



Comadronas Ixiles, el eslabón entre las embarazadas, la familia y la comunidad



Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición



UNIÓN EUROPEA

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
DEPARTAMENTO DE AMÉRICAS

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Comadronas ixiles: el eslabón entre las embarazadas, la familia y la comunidad



Esta publicación ha sido elaborada con la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y con el apoyo financiero de la Unión Europea (UE). Su contenido es responsabilidad exclusiva de la OPS/OMS y no necesariamente refleja los puntos de vista de la Unión Europea.

Comadronas ixiles: **el eslabón**

entre las embarazadas, la familia y la comunidad

Índice

Programa de apoyo al sistema de atención primaria en salud para la reducción de la desnutrición crónica en Guatemala	5
Reto	5
En busca de una solución	6
Saberes sobre nutrición	7
Paternidad responsable	8
Resultados de la actividad	10
1. Beneficiarios directos	10
Recomendaciones para su sostenibilidad	11

Comadronas ixiles: el eslabón

entre las embarazadas, la familia y la comunidad

Programa de apoyo al sistema de atención primaria en salud para la reducción de la desnutrición crónica en Guatemala

Reto

Los diálogos interculturales en salud son los métodos que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) ha implementado con el fin de fortalecer el proceso de participación ciudadana en las acciones de salud, ya que, a través de este mecanismo el personal de los servicios de salud, miembros de la sociedad civil, población indígena y usuarios en general confluyen en espacios donde intercambian saberes acerca de temas como la salud y la nutrición.

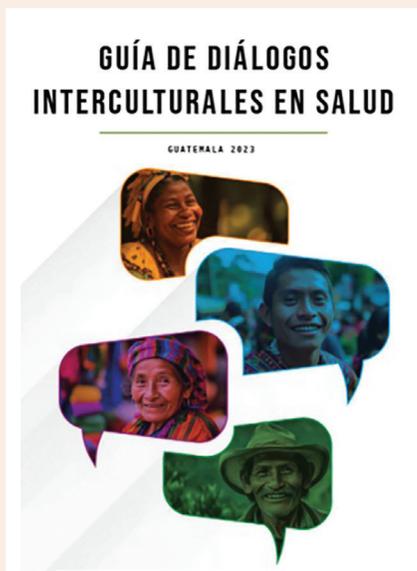
La implementación de los diálogos es un reto, porque Guatemala es un país que se caracteriza por ser multicultural y plurilingüe, lo que representa desafíos en cuanto a costumbres, tradiciones y barreras idiomáticas; además porque la población indígena ha sido históricamente excluida de los espacios de participación y toma de decisiones. La apertura al diálogo implica un esfuerzo adicional porque esta estrategia busca acercar la medicina ancestral con la medicina occidental, a fin de encontrar el equilibrio entre ambas, lo que repercute en el fortalecimiento de la organización de los servicios, basada en la Atención Primaria de Salud para brindar mayor acceso, cobertura y calidad en la atención a las personas, las familias y la comunidad.



En busca de una solución

La Región Ixil, ubicada en el departamento de Quiché, está conformada por los municipios de Santa María Nebaj, San Gaspar Chajul y San Juan Cotzal, donde el 95% de la población es maya ixil, de los cuales el 67 % vive en el área rural, dispersos en 289 comunidades, condición que está acompañada por carreteras en mal estado, ausencia de servicio de transporte público y condiciones climáticas que dificultan el acceso a los servicios básicos de salud y educación. Ahí, donde no hay médicos, hay comadronas: parteras tradicionales reconocidas como guardianas de conocimientos ancestrales, quienes acompañan a las mujeres durante el embarazo, el parto y la maternidad.

La Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para las Américas se une a los esfuerzos del MSPAS a través de las intervenciones de cooperación técnica enmarcadas en el Proyecto APS y Nutrición, financiado por la Unión Europea, como parte de su Programa Indicativo Multianual (MIP, por sus siglas en inglés) y, en el marco del resultado dos del referido proyecto: Mayor participación de la comunidad basada en conocimientos sobre nutrición y servicios de salud, con perspectiva de interculturalidad y género para prevenir la desnutrición, se llevaron a cabo cinco diálogos interculturales en la región Ixil durante el año 2023, en donde participaron comadronas registradas en la Dirección Departamental de Redes Integradas de Servicios de Salud (DDRIS) Ixil.



