



# APOYAR #BLANKETCHANGE EXIGE EQUIDAD, ACCESO Y PREVENCIÓN

## 1. EQUIDAD

**DEBEMOS ELIMINAR LAS DISPARIDADES DE SALUD RACIALES Y ÉTNICAS E IMPULSAR LA EQUIDAD ECONÓMICA, SOCIAL Y SANITARIA ENFOCANDOSE EN LA PREVENCIÓN, EL TRATAMIENTO Y EN LOS RASGOS SOCIALES DE LA SALUD PARA MEJORAR LOS RESULTADOS DEL NACIMIENTO.**

**Las mujeres afroamericanas tienen tres veces más probabilidades que las mujeres blancas de morir por causas relacionadas con el embarazo en todo el país.**

En comparación con las mujeres blancas, las complicaciones graves y los partos prematuros son desproporcionadamente más altos para las mamás y los bebés de color. Invertir en la capacitación en competencia cultural y prejuicios implícitos para los profesionales de la salud, establecer niveles de atención materna y neonatal adecuados al riesgo, declarar el racismo estructural como una emergencia de salud pública y garantizar el acceso adecuado a la atención de maternidad para todas las mujeres tiene el potencial de reducir las disparidades en la atención de maternidad en los

Estados Unidos y mejorar los resultados del nacimiento para todos.

Nuestro país debe invertir en programas que ayuden a las mamás de bajos recursos y con escasos recursos a llegar a sus citas de atención prenatal y mejorar la disponibilidad de viviendas seguras y de calidad, garantizar el acceso a alimentos nutritivos y mejorar el acceso a un transporte público confiable y seguro.

[The Black Maternal Health Omnibus Act of 2020](#) y [Maternal Health Quality Improvement Act of 2020 \(H.R. 4995\)](#) (H.R. 4995 que acaba de pasar la Cámara de Representantes, necesita la aprobación del Senado) ayudarán a reducir y prevenir la discriminación racial y étnica en la atención de la salud materna, mejorar la atención prenatal y los resultados de salud y eliminar la muerte materna prevenible y los problemas graves de salud.

## 2. ACCESO

**DEBEMOS MEJORAR EL ACCESO DESIGUAL A LA ATENCIÓN MÉDICA, QUE CONTRIBUYE A LA CRISIS DE SALUD MATERNA E INFANTIL.**

**Siete millones de mujeres en edad fértil viven en lugares con acceso limitado a la atención de la maternidad y algunas sin ninguna oportunidad de atención.**

Podemos mejorar el acceso a la atención para todas las mamás y bebés a través de los programas de Medicaid, integrando a las enfermeras parteras certificadas en la atención, abordando los "desiertos de la atención de maternidad" y aumentando el acceso a los servicios de telesalud y asistencia.

El año después de que una madre da a luz es un período crítico, pero muchas mujeres enfrentan brechas en la cobertura del seguro. Las nuevas mamás deben recibir apoyo hasta un año después del parto para brindar apoyo físico y mental. La Ley [Helping Medicaid Offer Maternity Services \(MOMS\) Act \(H.R. 4996\)](#) mejorará la cobertura de seguro equitativa y la Ley [Maternal Health Quality Improvement Act of 2020 \(H.R. 4995\)](#) (H.R. 4995 que acaba de pasar la Cámara de Representantes, necesita la aprobación del Senado) mejorará el acceso a la atención obstétrica en las zonas rurales.

## 3. PREVENCIÓN

**DEBEMOS AMPLIAR LA INVESTIGACIÓN Y LA RECOPIACIÓN DE DATOS SOBRE MORTALIDAD Y MORBILIDAD MATERNA PARA ABORDAR LAS CONDICIONES DE SALUD PREVENIBLES.**

**Cada 12 horas muere una mujer por causas relacionadas con el embarazo y el 60% de esas muertes se pueden prevenir.**

Casi un tercio de las muertes relacionadas con el embarazo ocurren entre una semana y un año después del parto. Muchas mujeres experimentan depresión postparto y/u otras afecciones de salud mental materna.

Las legislaciones deben extender la cobertura de Medicaid para las mujeres en postparto de 60 días a 12 meses para garantizar que estén cubiertas durante este período crítico.

La Ley [Helping Medicaid Offer Maternity Services Act \(H.R. 4996\)](#) es un paso importante para mejorar el acceso al seguro médico (a través de Medicaid o CHIP) para las mujeres un año después del parto. Además, las mejoras en la detección y el tratamiento de estas afecciones, así como los programas de apoyo para la prevención y el abuso de sustancias son necesarias para mejorar la salud de las mamás y sus bebés.

El impacto del COVID-19 en las mujeres embarazadas es alarmante. Tienen mayor probabilidad de complicaciones graves por el virus, por lo que debemos incluir a las mujeres embarazadas y / o lactantes en los ensayos clínicos y ser parte del grupo que tengan prioridad cuando se ponga a disposición una vacuna.

**JUNTOS DEBEMOS TOMAR ACCIONES CONTRA LA PÉRDIDA DE MAMÁS Y BEBÉS EN AMÉRICA. APOYA AHORA.**