

SALUD DE LA MUJER/ SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS



**Organización Panamericana de la Salud
Oficina de Campo, Frontera México-Estados Unidos**

Catalogación por la Biblioteca de la OPS

© Organización Panamericana de la Salud, 2002

Frontera México-Estados Unidos
Salud de la Mujer/Salud Reproductiva en la
Frontera México-Estados Unidos

Título recomendado para citas bibliográficas
Salud de la Mujer/Salud Reproductiva en la
Frontera México-Estados Unidos

Autores

Dra. Beatriz Apodaca
Dr. Guillermo Mendoza

La Organización Panamericana de la Salud dará consideración muy favorable a las solicitudes de autorización para reproducir o traducir, íntegramente o en parte, algunas de sus publicaciones. Las solicitudes y las peticiones de información deberán dirigirse al Programa de Publicaciones, Organización Panamericana de la Salud, Washington D.C., Estados Unidos de América, que tendrá sumo gusto en proporcionar la información más reciente sobre cambios introducidos a la obra, planes de reedición, y reimpressiones y traducciones ya disponibles.

Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud están acogidas a la protección prevista por las disposiciones sobre reproducción de originales del Protocolo 2 de la Convención Universal sobre Derecho de Autor. Reservados todos los derechos.

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

**Este proyecto fue financiado por la
División de Promoción y Protección de la Salud
de la Organización Panamericana de la Salud.**

INDICE

RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN.....	2
ANTECEDENTES	3
GENERALIDADES	6
REVISIÓN DE PROGRAMAS DE SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA.....	14
<i>Metodología.....</i>	14
<i>Resultados.....</i>	15
<i>Discusión.....</i>	22
<i>Recomendaciones.....</i>	24
ANEXOS.....	25
Anexo 1 – Cuadros de Principales Causas de Muerte	26
Anexo 2 – Conferencias Binacionales con el Tema de Salud de la Mujer.....	36
Anexo 3 – Reuniones Anuales.....	39
Anexo 4 – Otras Conferencias Binacionales	52
Anexo 5 – Otras Conferencias en el Lado Mexicano	53
Anexo 6 – Proyectos y Actividades a Nivel condado y Municipio.....	54
Anexo 7 – Publicaciones en Salud de la Mujer en la Frontera	56
Anexo 8 – Lista de Personas e Instituciones a las que se les envío cuestionario	59

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

RESUMEN

Con la intención de conocer las actividades realizadas en los últimos años en el área de Salud de la Mujer/Salud Reproductiva, la Organización Panamericana de la Salud se dió a la tarea de identificar todas aquellas actividades que se hubieran realizado sobre este tema en los últimos diez años en la frontera México-Estados Unidos. Esta identificación tiene como objetivos presentar un panorama general del interés, participación y capacidad de trabajo binacional que en el tema hayan tenido las agencias/instituciones de la frontera México-Estados Unidos. Además de que los resultados pudieran servir de referencia al grupo de trabajo de Salud de la Mujer/Salud Reproductiva del Grupo de Salud de la Comisión Binacional.

La información se recolectó de varias formas: a través de la aplicación de un cuestionario, búsqueda en el internet y revisión bibliográfica. Los cuestionarios fueron enviados a 108 agencias e instituciones en los condados y municipios fronterizos con antecedentes de haber trabajado en el área de salud de la mujer o que tuvieran interés en el área, como es el caso de las universidades y asociaciones.

Con base en la información enviada por las agencias se pudieron identificar 150 programas incluidos domésticos y binacionales con énfasis en salud de la mujer e incluidos los programas de trabajadores comunitarios de salud. De los proyectos identificados, solamente 21 (14.5%) fueron bi-fronterizos y el resto (129) domésticos.

Los resultados obtenidos por este trabajo resaltan el hecho de que los servicios prestados a las mujeres fueron en su mayoría enfocados al aspecto reproductivo y sólo en contadas ocasiones se consideró el aspecto de género.

