

DOCUMENTO CONCEPTUAL

Introducción

En las dos últimas décadas, la región de Latinoamérica y El Caribe (LAC) ha mostrado una reducción significativa de la Tasa de Mortalidad Infantil (TMI); esta reducción se ha debido a la implementación exitosa de intervenciones en las áreas de inmunización, nutrición y AIEPI. Sin embargo, la mortalidad neonatal no ha acompañado esta tendencia. En varios países de la región la Tasa de Mortalidad Neonatal ha permanecido estática e incluso, proporcionalmente, la Mortalidad Neonatal se ha incrementado y a la fecha constituye el 60% o más del total de la mortalidad infantil. Aunque la salud del recién nacido es “responsabilidad” de las áreas de salud materna y de salud infantil, en la realidad no ha sido adecuadamente tratada por ninguna de estas. Entonces se hace claro que si buscamos cumplir las Metas de Desarrollo del Milenio relacionadas a la mortalidad infantil, se hacen esenciales las intervenciones para reducir las muertes neonatales.

Una gran proporción de la mortalidad neonatal puede ser prevenida con intervenciones simples y de bajo costo. En la mayoría de los casos estas intervenciones no requieren de insumos costosos ni de alta tecnología.

Propósito del Taller Regional

Iniciar el proceso para desarrollar un consenso regional sobre enfoques en salud del recién nacido, haciendo énfasis en estrategias e intervenciones a nivel de la comunidad.

Este taller será realizado como un esfuerzo colaborativo entre USAID, OPS, BASICS, el Grupo CORE y Saving Newborn Lives.

Los participantes al taller recibirán información sobre intervenciones a nivel de la salud neonatal basadas en la evidencia, estrategias operacionales, problemas y retos para mejorar la salud del recién nacido en la región. El taller se concentrará en acciones de salud neonatal con un fuerte enfoque comunitario.

Objetivos del Taller Regional

Los objetivos del taller serán:

1. Revisar y conocer diferentes experiencias e intervenciones en la Región LAC, relacionadas con el cuidado del recién nacido en la comunidad.
2. Priorizar las intervenciones “clave”.

Taller Regional para Latinoamérica y El Caribe
“Estrategias para Mejorar el Cuidado del Recién Nacido en la Comunidad”
Marzo 31 – Abril 2, 2004 **Tegucigalpa, Honduras**

3. Identificar el rol de los diferentes tipos de trabajadores comunitarios, en relación a la salud neonatal.
4. Conocer diferentes estrategias de comunicación y cambio de comportamiento diseñadas para mejorar la salud del recién nacido en la comunidad.
5. Compartir experiencias, herramientas, materiales, etc., entre los participantes.
6. Elaborar recomendaciones y un plan de acción para los siguientes pasos.

Audiencia

El taller estará dirigido a personal técnico y personas clave en la toma de decisiones de ONGs/OPVs, Ministerios de Salud, USAID, OPS, SNL y otros. El número de participantes será de aproximadamente 50.

Países de LAC

Los siguientes países¹ estarán representados por sus delegados: Bolivia, Perú, Guatemala, Honduras, El Salvador, República Dominicana, Ecuador y Nicaragua.

En el anexo se encuentra información relacionada a tasas de mortalidad infantil y neonatal en los países de la región.

Agenda

La agenda incluirá los siguientes componentes:

- A. Presentaciones sobre:
 - La necesidad de definir componentes y estrategias operacionales, priorización de actividades y retos.
 - Experiencias con diferentes intervenciones
- B. Discusiones grupales sobre diferentes temas relevantes a intervenciones comunitarias para mejorar la salud del recién nacido.
- C. Desarrollo de recomendaciones e identificación de acciones futuras y próximos pasos.
- D. Exposición (Feria de Materiales) de materiales para capacitación, herramientas útiles, información sobre programas e instituciones, etc., por parte de los participantes.

¹ Debido a los conflictos que son de conocimiento público, lamentaremos la ausencia de delegados de Haití.

Taller Regional para Latinoamérica y El Caribe
“Estrategias para Mejorar el Cuidado del Recién Nacido en la Comunidad”
Marzo 31 – Abril 2, 2004 **Tegucigalpa, Honduras**

Apéndice No. 1

Nacimientos y mortalidad neonatal en los países USAID LAC

| | Nacimientos estimados por año (en miles) 1999 | Muertes neonatales estimadas por año | Tasa de mortalidad neonatal (por cada 1000 nacidos vivos) |
|---|--|---|---|
| Bolivia | 264 | 8,923 | 34 |
| Haiti | 255 | 7,956 | 31 |
| República Dominicana | 195 | 5,187 | 27 |
| Peru | 610 | 14,640 | 24 |
| El Salvador | 167 | 3,841 | 23 |
| Guatemala | 399 | 9,296 | 23 |
| Honduras | 205 | 4,100 | 20 |
| Ecuador | 309 | 5,871 | 19 |
| Nicaragua | 174 | 2,976 | 17 |
| <i>Fuente: State of the World's Newborns, Saving Newborn Lives 2001</i> | | | |