

Alto Lima

Los Andes

Ballivian

La Paz

El Alto

Kaluto

© 2010 DMMapas  
Imago © 2010 GeoEye

© 2007 Google



# Maternal near-miss morbidity in La Paz, Bolivia 2006

M Rööst, V Conde, J Liljestrand, B Essén

# Setting

- Four hospitals accounting for 75% of all hospital deliveries
- MMR: 345/100.000, 37% of deaths at hospital level (Post-Census Survey 2001)
- Free maternal health care since 1996 (SUMI)
- Readily available maternal health care with short distances from homes to hospitals

# Method: Inclusion criteria for near miss morbidity

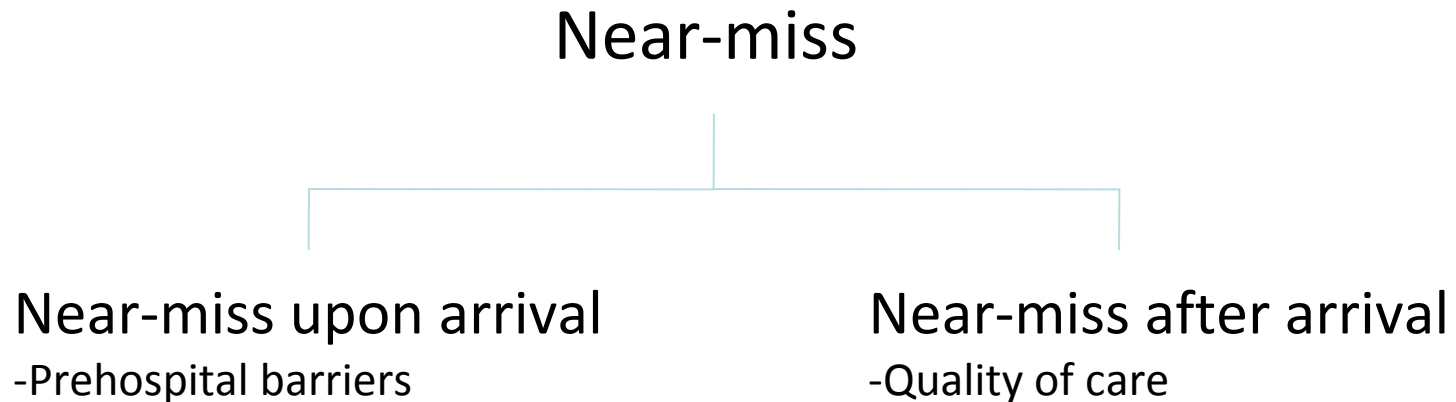
Diagnostic group	Definition	Specific criteria
Haemorrhage	Severe bleeding	-Hysterectomy -Hypovolemic shock -Repeated blood transfusion
Hypertensive disorders	-Eclampsia -Severe preeclampsia	-BP > 140/90 and -Vasospastic symptoms and -HELLP -Proteinuria > 1g/24h
Infection	Sepsis	-Hypo/hyperthermia and -BP < 90/60 and -HR > 120
Obstructed labour	-Uterine rupture -Impending rupture	-Surgery findings -Bandl's ring
Anaemia	Severe anaemia without signs of haemorrhage	-Hb < 6 g/dl at sea level <sup>1</sup> and -Clinical signs of anaemia

<sup>1</sup>Hb < 11g/dl in La Paz and Hb < 11.4 g/dl in El Alto due to altitude differences

# Near-miss maternal morbidity

”Life-threatening, pregnancy related complication resolved by chance or medical care”

Ronsmans et al, 2004



Filippi et al, 2005

# Cross-sectional results (%)

<b>Diagnostic group</b>	<b>Near-miss total N = 401</b>	<b>Maternal deaths n = 15</b>	<b>Mortality index %</b>
Haemorrhage	191 (47%)	2 (13%)	1,0
Hypertensive disorders	184 (46%)	1 ( 7% )	0,5
Sepsis	11 (3%)	6 (40%)	33
Obstructed labour	4 (1%)	2 (13%)	35
Anaemia	11 (3%)	0	0
Unknown	4 (27%)	0	







