

Relacahupan- 10 años de trabajo, desafíos y logros

Relacahupan – 10 anos de trabalho, desafios e conquistas

Relacahupan—10 years of hard work, challenges and achievements

Gilda Vera López¹

La Red Latinoamericana y del Caribe para la Humanización del Parto y Nacimiento (RELACAHUPAN), surgió como resultado de los trabajos realizados en la Conferencia Internacional sobre la Humanización del Parto y el Nacimiento en la ciudad de Fortaleza-Brasil, el 5 de noviembre del 2000.

Coordina en la región desde hace 10 años a 22 países y redes nacionales con el fin de promover la humanización y el redescubrimiento de lo que es normal durante el ciclo reproductivo y neonatal, fortaleciendo iniciativas de los diversos países en el mejoramiento de los servicios y programas de salud del ciclo maternal, con un enfoque integral y holístico, creando condiciones para disminuir los riesgos y mejorar la cobertura de la atención en salud.

El compromiso de crear esta Red es trabajar hacia la meta de la humanización en el parto y el derecho de cada mujer a elegir de manera informada y consciente sobre los aspectos del proceso de su embarazo, nacimiento y la crianza de sus hijos.

Objetivos

- ◇ Promover la humanización, y el redescubrimiento de lo que es normal durante el ciclo reproductivo y neonatal.

¹ Partera uruguaya. Coordinadora de la Relacahupan junto con Debbie A. Díaz Ortiz, Partera puertorriqueña y Sonia Cavia, doula argentina.- www.relacahupan.com

- ◇ Favorecer, desde antes del embarazo, los derechos y el rol protagónico de la mujer que pare y el bebé que nace, ofreciéndoles un ambiente de seguridad, de confianza y respeto y de habilidades técnicas de quien acompañan esta etapa.

- ◇ Reconocer el potencial de la partería profesional y tradicional para atender las necesidades y realidades, en especial de las poblaciones de alta marginación.

- ◇ Propiciar estrategias y acciones para el mejoramiento de programas y políticas gubernamentales con base en evidencias científicas.

- ◇ Diseminar información y realizar estudios sobre modelos y prácticas benéficas en la atención al parto en sistemas formales e indígenas.

- ◇ Hacer efectiva la incorporación de las recomendaciones sobre la atención segura al parto y nacimiento propuestas por la Organización Mundial de la Salud.

Documento Esencial de la Red Latinoamericana y del Caribe para la Humanización del Parto y Nacimiento, Parteras Tradicionales, Parteras Comunitarias coloca los siguientes principios:

- ◇ Humanización del parto y nacimiento como respeto a los derechos humanos para lograr un parto saludable y una bienvenida amorosa al recién nacido.

- ◇ Respetar los derechos y el rol protagónico de la mujer que pare y del bebé que nace.
- ◇ Integralidad en la atención a las gestantes sin discriminar e informar a las mujeres.
- ◇ Opciones alternativas y diferentes para el parto.
- ◇ Capacitación permanente con evidencias científicas y conocimientos tradicionales.
- ◇ Participación activa de las mujeres en la atención.
- ◇ Erradicar todas las formas de violencias en la atención de la gestación.
- ◇ Fomentar, mejorar y crear mecanismos de denuncia para mejorar la atención.
- ◇ Investigar la realidad de la atención del parto y el nacimiento.

En la reunión, en Fortaleza- Brasil, el 5 de Noviembre del 2000, fue decidido un plan de acción conjunto en las siguientes áreas:

- ◇ Respeto a los derechos reproductivos como parte de los derechos humanos.
- ◇ Acceso a una asistencia prenatal integral y de alta calidad.
- ◇ Difusión de las ventajas del parto fisiológico consciente y de las desventajas de operaciones cesáreas innecesarias.
- ◇ Acompañamiento de la mujer en el parto por la persona de su elección.
- ◇ Observación de los tiempos y el bienestar propio y del bebé estimulando el vínculo temprano.