La mayoría de las actividades con enfoque de género fueron trabajos de investigación realizados por instituciones no gubernamentales y no necesariamente integrados a programas de salud para las mujeres.

El cuestionario utilizaba solicitaba información sobre programas de salud de la mujer, sin embargo, la mayoría de las agencias de ambos lados de la frontera que respondieron informaron sobre servicios de salud reproductiva, cáncer cervico-uterino y mamario, y algunas sobre investigación en control de enfermedades de transmisión sexual, tales como infección por clamidia. Los programas que se mencionaron como específicos para mujeres fueron los de prevención de VIH/SIDA.

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

De acuerdo a la información recopilada, los servicios para la atención de stress/depresión y violencia doméstica fueron muy escasos en el lado estadounidense y prácticamente inexistentes en el lado mexicano.

Algunas agencias mexicanas informaron sobre programas de salud de la mujer trabajadora enfocados principalmente a planificación familiar e implementados exclusivamente en los sitios de trabajo.

Programas como educación para prevención y detección temprana de enfermedades crónico-degenerativas se realizan en general para ambos sexos, a pesar del conocimiento de que algunas de estas enfermedades afectan con mayor frecuencia a las mujeres.

INTRODUCCIÓN

El Grupo de Salud de la Comisión Binacional, creado en Mayo de 1996, identificó inicialmente cuatro prioridades de colaboración binacional: la salud del migrante, salud de la mujer/salud reproductiva, inmunizaciones y tabaquismo en los adolescentes. Posteriormente en 1997 y 1998 se incluyeron los temas de salud de la tercera edad, y adicciones, respectivamente. Para cada una de las prioridades se han formado grupos de trabajo.

El grupo de trabajo de Salud de la Mujer/Salud Reproductiva identificó a su vez cuatro áreas de colaboración binacional: Intercambio de información; Intercambio de Profesionales; Investigación y Prevención y Alcance Comunitario y Capacitación.

Además, para cada área de trabajo se identificaron actividades específicas a desarrollar. Dentro del área de Intercambio de Información se consideró a los problemas de defectos de tubo neural y VIH/SIDA. En cuanto al intercambio de profesionales se contempló realizar conferencias y talleres abordando temas de depresión y otros tipos de stress mental en la mujer; cáncer cérvico-uterino; embarazo en adolescentes y planificación familiar. En esta misma área se incluye el tema de participación de voluntarios comunitarios en la prestación de servicios. En el área de investigación y prevención se consideró a las actividades de prevención en cáncer cérvico-uterino y mamario dirigidas a la población hispana en los estados fronterizos, y la participación en talleres realizados a nivel nacional e internacional que aborden los temas de salud reproductiva, enfermedades infecciosas reemergentes, conducta sexual y riesgo de VIH,

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

cáncer cérvico-uterino y papilomavirus, y clamidia. También se consideró al tema de tabaquismo en adolescentes.

Dada la importancia que el tema de Salud de la Mujer/Salud Reproductiva tiene dentro de las actividades de cooperación binacional en salud, manifestada en parte por la creación del grupo de trabajo dentro del Grupo de Salud de la Comisión Binacional, la Organización Panamericana de la Salud decidió llevar a cabo una revisión de la cooperación realizada entre México y Estados Unidos a nivel de la frontera en el área de salud mencionada. Se espera que los resultados obtenidos a través de esta revisión puedan servir de referencia a grupos, agencias e instituciones en la identificación de áreas específicas dentro del tema de salud de la mujer/salud reproductiva en las que sea factible iniciar o fortalecer proyectos de cooperación bifronteriza.

ANTECEDENTES

El estado de salud de las mujeres refleja no sólo la biología individual sino también a los ambientes sociocultural, económico y físico en los que aquéllas se desarrollan. Estos ambientes afectan la duración y la calidad de sus vidas. Las mujeres que viven en la pobreza o tienen un nivel educativo bajo tienen una expectativa de vida menor, alta incidencia de enfermedad, más discapacidades y una mortalidad elevada.

