



## PASTORAL MATERNO INFANTIL

### *Impacto de una intervención por agentes comunitarios voluntarios con un enfoque de atención continua de la salud materna, neonatal e infantil*

P. José Navarro, s.j.  
Doctor en Ciencias de la Nutrición

En el informe Estado Mundial de la Infancia 2009, la directora ejecutiva del UNICEF, Ann Veneman, ha resaltado la factibilidad de evitar la mayor parte de las muertes maternas y neonatales por medio de intervenciones de eficacia demostrada ofrecidas mediante un continuo de la atención que relacione los hogares y las comunidades con los sistemas de salud.

Esta exposición presenta una propuesta de intervención comunitaria para fortalecer ese continuo de atención materna e infantil desde los hogares y comunidades. Se trata de la **Pastoral Materno Infantil**, un nuevo organismo de acción social de la Iglesia Católica en la República Dominicana, que viene desarrollando un programa de educación en salud materna e infantil en coordinación con el UNICEF, la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y la Secretaría de Estado de Salud (SESPAS), dentro del componente comunitario de la Estrategia de Atención Integrada de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI).

Establecida desde noviembre de 2004, la Pastoral Materno Infantil realiza educación en **salud, nutrición, fe y ciudadanía** en comunidades de bajos ingresos de la República Dominicana, mediante el trabajo voluntario, para el mejoramiento de la **supervivencia y el desarrollo integral materno infantil**. Forma parte de una red internacional fundada por la Pastoral del Niño de Brasil (*Pastoral da Criança*), institución que cuenta con más de 250 mil voluntarios comunitarios y ha sido nominada varias veces por el gobierno brasileño para el Premio Nobel de la Paz. Actualmente el UNICEF está apoyando su expansión en América Latina y El Caribe.

### **¿Cómo funciona esta pastoral?**

La acción educativa de esta pastoral es realizada mediante la capacitación y organización de agentes voluntarios denominados consejeras o consejeros comunitarios, quienes organizan en sus propias comunidades grupos de madres que se reúnen cada quince días durante el embarazo y mensualmente desde el parto hasta que el niño/a cumple seis años de edad. A través de esos encuentros grupales y de visitas domiciliarias, se realiza un proceso educativo sistemático en el que se van construyendo conocimientos que empoderan para la gestión de una mejor salud y desarrollo integral. Entre los temas abordados en este proceso están:



- salud y nutrición de la gestante
- preparación para el parto
- lactancia materna
- alimentación complementaria
- monitoreo del crecimiento
- estimulación del desarrollo psicomotor
- prevención y tratamiento de la diarrea
- inmunización
- prevención de la transmisión vertical del VIH-SIDA
- autoestima
- derechos de la mujer
- derechos de niños y niñas y adolescentes
- prevención de conductas de riesgo.

## La Pastoral Materno Infantil como actor en la Salud Pública

Organismos como la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) han resaltado la importancia de las organizaciones religiosas en los componentes comunitarios y familiares de las principales estrategias de supervivencia y cuidado de la salud infantil, sobre todo a través de los agentes comunitarios que de manera voluntaria ejercen una labor sostenible a largo plazo.



En el contexto de los esfuerzos por reducir la mortalidad materna e infantil, especialmente en el período neonatal, la Pastoral Materno Infantil funciona como actor comunitario dentro del enfoque del continuo de atención a la madre, el recién nacido y la niñez, desarrollando un proceso educativo con las madres en sus comunidades, buscando entre otros objetivos el de mejorar el uso oportuno de los servicios de salud y la adhesión a las orientaciones y tratamientos indicados en los centros de salud para ser puestos en práctica en los hogares.

### Impacto sobre indicadores de nutrición y salud

La primera fase de implementación del programa educativo de la Pastoral Materno Infantil fue realizada en comunidades urbanas y rurales de Santo Domingo, San Cristóbal, Consuelo (San Pedro de Macorís) y Bonao, contando con la asesoría de la Escuela Paulista de Medicina de la Universidad Federal de São Paulo. La evaluación del impacto de este programa sobre indicadores de salud y nutrición de niños/as acompañados desde la gestación hasta el segundo año de vida fue seleccionada como ganadora del primer lugar de un importante premio de investigación en el área de Nutrición en Salud Pública, el 21 de junio de 2008, entre Universidades y Centros de Investigación del Brasil. Este estudio también fue presentado en el Congreso Mundial de Epidemiología, realizado en Porto Alegre, Brasil, en fecha 20-24 de septiembre de 2008. Entre los principales resultados encontrados sobre el impacto del programa de la Pastoral Materno Infantil están:



- \* Tendencia de 46% de reducción de la desnutrición crónica
- \* 48% de reducción del riesgo de sobrepeso
- \* 39% de reducción en la prevalencia de anemia en grados moderado o severo
- \* Tres veces mayor prevalencia de lactancia materna exclusiva hasta los seis meses
- \* Aumento de 48% en la prevalencia de niños que completaron todas las vacunas del primer año de vida

En la investigación de evaluación de impacto del programa de la Pastoral Materno Infantil también se encontró un aumento en el porcentaje de embarazadas que hicieron cuatro o más consultas prenatales (de 88 % a 97%), así como un aumento la proporción de madres que tomaron una cápsula de vitamina A en las primeras 8 semanas después del parto (de 12% a 69%).

También hubo un aumento en el porcentaje de embarazadas que habían tomado suplemento de hierro y ácido fólico en la semana anterior a la entrevista (de 77% a 93%) y en el porcentaje de niños y niñas de 13-24 meses que habían recibido suplemento de hierro en los últimos 7 días (de 37% a 76%). Por otro lado, la proporción de niños/as que habían tomado una cápsula de vitamina A en los últimos seis meses aumentó de 32% a 50%.

Los resultados encontrados llaman la atención sobre el potencial de redes de voluntarios comunitarios para contribuir a la efectividad de programas dirigidos a mejorar la sobrevivencia y la salud materna, neonatal y de la niñez mediante un abordaje de atención continua e integrada.