

ARTÍCULO EDITORIAL / EDITORIAL ARTICLE

El control prenatal como indicador clave de la salud pública en Paraguay

Prenatal care as a key indicator of public health in Paraguay

Carlos Miguel Ríos-González¹ ¹Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Instituto Nacional de Salud, Dirección de Investigación, Asunción, Paraguay.**Autor Correspondiente:** Carlos Miguel Ríos-González, carlosrios.ins@gmail.com, +595971708328.**Editor responsable:** Marta Inés Ferreira-Gaona , Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Dirección General de Posgrado e Investigación, Asunción, Paraguay.

Paraguay, un país marcado por profundas disparidades socioeconómicas que afectan de manera directa el acceso equitativo a la salud, enfrenta desafíos logísticos significativos debido a su dispersión geográfica. Estas condiciones hacen del control prenatal un componente esencial para garantizar la salud tanto de las madres como de sus recién nacidos. Desde la perspectiva de la salud pública, su importancia va más allá de la simple identificación y prevención de complicaciones obstétricas (1). El control prenatal se erige como un indicador fundamental para evaluar la efectividad del sistema de salud en su capacidad para alcanzar a todas las mujeres embarazadas, evidenciando la calidad de la atención proporcionada, la equidad en la distribución de recursos y la accesibilidad real a los servicios. Esto es particularmente relevante considerando las barreras económicas, culturales y de distancia que enfrentan las poblaciones más vulnerables. Fortalecer el control prenatal implica, por ende, fortalecer la equidad y la justicia social en el acceso a la salud en Paraguay.

Un acceso adecuado al control prenatal, iniciado tempranamente y mantenido a lo largo de todo el embarazo permite la detección temprana de factores de riesgo tanto individuales como poblacionales. Asimismo, facilita la promoción de prácticas saludables, la identificación oportuna y el tratamiento adecuado de patologías preexistentes o emergentes, así como la preparación integral para el parto y el puerperio. Este seguimiento continuo no solo contribuye significativamente a la reducción de la morbilidad y mortalidad materna e infantil, sino que también permite evaluar de manera precisa el desempeño del sistema de salud en su conjunto, revelando tanto fortalezas como debilidades en la atención brindada a una población particularmente vulnerable (1,2).

La Constitución Nacional de Paraguay, en su artículo 68, establece que el Estado protegerá y promoverá la salud como un derecho fundamental, garantizando el acceso a servicios de salud para toda la población sin discriminación alguna (3). Además, la Ley N° 1032/96, establece el deber del Estado de garantizar la prestación de servicios de salud a todas las personas, con especial énfasis en grupos vulnerables como las mujeres

Cómo citar este artículo: Ríos-González CM. El control prenatal como indicador clave de la salud pública en Paraguay. Rev. salud publica Parag. 2025;15(1):1-2.**Recibido:** 24/03/2025. **Aceptado:** 31/03/2025.

embarazadas y los recién nacidos (4). Sin embargo, la realidad demuestra que estas disposiciones legales, aunque fundamentales, no siempre se reflejan de manera efectiva en la práctica.

El Plan de Reducción de la Mortalidad Materna y Neonatal 2023-2030 del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS) identifica de manera clara los obstáculos que Paraguay enfrenta para garantizar un control prenatal equitativo y de calidad. Aunque se han logrado ciertos avances en áreas urbanas, las zonas rurales y las comunidades indígenas continúan enfrentando serias limitaciones (5). Las barreras geográficas aíslan a numerosas familias de los centros de salud, las limitaciones económicas impiden el acceso adecuado a la atención requerida y las diferencias culturales pueden dificultar la adopción de prácticas recomendadas de cuidado prenatal. Esta situación se ve agravada por la precariedad de la infraestructura sanitaria en diversas regiones, la insuficiencia de profesionales de la salud capacitados y la distribución desigual de recursos que generalmente favorece a las áreas urbanas. Todas estas limitaciones inciden negativamente en la salud de las madres y sus hijos, perpetuando ciclos de inequidad y generando una urgente necesidad de acción coordinada para mejorar el acceso y la calidad del control prenatal en todo el país.

El Sistema Informático Perinatal (SIP PLUS), desarrollado por el Centro Latinoamericano de Perinatología (CLAP) con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), constituye un avance importante hacia la estandarización y análisis de datos perinatales esenciales para la salud materno-infantil. Este sistema ofrece un gran potencial para generar información de calidad que pueda servir como base sólida para la formulación de políticas públicas fundamentadas en evidencia, la planificación de intervenciones estratégicas y el monitoreo constante de los resultados en salud. Sin embargo, aunque su valor es ampliamente reconocido, la implementación del SIP PLUS en Paraguay presenta desafíos importantes, especialmente en áreas rurales y comunidades vulnerables donde su adopción sigue siendo desigual e incompleta (6).

