

# ANA MARÍA SPERANZA: “TRABAJAMOS EN UNA REINGENIERÍA DE LA ATENCIÓN PERINATAL”

En una entrevista con la Revista, la directora nacional de Maternidad e Infancia analizó el panorama de la salud maternoinfantil y describió los objetivos del Estado nacional en ese ámbito



Ana María Speranza, directora de Maternidad e Infancia del Ministerio de Salud de la Nación, tiene un objetivo en la mira: bajar la tasa de mortalidad neonatal. Si bien “tiene franca disminución desde los últimos 10 años, es aún una de las principales problemáticas a resolver”, sostiene. Pero además, no se trata de avanzar a cualquier precio: “Tenemos que abordar el problema desde la humanización de la atención neonatal, que a veces está demasiado medicalizada”.

La Dirección Nacional de Maternidad e Infancia se encuentra dentro del ámbito de la Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios del Ministerio de Salud de la Nación. Es el órgano de formulación y aplicación de las políticas materno-infantiles del Estado nacional. Y es desde aquí desde donde se está planteando una “reorganización sanitaria para la mejora de la

calidad en todo lo que tiene que ver con lo perinatal, en la neonatología y en la emergencia obstétrica”.

**—¿Cuál o cuáles son las problemáticas materno-infantiles que enfrenta nuestro país?**

—En estos dos últimos años, el 60-65% de mortalidad infantil es neonatal, de niños prematuros y de bajo peso. Por otro lado, hay una excesiva cantidad de maternidades lo que, desde el punto de vista perinatal, constituye un desastre sanitario porque los recursos humanos están muy dispersos y no se está garantizando una atención de calidad a los recién nacidos con problemas.

Es una cuestión muy compleja, la comunidad busca tener una maternidad cerca de la casa pero, al haber pocos profesionales, no es una buena solución. Además, cualquier parto, aún los de bajo riesgo, se puede complicar. Y ten-

dría que haber sangre, un anestesista, un especialista, un cirujano, que puedan eventualmente resolver una cesárea.

#### –¿Qué se está haciendo para enfrentar estas problemáticas?

–Desde la Dirección se implementan diferentes alternativas, una de ellas es la regionalización perinatal. Esto significa concentrar los nacimientos en grandes maternidades. También trabajamos en la promoción de la lactancia materna, implementando los bancos de leche. Otra cuestión es la modificación de la resolución 306 de organización de servicio de neonatología. En ella modificamos los niveles de atención de los recién nacidos y los clasificamos de acuerdo a la complejidad, al peso, a la edad gestacional. Estamos capacitando, becamos 200 enfermeras en la provincia de Buenos Aires, y se van a becar enfermeras en las provincias. Tenemos el Programa de Salud Sexual y Reproductiva, entregamos los anticonceptivos a través del plan Remediar. La

idea es mejorar la accesibilidad a los métodos anticonceptivos. Y estamos trabajando en las campañas de vacunación, entre otros.

#### –¿Cómo se está trabajando la regionalización?

–Jurisdicción por jurisdicción. Hicimos una evaluación que nos permite saber dónde están ubicadas las maternidades. Geo-referenciando se ven las distancias entre una y otra y si, son distancias muy largas, que haya un lugar donde las madres puedan permanecer cerca del hospital antes de tener su parto. Es decir, hay toda una reingeniería del sistema sanitario para la atención perinatal. Queremos grandes centros de más de 1000 partos en lo posible, de 3000 a 6000, y un traslado adecuado del binomio madre-hijo cuando por su situación crítica lo requiera. Es algo que ya se está haciendo en otros países, como es el caso de Cuba.

#### –¿Qué se necesita para avanzar en este proyecto?

–Requiere acuerdo de muchos factores: políticos, sanitaristas, gremiales... Además, se re-

**“Hay una excesiva cantidad de maternidades lo que, desde el punto de vista perinatal, constituye un desastre sanitario porque los recursos humanos están muy dispersos y no se está garantizando una atención de calidad a los recién nacidos con problemas”**



**PROSANITAS BSC**  
INTELIGENCIA EN NEGOCIOS

**Interact**  
SOLUTIONS

## El éxito de sus proyectos 2012 puede medirse hoy. Instale un Cuadro de Mando Integral y vea crecer su empresa.

- Reingeniería de procesos empresariales.
- Registro de riesgos.
- Gestión de flujo de trabajo.
- Optimización de programas de auditoría.
- Informatización de la planificación organizativa.
- Control de finanzas y procesos operativos.
- Indicadores de satisfacción de clientes y recursos humanos.
- Desarrollo de competencias institucionales.



