

Inauguran

Unidad Preconcepcional en Olocuilta

La Organización de Mujeres Salvadoreñas por la Paz (ORMUSA) y el Ministerio de Salud, inauguraron la Unidad de Atención Preconcepcional en Olocuilta, este 26 de septiembre de 2017.

La Unidad recién creada funciona dentro de la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada del municipio de Olocuilta, en el marco del proyecto “Derechos de salud reproductiva para las mujeres indígenas y marginadas de Centroamérica”, que se realiza con el apoyo de Cristian Aid, Health Poverty Action y la Unión Europea.

La atención preconcepcional es la consulta brindada por una persona especialista o profesional de la salud a una mujer previo a su embarazo, con el objetivo de identificar corregir, eliminar o disminuir factores o conductas de riesgo reproductivo y tratar enfermedades que puedan alterar la evolución normal de un futuro embarazo; en esta consulta se explora si la mujer presenta condiciones biológicas o sociales que incrementan su riesgo reproductivo. Algunos servicios que incluye la consulta preconcepcional básica, son la historia clínica



Presidieron el acto de inauguración: Lic. Gilberto Toloza, síndico municipal de Olocuilta; Dr. Hugo Renzo Castillo, director de la paracentral regional del Ministerio de Salud; Licda. Jeannette Urquilla, Directora Ejecutiva de ORMUSA; Sr. Pierre Yves Baulain, Jefe de Cooperación de la Unión Europea; Sr. Moisés González, Representante Regional de Christian Aid y Sonia Beatriz García Gómez, facilitadora comunitaria del grupo PAA participación, social y aprendizaje para la mejora de salud materna y neonatal en el municipio de Olocuilta.

de micronutrientes, prescripción de métodos anticonceptivos, evaluación odontológica, toma de exámenes de laboratorio, consejería en salud sexual reproductiva, prevención y atención de la violencia por razones de género.

La consulta pre concepcional especializada comprende el examen/evaluación o seguimiento adicional según la condición de la mujer, en el mismo establecimiento o en otro nivel de atención. La referencia, retorno o interconsulta con especialistas de áreas diversas, por ejemplo, psicología, medicina interna, nutrición, fisioterapia, educadora para la salud o referencia al siguiente nivel de atención en salud.



En apoyo a



ORMUSA



Alianza para la Salud Sexual y Salud Reproductiva en El Salvador

“La presente publicación ha sido elaborada con la asistencia de la Unión Europea. El Contenido de la misma es responsabilidad exclusiva de ORMUSA y en ningún caso debe considerarse que refleja los puntos de vista de la Unión Europea”

Edición y diseño:
Vilma Vaquerano

Zika continua amenazando a embarazadas

El Ministerio de Salud reportó una reducción del 97% de casos de zika, a mayo de 2017. Durante el año 2016, se reportó 7,598 casos, incluyendo a 51 mujeres embarazadas. Sin embargo, estas cifras podrían evidenciar algún nivel de subregistro ya que usualmente cuando la enfermedad ha perdido novedad y las personas creen conocer como tratarla, muchas optan por automedicarse para no tener que asistir a los centros de salud, especialmente si es población no asalariada o que no cuenta con seguro social.

A mayo del presente año, el Ministerio de Salud contabilizaba 367 casos de embarazadas sospechosas de Zika, pero ninguno confirmado; en el 92% hubo seguimiento del MINSAL. A esa misma fecha, registró 8 embarazadas con diagnóstico de microcefalia relacionado con el Zika y otros más por otras causas como muestra el cuadro. De esos, reporta cinco partos sin anomalías, es decir con el perímetro o circunferencia normal de la cabeza

El Zika causó mucha preocupación en el país debido a la alerta mundial de la OMS ya que puede causar microcefalia o un cerebro demasiado pequeño en algunos casos; a nivel local generó debate la recomendación del Ministerio de Salud para que las mujeres no resultaran embarazadas pero el llamado no fue acompañado de mayores condiciones para promover la salud sexual y salud reproductiva. El Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Derechos Humanos, llamó a “los gobiernos garantizar el acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva de calidad, integrales y asequibles, sin discriminación, incluyendo la anticoncepción de emergencia y los servicios de aborto seguro”, además de tomar las medidas necesarias para garantizar el derecho a la salud de la población y en especial de las mujeres.

