

---

## EDITORIAL

---

### *El Continuo cuidado en la atención a la madre, recién nacido y niño*

*Continuum of care for maternal, newborn, and child*

**Dr. Adalid Zamora Gutiérrez\***

La mortalidad infantil y del menor de cinco años ha disminuido de forma importante en Bolivia y en el mundo, en general durante los últimos 15 años, en el caso de Bolivia, la mortalidad infantil ha descendido de 67 por mil para el año 1998 a 50 por mil, según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDSA) del año 2008 y la mortalidad del menor de cinco años de 92 a 63 por mil nacidos vivos<sup>1</sup>. Varias han sido las acciones para este logro, aunque las cifras actuales siguen inaceptablemente altas: entre estas acciones están la aplicación de la estrategia AIEPI como norma de atención para el niño menor de cinco años en los establecimientos de salud del primer nivel y la creación del Seguro Universal Materno Infantil (SUMI)<sup>2</sup>. Paralelo a este indicador, esta la razón de la mortalidad materna; que pese a los esfuerzos realizados hasta la fecha sigue elevada y está en relación directa al embarazo, parto y puerperio.

De acuerdo a la misma ENDSA, prácticamente la mitad de la mortalidad infantil es de recién nacidos, principalmente durante el nacimiento y los primeros días de vida; toda esta realidad de mortalidad, es la que ha priorizado en Bolivia y en los países en desarrollo, el enfoque hacia la salud materno-infantil. Sin embargo, este camino ha sido un tanto separado, disperso, por programas o acciones muchas veces verticales, probablemente por comodidad, financia-

miento, seguimiento etc., con intervenciones dirigidas a cada uno de estos grupos, pero sin la coordinación y relación pertinente, siendo que se ejecutaban en el ámbito de la misma comunidad, de la misma familia, por el mismo trabajador de salud y muchas veces a lo largo del ciclo de vida de la misma persona: como niña primero, mujer, madre y en su hijo o hija después, repitiéndose el ciclo.

A partir de esta realidad y con la visión que podían las cosas hacerse de mejor manera, la Asamblea de la OMS del año 2005 señaló que: “el principio central para el desarrollo de programas de salud materna, neonatal e infantil debiera ser el “continuo de atención”, con dos significados, primero que la atención o cuidado debe ser provista como un continuo a lo largo del ciclo de la vida, incluyendo la adolescencia, la gestación, el nacimiento y la niñez; y segundo que esta atención debe proporcionarse en un continuo perfecto que se extiende por el hogar, la comunidad, el centro de salud y el hospital”<sup>3</sup>.

La propuesta es ser más eficientes en lo que hacemos, están identificadas hace mucho tiempo las intervenciones más efectivas para reducir mortalidad materna, neonatal y de la niñez, determinar la combinación de aquellas que se ajusten mejor a las condiciones epidemiológicas, de estructura y funcionamiento de los sistemas de salud de cada país, para asegurar resultados con calidad<sup>4</sup>.

---

\*Past Presidente de la Sociedad Boliviana de Pediatría

La OMS ha propuesto paquetes de atención, basados, entre otros, en los principios de acceso universal, respeto a los derechos humanos, con énfasis en los grupos más vulnerables, con sensibilidad cultural y equidad. Son 7 los paquetes básicos que consideran el ciclo de la vida y el continuo de la atención: planificación familiar, atención de aborto seguro, gestación, parto, atención de la madre puérpera, atención del recién nacido y atención durante la infancia y la niñez<sup>5</sup>.

En Bolivia, el trabajo de este enfoque ya ha comenzado, basados en la aplicación y conocimientos de los cuadros de procedimientos del AIEPI, el Ministerio de Salud y Deportes con apoyo de la cooperación internacional y de organizaciones como la Sociedad de Pediatría, han adaptado algoritmos para los problemas de salud prevalentes de la adolescencia, de la mujer en edad fértil, embarazo, parto y puerperio, recién nacido y menor de dos meses y del niño menor de cinco años, con la inclusión de obesidad, maltrato infantil y detección de problemas de desarrollo. El propósito es buscar atención integral y de calidad a lo largo del ciclo de la vida, con un continuo de intervenciones de prevención de enfermedades, promoción de la salud, evaluación, tratamiento y rehabilitación, según corresponda; en los diferentes niveles de atención en el marco de la propuesta de salud familiar, comunitaria e integral<sup>6</sup>.

Esto implica no solo los cuadros de procedimientos y la capacitación del personal para aplicarlos, sino también la provisión de insumos y equipamiento, así como el fortalecimiento de la red de atención

en salud: la casa, la comunidad, el centro de salud y el hospital, que constituyen el continuo de lugar de atención<sup>6</sup>.

La obligación nuestra, como pediatras, es apoyar el desarrollo de esta nueva y prometedora iniciativa, participar de la capacitación, orientar en la aplicación, retroalimentar para mejorar, es decir sumarnos una vez más al esfuerzo que busca seguir en la lucha de disminuir nuestras cifras de mortalidad materna, neonatal, infantil y de la niñez.

## Referencias

1. Ministerio de Salud y Deportes/INE. Encuesta Nacional de Demografía y Salud. ENDSA 2008. La Paz, Bolivia: Ministerio de Salud y Deportes, 2009.
2. Cordero D, Aguilar AM, Zamora A. Análisis de la evolución de la mortalidad de la niñez en Bolivia. *Rev Soc Bol Ped* 2005; 44: 181-8.
3. WHO. World Health Report 2005: make every mother and child count. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2005.
4. Kerber K, de Graft-Johnson JE, Bhutta ZA, Okong P, Starrs A, Lawn JE. Continuum of care for maternal, newborn, and child health: from slogan to service delivery. *Lancet* 2007; 370: 1358-69
5. WHO. Packages of Interventions for Family Planning, Safe Abortion care, Maternal, Newborn and Child Health. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2010.
6. Ministerio de Salud y Deportes. Unidad de Servicios de Salud y Calidad. Plan estratégico nacional para mejorar la salud materna perinatal y neonatal en Bolivia 2009-2015. La Paz, Bolivia: Ministerio de Salud y Deportes, 2010.