Durante las últimas dos décadas se han hecho más evidentes las disparidades en salud entre los sexos, en términos de oportunidad y acceso a recursos para su bienestar y desarrollo. Diferentes estudios epidemiológicos han demostrado que las mujeres se encuentran expuestas a serios riesgos para su salud que no se explican tan sólo por sus características biológicas, sino que también responden a su posición social y de género. Estas diferencias en el estado de salud y enfermedad sirven como base para que el concepto de género en salud sea fundamental para explicar el porque las mujeres son más vulnerables que los hombres a ciertos padecimientos y malestares.

Estas diferencias han servido como base para que diferentes instituciones y agencias interesadas en la salud de la población hayan iniciado una labor de concientización sobre las difíciles condiciones de salud de la población femenina.

El concepto de salud de la mujer ha tenido tres diferentes enfoques. Al enfoque Materno y Reproductivo le siguió el de Salud de la Mujer, el cual mas recientemente a girado hacia al enfoque de salud de la Mujer y Desarrollo.

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

El enfoque Materno y Reproductivo se concentra en la mujer en edad reproductiva y en los fenómenos de salud asociados con la reproducción biológica. Su mayor énfasis es en la salud de la mujer-madre (o potencialmente madre): en los aspectos de la fecundidad, el embarazo, el parto y el puerperio. En realidad, este enfoque presta atención a la salud materna no en tanto como mujer-madre, sino como vehículo para asegurar la sobrevivencia del producto de la concepción.

El enfoque de Salud de la Mujer amplía al enfoque materno al incorporar aspectos sociales y conductuales de la reproducción biológica. En él se aborda la salud de la mujer de acuerdo a sus funciones sociales en las diferentes etapas de la vida. En este enfoque ya se consideran temas como salud en la tercera edad, enfermedades crónicas, salud mental, enfermedades de transmisión sexual y salud ocupacional de la mujer.

El enfoque de Mujer, Salud y Desarrollo¹ retoma al segundo enfoque, el de Salud de la Mujer, y le incorpora la perspectiva de género; ubicándolo en la dimensión de desarrollo humano. Este enfoque está dirigido a estudiar y producir cambios en los factores condicionantes y determinantes que dan lugar a las diferencias de género en salud.

Los enfoques mencionados anteriormente han sido presentados y discutidos ampliamente en diferentes foros internacionales. El enfoque de Salud de la Mujer fue expuesto en la Declaración de Mujeres de Organismos No Gubernamentales de Beijing de 1995², en la que se dio a conocer que a pesar de haber transcurrido más de una década de la Conferencia de Nairobi, las estrategias en ella definidas no habían sido implementadas completamente por ningún gobierno; además, a nivel mundial las mujeres siguen padeciendo pobreza, inequidad, injusticia, desempleo, sexismo, racismo, xenofobia y homofobia, entre otras formas de discriminación y violencia en contra de las mismas.

En la Declaración de Beijing se hace un llamado para que las mujeres tengan “empoderamiento” y acceso a las estructuras políticas y toma de decisiones en todos los niveles; acceso universal de alta calidad y no-discriminatorio a cuidados de la salud y a

¹. Programa Regional de Cooperación Técnica Mujer, Salud y Desarrollo. OPS. Washington D.C. Septiembre 1992

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

asegurar acciones positivas de los sectores público y privado que garanticen igualdad a la mujer. En ella además se proponen algunas estrategias para lograrlo; como son el re-educar a los menores para sensibilizarlos sobre los derechos humanos y aspectos de género y la implementación de un Decálogo de las Naciones Unidas por los Derechos Humanos de Educación y Prevención de Violaciones en Contra de las Mujeres.

El enfoque de Salud Reproductiva se discutió en la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo celebrada en El Cairo, Egipto en 1994³. En ella se consideró que la salud de la mujer está directamente relacionada con la salud reproductiva y la salud sexual. Los diversos factores culturales, políticos y religiosos han hecho difícil abordar el tema, e impiden lograr una voluntad política y social que permita una libre discusión y análisis de la situación e impulse los cambios necesarios.