MINISTERIO DE SALUD  
Y DEPORTES

-NORMA NACIONAL-

**RED MUNICIPAL DE SALUD  
FAMILIAR COMUNITARIA  
INTERCULTURAL  
-RED MUNICIPAL SAFCI-  
Y  
RED DE SERVICIOS**

Movilizados por el Derecho a la Salud y la Vida

Serie Documentos Técnico - Normativos  
LA PAZ — BOLIVIA

2008



MINISTERIO DE SALUD  
Y DEPORTES

**NORMA NACIONAL DE  
REFERENCIA Y RETORNO**

Movilizados por el Derecho a la Salud y la Vida

Serie Documentos Técnico - Normativos  
LA PAZ — BOLIVIA

2008



MINISTERIO DE SALUD  
Y DEPORTES

**NORMA NACIONAL DE  
CARACTERIZACION DE  
ESTABLECIMIENTOS DE  
SALUD DE PRIMER NIVEL**

Movilizados por el Derecho a la Salud y la Vida

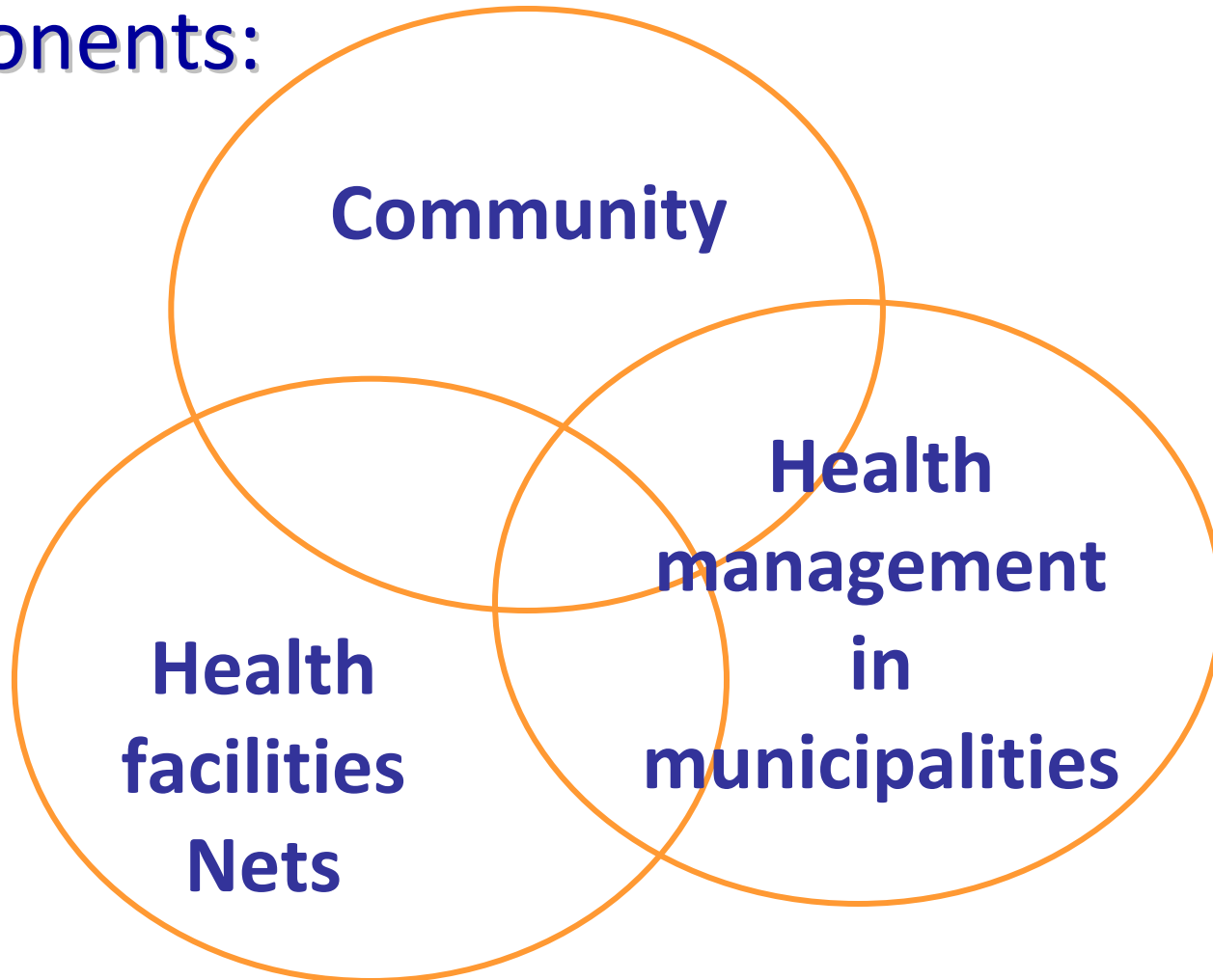
Serie Documentos Técnico - Normativos  
LA PAZ — BOLIVIA