- ◇ Desarrollo y creación de casas de parto para descentralizar los servicios, asistencia a partos normales, con apoyo técnico no intervencionista.
- ◇ Creación de casas de espera para las embarazadas y para mujeres con algún riesgo en su embarazo.
- ◇ Promoción del parto en casa, apoyar a mujeres que deseen parir con una partera profesional o tradicional.
- ◇ Programas de preparación en el embarazo, desde el inicio de la gestación.
- ◇ Fomento del trabajo en equipo multidisciplinario de atención a la mujer embarazada.
- ◇ Revisión de los programas de las escuelas de medicina e instituciones médicas para incorporar protocolos de atención basados en evidencias científicas.
- ◇ Mejoría de la comunicación entre el personal de salud, las instituciones y las mujeres.
- ◇ Promoción de la creación de escuelas para parteras y fortalecer y empoderar a las profesionales para mejor desempeño e integración
- ◇ Prestar atención a prácticas comunitarias prevalecientes en la perspectiva biosocial de atención para ser reevaluadas e integradas en los modelos occidentales.
- ◇ Incidir en las políticas públicas y solicitar a las autoridades programas que reflejen estos derechos en todos los sectores de la sociedad en especial los socialmente desposeídos.

Países que participan en la Relacahupan

◇ América del Sur: Argentina (Dando a Luz), Brasil (ReHuNa, Curumim), Bolivia (Tahipamu), Colombia (Artemisa, Asoparupa) Chile, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay (MYSU, Instituto Perinatal) y Venezuela (Buen Nacer). En Brasil la difusión de Relacahupan es realizada por la Red Nacional de Humanización y Nacimiento (ReHuNa); América del Norte: México (Parto Libre); Centroamérica y el Caribe, República Dominicana, Trinidad & Tobago, Jamaica, Barbados, Antigua, Bahamas, San Thomas, Puerto Rico (Mujeres Ayudando Madres), Costa Rica (Primal, Mamasol), Cuba, Guatemala, Nicaragua (Asociación de Parteras Nicaraguenses), San Salvador, Panamá, Belize; Europa: España (Plataforma Pro Derechos del Nacimiento)

◇ Instituciones colaboradoras: Iniciativas de Paz, rama de la organización Iniciativa Comunitaria, Inc. (ICI), Alianza Internacional de Parteras (IAM). Alianza Latinoamericana de Parteras (ALAPAR).

Logros de la Relacahupan:

◇ recopilación y sistematización de la información sobre los nacimientos de su país; participación en eventos internacionales y nacionales;

◇ participación activa con organizaciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud, que formó el comité de la Alianza Global de Parteras y Enfermeras (GANM) con la Alianza Internacional de Parteras, la Confederación Internacional de Parteras y la Alianza Norteamericana de Parteras;

◇ articular con otras organizaciones de matronas en el mundo para que las políticas internacionales de salud

respeten a la Partera Tradicional manteniéndose el nombre de partera tradicional y la definición de partera (partera tradicional y profesional);

◇ escribir y editar con la Alianza Internacional de Parteras;

◇ ayudar a que las parteras tradicionales de Centroamérica sean escuchadas, reconocidas y se desarrollen políticamente en sus países;

◇ fortalecer la Alianza Latinoamericana de Parteras; promover la reducción de la mortalidad materna a cero en un proyecto piloto de parteras tradicionales junto a Iniciativas de Paz, en Petén, Guatemala comunidad Caribe Rubel Tzul.

◇ Producción de videos: Argentina, “Cállate y puja”, “Derechos en el Nacimiento”, “El parto en Vías de extinción” (no a las cesáreas innecesarias) “Trozos de la Cesárea”; de la página web (<http://www.relacahupan.com>) y del Boletín Informativo mensual desde 2009;

◇ Creación de la Red de escuelas comunitarias: Argentina- Proyecto Escuela de Parteras Comunitarias del Siglo XXI; Brasil- Escuela de Parteras CAIS do Parto, Olinda; Colombia- Asociación de Parteras Unidas del Pacifico Asoparupa, México-Programa de Partería Cuernavaca, Morelos, Luna Maya, San Miguel de Allende Escuela de Partería Profesional Casa, Centro de Iniciación a la Partería de Oaxaca; Puerto Rico-Escuela Dar a Luz - Programa de partería y parto humanizado).

◇ Semana del Parto Digno y Respetado. Se inicia en el 2004 con la campaña “No a la Episiotomía”, en 2005 – “Libertad en el movimiento en el trabajo de parto y parto, las posiciones para parir”, 2006–“Respetemos los Tiempos

del Nacimiento”, 2007- “Nacimiento Respetado”, acreditación de calidad”, 2008 -“No separar puede ser vital”, “Contacto inmediato y continuo -La clave de un buen comienzo”, 2009 - “No a las cesáreas Innecesarias; 2010-“Nacimiento Traumático Como Evitarlo - Nacimiento Placentero Como Lograrlo”.

Artigo apresentado em 30/07/2010

Aprovado em 30/08/2010