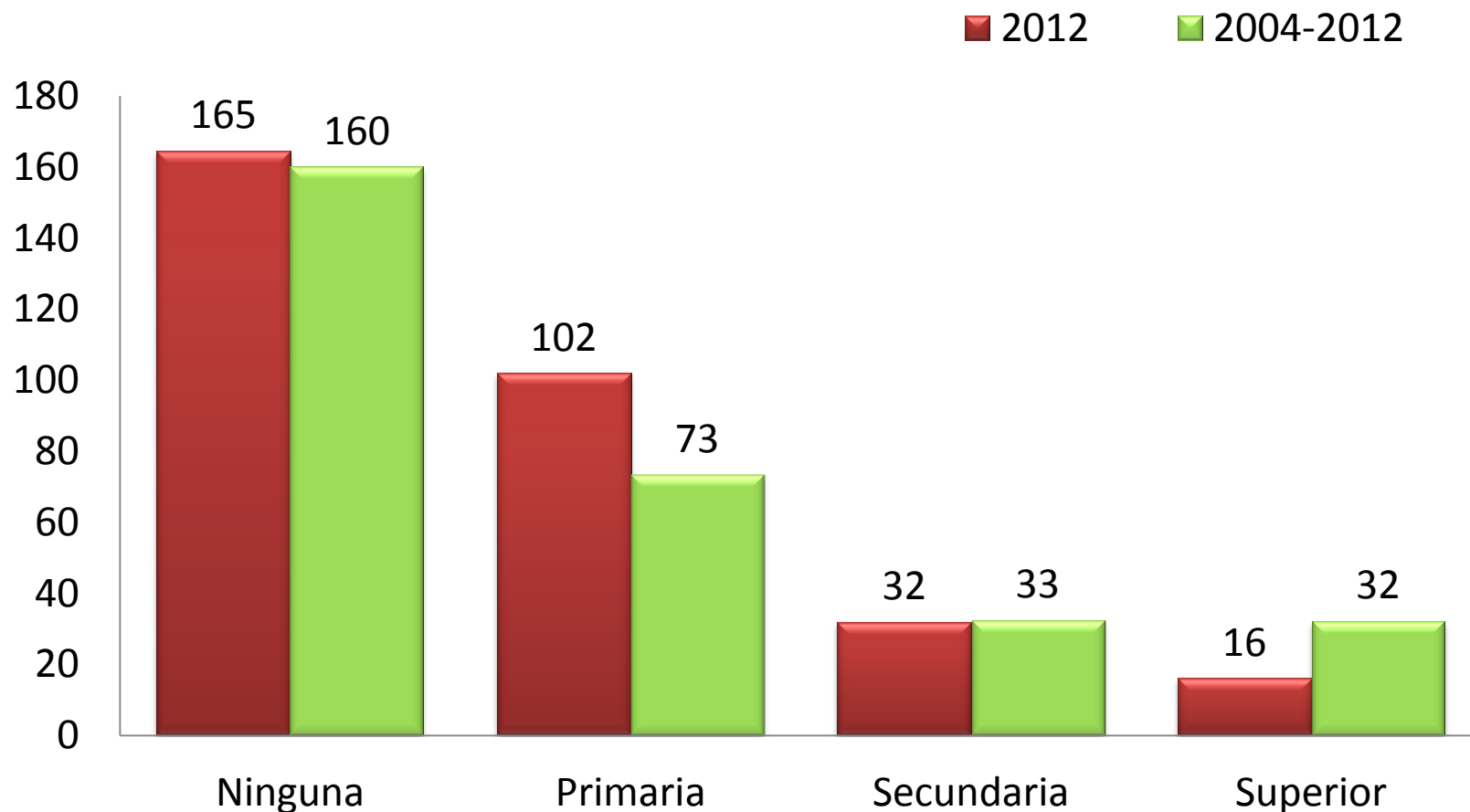


Fuente: Nacimientos: DANE 2004-2011, * 2012:SSSA

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social. Convenio Numero 2012SS160839.

Gobernación de Antioquia-Universidad de Antioquia. Informe Técnico 2012.

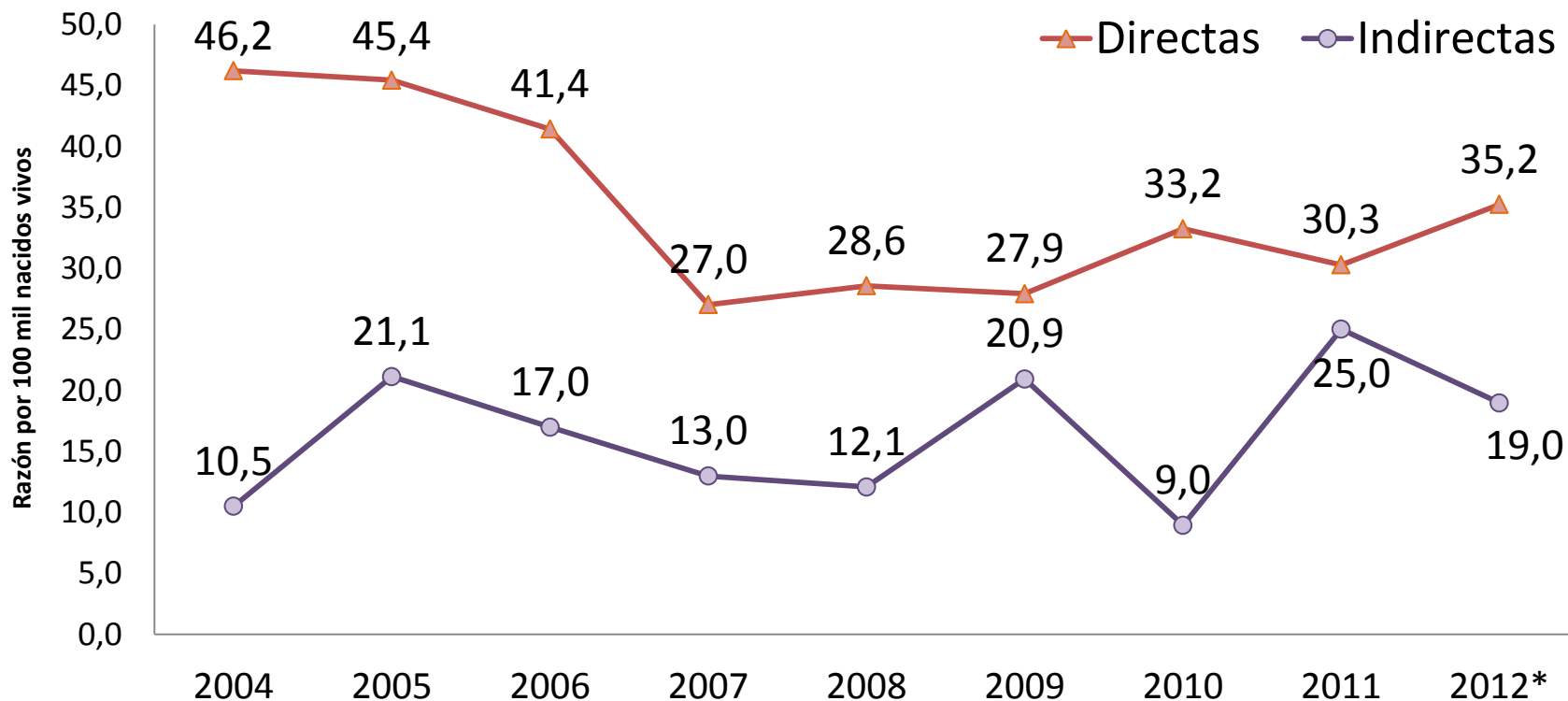
Razón de mortalidad materna según nivel de escolaridad. Antioquia, 2012 y 2004-2012



Fuente: Nacimientos: DANE 2004-2011, * 2012:SSSA

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social. Convenio Numero 2012SS160839. Gobernación de Gobernación de Antioquia-Universidad de Antioquia. Informe Técnico 2012.

