

EL UNFPA, Fondo de Población de las Naciones Unidas, es un organismo internacional de desarrollo que promueve el derecho de cada mujer, cada hombre y cada niño a disfrutar de una vida saludable y de igualdad de oportunidades. **EL UNFPA** apoya la utilización de datos de población por los países, con fines de formulación de políticas y programas para reducir la pobreza y velar por que cada embarazo sea deseado, cada parto se realice en condiciones de seguridad, cada joven esté libre de VIH/SIDA y cada niña y cada mujer sea tratada con dignidad y respeto..



CUANDO EL EMBARAZO CAUSA DAÑO

LA FÍSTULA OBSTÉTRICA ES UNA LESIÓN RESULTANTE DEL PARTO Y SUSCEPTIBLE DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO. Es consecuencia de un trabajo de parto prolongado y obstruido. La fístula obstétrica causa incontinencia a la mujer, la avergüenza y a menudo la aísla de sus comunidades. Es un trastorno penoso, a consecuencia del cual centenares de miles de mujeres han sufrido — y siguen sufriendo —, soledad y vergüenza. La fístula obstétrica es tal vez uno de los más elocuentes ejemplos de falta de equidad en el acceso a servicios de salud materna y, hasta hace poco tiempo, uno de los más ocultos.

LA SITUACIÓN ACTUAL

Hay en todo el mundo más de 300 millones de mujeres que padecen complicaciones del embarazo y el parto. Por cada mujer que pierde la vida por causas derivadas de la maternidad, hay al menos 20 mujeres que sufren trastornos de salud materna; uno de los más severos es la fístula obstétrica.

Según las estimaciones más generalmente aceptadas, hay en el mundo en desarrollo al menos dos millones de mujeres que viven con la fístula obstétrica, a las cuales se agregan cada año otras 50.000. La fístula obstétrica, casi eliminada en los países desarrollados, sigue afectando a las más pobres entre los pobres: las mujeres y las niñas que viven en algunas de las regiones del mundo más carentes de recursos.

Los síntomas de la fístula obstétrica, causada por el trabajo de parto obstruido, generalmente aparecen inmediatamente después del parto; pero con el transcurso del tiempo, las repercusiones de índole médica, psicológica, social y económica pueden intensificarse y con frecuencia, las mujeres terminan siendo víctimas de ostracismo por parte de sus familias y comunidades.

La fístula obstétrica es susceptible de prevención y tratamiento, y ya casi ha desaparecido en los países desarrollados. La lesión puede ser reparada mediante la cirugía reconstructiva, cuyas tasas de éxito son de hasta 90% en los casos menos complejos. El costo medio del tratamiento de la fístula es 300 dólares.

CAUSAS Y CONSECUENCIAS

En general, una causa común de la morbilidad materna es la falta de equidad en el acceso a los servicios de salud. Las causas profundas de la fístula obstétrica son: pobreza, malnutrición, deficientes sistemas de salud, prácticas tradicionales nocivas y desequilibrio en las relaciones de poder y de género.

La fístula tiende a afectar a los miembros más marginados de la sociedad: mujeres jóvenes, pobres, analfabetas, residentes en zonas remotas.

En el caso de las jóvenes adolescentes que aún no han llegado a su madurez física, el embarazo y el parto son especialmente peligrosos, puesto que pueden correlacionarse con el parto obstruido. Al prevenir el embarazo en la adolescencia, mediante un mayor acceso a la información y los servicios y la eliminación del matrimonio en la infancia, se reduciría la morbilidad relacionada con el embarazo en este grupo tan vulnerable.

Las consecuencias de la fístula obstétrica pueden destruir vidas: con frecuencia, el niño muere y la mujer queda con incontinencia crónica. Dado que no puede mantenerse limpia, a menudo es abandonada por su esposo y su familia y es víctima de ostracismo por parte de su comunidad. En ausencia de tratamiento, sus perspectivas de trabajo y de vida familiar se reducen enormemente.

¿QUÉ ES PRECISO HACER?

Las medidas necesarias para proteger la salud de las mujeres son bien conocidas, sumamente eficaces, y muy accesibles a un costo razonable.

Sería posible reducir sustancialmente la morbilidad derivada de maternidad si todas las mujeres tuvieran acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, inclusive planificación de la familia, atención prenatal, atención del parto por personal capacitado y atención obstétrica de emergencia.

La clave para eliminar la fístula obstétrica es prevenir su aparición. La atención del parto por personal capacitado, incluida la intervención quirúrgica inmediata — comúnmente, una operación cesárea — puede prevenir la fístula cuando hay un trabajo de parto prolongado.