Durante esta Conferencia se estableció una nueva visión sobre la triada población, mujeres y desarrollo y se enfatizó en el concepto de salud como un proceso y un derecho ciudadano.

Como seguimiento de la Conferencia de El Cairo, Egipto se realizó la Reunión de Santo Domingo, República Dominicana. El propósito de esta reunión fue el de conocer la perspectiva latinoamericana en salud reproductiva teniendo como objetivo general el “Incorporar las perspectivas de las mujeres y de género en la investigación, la planificación y la prestación de servicios de salud reproductiva y sexual.” Durante esta Conferencia Internacional de Población y Desarrollo la Salud Reproductiva fue definida como: ... "un estado de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductor, de sus funciones y procesos". La salud reproductiva por lo tanto, implica que las personas sean capaces de tener una vida sexual satisfactoria y sana, tengan la capacidad de reproducirse y la libertad de decidir cuando y que tan seguido se embarazan. En esta última condición está implícito el derecho de los hombres y las mujeres de ser informados y tener acceso a métodos de planificación de su elección seguros y efectivos,

²Declaración y Plataforma de Acción de Beijing. Cuarta Conferencia Mundial Sobre la Mujer. 4 al 15 de septiembre de 1995. Mujer Salud y Desarrollo. OPS. 1996

³. Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y El Desarrollo: El Cairo, 1994. OPS. Washington. 1995

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

accesibles y aceptables, así como otros métodos que elijan para la regulación de la fertilidad que no estén en contra de la ley; el derecho al acceso a servicios de salud apropiados que garanticen a la mujer tener un embarazo y parto seguro; y brindar a las parejas la mejor oportunidad de tener un hijo saludable...⁴

GENERALIDADES

México

En México se han dado pasos concretos a nivel gubernamental para rediseñar la estructura de los servicios y adoptar el enfoque presentado en la Conferencia de El Cairo, Egipto.

Desde finales de 1994 la Secretaría de Salud (SSA) ha trabajado en el desarrollo de programas que brinden los servicios de salud necesarios a las mujeres⁵. Para tal efecto el programa de atención de salud materno-infantil y el de planificación familiar se fusionaron formando el Programa de Salud Reproductiva, en el cual se trata de incluir el concepto de género para poder responder a los requerimientos de la población femenina. El programa de Salud Reproductiva tiene como objetivo el brindar información y servicios de salud para contribuir a que los individuos y las parejas disfruten una vida sexual y reproductiva satisfactoria. Los componentes del programa son tres:

- ? Planificación familiar;
- ? Salud perinatal, que incluye salud reproductiva perinatal, y prevención de defectos congénitos; y
- ? Salud de la mujer con los servicios de cáncer cérvico-uterino y mamario y mortalidad materna.

Dentro de este programa se incluyen actividades dirigidas a la salud de las adolescentes, ya que éstas constituyen un grupo en riesgo para conductas reproductivas y sexuales poco saludables, y que impactan en forma directa su potencial de desarrollo.

Entre los objetivos específicos que existen dentro del programa de salud reproductiva dirigidos a adolescentes están el de coadyuvar a la difusión de la paternidad

⁴ Population and Reproductive Health. Pan American Health Organization. World Health Organization. 122nd. Session. Washington, D.C. June 1998.

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

responsable, incorporando al varón con énfasis en los adolescentes; proporcionar a la población adolescente educación sobre salud reproductiva; y coadyuvar a la prevención del embarazo en adolescentes, así como apoyar a la adolescente embarazada en prevenir nuevos embarazos.⁶

El programa de VIH/SIDA y otras enfermedades de Transmisión Sexual de la SSA, está diseñado para prevenir este tipo de enfermedades en poblaciones de riesgo como son adolescentes y mujeres en edad fértil, entre otros. Con este programa se espera disminuir el número de niños infectados por VIH durante el embarazo, parto o lactancia; eliminar la sífilis congénita; y prevenir y controlar la gonorrea, el chancro y la tricomoniasis.

