



Proposición con Punto de Acuerdo por el que se exhorta a la Secretaría de Salud y a los Servicios Estatales de Salud a fortalecer el diálogo con la población, en especial con las mujeres embarazadas, para brindarles información sobre los cuidados y complicaciones durante el embarazo, las formas en las que pueden prevenir el contagio de Covid-19, los espacios en los que pueden recibir atención durante el embarazo y parto, y todo aquello que pudiera prevenir la mortalidad materna.



El suscrito Senador, José Ramón Enríquez Herrera, integrante del Grupo Parlamentario del Movimiento de Regeneración Nacional de la LXIV Legislatura, con fundamento en los artículos 58 del Reglamento para el Gobierno Interior del Congreso General de los Estados Unidos Mexicanos; 8 numeral 1, fracción II, y 276 numeral 1 del Reglamento del Senado de la República somete a consideración de esta Honorable Asamblea, la siguiente **Proposición con Punto de Acuerdo por el que se exhorta a la Secretaría de Salud y a las Autoridades Sanitarias Estatales, a fortalecer el diálogo con la población, en especial con las mujeres embarazadas, para brindarles información sobre los cuidados y complicaciones durante el embarazo, las formas en las que pueden prevenir el contagio de Covid-19, los espacios en los que pueden recibir atención durante el embarazo y parto, y todo aquello que pudiera prevenir la mortalidad materna, bajo las siguientes:**

CONSIDERACIONES

Las recientes agresiones contra el personal médico que incluso han desembocado en atentados contra las instalaciones hospitalarias que atienden Covid-19 se han hecho presentes en todo el territorio nacional. El aumento de noticias falsas y el temor generalizado ha provocado que comunidades enteras se unan contra lo que en su concepción, es una “amenaza” para su seguridad.

A finales de junio se documentó que, en el Estado de Chiapas, a causa de rumores sobre la propagación de la enfermedad, una comunidad había destruido mobiliario del Hospital Básico Comunitario e incendiado vehículos oficiales, entre ellos, una ambulancia y una patrulla. Situaciones como éstas se han replicado en otros municipios e incluso en otras entidades federativas.



Proposición con Punto de Acuerdo por el que se exhorta a la Secretaría de Salud y a los Servicios Estatales de Salud a fortalecer el diálogo con la población, en especial con las mujeres embarazadas, para brindarles información sobre los cuidados y complicaciones durante el embarazo, las formas en las que pueden prevenir el contagio de Covid-19, los espacios en los que pueden recibir atención durante el embarazo y parto, y todo aquello que pudiera prevenir la mortalidad materna.



Meses antes, el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (Conapred) había hecho un llamado¹ a la población a evitar amenazas o actos de violencia contra el personal de salud o las instalaciones hospitalarias, necesarias para superar la crisis sanitaria, donde además se hacía énfasis en el derecho de todas las personas a acceder a la salud, independientemente del padecimiento o condición médica. Además de este llamado, en algunos hospitales se tomaron acciones de resguardo en conjunto con la Guardia Nacional y la Secretaría de la Defensa.

Los atentados contra las instalaciones médicas y el personal de salud han provocado el cierre de éstas y el éxodo de sus trabajadores, lo que se traduce en la privación de la atención médica². Si a este hecho se suma que pacientes con otras enfermedades están dejando de acudir a las clínicas y hospitales debido al temor de contagiarse de Covid-19, el resultado que se está observando es que cuando estas personas llegan a los nosocomios para recibir atención, lo están haciendo en momentos críticos, con graves complicaciones. Esta situación ha afectado particularmente a las mujeres embarazadas.

Según datos del Observatorio de Mortalidad Materna en México y el Comité Promotor por una Maternidad Segura, México es el único país de América Latina donde se incrementaron las defunciones de mujeres durante el embarazo y el parto por Covid-19 y debido también a las medidas para evitar la propagación del virus, tales como el cierre de unidades médicas de primer

¹ Secretaría de Gobernación, llama enérgicamente Conapred a la población a abstenerse de agredir las instalaciones hospitalarias y al personal de salud, 01 de abril de 2020, [en línea]. Disponible en: <https://www.gob.mx/segob/prensa/llama-energeticamente-conapred-a-la-poblacion-a-abstenerse-de-agredir-las-instalaciones-hospitalarias-y-al-personal-de-salud>

² La Clínica Rural del IMSS de la comunidad Guadalupe Tepeyac, en el Estado de Chiapas tuvo que cerrar después de que familiares de un paciente atacaron al director de la clínica y amenazaran con quemar el edificio, hecho que provocó que el personal médico, administrativo y de limpieza abandonara el lugar, lo que dejó a comunidades de los alrededores sin ayuda médica, según información de Fredy Martín Pérez, Hospital del IMSS cierra por agresión a médico en Chiapas, El Universal, 11/06/2020 [en línea], consultado el <https://www.eluniversal.com.mx/estados/coronavirus-hospital-del-imss-cierra-por-agresion-medico-en-chiapas>



Proposición con Punto de Acuerdo por el que se exhorta a la Secretaría de Salud y a los Servicios Estatales de Salud a fortalecer el diálogo con la población, en especial con las mujeres embarazadas, para brindarles información sobre los cuidados y complicaciones durante el embarazo, las formas en las que pueden prevenir el contagio de Covid-19, los espacios en los que pueden recibir atención durante el embarazo y parto, y todo aquello que pudiera prevenir la mortalidad materna.



contacto y hospitales comunitarios, pues esto ha impedido la atención oportuna de complicaciones de la gestación³.