La prevención a largo plazo también requiere que se aborde la profunda falta de equidad social y económica mediante iniciativas orientadas a ampliar los medios de acción de las mujeres y las niñas, mejorar sus oportunidades en la vida y aplazar el matrimonio y la procreación.

Si bien en los últimos dos decenios la reducción de la cantidad de lesiones maternas ha sido un tema prioritario del programa internacional de desarrollo, se tropezó con dificultades al tratar de ampliar la escala de los resultados. Para reducir la morbilidad materna, tiene importancia vital que los planes y las políticas se transformen en acciones, se apoyen las investigaciones de calidad, se establezcan planes de financiación sostenibles, se capacite al personal de partería y se brinde atención obstétrica básica a nivel comunitario. Además, en todos los establecimientos de salud deberían ofrecerse servicios integrales de atención obstétrica de emergencia.

DEFINICIÓN DE FÍSTULA OBSTÉTRICA

La fístula obstétrica es una lesión causada principalmente por un trabajo de parto prolongado y obstruido, en ausencia de oportuna intervención médica, normalmente una operación cesárea. Durante un trabajo de parto prolongado sin asistencia, la continua presión de la cabeza del niño sobre el hueso pélvico de la madre lacerar los tejidos blandos y crea un orificio — o fístula — entre la vagina y la vejiga y/o el recto. Esa presión interrumpe la alimentación sanguínea de los tejidos y causa su necrosis. Posteriormente, los tejidos muertos se desprenden y destruyen así parte de la pared de la vagina, lo cual resulta en una constante descarga de orina y/o materia fecal a través de la vagina.

¿QUÉ ESTÁ HACIENDO EL UNFPA?

La prevención y el tratamiento de la fístula obstétrica son cuestiones prioritarias para el UNFPA, como parte de su compromiso en pro de la salud sexual y reproductiva. Actualmente, el UNFPA conduce la Campaña para Erradicar la Fístula en 47 países, con el apoyo de múltiples copartícipes. El objetivo general de la Campaña es lograr que la fístula sea tan infrecuente en África, Asia y los Estados árabes, como lo es en América del Norte y Europa.

Las actividades de la Campaña se focalizan en tres esferas estratégicas:

- Prevenir la aparición de la fístula;
- Ofrecer tratamiento a las mujeres afectadas;
- Renovar las esperanzas y las aspiraciones de quienes padecen la fístula, inclusive señalar este problema a la atención de responsables políticos y comunidades para reducir así el estigma que conlleva la fístula, y ayudar a las mujeres, tras el tratamiento, a reanudar vidas plenas y productivas.

De los 47 países que abarca la *Campaña para Erradicar la Fístula*, la mayoría está en África y Asia sudoriental, regiones del mundo donde es más alta la incidencia anual del parto obstruido y donde los adelantos hacia el MDG5 son de poca magnitud.

¿CUÁLES SON LOS RESULTADOS?

A partir de la iniciación de la *Campaña para Erradicar la Fístula*, al menos 38 países han completado un análisis de la situación de prevención y tratamiento de la fístula.

Más de 28 países han incorporado la fístula en políticas y planes nacionales pertinentes. Muchos países han demostrado mayor involucramiento nacional en este tema, con aumento de la financiación y el apoyo gubernamental a los programas.

La Campaña abarca tres etapas: evaluación de las necesidades, formulación de estrategias nacionales y puesta en marcha. De los países participantes en la Campaña, la mayoría está ahora en plena etapa de puesta en marcha, lo cual trasunta un impulso y una demanda crecientes.

Miles de agentes de salud, incluidos médicos, enfermeras, parteras y personal paramédico, han recibido capacitación en tratamiento y atención de la fístula, acrecentando así las capacidades nacionales para abordar el problema.

Más de 16.000 mujeres han recibido tratamiento y atención de la fístula con el apoyo del UNFPA.

En colaboración con copartícipes clave, la Campaña ha elaborado instrumentos y guías de apoyo a los países en sus acciones para abordar el problema. Algunos de esos instrumentos son: un manual de capacitación estandarizado para competencias en la fístula obstétrica, una guía de difusión para planificar y ejecutar campañas de tratamiento, un instrumento para calcular los costos reales de la atención anterior y posterior a la operación quirúrgica, y otros instrumentos.

Para obtener más información acerca de la labor del UNFPA – Sírvase visitar www.unfpa.org y www.endfistula.org.