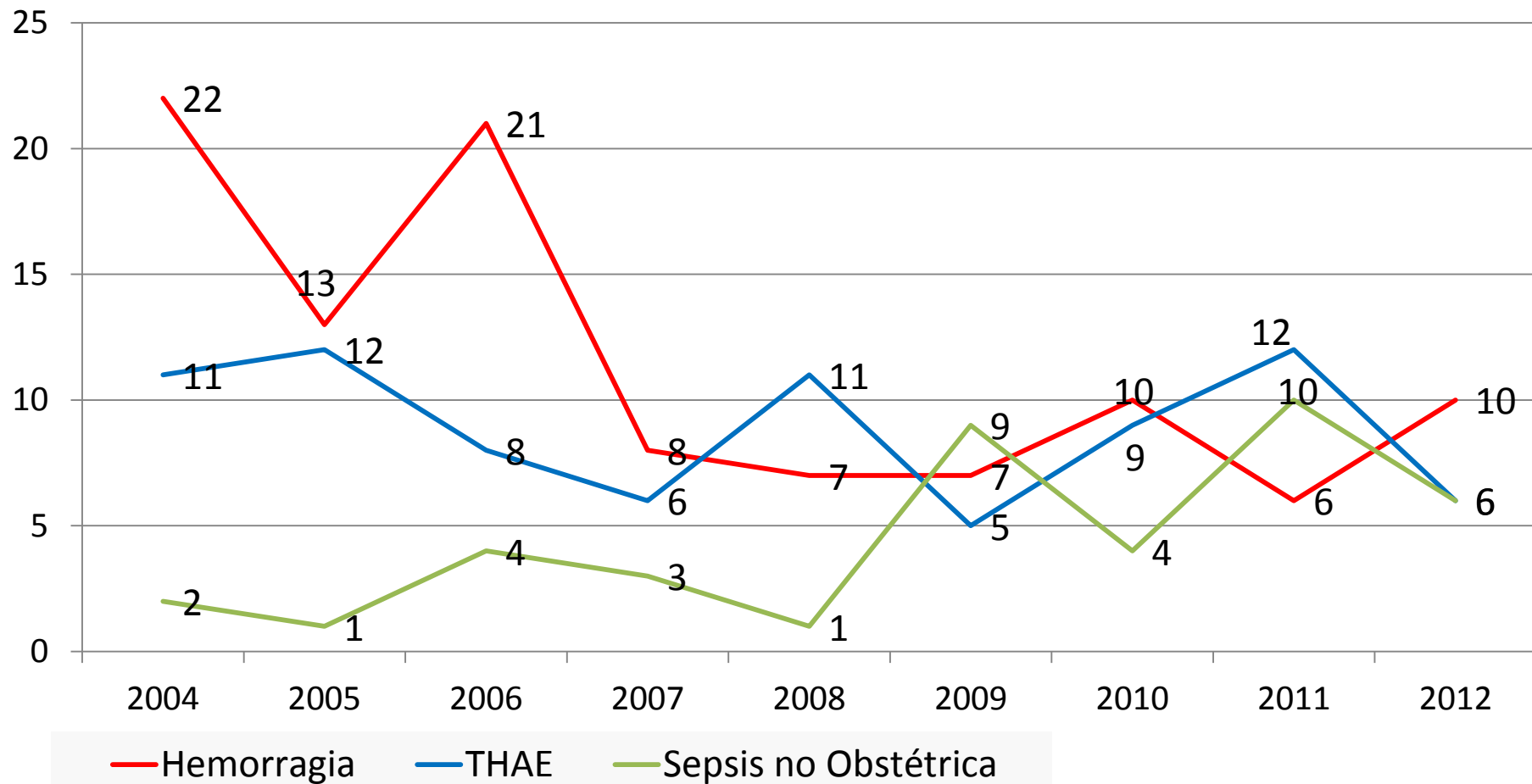
Razón de mortalidad materna según clasificación de la muerte. Antioquia, 2004-2012.



Fuente: Nacimientos: DANE 2004-2011, * 2012:SSSA

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social. Convenio Numero 2012SS160839. Gobernación de Antioquia-Universidad de Antioquia. Informe Técnico 2012.

Número de muertes maternas por causa agrupada de muerte por año. Antioquia, 2004-2012



Fuente: Nacimientos: DANE 2004-2011, * 2012:SSSA

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social. Convenio Numero 2012SS160839. Gobernación de Antioquia. Informe Técnico.



Retos:

“La tiranía de los promedios”

naC(er)

Salud Sexual y Reproductiva
Departamento de Obstetricia y Ginecología
Universidad de Antioquia



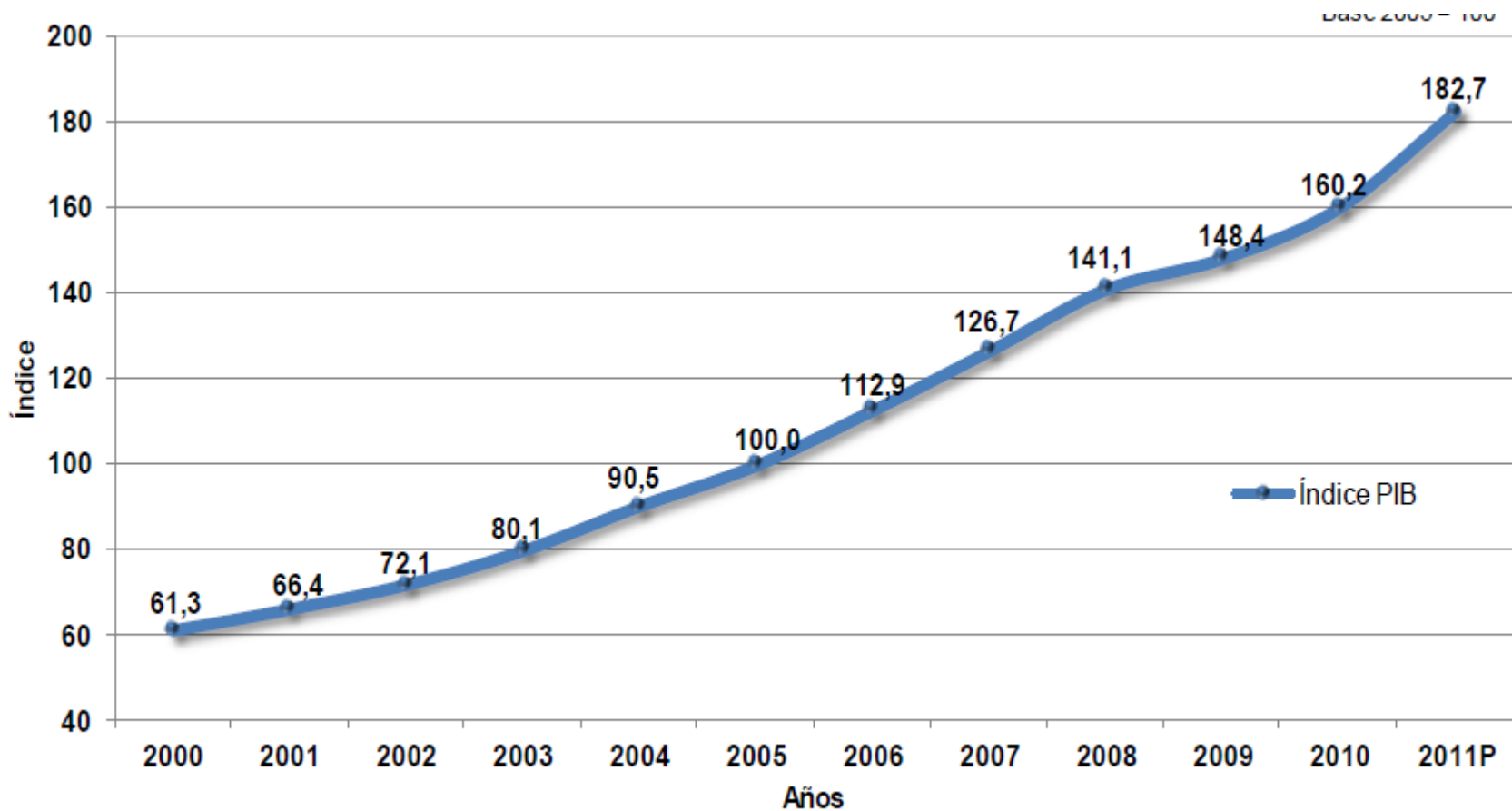
Universidad
de Antioquia

Patrimonio
Público de

210 años



Parece que el problema no es de recursos...