Algunos retos identificados por el Ministerio de Salud, es la mejora de atención coordinada entre distintos sectores e instituciones; aumentar la disponibilidad de métodos anticonceptivos de larga duración reversibles, es decir que se puedan revertir cuando la mujer desea quedar embarazada; capacitación al personal de salud

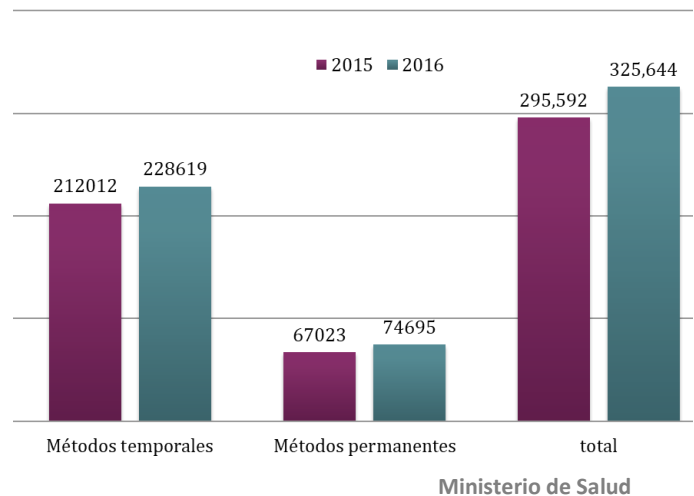
Año	Total de casos sospechosos de zika	Casos confirmados en embarazadas
2015	3,856	3
2016	7,598	51
Mayo 2017	225	0

Elaboración propia con datos del Ministerio de Salud

Microcefalia 2016/ a mayo 2017	MINSAL	ISSS	Total
N° de recién nacidos con microcefalia*	137	28	165
Prueba Zika positiva	4	2	6
No se envió estudio (fallecieron al nacer o edad mayor de 3 meses)	12	1	13
Positivo a citomegalovirus	8	8	16
Positiva a Toxoplasma G	17	6	23

Fuente Ministerio de Salud

Usuaris activas de métodos de anticoncepción. 2015-2016

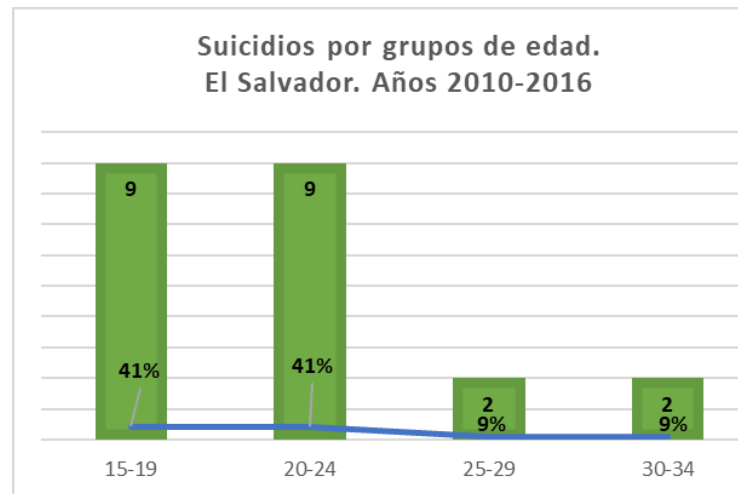


capacitación al personal de salud en ultrasonido en el área obstétrica; adquisición de repelentes ya que los criaderos de zancudos son una realidad cotidiana en muchas comunidades del país, especialmente en épocas lluviosas; apoyo psicosocial, seguimiento comunitario, fortalecimiento del recurso humano especializado (Oftalmología, Neurología) y sistema de vigilancia con malformaciones.

