Pan American Health Organization

World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

PAN AMERICAN CONFERENCE ON DIABETES & PREGNANCY

Lima/Perú

8-10 Sep 2015

Grupo : Centroamérica, México y Caribe Hispano.
Coordinadora: Vivian Pérez OPS/Cuba

- **Costa Rica:**
- Olga Hernández Chavez
- José Angulo Castro
- **Honduras:**
- Rosa María Duarte
- Heriberto Rodríguez
- **Nicaragua:**
- Maribel Hernández Muñoz
- **Guatemala:**
- Héctor Fong
- **México:**
- María del Socorro Parra
- Ricardo Juan Garcia Cavazos
- Gabriela Raquel Ortiz Sólis
- Enrique Reyes Muñoz

- **Panamá:**
- Raúl Bravo
- Isabel Lloyd
- **Republica Dominicana**:
- Lilian Fonder Quiñones
- Daniel Mola
- **Puerto Rico:**
- Jessica Irizarry Ramos
- **Cuba**
- Mercedes Piloto
- Jacinto Lang
- **OPS WDC:**
- José Roberto Da Silva
-

1.- En su opinión, ¿cuáles son las barreras que impiden mejorar la prevención, detección y tratamiento de la diabetes relacionada con el embarazo

Barreras:

- Voluntad Política
- Sistemas de Salud Fragmentados
- Recursos Financieros
- Participación Activa de la Sociedad Civil.

Prevención Detención Tratamiento:

- **Definir una clara política nacional para DG y DE**
- **Acceso a servicios de Salud.**
- Consultas pre gestacionales y pre natales tempranas.
- Asegurar el continuo de la atención, anticoncepción y planificación familiar
- **Déficit de especialistas**. Migraciones.
- Capacitación y actualización del personal de salud.
- **Calidad de la atención**.
- La promoción de **estilos de vida mas saludables**.
- No se tiene acceso a los medios de comunicación y promoción .
- Lograr sensibilizar y motivar hacia la **actividad física correcta**.
- Etiquetado en presentaciones de alimentos para lograr una **alimentación correcta - saludable**.
- El Desplazamiento del embarazo a etapas mas tardías de la vida, con la instalación de complicaciones de enfermedades no transmisibles.
- Ausencia de evaluación a los sistemas de información.

Detección

- Generar programas de capacitación a los diferentes niveles de los prestadores de los servicios de salud.

- Asegurar/Garantizar un programa de tamizaje a todas las mujeres desde la etapa pregestacional, prenatal, y puerperio

- Asegurar el abasto de personal. equipo e insumos. Gestionar a través las oficina de OPS en los países la información sobre el fondo estratégico

TRATAMIENTO

- Fortalecer las unidades de manejo y control.
- Articulación los diferentes niveles de atención o la creación de unidades de apoyo.
- Fortalecer y garantizar los sistemas de referencia y contra referencias.
- Asegurar el abasto de los medicamentos e insumos. Gestionar a través las oficina de OPS en los países la información sobre el fondo estratégico

2.- Identificar las actividades y los actores de un plan para superar las barreras para el control de la diabetes relacionada con el embarazo

Actores principales: Gobierno, la sociedad civil, la academia, la ONG, empresas privadas, los foros sociales, las embarazadas, la familia, los tomadores de decisiones de los ministerios de salud, educación y políticos y legisladores.

- Garantizar que el tema se coloque dentro de la agenda política del gobierno.
- El Ministerio de Salud debe ser el eje integrador, rector y fiscalizador de la política nacional para la prevención, detección y tratamiento de la DG y de la DE.
- La construcción de modelos de información para la toma de decisiones.
- Las universidades, academias, sociedades científicas y colegios médicos deben garantizar la formación de profesionales de la salud con las competencias. Desarrollar investigaciones, capacitación y actualización de los profesionales en alianza con los ministerios de salud.

2.- Identificar las actividades y los actores de un plan para superar las barreras para el control de la diabetes relacionada con el embarazo

- Creación de alianzas con organizaciones de la sociedad civil.
- Fortalecer Consejería y Asesoría con educación participativa a las pacientes y sus familiares.
- Grupos comunitarios, de autoayuda , promotores de salud que sensibilicen y eduquen a la gestante y la familia en el autocuidado de la DG.
- Capacitación y entrenamiento sistemático de las parteras, enfermeras parteras y perinatales.
- Las ONG, empresas privadas y organismos internacionales pueden establecer alianzas con los ministerios de salud y los gobiernos municipales o estatales para implementar y apoyar las acciones de los planes nacionales o locales.

3.- ¿cuáles son los siguientes pasos a seguir en su país /subregión para mejorar el control de la diabetes gestacional

1.- Estandarizar los criterios que permitan establecer los puntos de corte e indicadores para la región a partir de la evidencia científica que aporten nuestros países atendiendo a su contexto y sus propias condiciones.

2.- Visibilizar la magnitud de la DG y la DE al interior del Ministerio de salud y la sociedad Civil.

3.- Generar programas de capacitación a los diferentes niveles de los prestadores de los servicios de salud.

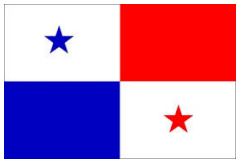
4.- Fortalecer los sistemas de información.

5.- Fortalecer las unidades de manejo y control.

6.- Articulación los diferentes niveles de atención o la creación de unidades de apoyo.

7.- Fortalecer y garantizar los sistemas de referencia y contra referencias y APEO

8.- Asegurar el abasto de los medicamentos e insumos. Gestionar a través las oficina de OPS en los países la información sobre el fondo estratégico.

9.- Identificar los determinantes sociales de la salud involucrados en el incremento de la DG y de la DE

GRACIAS