Fuente: DANE. Dirección de Síntesis y Cuentas Nacionales (DSCN)

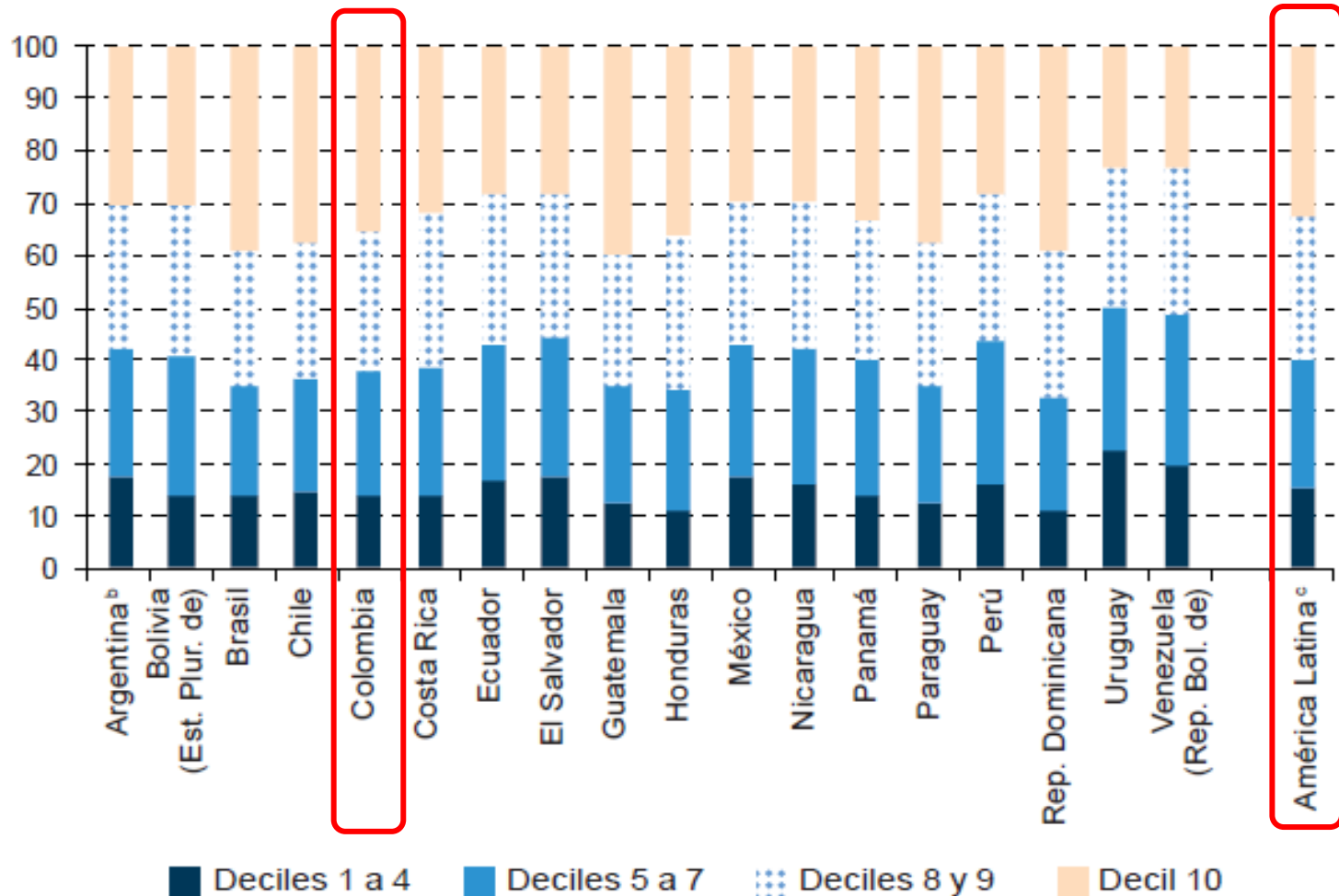
...Estos crecen año a año

Miles de millones de pesos constantes de 2010

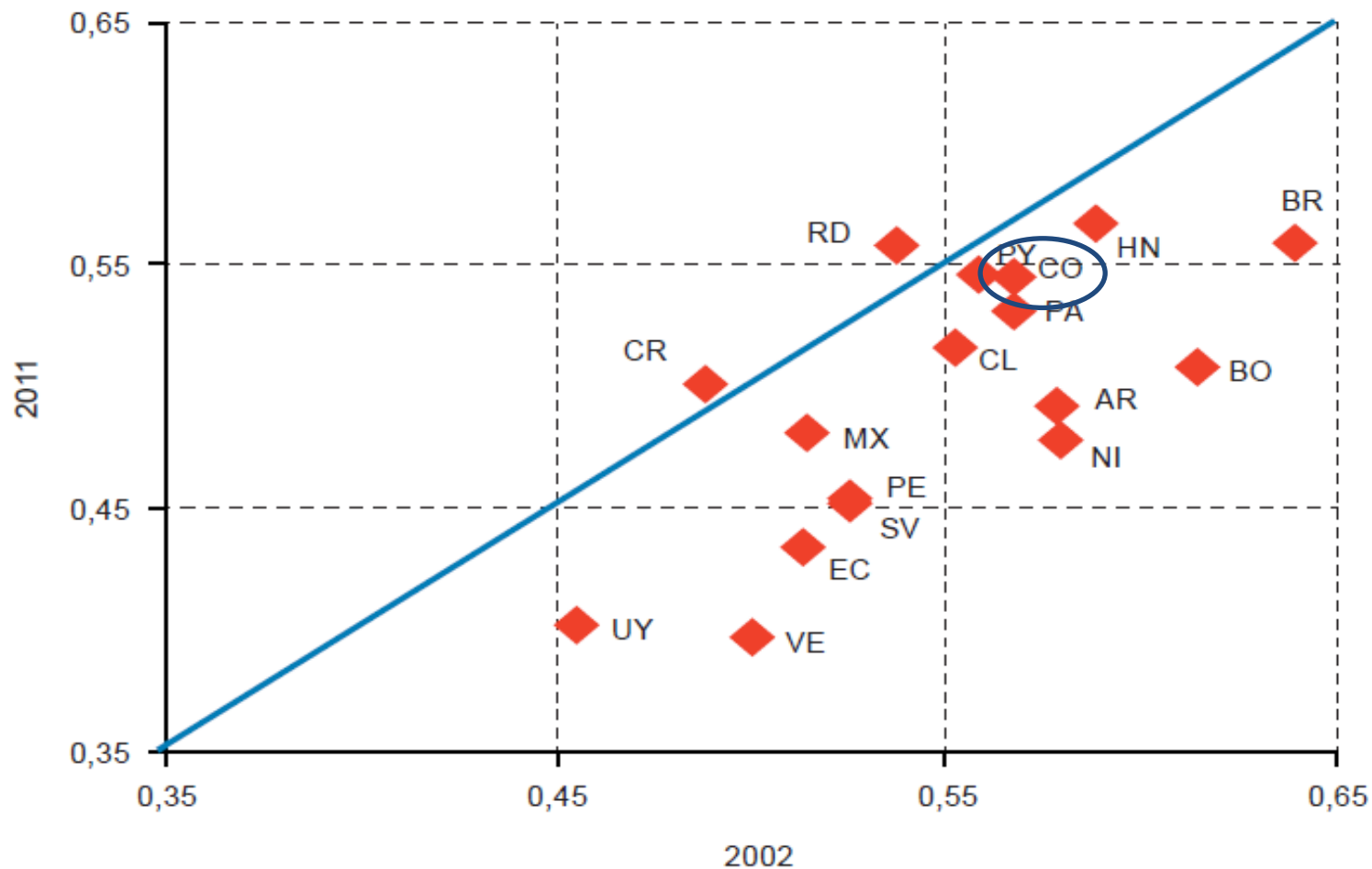
Entidad ejecutora	2008	2009	2010	2011
1. Ministerio de Protección Social, CONPES social	5.426	6.349	7.707	8.074
2. Entidades territoriales	3.469	3.570	3.501*	3.400*
3.Fosyga	14.537	17.506	20.007	22.987*
4.Regímenes especiales	1.504	1.570	1.681*	1.777*
5.a. Medicina prepagada y otros gastos	2.121	2.547	2.658	2.765*
5.b Gasto de bolsillo	6.514	6.514*	6.514*	6.514*
Gasto total	33.570	38.055	42.067*	45.518
Porcentaje del PIB	6,70%	7,50%	7,90%	8,30%
Total gasto per cápita (pesos)	755.000	846.000	924.000	989.000

Fuente: Cálculos propios con datos del DNP, Ministerio de Hacienda, Fosyga, Superintendencia Financiera, Ecopetrol, Sanidad Militar, FOMAG, Banco de la República, Unisalud. * Proyecciones. ** El gasto de bolsillo se calculó a partir de la ECV 2008.