**Consulte por demostraciones in situ, según las necesidades y el contexto presente de su organización.**

Teléfono: +54 11 4648.3349 | Skype: bscprosanitas/prosanitas  
e-mail: info@prosanitas.com.ar | web: www.prosanitas.com.ar

quieren cambios, como el cierre de lugares que por momentos funcionan como maternidad pero las madres se deben trasladar a otro lugar. Esto requiere un fuerte apoyo político.

### –¿De qué se trata la Iniciativa Centro Amigo de la Madre y el Niño?

–Nuestro objetivo es promover la lactancia materna, que es clave para combatir la mortalidad infantil. Y el Centro Amigo de la Madre y el Niño es la extensión de lo que hace años se hace desde la iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño. Ambos están dentro de una iniciativa más amplia: la maternidad segura y centrada en la familia. Segura, en tanto cumpla con las condiciones obstétricas neonatales y que tenga equipos capacitados para la atención obstétrica y neonatal. Y, centrados en la familia, porque creemos que el dueño de la maternidad es la familia y no el equipo de salud. Está el tema de acompañamiento, si hay niños internados que la mamá pueda estar en una residencia para poder atenderlo, que pueda entrar en forma irrestricta a la neonatología.

### –¿Qué son los centros de lactancia en las maternidades y los bancos de leche?

–Estos son ámbitos en grandes maternidades que recogen leche de mamás que amamantan en esa maternidad o de otras mamás que quieren donar leche. A esa leche se le realiza un proceso de pasteurización y se puede usar con distintos recién nacidos. Por lo tanto, los prematuros que no tienen a su mamá para darles leche pueden tenerla.

### –¿Afecta a la promoción de la lactancia la comercialización de productos alternativos?

–Sí, pero hay un código por el cual se puede sancionar a empresas que tienen publicidades engañosas. En los hospitales uno de los ítems tiene que ver con no promocionar leches sino trabajar con la leche materna.

### –¿Cómo se está trabajando con la comunidad la difusión de la mejora en salud perinatal?

–En octubre tuvimos justamente la Semana del Prematuro. Se realiza desde el año pasado y es una alianza con Unicef para poner en agenda toda la problemática de la prematuridad



y el bajo peso. Porque el grueso de niños que fallecen son los de menos de 1500 gramos en la etapa neonatal.

### –Hoy en día está en debate la cuestión de la legalización o no del aborto. Con todas estas políticas, ¿cuál es la postura del el ministerio?

–La postura del ministerio es la postura que tienen la presidenta Cristina Kirchner y el ministro Juan Manzur, aunque uno pueda tener otra postura, por eso estamos trabajando en la consultoría en la cuestión del riesgo, que es aconsejar a las mujeres en el caso de un embarazo no deseado. Y trabajar fuertemente en los casos en los que se complique el aborto. No tenemos otras herramientas en estos momentos.

### –¿Quisiera agregar algo más?

–En estos dos años todo viene enmarcado en un plan operativo para la reducción de la mortalidad materno-infantil y de adolescentes. El ministro Manzur firmó actas acuerdos con los gobernadores de las provincias. En la provincia de Buenos Aires éstas fijaban metas de reducción de la mortalidad infantil, de la mujer y muerte por aborto adolescente. Lo que nos ayuda mucho a tener un paraguas político que nos ha permitido trabajar codo a codo en todas estas acciones que he comentado. Estamos trabajando en Jujuy, en Formosa, Chaco, Misiones, Entre Ríos, Santiago del Estero y en la provincia de Buenos Aires en cuatro regiones (5, 6, 7 y 12). Con la idea de incorporar al resto de las provincias. 

**“Nuestro objetivo es promover la lactancia materna, que es clave para combatir la mortalidad infantil. Y el Centro Amigo de la Madre y el Niño es la extensión de lo que hace años se hace desde la iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño. Ambos están dentro de una iniciativa más amplia: la maternidad segura y centrada en la familia”.**