

Asignación Universal por Embarazo. Análisis de Impacto

Ariel Karolinski, Daniel Maceira, Pablo Salgado

Resumen

En 2008, 28,6% de las madres en aglomerados urbanos eran pobres y 9,6% eran indigentes. El 75% de las puérperas asistidas en maternidades públicas se encontraban bajo la línea de pobreza, y 36% bajo la línea de indigencia (Encuesta Perinatal 2008 en 82 maternidades públicas del AMBA). Esta problemática normalmente se asocia con un bajo nivel educativo y la prevalencia de embarazo adolescente (un 22,4%, según información surgida del SIP-G DINAMI, año 2008). Ello repercute en el sistema público de salud, con niveles de control prenatal insuficientes (menos de 5) de 33,6% (SIP-G DINAMI, año 2008), y embarazo no planificado de 59,1% (SIP-G DINAMI, año 2008), aumentando consecuentemente el riesgo de internaciones por aborto (principal causa de muerte materna -21%- , DEIS 2008). Dentro de este marco, en 2011 se implementa la Asignación Universal para Embarazadas (AUE), como estrategia tendiente a fortalecer el vínculo entre la mujer embarazada y su entorno con el sistema de salud. Desde su implementación en mayo de 2011, no existen a la fecha estudios que evalúen el impacto de la AUE sobre la accesibilidad de las mujeres embarazadas a los servicios de salud, la calidad de cuidados recibidos y los resultados maternos y neonatales. Por ello, desde el Ministerio de Salud de la Nación se identificó esta necesidad de generar evidencia científica para lo cual se encomendó a la OPS/OMS Argentina la formulación y operacionalización de una investigación que diera respuestas a esta necesidad. El objetivo de esta investigación fue identificar el impacto de la AUE en cuanto a los cambios en conductas sanitarias durante la gestación, especialmente cerrar brechas de accesibilidad en poblaciones vulneradas, su capacidad para favorecer la detección temprana de factores de riesgo, y su potencial influencia en los resultados sanitarios de la atención materna y perinatal. El producto final de la investigación fue la elaboración de un documento que identifica el impacto de la AUE en resultados maternos y perinatales y acceso a la salud, su evolución en el tiempo y su potencial efecto bajo diferentes condiciones socioeconómicas y de la estructura de la oferta sanitaria.