Participación en el ingreso por grupos de deciles en países de AL, 2011

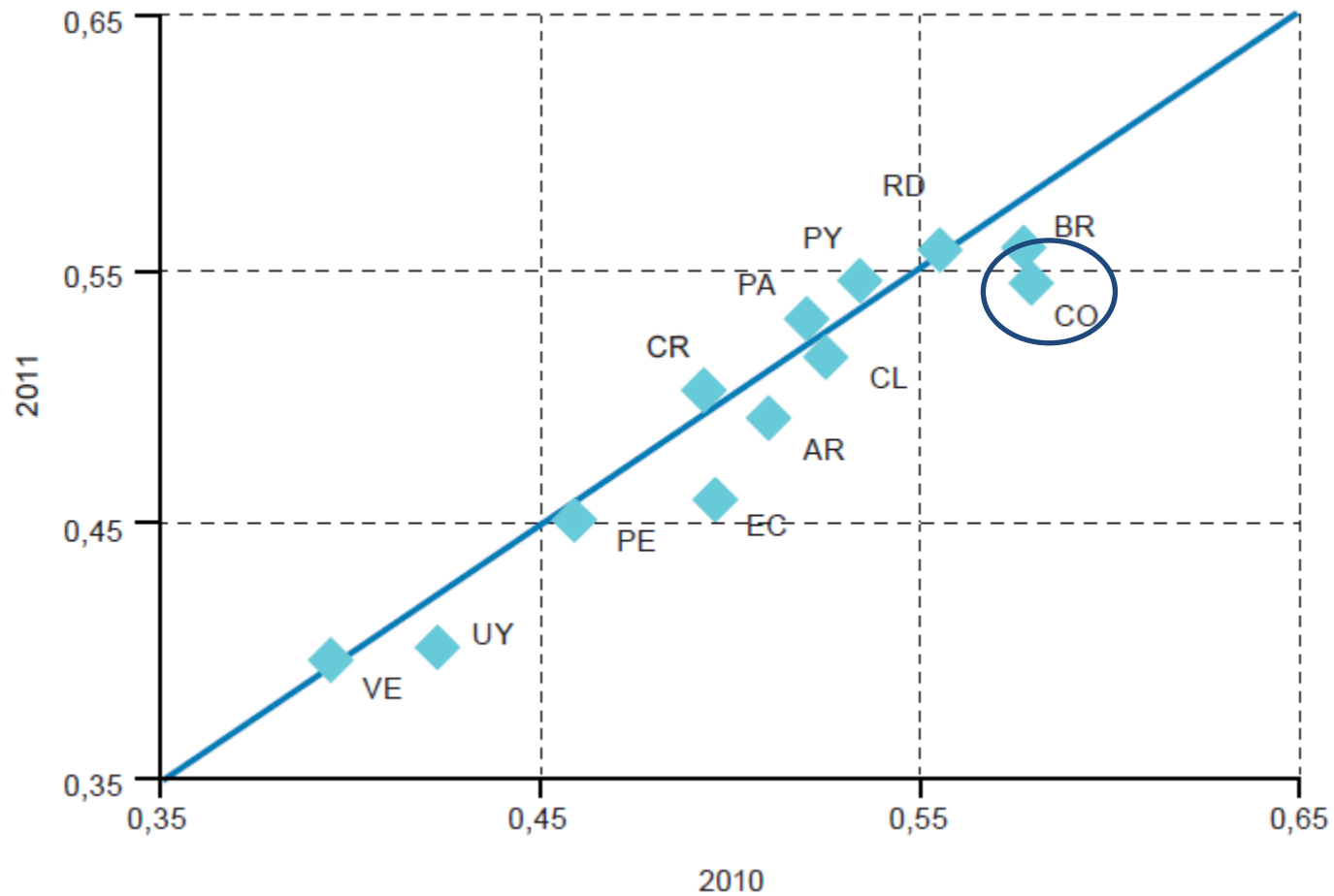


Evolución del índice de Gini en 18 países de AL 2002-2011



Fuente: ONU. CEPAL. Panorama Social de América Latina 2012. Disponible en:
<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/5/48455/PanoramaSocial2012DocI-Rev.pdf>

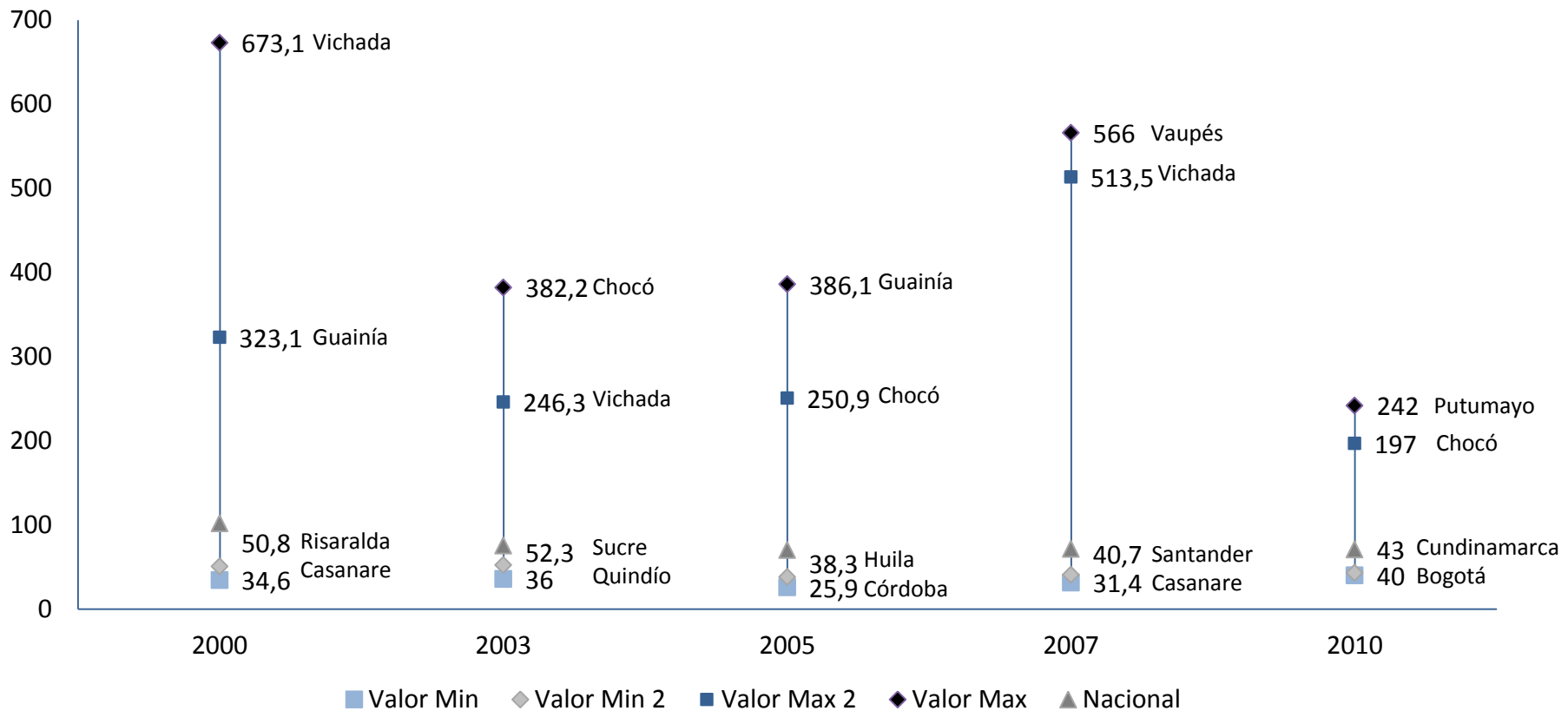
Evolución del índice de Gini en países de AL 2010-2011



Fuente: ONU. CEPAL. Panorama Social de América Latina 2012. Disponible en:
<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/5/48455/PanoramaSocial2012Docl-Rev.pdf>

Reto: disminuir las brechas

Razón de mortalidad materna. Valores extremos departamentales. Colombia 2000, 2003, 2005, 2007 y 2010