Saberes sobre nutrición

Con la asesoría del equipo de nutricionistas en terreno de OPS/OMS, los enlaces del Programa de Salud Reproductiva de la DDRISS Ixil, de los distritos de salud de Nebaj y Cotzal, llevaron a cabo los intercambios de saberes con comadronas específicamente en la aldea Salquil Grande, una de las más pobladas de Nebaj, y en el casco urbano de San Juan Cotzal. El objetivo fue fortalecer la complementariedad del trabajo entre los servicios de salud y las comadronas, en la atención materna e infantil, para lo cual se acompañó y asesoró al personal de salud y, para el efecto, se tuvo en cuenta la implementación de la Estrategia de Comadronas Promotoras de la Lactancia Materna.

Durante el diálogo se hizo una reflexión sobre la importancia de las comadronas en la comunidad y en la vida de las madres y los niños, también se conocieron las experiencias de las comadronas en la atención prenatal y las principales dificultades que encuentran en los territorios acerca del acceso a alimentos saludables. Como una buena práctica realizada por las parteras ancestrales sobresale la cercanía que ellas guardan con la familia de las embarazadas, su conexión con las abuelas, madres y suegras que están alrededor de las usuarias y cómo forman un círculo de apoyo que vela por mejorar su alimentación.



“Todas pasamos por lo mismo. A veces, cuando estamos esperando, no queremos comer. Nosotras le decimos a las embarazadas que tienen que comer, para tener fuerzas y que sus niños nazcan bien. A veces no nos quieren hacer caso y entonces nos comunicamos con la enfermera para que hablemos juntas y convencer a las madres. Por eso es importante este tipo de reuniones, porque nosotros podemos expresar lo que vivimos en las comunidades y podemos encontrar soluciones junto con las enfermeras”, expresó Rosa Lux Itzep, comadrona de San Juan Cotzal, luego de haber escuchado los relatos de otras participantes.

En Salquil Grande se hace sentir la presencia de los comunitarios que integran el Comité de Salud de la aldea, presidido por María Cobo Pérez, quien además es comadrona. María y el resto de los miembros del comité respaldan a las comadronas y reconocen que ellas son las primeras en confirmar cuando una mujer está embarazada. La participación de los comités de salud en los diálogos es provechosa porque es un espacio en donde se reconoce y agradece el papel de las comadronas, acción que las motiva a continuar al servicio de la comunidad.



“Nosotras aconsejamos a las embarazadas, a veces las acompañamos a sus consultas en el CAP y anteriormente podíamos entrar a la consulta también. A las mujeres que no producen leche materna, las mandamos a tomar té de ixbut y también a tomar un baño en el temazcal. El ixbut lo conseguimos en el huerto del CAP y así no tienen que gastar”, refiere Catarina Raymundo, una comadrona de Salquil Grande que tiene 65 años y que heredó de su madre, su don y sus conocimientos.

2023

LAS COMADRONAS

Este primer ciclo de diálogos, realizado en julio de **2023**, demuestra que las comadronas tienen un papel protagónico para la salud de la comunidad y que sus conocimientos sirven tanto al personal de los servicios de salud como a los actores locales que procuran el desarrollo de las comunidades.

Paternalidad responsable

El segundo ciclo de intercambio de saberes se llevó a cabo en agosto, Mes de la Salud Reproductiva y tuvo lugar en la cabecera municipal de Nebaj, el casco urbano de Cotzal y en la aldea Chel, ubicada en el Vértice Norte de Chajul, a cuatro horas de la cabecera municipal. Durante estos diálogos también participaron las integrantes de los círculos de embarazadas de cada localidad y personal de los servicios de salud. La dinámica fue distinta con relación a los encuentros del mes anterior, ya que en esta ocasión participó personal de la DDRISS Ixil de nutrición, inmunizaciones y promoción.



El tema sobre el cual se realizó el intercambio de saberes fue “Las cuatro demoras en el embarazo” y el objetivo fue recordar e informar, tanto a las comadronas como a las embarazadas presentes, sobre las señales de peligro, toma de decisiones y búsqueda de ayuda oportuna, la importancia de construir un plan de emergencia que tenga en cuenta el medio de transporte, la forma y los recursos para el traslado de la embarazada, y generar conciencia entre los asistentes sobre la relevancia de recibir atención prenatal oportuna y de calidad.

