

**XI ENCONTRO NACIONAL DE ALEITAMENTO  
MATERNO-ENAM**

**ENCONTRO NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO  
COMPLEMENTAR SAUĐAVEL ENACS**

**8 al 12 Junio 2010 Enam**

**Mendes Convention**

**SANTOS - SP- BRASIL**



# CIFRAS

*23.000 mujeres mueren por causas relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en América Latina y el Caribe y un número aún más elevado de mujeres padecen prolongadas secuelas de morbilidad por la misma causa.*

*La probabilidad de morir durante el embarazo y el parto en América Latina y el Caribe es de 1 en 130 durante la vida reproductiva de una mujer.*

*En Estados Unidos, dicha probabilidad es de 1/3.500. Por cada 100 mil niños que nacen vivos, mueren 190 mujeres.*

*El número es 10 veces mayor que la mortalidad materna en EEUU (17 por cada 100 mil).*



# Logros de RELACAHUPAN en 9 años

Nuestra página WEB [www.relacahupan.com](http://www.relacahupan.com)

Boletín informativo bi-mensual

24 países participan activamente en la RED.

Creación continua de material

Participación de las coordinadoras en eventos de Humanización

Participación Internacional en Foro de Partería

Dialogo continuo sobre Partería con Organismos

Internacionales OMS/OPS - CLAP

PROYECTOS Mama Cash - RSMLAC



Apoyo a la creación de la Formación de Doulas en  
Uruguay

Apoyo a la 1ª Escuela de Parteras Comunitarias-  
Argentina

Apoyo a Parteras Tradicionales -  
Guatemala - Perú - Colombia  
México- Nicaragua - Ecuador

Apoyo a la Formación de la RED de Escuelas de  
Partería Argentina, México (3), Puerto Rico,  
Apoya a la formación de Casas de Parto en América  
y Caribe



# SEMANA DEL PARTO DIGNO Y RESPETADO

2004: "No mas episiotomías de rutina."

2005 "Las diferentes posiciones para el parto."

2006 "La Hora Dorada - Respetar el tiempo del nacimiento"

2007 "Nacimiento Respetado", una oportunidad para hablar de la acreditación de calidad".

2008 "No separar puede ser vital. Contacto Inmediato y continuo. Clave de un buen comienzo"

2009 " No a la cesáreas Innecesarias-

2010 Nacimiento Traumático como Evitarlo  
Nacimiento Placentero como Lograrlo.





Esteli - Nicaragua -2009





## Loreto Casa Intercultural del Parto Ecuador





Comunidad Chaupiloma -Ecuador -  
Inicitivas de Paz y Relacahupan





# Por que Escuelas de Parteras

- \* Son agentes de salud de incuestionable valor.
- \* Han sido reconocidas por la (OMS), la (OPS) y el Fondo de Población para las Naciones Unidas. Son las profesionales que ayudaran a cumplir las metas del milenio en maternidad - Maternidad segura
- \* Las parteras son la primera opción de las mujeres para tener un parto natural.
- \* Debe ser la primera opción de cada país como profesional sanitario para cuidar de la mujer gestante.
- \* Debemos sumar los saberes de la Partería tradicional e Indígena, a la Partería universitaria
- \* La partera debe estar en todo momento.



# Porque Parteras Comunitarias

## LOGRA:

Una mujer informada que llegará al proceso del parto con seguridad y confianza.

Es menos probable que estas mujeres informadas, segura de sí misma y en buena forma física tras la experiencia del parto, sufra ansiedad y depresión.

Una mujer sana y satisfecha alimentará y cuidará correctamente a su bebé, lo que aumenta la probabilidad de una vida sana y normal para ambos.

Esta mujer que ha sido empoderada participará en la vida comunitaria, ayudará a otras a difundir el conocimiento sobre buenas prácticas.



# Porqué Casa de Parto

- \* Lugares solo para partos normales, atendido por un equipo multidisciplinario*
- \* Disminución del intervencionismo Cesáreas innecesarias*
- \* Mortalidad materna Grave problema de salud pública en nuestra región, injusticia social, las mujeres pobres las que tienen mayor riesgo de morir por embarazo, parto o puerperio y sus causas son evitables*
- \* Mujer y bebé protagonista de este evento natural*



# DESAFÍOS

Vencer resistencia al cambio en médicos, Partera, matronas, y del equipo de salud

Vencer el temor a la pérdida de poder y control, al devolver a la mujer y su familia el protagonismo de su nacimiento.

Influir en las políticas gubernamentales de cada país.