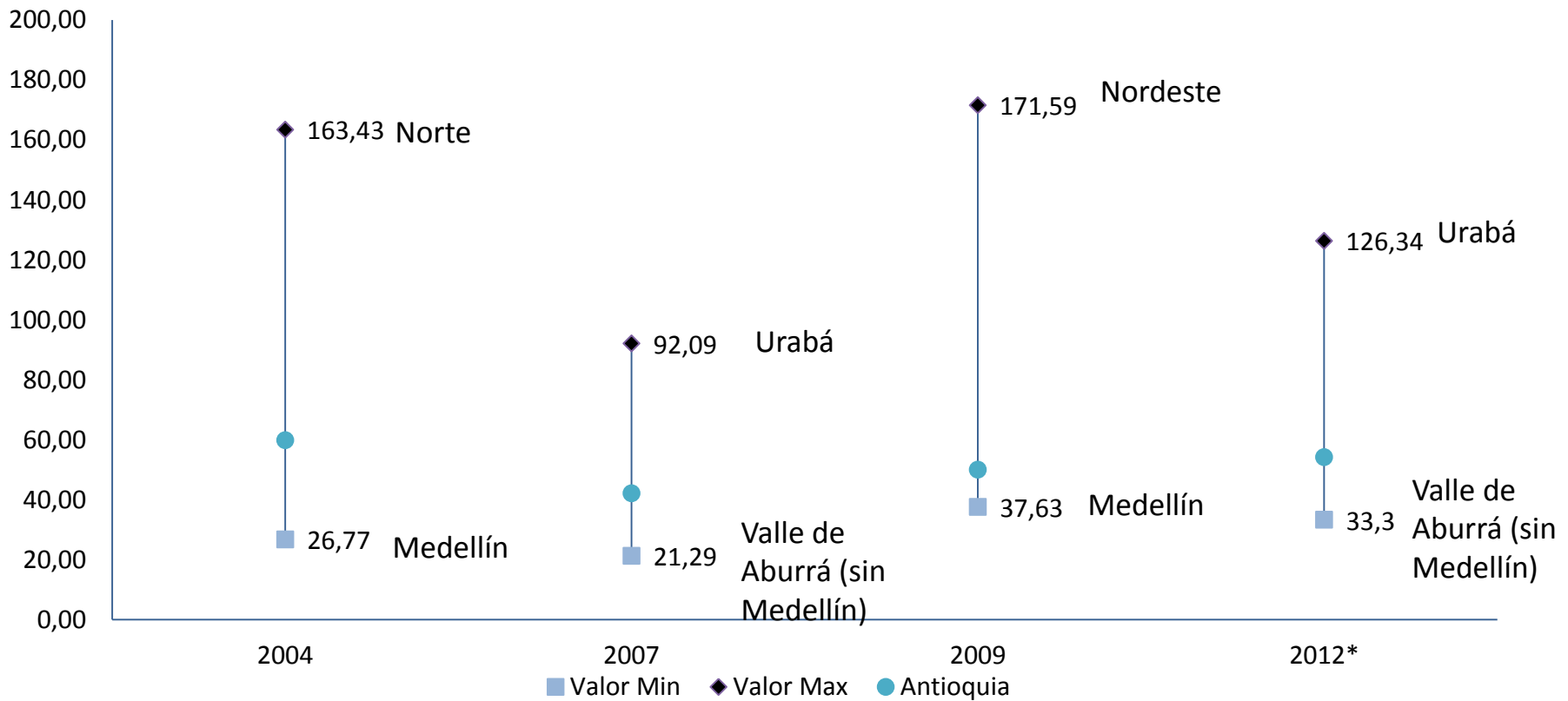


Fuente: Estadísticas vitales-EEVV DANE

Republica de Colombia. DNP. Los Objetivos de desarrollo del Milenio. II Informe de seguimiento 2008

Reto: disminuir las brechas

Razón de mortalidad materna. Valores extremos Regionales. Antioquia 2004, 2007, 2009 y 2012

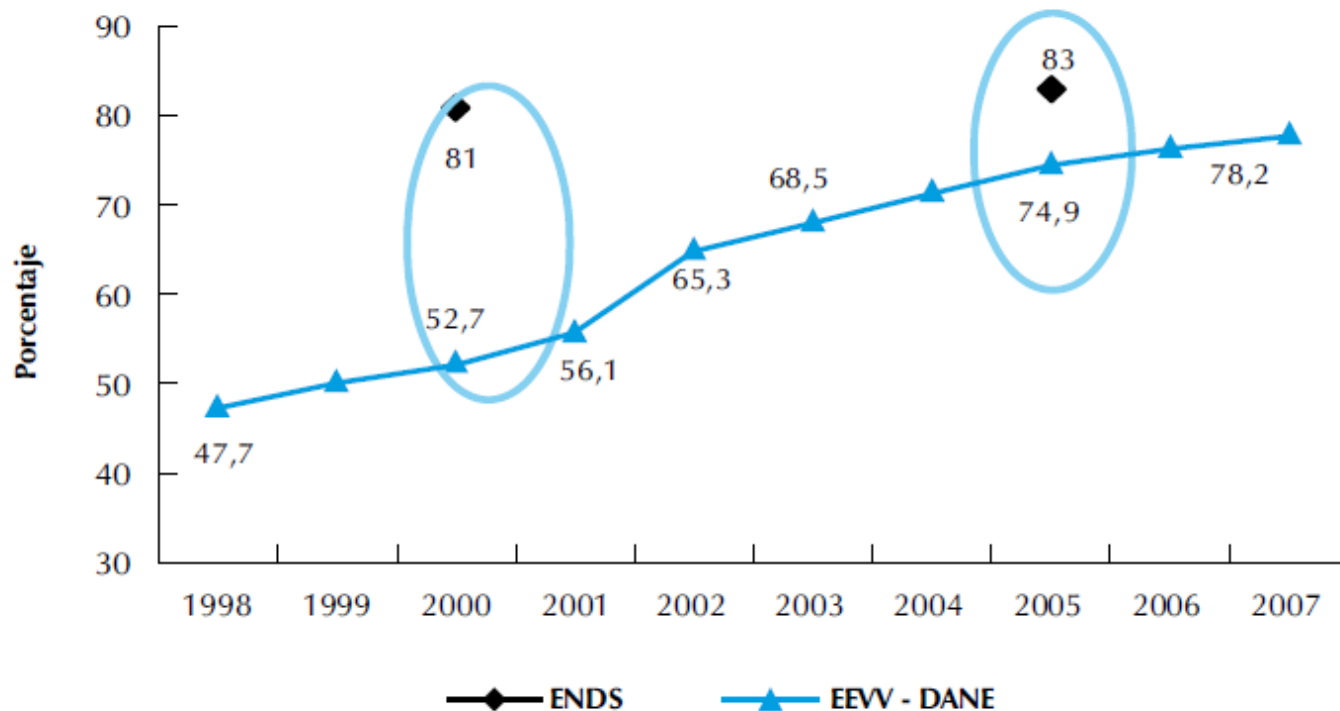


Fuente: Nacimientos: DANE 2004-2011, * 2012:SSSA

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social. Convenio Numero 2012SS160839.