Según datos del Informe Semanal de Notificación Inmediata de Muerte Materna. Semana Epidemiológica 29 de 2020, elaborado por la Dirección General de Epidemiología, hasta el mes de julio se registraron las siguientes causas de defunción materna:

- COVID-19, 81 (18.5%)
- Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio 73 (16.7%)
- Hemorragia obstétrica 72 (16.5%)
- Probable COVID-19 con 27 (6.2%). De las cuales 16 con prueba negativa a COVID-19 (descartadas) y 11 en proceso de clasificación

Y las entidades que registraron mayores cifras son: Estado de México (55), Chiapas (35), Jalisco (26), CDMX y Puebla (24) cada una y Chihuahua (22). En conjunto suman el 44.6% de las defunciones registradas.

Las muertes maternas están aumentando considerablemente respecto del año pasado, tal como puede observarse en la siguiente tabla, del mismo informe:

³ GARCÍA, ANAYELI, México, único país en AL donde la Muerte materna se incrementó por COVID, CIMAC Noticias, 20 de julio de 2020, [en línea]. Disponible en: https://cimacnoticias.com.mx/2020/07/20/mexico-unico-pais-de-al-donde-la-muerte-materna-se-incremento-por-covid?fbclid=IwAR0pHR-tQfQ-rV3_mOQYPVodeF_Vs6ZQVsZ8oY-7GEtMi7b19ThUTO3DKLU



Proposición con Punto de Acuerdo por el que se exhorta a la Secretaría de Salud y a los Servicios Estatales de Salud a fortalecer el diálogo con la población, en especial con las mujeres embarazadas, para brindarles información sobre los cuidados y complicaciones durante el embarazo, las formas en las que pueden prevenir el contagio de Covid-19, los espacios en los que pueden recibir atención durante el embarazo y parto, y todo aquello que pudiera prevenir la mortalidad materna.



Tabla 1. Situación actual

Año	Cierre definitivo DGIS		A la semana DGIS		A la semana DGE	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
2011	971	43.0	567	44.9	597	47.3
2012	960	42.1	523	41.1	552	43.4
2013	861	37.9	486	38.3	500	39.4
2014	872	38.7	485	38.6	534	42.5
2015	778	35.0	436	35.1	409	33.0
2016	812	37.2	475	39.0	456	37.5
2017	758	35.0	422	34.9	408	33.7
2018	710	34.6	372	32.5	364	31.8
2019	***	***	***	***	376	32.8
2020	***	***	***	***	437	39.1

*/A partir de la semana 45 del 2013, el denominador utilizado para el cálculo de la RMM, tiene como fuente el SINAC

Las organizaciones informaron que hay casos documentados donde estas muertes fueron el resultado de que las mujeres no accedieron a la atención médica. En este sentido, refieren que muchas mujeres están viviendo complicaciones fuera de las instituciones de salud o están teniendo atención inadecuada, en particular en comunidades que han expresado su desconfianza en los servicios de salud o donde se han presentado tensiones por la atención que se da a pacientes con Covid-19.

El Observatorio indicó que en los últimos 20 años la política atención hospitalaria del parto provocó que se desmantelara esta atención en el primer nivel, incrementando la saturación en hospitales que brindan atención a emergencias obstétricas.

Resulta urgente solucionar una situación que está costando vidas, sobre todo cuando éstas pueden salvarse con una atención médica oportuna. Por ello, es necesario que tanto las autoridades de salud como de gobierno establezcan estrategias de comunicación con la población -especialmente con mujeres- enfocadas en la promoción de los cuidados y complicaciones durante el embarazo, prevención y atención de Covid-19 y los lugares habilitados para la atención de embarazos y partos.



Proposición con Punto de Acuerdo por el que se exhorta a la Secretaría de Salud y a los Servicios Estatales de Salud a fortalecer el diálogo con la población, en especial con las mujeres embarazadas, para brindarles información sobre los cuidados y complicaciones durante el embarazo, las formas en las que pueden prevenir el contagio de Covid-19, los espacios en los que pueden recibir atención durante el embarazo y parto, y todo aquello que pudiera prevenir la mortalidad materna.



Por lo anteriormente argumentado, se somete a consideración de esta soberanía, el presente:

PUNTO DE ACUERDO

PRIMERO.- La H. Comisión Permanente exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud y a los Servicios Estatales de Salud a fortalecer el diálogo con la población, en especial con las mujeres embarazadas, para brindarles información sobre los cuidados y complicaciones durante el embarazo, las formas en las que pueden prevenir el contagio de Covid-19, los espacios en los que pueden recibir atención durante el embarazo y parto, y todo aquello que pudiera prevenir la mortalidad materna.

SEGUNDO.- La H. Comisión Permanente exhorta respetuosamente a las autoridades federales, estatales y municipales a promover un diálogo efectivo y sensible con la población, en especial con las comunidades donde se han suscitado tensiones y agresiones contra el personal médico, a fin de que se les pueda informar sobre los cuidados a tener durante el embarazo y parto, en especial durante la pandemia.

Senado de la República, sede de la Comisión Permanente a los veinticuatro días del mes de julio del 2020.

Sen. José Ramón Enríquez Herrera