Las comadronas que participaron en los diálogos coincidieron en que aún hace falta trabajar más en el involucramiento de los padres en el embarazo, pero reconocen que en las parejas más jóvenes, los hombres tienen un papel más activo. El intercambio de saberes permitió reconocer que la comadrona

cataliza la paternidad responsable y que el momento en el que más se hace evidente, es en la construcción del plan de emergencia familiar y comunitario. Así, el personal de salud destaca que, cuando estos planes se construyen, el liderazgo de las comadronas ha servido para que los padres, núcleos familiares y miembros de la comunidad unan esfuerzos para prevenir la mortalidad materna.

Lorenza Cobo, comadrona de la aldea Chel, durante el diálogo desarrollado comentó: “Los hombres casi no se involucran durante el embarazo, pero yo llego a visitar a mi paciente en la tarde, cuando su esposo ya regresó del campo. Entonces platico con él y hacemos el plan de emergencia. No todos son iguales. Hay papás que son jovencitos y a veces son ellos los que me buscan para que yo atienda a sus esposas embarazadas. Después de platicar con ellos, hablamos con el COCODE y con el alcalde comunitario, para presentar el plan de emergencia familiar. Así hemos evitado que muchas mujeres mueran en el camino, cuando se complican los partos”.



El personal de los servicios de salud reconoce que los diálogos interculturales son espacios que ayudan a generar sinergias con las comadronas, comprender mejor la cosmovisión de las comunidades e identificar soluciones a situaciones de emergencia en conjunto con ellas, las familias y las comunidades

El puesto de salud de la aldea Chel es un ejemplo de cómo el personal de salud ha hecho de las comadronas sus aliadas. Adentro del servicio, como sucede con otros en el área Ixil, se encuentra un rótulo con los nombres y los contactos de las comadronas de la localidad, inscritas ante el MSPAS. No obstante, la diferencia es que aquí también se exhiben las fotografías de las comadronas. El encargado del puesto asegura que esto ha permitido que la comunidad las identifique mejor, las reconozca e interactúen de manera más cercana con ellas.

Otra práctica que se registra en este servicio es que, al menos una vez al año, el personal de salud y las comadronas participan en una ceremonia maya que se celebra en el sitio arqueológico Xalbal, ubicado a unos 35 minutos entre Chel e Ixim. Estas ceremonias, que en muchas ocasiones han tenido por intención central, pedir por la erradicación de la mortalidad materna, son una muestra de la anuencia y respeto mutuo que existe entre estos actores.



Resultados de la actividad

1. Beneficiarios directos

Localidad	No. de comadronas	No. Personal de salud	No. Embarazadas / personas de la comunidad
Salquil Grande, Santa María Nebaj	30	13	6
Casco urbano San Juan Cotzal	46	29	-
Chel, San Gaspar Chajul	11	7	32
Casco urbano Santa María Nebaj	38	12	-

Fuente elaboración propia a partir de los listados de asistencia a los encuentros.

Recomendaciones para su sostenibilidad

1. Asignar presupuesto en el Plan Operativo Anual de las DDRISS para cubrir los costos de logística de los diálogos interculturales, de la mano con productos y metas específicos que conlleven a la oportuna planificación de actividades en los servicios de salud.
2. Generar intercambios de saberes cuatrimestrales en las comunidades donde las comadronas y las comisiones de salud interactúen.
3. Involucrar a las Oficinas/Direcciones Municipales de la Mujer en los diálogos interculturales, para impulsar este tipo de encuentros desde el poder local.

Contacto:

Nombre: Sr. Alexandre Florencio

Cargo: Asesor de Sistemas y Servicios de Salud de la Organización Panamericana de la Salud (OPS),
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Guatemala

Correo electrónico: florencioa@paho.org

Teléfono: + 502 4257-0253

TÍTULO DEL PROYECTO: Programa de apoyo al sistema de atención primaria en salud para la reducción de la desnutrición crónica e Guatemala

PAÍSES/REGIONES: Guatemala.

CASO PRESENTADO POR: OPS/OMS (Guatemala)

META(S) DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE: 3.8.1

RESPALDADO POR: MSPAS (Guatemala)

ENTIDADES EJECUTANTES: OPS/OMS

ESTADO DEL PROYECTO: En curso

PERÍODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO: 2019-2023

URL DE LA ACCIÓN: <https://www.paho.org/es/proyecto-atencion-primaria-salud-nutricion-guatemala>



Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Esta publicación ha sido elaborada con la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y con el apoyo financiero de la Unión Europea (UE). Su contenido es responsabilidad exclusiva de la OPS/OMS y no necesariamente refleja los puntos de vista de la Unión Europea.