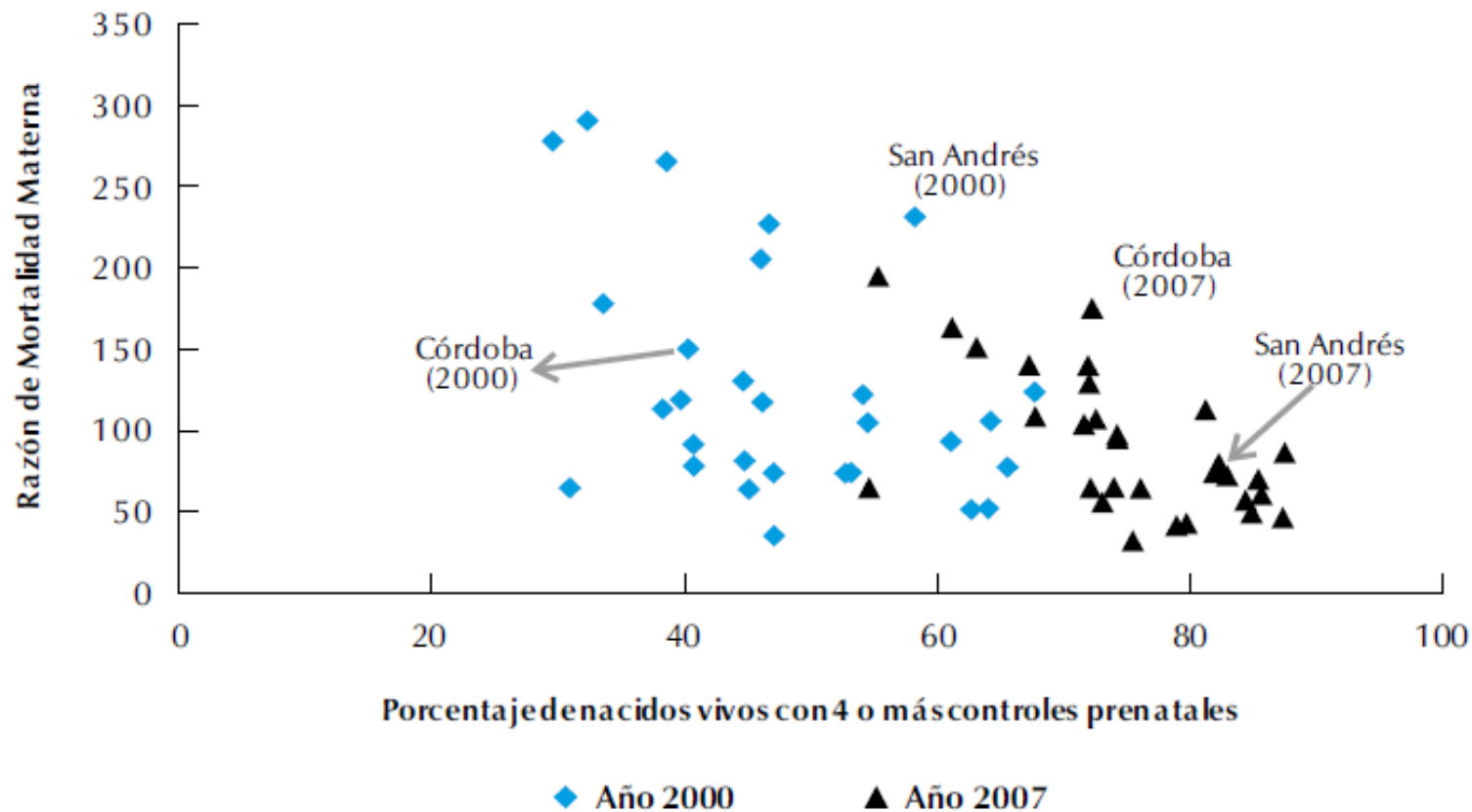
Gobernación de Antioquia-Universidad de Antioquia. Informe Técnico 2012.

Porcentaje de mujeres con 4 o más CPN. Colombia 1998-2007



FUENTE: Republica de Colombia. DNP. - Comparativo ENDS - PROFAMILIA
Los Objetivos de desarrollo del Milenio. II Informe de seguimiento 2008

Relación razón de mortalidad materna y controles prenatales

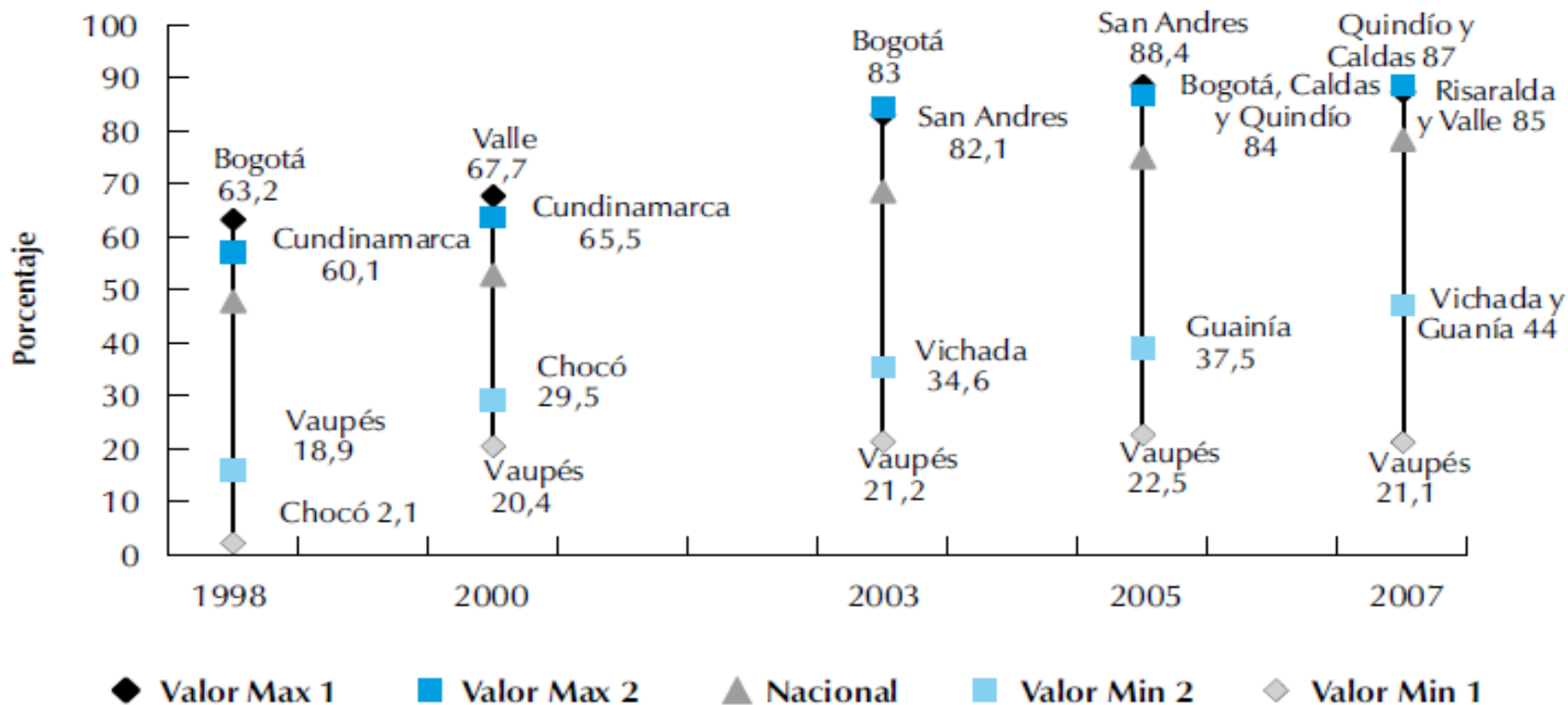


FUENTE: Republica de Colombia. DNP.

Los Objetivos de desarrollo del Milenio. II Informe de seguimiento 2008

Porcentaje de control prenatal.