Obtener financiamiento para las diferentes iniciativas que impulsamos desde la RED

Crear conciencia que nacer y parir es un derecho humano, en donde la mujer que pare, el hijo que nace son los protagonistas.



# Crear condiciones para disminuir los riesgos

Educar a las mujeres, sus familias y comunidades sobre el cuidado de la salud materna, y cómo reconocer los signos de alarma.

Promover la creación de **Centros especiales de atención a las emergencias obstétricas** que atiendan las 24 hrs a nivel público para tratar de inmediato el embarazo con problemas.

Casas de Espera para embarazadas, para las mujeres que viven lejos de los centros asistenciales y tienen algún tipo de riesgo.

Asegurar la atención multidisciplinaria en el proceso Equipo multidisciplinario, calificado, capacitado, actualizado, que brinde seguridad a la pareja embarazada



# CONCLUSIONES

## La RELACAHUPAN conformada en Red

- \*Ha ayudado a motivar y promover la labor de organizaciones y profesionales en favor de un modelo de atención más humanizada, respetuosa y segura.
- \*Ha hecho tomar mayor conciencia y aceptación de prácticas respetuosas y no invasivas por parte profesionales de la salud.
- \* Ha generado voluntades de cambio expresadas en experiencias concretas (nacionales y locales).
- \*En la opinión pública una creciente necesidad de cambio en los modelos de atención en todo el proceso de la gestación, desde los gobiernos





Parteras Comunidad Amupakin - Ecuador





**Parteras Tradicionales-México**



relacahupan

BRASILIA - 26 a 30 de Noviembre  
2010-04-06  
Centro de Convenciones Ulises  
Guimaraes

III Conferencia Internacional sobre  
Humanización del Parto  
y Nacimiento  
20° Encuentro de Gestación y Parto  
Natural Consciente  
18° Plenaria de ReHuNa  
8° Encuentro Nacional de Doulas  
1er Encuentro Internacional de la  
RELACAHUPAN



# OBJETIVOS del 1er Encuentro de la RELACAHUPAN

Seguir con la difusión y profundización del conocimiento sobre humanización del parto y nacimiento.

Dar visibilidad y facilitar el intercambio de experiencias exitosas de humanización que han ocurrido en estos 10 años de trabajo en RED, Leyes, Normas, Decretos y reducción de cesáreas innecesarias.

Sensibilizar a los equipos de salud en garantizar la estructura de servicios humanizados de asistencia en el parto y nacimiento.



*Facilitar la coordinación en el campo de la humanización del parto y nacimiento a Investigadores, Universidades, Centros de Investigación, Dependencias Públicas, Maternidades y Casas de Parto y Profesionales Autónomos*

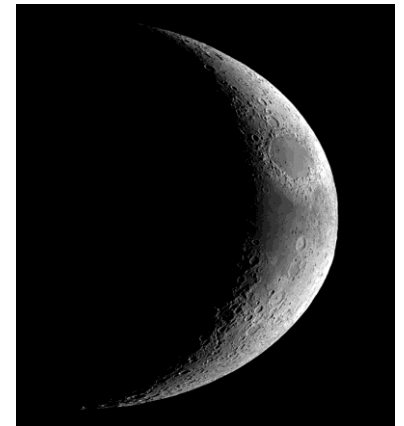
*Demandar de forma coordinada desde la RED, aprovechando organismos internacionales (Ej: Mercosur) nuevas políticas públicas de apoyo a la humanización del parto y nacimiento*

*Discutir Nuevos Conceptos y experiencias sobre nacimiento fisiológico en diferentes culturas y sociedades.*





**BUENMACER**  
Venezuela



**Bolivia**



**Uruguay**



**Nuevos Senderos**  
Acompañando el desarrollo de mejores personas

**Argentina**

*La mujer habitada sabe cuando y sabe qué.  
Sabe cuando, por lo que dice la luna y el cuerpo.  
Sabe que, por lo que dicen los sueños.  
Si ella sueña con hilos o vasijas, tendrá una hija.  
Si ella sueña con metales, sombreros o huevos.  
tendrá un hijo.*

*Entonces ella se hinca, se suelta el pelo,  
Bebe un trago de aguardiente;  
Y de rodillas da nacimiento.*

*Las manitos del niño o niña tocan un azadón,  
Un hacha y un machete.*

*Con tizne de cocina, la madre le señala el centro de la  
cabeza.*

*El ombligo se deja en la copa del árbol más alto.  
Así se nace en Chamula.*

*Eduardo Galeano  
Las palabras andantes*