Esta realidad revela la necesidad urgente de implementar intervenciones estratégicas que aborden las barreras existentes. Entre estas barreras se encuentran la infraestructura tecnológica deficiente en zonas remotas, la necesidad de una capacitación continua y especializada para el personal sanitario, la dificultad para integrar el sistema con los flujos de trabajo tradicionales y la importancia de un liderazgo constante a todos los niveles del sistema de salud. Sin superar estas barreras, será imposible garantizar la implementación efectiva del SIP PLUS en todo el territorio nacional.

La investigación de Cusihumán-Puma AU y Díaz-Vicensini CM (7), que analiza datos del SIP PLUS recopilados entre 2020 y 2023 en tres regiones estratégicas de Paraguay (X Región Sanitaria – Alto Paraná, XVI Región Sanitaria – Boquerón y el Hospital General Barrio Obrero de la XVIII Región Sanitaria – Capital), muestra claramente la persistencia de desigualdades en el control prenatal. Indicadores como la alta tasa de embarazos adolescentes, la incidencia significativa de bajo peso al nacer, el acceso limitado a ecografías obstétricas oportunas y las bajas tasas de inicio temprano de la lactancia materna, son reflejo directo de la calidad de atención que reciben las mujeres embarazadas y predicen, de manera crítica, la salud y bienestar de sus hijos tanto a corto como a largo plazo. La persistencia de estas desigualdades subraya la urgencia de que las políticas de salud pública prioricen intervenciones efectivas para mejorar el control prenatal en todas las regiones, con el fin de reducir la mortalidad materna e infantil y promover una sociedad más equitativa en términos de salud.

La falta de infraestructura tecnológica adecuada, la escasa capacitación del personal y la baja interoperabilidad con otros sistemas de información afectan negativamente la capacidad del SIP PLUS para producir datos completos y confiables. Esto impide que los responsables de formular políticas comprendan adecuadamente la magnitud de los problemas de salud y dificulta la implementación de estrategias basadas en evidencia. Un enfoque multisectorial, que incluya la mejora de la infraestructura tecnológica y la capacitación continua del personal, es esencial para optimizar la calidad de los datos y desarrollar políticas efectivas.

Finalmente, el MSPBS debe asumir un liderazgo sólido en la implementación del SIP PLUS, asegurando la adecuada asignación de recursos financieros para la modernización de la infraestructura, especialmente en áreas rurales y remotas. También debe garantizar la capacitación constante de los profesionales de salud y la interoperabilidad entre sistemas. Las políticas públicas deben estar orientadas a garantizar la equidad en la cobertura y la calidad del control prenatal, priorizando a las poblaciones más vulnerables.

El control prenatal se presenta, entonces, como un indicador esencial de la salud pública en Paraguay. Para alcanzar mejoras sustanciales en la salud materno-infantil, es imprescindible consolidar la implementación del SIP PLUS como herramienta clave para la formulación de políticas públicas efectivas y equitativas. Solo mediante un compromiso firme y coordinado será posible avanzar hacia un sistema de salud verdaderamente inclusivo y eficiente, garantizando así el derecho a la salud para todas las madres y sus hijos.

Conflicto de interés: No se reportan conflictos de interés.

Financiación: No se contó con ninguna fuente de financiación.

Contribuciones: CMRG: Conceptualización, redacción del manuscrito, revisión y aprobación final del manuscrito.

Declaración: Las opiniones expresadas en este manuscrito son responsabilidad del autor y no reflejan necesariamente los criterios ni la política de la RSPP y/o del INS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Flanagan S. Here in Paraguay we have to sacrifice so much to get anything: Perceptions of Health and Healthcare Services among Subsistence Farmers in Paraguay. 2012; Disponible en: <https://atrium.lib.uoguelph.ca/xmlui/handle/10214/4013>
2. Capurro D, Harper S. Socioeconomic inequalities in health care utilization in Paraguay: Description of trends from 1999 to 2018. *Journal of Health Services Research & Policy* 2022;27:180–9.
3. República del Paraguay. Constitución Nacional. Artículo 68. Asunción; 1992.
4. República del Paraguay. Ley N° 1032/96. General de Salud. Asunción; 1996.
5. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Plan de Reducción de la Mortalidad Materna, Fetal y Neonatal en Paraguay 2023-2030. Asunción: MSPBS; 2023. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/portal/adjunto/a8190d-PlanReduccionMMFMN20230802a.pdf>
6. Karolinski A, Mercer R, Bolzán A, Salgado P, Ocampo C, Nieto R, et al. Bases para el desarrollo e implementación de un modelo de información en salud de la mujer y perinatal orientado a la gestión en Latinoamérica. *Revista Panamericana De Salud Publica-pan American Journal of Public Health [Internet]* 2018;42:1–11. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rpsp/2018.v42/e148>
7. Cusihumán-Puma AU, Díaz-Vicensini CM, Tullo-Gómez JE. Apuntando hacia un buen control prenatal como indicador de salud en Paraguay: alcance 2020-2023. *Rev. salud publica Parag. Enero-abril 2025*;15(1):4-11.