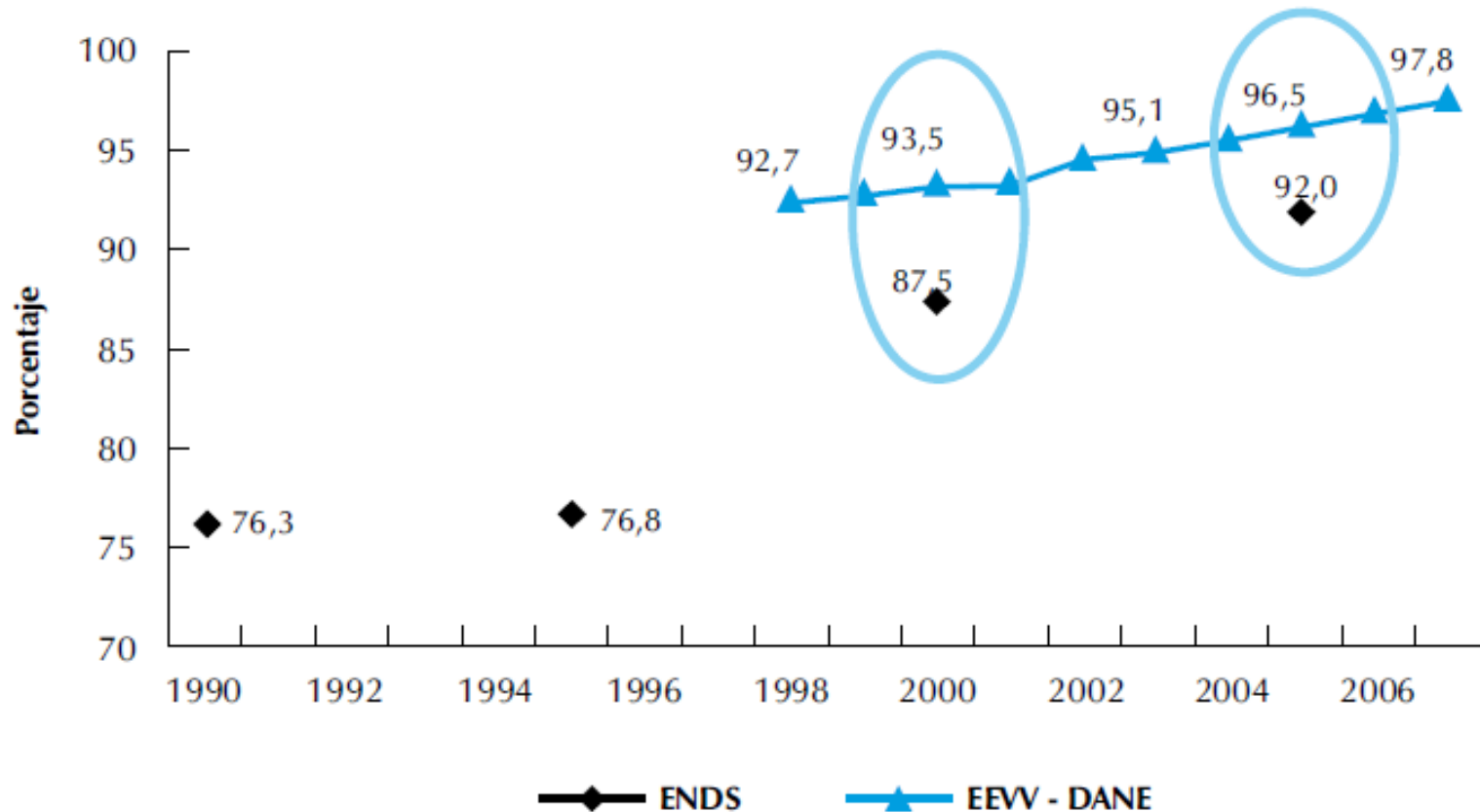
Valores departamentales extremos. Colombia 1998, 2000, 2003, 2005 y 2007



FUENTE: Republica de Colombia. EEVV, DNP.

Los Objetivos de desarrollo del Milenio. II Informe de seguimiento 2008

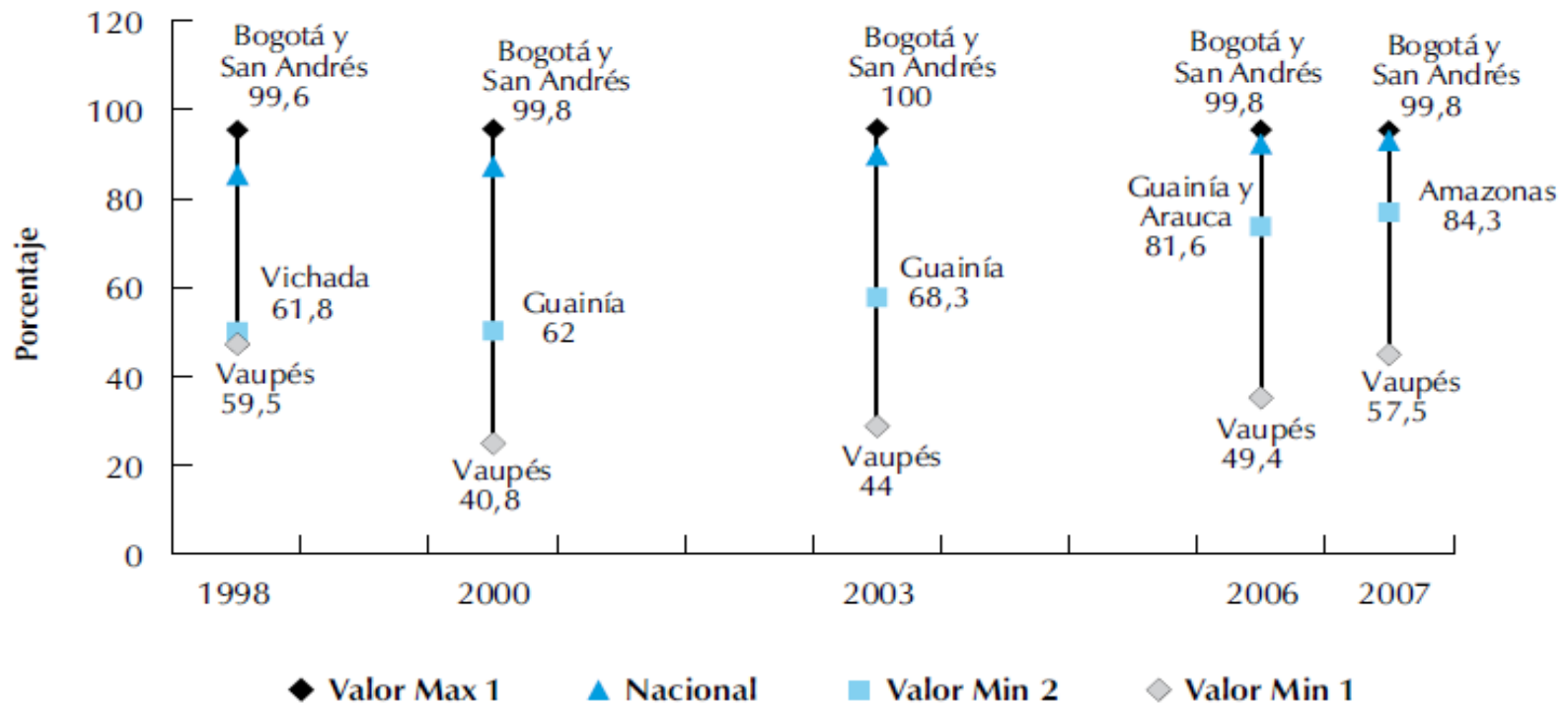
Porcentaje de atención institucional del parto. Comparativo ENDS – EEVV DANE. Colombia 1990 - 2007



FUENTE: Republica de Colombia. EEVV, DNP.

Los Objetivos de desarrollo del Milenio. II Informe de seguimiento 2008

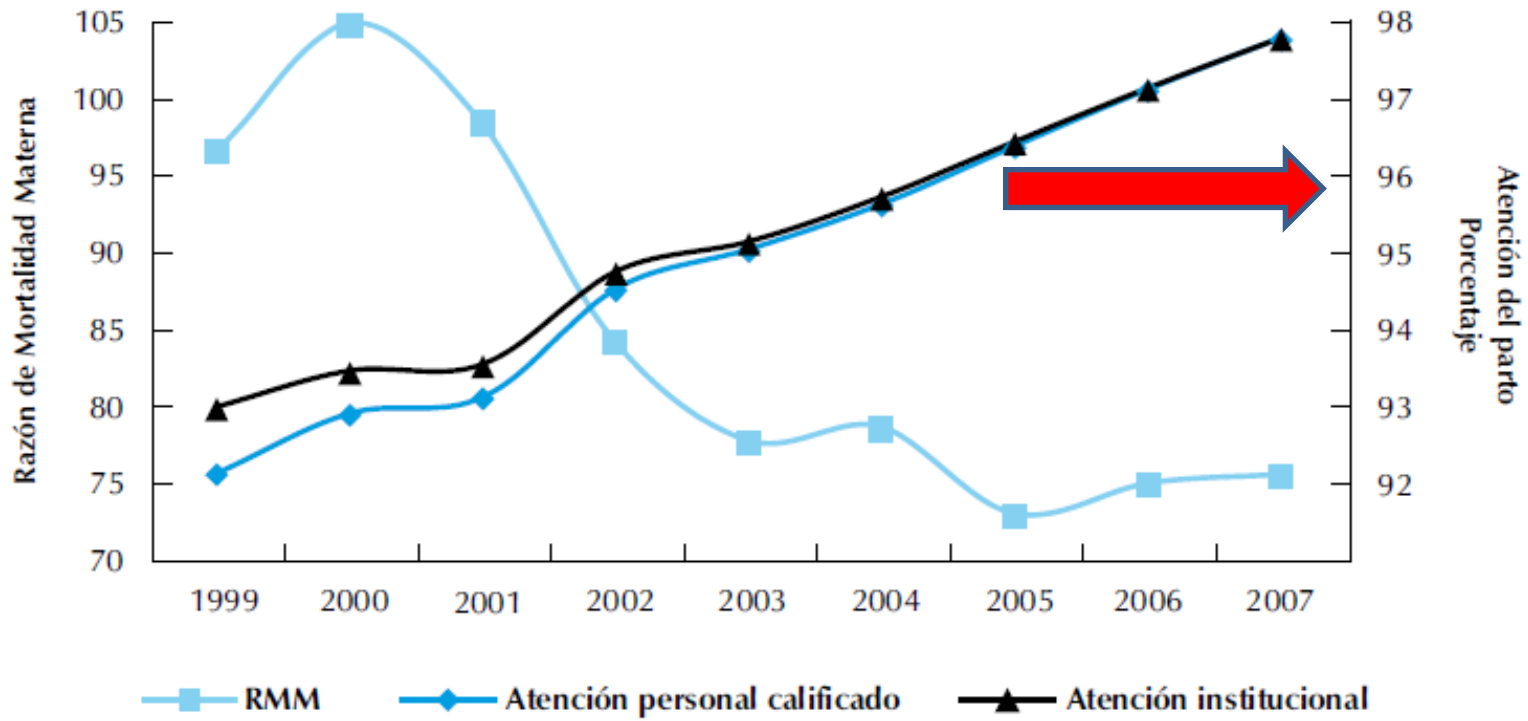
Porcentajes de atención del parto por personal calificado máximos y mínimos. Colombia 1998, 2000, 2003, 2006 y 2007