2008



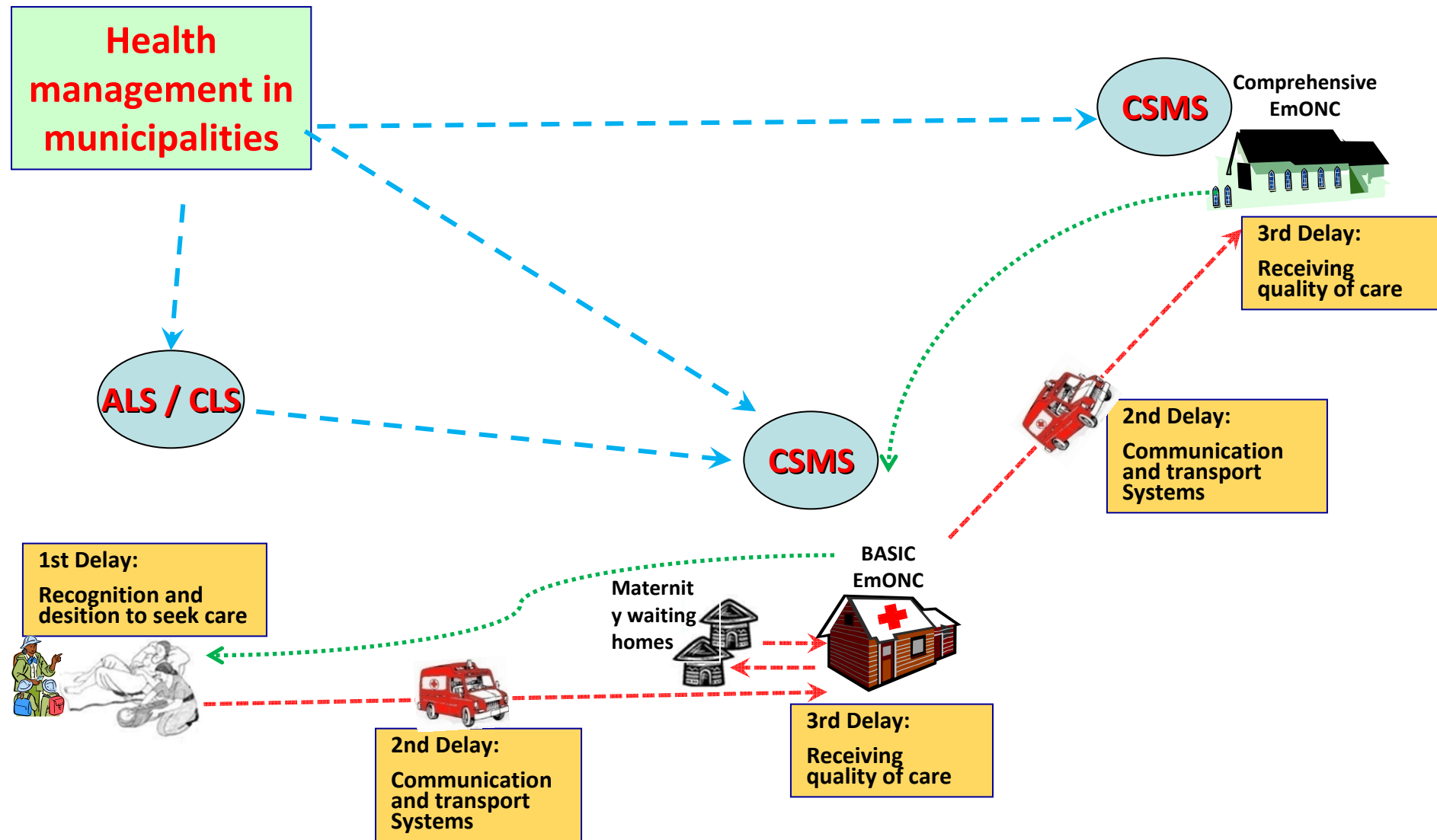
# INTEGRATED MODEL IN MATERNAL and NEONATAL HEALTH

Components:



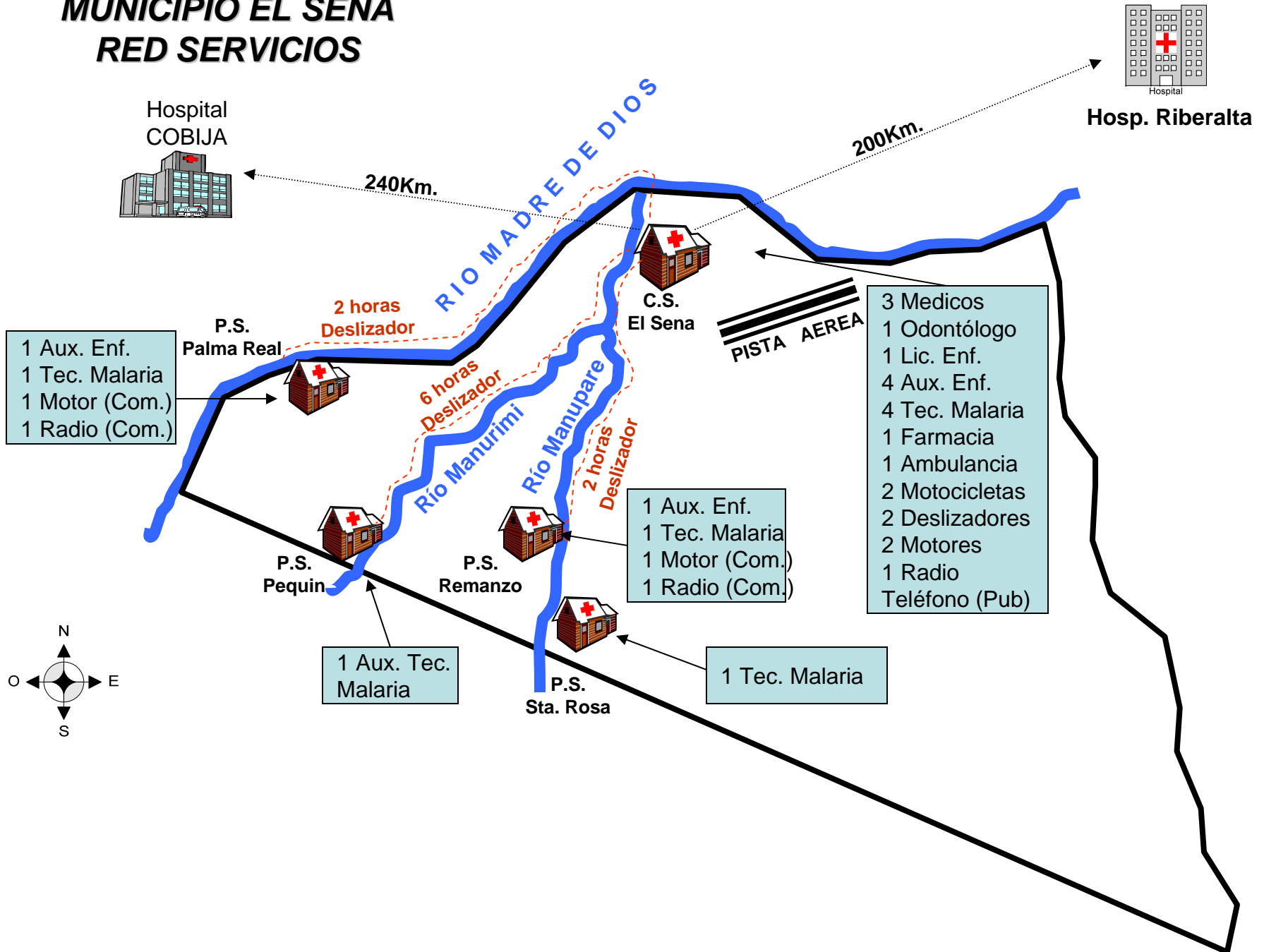


# INTEGRATED MODEL OF MATERNAL AND CHILD HEALTH



# MUNICIPIO EL SENA

## RED SERVICIOS



## PLANEAR MI PARTO

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ FECHA PROBABLE DE MI PARTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
MI NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

- ¿Dónde preferiría o quisiera tener mi parto? \_\_\_\_\_
- Si fuera en un servicio de salud, ¿en cuál? (el mencionado por la embarazada o el recomendado por el(a) promotor(a) o la persona que colabora en la elaboración de este Plan). \_\_\_\_\_
- Si tuviera alguna complicación mientras sigo embarazada, ¿a cuál servicio de salud u hospital tendría que ir? (nombre, ubicación y distancia). \_\_\_\_\_

