• **Título:**	Sistema de Vigilancia de la Embarazada (SIVIEMB)
• **Institución:**	Ministerio de Salud SILAIS Río San Juan
• **País:**	Nicaragua
• **Categoría:**	Entidad o institución prestadora de salud
• **Duración:**	3 años
• **Contacto:**	Randall José Olivas Montiel - rllom@yahoo.es

Río San Juan presentaba tasas de mortalidad materna de hasta 503 x 100mil nacidos vivos, las principales razones: la falta de conocimiento de las señales de peligro y el difícil acceso a los servicios de salud, los cuales son factores determinantes, que influyen en la decisión familiar de atender su parto en la casa con la cual pueden aumentar el riesgo de presentar una muerte materna y perinatal.

En el año 2006 el Ministerio de Salud, aprobó la implementación del censo gerencial de la embarazada, como una estrategia más para el seguimiento de mujeres inasistentes a la atención prenatal, parto institucional y la atención post natal. Surge así la idea de adaptar el censo en un instrumento dinámico, automatizado e involucrarlo en el sistema de vigilancia, de esta manera se inicia el Sistema de Vigilancia de la Embarazada (SIVIEMB).

El SIVIEMB consiste en una base de datos en ambiente Microsoft Office Excel que monitorea, en tiempo real, a la mujer embarazada mediante su fecha de última regla, calculando automáticamente las semanas de gestación y alertando mediante colores diferenciados y cuadros de diálogo las gestantes que deben realizar su control prenatal o quienes se les acerca el parto.

Las fuentes de información del SIVIEMB son la consulta diaria, el registro o censo de embarazadas de los miembros de la red comunitaria, el libro diario de registro de partos o abortos y otras fuentes como las casas maternas y la Empresa médica previsional.

Cada puesto de salud lleva un registro manual de la información en el formato impreso del SIVIEMB, el cual debe ser actualizado a diario y de manera semanal consolidar los ingresos para reportar al municipio. En el municipio un responsable se encarga de recolectar los datos e introducirlos en la base de datos.

Semanalmente y como punto de agenda de los consejos de direcciones municipales, se analizan las mujeres próximas al parto y según criterio de riesgo, se planifican las salidas a terreno para captación de las mismas. El monitoreo es parte esencial de esta estrategia, por lo tanto mensualmente los Consejos Técnicos realizan análisis de cada base de datos municipal.

Los resultados presentados por la experiencia son el aumento de cobertura de la atención prenatal, incremento de la cobertura del parto institucional, así como de la cobertura de atención del puerperio y el aporte en la reducción de la mortalidad materna en la región que pasó de 503 x 100mil nacidos vivos en 2006 a 35 x 100mil nacidos vivos en el 2010.