FUENTE: Republica de Colombia. EEVV, DNP.

Los Objetivos de desarrollo del Milenio. II Informe de seguimiento 2008

Relación razón de mortalidad materna y atención del parto por personal calificado y en instituciones. Colombia 1999 - 2006



FUENTE: Republica de Colombia. EEVV, DNP.
 Los Objetivos de desarrollo del Milenio. II Informe de seguimiento 2008



Retos:

“La provisión de los servicios”

na(er

Salud Sexual y Reproductiva
Departamento de Obstetricia y Ginecología
Universidad de Antioquia



Universidad
de Antioquia

Patrimonio
Público de

210 años



Sistema de salud y mortalidad materna



Línea/Sistema	Sistema Nacional de Salud
Organización	Vertical Lógica geográfica
Prioridad	Salud de la madre y el niño
Metas	Aumentar el control prenatal y el parto institucional
Estrategias	Comprehensivas y foco en atención primaria: Promoción, prevención y tratamiento. Demanda inducida
Recurso humano	Promotor de salud Auxiliar de enfermería Médicos

Sistema de salud y mortalidad materna

Ley 10 de 1990

1990

Política de SSR

2003



1975

1993

2007

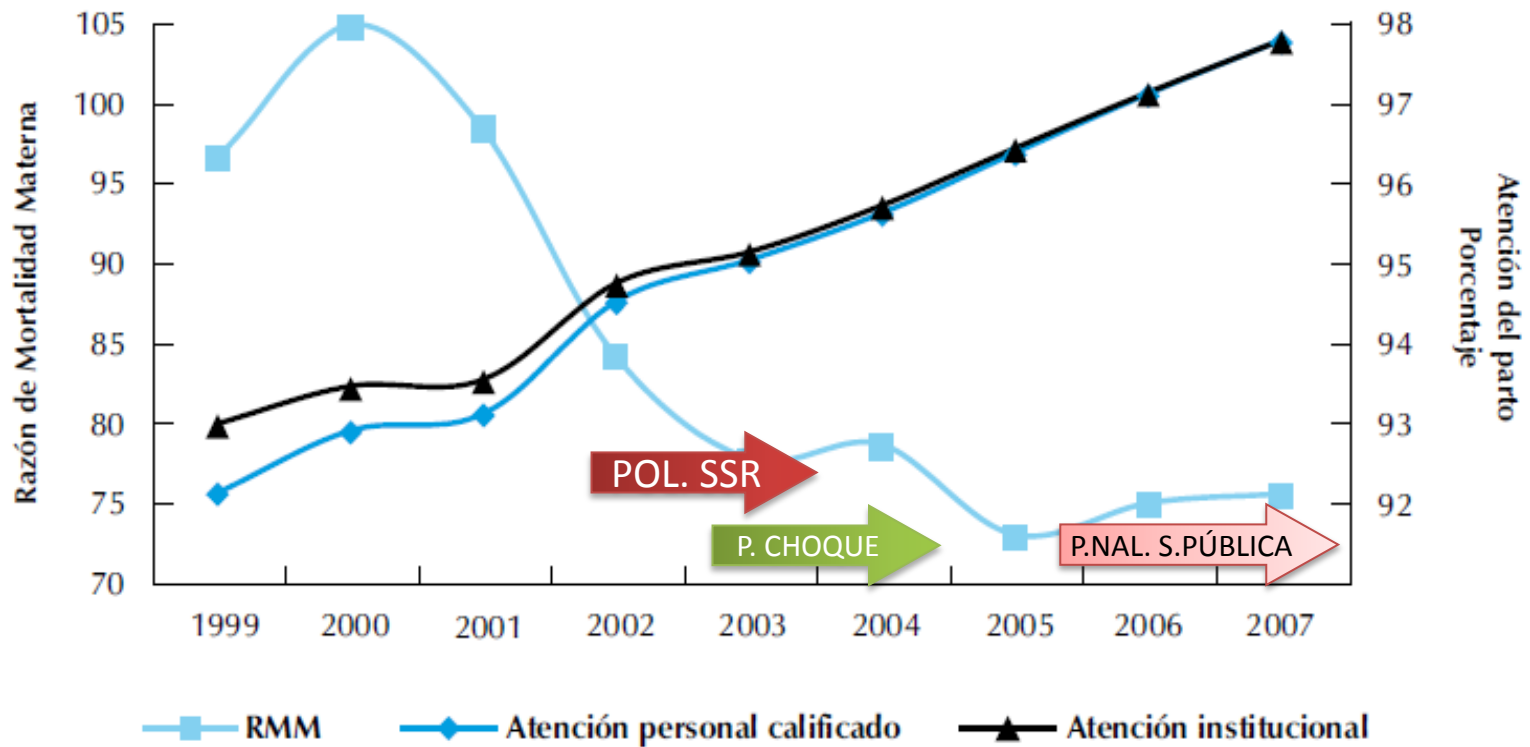
Sistema Nacional de Salud

Ley 100 de 1993

Plan Nacional de Salud Pública

Línea/Sistema	Sistema Nacional de Salud	Sistema General de Seguridad Social en Salud
Organización	Vertical Lógica geográfica	Se pierde la planeación geográfica Se basa en el Aseguramiento
Prioridad	Salud de la madre y el niño	Afiliación al Sistema
Meta	Aumentar el control prenatal y el parto institucional	Se amplía el foco a Salud Sexual y Reproductiva
Estrategias	Comprehensivas Foco: en atención primaria: Promoción, prevención y tratamiento. Demanda inducida	Paquete de cuidados fragmentado Trabajo comunitario excluido Foco: curación Demanda espontánea
Recurso humano	Promotor de salud Auxiliar de enfermería Médicos	Auxiliar de enfermería Enfermera profesional Médicos

Relación razón de mortalidad materna y atención del parto por personal calificado y en instituciones. Colombia 1999 - 2006



FUENTE: Republica de Colombia. EEVV, DNP.
 Los Objetivos de desarrollo del Milenio. II Informe de seguimiento 2008

Principales retos de política

Lograr que el aumento en el aseguramiento se traduzca en acceso real a los servicios

Organización geográfica de la provisión de los servicios

Atención primaria en salud, demanda inducida

Disminuir las desigualdades entre las regiones/
Urbana-rural

Principales retos de política

Garantizar el continuo de cuidados

Paquete integral de servicios (planificación familiar)

¿Cual recurso humano?

Fortalecer la capacidad y calidad de la respuesta de los servicios



Gracias... A ustedes

“..y a la vida, que me ha dado tanto”

na(er

Salud Sexual y Reproductiva
Departamento de Obstetricia y Ginecología
Universidad de Antioquia



Universidad
de Antioquia

Patrimonio
Público de
210 años