4 de cada 10 suicidios por embarazos son adolescentes

Los datos del Instituto de Medicina Legal indican que 22 mujeres se han suicidado en el periodo 2010-2016 debido a un embarazo no deseado. De esta cifra, el 41% son adolescentes de 15 a 19 años, igual porcentaje de 20 a 24 años, y el 4% fueron mujeres de 25 a 34 años. Como puede verse en el cuadro adjunto, los suicidios corresponden a cinco departamentos, la mitad procede de municipios de San Salvador, seguido de Santa Ana. También existe el riesgo del subregistro, es decir que en la realidad sucedan más casos pero que estos no aparezcan en los registros oficiales por varios factores.

A nivel nacional, públicamente se conocen pocos informes o estudios que profundicen en el suicidio a causa del embarazo no deseado, especialmente desde las instituciones del Estado. Uno de estudios más recientes fue presentado en 2014, por el Fondo de Población de las Naciones Unidas, titulado Mortalidad Materna y Suicidios asociados al embarazo Adolescente. Este incluyó una muestra de casos de Honduras, El Salvador y Guatemala, e indicó que la mayoría de las muertes por suicidio analizadas ocurrieron durante el periodo anterior al parto y solamente dos casos se presentaron en el postparto. Ninguna adolescente tenía enfermedad mental previa. En ese periodo que incluyó el estudio, el 58% de los suicidios ocurrieron en adolescentes de 15 a 19 años. El envenenamiento fue el mecanismo que predominó, siendo los plaguicidas las sustancias más utilizadas con más frecuencia.



Elaboración propia con datos del Instituto de Medicina Legal

**Suicidios por embarazo, desagregados por departamento y municipio.
Años 2010-2016, El Salvador.**

	Municipio	Número
San Salvador	Mejicanos	2
	San Salvador	6
	Soyapango	2
	Ciudad Delgado	1
	Total	11
San Miguel	San Miguel	2
La Libertad	San Juan Opico	1
Santa Ana	Santa Ana	6
	Chalchuapa	1
	Total	8
Sonsonate	Sonsonate	1

Elaboración propia con datos del Instituto de Medicina Legal

Organizaciones sociales han demandado mayor atención para prevenir los suicidios debido a embarazos no deseados, ya que estos deben reconocerse como una forma de violencia contra las mujeres y por tanto, ser considerado un problema de salud pública y de seguridad, tomando en cuenta el alto número de violaciones sexuales en el país.

De igual manera, se ha reiterado la necesidad de brindar atención oportuna para atender los diferentes riesgos que enfrentan las mujeres relacionados con la violencia sexual, física y psicológica que puede desencadenar a un suicidio, especialmente con atención especializada para las adolescentes; considerando, además, que las víctimas más frecuentes de los suicidios por embarazo son jóvenes de escasos recursos económicos, que no tienen el apoyo de familiares ni personas cercanas. Otras medidas preventivas también deben incluir el componente de Educación Sexual Integral, en los centros educativos públicos.

El estudio El costo económico de embarazo en niñas y adolescente, El Salvador 2017; publicado recientemente por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), resume una serie de recomendaciones del Banco Mundial para atender los embarazos en adolescentes y sus consecuencias. Indica que para alcanzar la igualdad de género, es preciso que las mujeres tengan control sobre las decisiones relativas a su salud sexual y reproductiva incluyendo aquellas que determinan el riesgo de contraer VIH y otras infecciones de transmisión sexual así como los embarazos no planificados. Agrega que los programas que ofrecen mejores resultados en la salud sexual y salud reproductiva entre adolescentes, son programas amplios con intervenciones interactivas en las escuelas y en las comunidades que incrementen el acceso a la educación y promuevan el empoderamiento de las niñas.

Estos programas efectivos para disminuir el embarazo adolescente incluyen componentes relacionados a transferencias condicionadas, es decir subsidios económicos, para cuidar de la salud sexual y reproductiva de las mujeres, reducir los costos de la educación para las familias pobres, provisión de educación o entrenamiento vocacional, provisión de educación e información sobre la salud sexual y reproductiva y comportamientos saludables, incluyendo los riesgos de contraer VIH, y las oportunidades de empleo demuestran disminución de embarazos antes de los 16 y 18 años.



Según un informe del UNFPA, presentado en 2014, el envenenamiento fue el mecanismo que predominó en los suicidios por embarazo, siendo los plaguicidas las sustancias más utilizadas.