Durante el parto o si tengo alguna complicación en el embarazo:

4. ¿Con quién voy a dejar mis hijos? (nombre, parentesco o tipo de relación). \_\_\_\_\_



5. ¿Qué familiar o persona conocida me acompañará hasta el servicio de salud? (nombre). \_\_\_\_\_



6. ¿En qué movilidad podría llegar hasta el servicio de salud, para el parto o en caso de una complicación? \_\_\_\_\_



7. ¿Qué persona, agente comunitario (manzanera, RPS, defensor, otro) conozco que pudiera ayudarme para mi parto o si mi embarazo se complica? \_\_\_\_\_



8. Si el servicio de salud queda lejos, ¿dónde podría alojarme por unos días antes de la fecha de mi parto? (sitio cercano al servicio de salud elegido). \_\_\_\_\_



9. ¿Qué necesito para el parto? (indicación a cargo del personal de salud que realiza el prenatal). \_\_\_\_\_

Nombre(s) y apellidos de los personas (médico, enfermera, auxiliar o agente comunitario) que ayudaron a completar la información \_\_\_\_\_

Fecha elaboración del Plan: \_\_\_\_\_

EL PERSONAL DE SALUD DEBE REGISTRAR EN LA HISTORIA CLÍNICA PERINATAL LA INFORMACIÓN DE ESTE PLAN, LUEGO, ENGRAPARLO CON EL CARNET PERINATAL Y DEL SEGURO BANCO DE SALUD Y ENTREGARLO TODO A LA EMBARAZADA.



## PLAN DE PARTO Y NACIMIENTO SEGUROS

MI nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha probable de mi parto: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Llenando mi "Plan de parto y nacimiento seguros" nos preparamos para el momento del parto o en caso de que ocurra alguna emergencia.

¡Protejamos el derecho a la vida de cada recién nacido!



OPS / OMS, UNICEF, PROCOSI, PROSIN, Alianza por la Salud Neonatal, Sociedad Boliviana de Pediatría, Save the Children



¿Dónde me gustaría tener mi parto?



Si decido tener mi parto en un servicio de salud:



¿En qué transporte podremos llegar al servicio de salud?



¿A qué Agente Comunitario de Salud conocemos, que nos podría ayudar?



¿Quién me acompañará al servicio de salud?



¿Tenemos dinero separado, para algunos gastos extra que no cubre el SUMI?



¿Quién cuidará a nuestros hijos y nuestro hogar mientras no estemos?



¿Tenemos pañales, ropa abrigada y limpia para nuestro bebé?



¿Si el servicio de salud queda lejos, dónde podremos alojarnos antes del parto?

### Señales de peligro:

En la embarazada

- Sangrado vaginal - L A
- Fiebre
- Convulsiones ?
- Hinchazón de manos y cara

En el recién nacido/a

- Está frío o con fiebre
- Respira mal
- No mama bien

Si se presenta cualquiera de estas señales de peligro debe acudir de inmediato a un servicio de salud.

## PLAN FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA CASOS DE EMERGENCIA

¿Cómo llegaremos al Servicio de Salud?  
¿Qué transporte usaremos?



¿Cuánto dinero necesitaremos, para que lo necesitaremos?



¿Quién me acompañará al Servicio de Salud?



¿Quién cuidará mi hogar y a los niños cuando no esté?



USTED puede utilizar cualquiera de estos servicios en el Distrito de Salud Ichilo



Jampikuna Huasinchej

CEPAC



Hospital BUENA VISTA



Sector de Salud:



Hospital YAPACANI

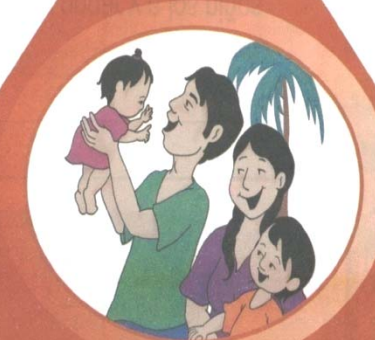


Hospital SAN CARLOS

!!!USTED DECIDE!!!

Distrito Ichilo

CEPAC QAP/JSI





# ¿What we are doing?

- Consolidate EmONC implementation.
- Improve quality care – Continuum of care.
- Improve Reference and Return System.
- Involve Social nets in self-care and timely seeking for health assist.
- Promote CCC = communication for behavioural change.



Thank you  
very much