Otro programa de la SSA que también incluye algunos programas para conservar y/o mejorar la salud de las mujeres es el de Atención a la Salud del Adulto y del Anciano en el cual se contempla la promoción de una alimentación saludable entre población mayor de 19 años para prevenir la aparición de las enfermedades crónico-degenerativas. Este programa también contempla la detección temprana de diabetes mellitus e hipertensión arterial, entre otros.

Las mujeres constituyen el 49.8% de la población de México⁷. A nivel municipio fronterizo estos datos se modifican a un 50.22%.

Las mujeres en edad reproductiva (de 15 a 44 años) representan el 24.0% de la población en México.

Durante 1994 se reportaron un total de 28,098 muertes en mujeres en la frontera mexicana. Las causas de muerte más frecuentes fueron: enfermedades infecciosas intestinales, neumonía y afecciones del período perinatal, tumores malignos del cuello del útero, diabetes mellitus, y enfermedades cerebrovasculares⁸

⁵. Programas de Salud de la Secretaría de Salud de México. 1995.

⁶ Programa de Salud Reproductiva. 1996. Secretaría de Salud. Subsecretaria de Servicios de Salud. Dirección General de Salud Reproductiva.

⁷. Estadísticas Vitales 1991. Secretaría de Salud. Secretaría de Coordinación y Desarrollo. Dirección General de Estadística, Informática y Evaluación. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. México, 1994.

⁸. La Salud de la Mujer en México. Programa Nacional de Salud. México 1995.

Estados Unidos

En los Estados Unidos, la Oficina de Servicios de Salud Pública tiene un departamento de Salud de la Mujer cuyas intervenciones han tenido un impacto en alargar la expectativa de la mujer de 48 años a principios del siglo a 79 años en la actualidad, con actividades que han incluido un mejor ambiente, desarrollo de vacunas y antibióticos, e investigación en el área médica. Se ha logrado que las mujeres vivan más pero también se encuentren en la actualidad más expuestas a enfermedades crónicas y discapacidades que antes.

Actualmente los programas se basan en principios generales y en una definición más amplia de salud de la mujer, la cual va más allá de la capacidad reproductiva de la mujer, incluyendo factores psicosociales y de conducta. Los factores ambientales que influyen en la salud de la mujer también han sido considerados.

En los últimos años también se han tenido consideraciones especiales a las mujeres con diversidad cultural, población minoritaria, ancianas, mujeres de las zonas urbanas y rurales, mujeres afectadas por pobreza y bajo nivel socioeconómico, lesbianas y mujeres con discapacidades.

Algunos temas específicos considerados en salud de la mujer en los Estados Unidos son los siguientes: enfermedades artríticas e inmunológicas; síndromes agudos y crónicos de dolor; salud reproductiva; enfermedades de transmisión sexual y otras infecciones; salud urológica; desórdenes gastrointestinales; impacto del ambiente en la salud de la mujer; bases moleculares en diferencias sexuales y de género en enfermedades; factores de riesgo para enfermedades en mujeres de diferentes razas, etnias, y niveles socioeconómicos; factores asociados con depresión, desórdenes alimenticios, ansiedad, y conductas adictivas; factores de riesgo y consecuencias de violencia y trauma, incluyendo abuso del menor, asalto físico y sexual, abuso del anciano y violencia doméstica; cáncer de pulmón y tabaquismo entre las mujeres; enfermedades

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

cardiovasculares y vascular periféricas, incluyendo el impacto de la diabetes en estas condiciones y calidad de vida de las mujeres con enfermedades crónicas⁹.

La oficina de salud de la mujer (U.S. Public Health Service's Office on Women's Health) ha organizado y facilitado conferencias regionales enfocadas en temas de sexo y/o género y su influencia en la salud de la mujer. En 1997 se realizó una conferencia nacional en la cual se presentaron temas como la identificación de diferencias de sexo y género que influyen en la salud de la mujer; factores que influyen en las diferencias entre las poblaciones femeninas y temas emergentes en investigación como es el rol del examen genético y como afecta a la mujer durante toda su vida.

En los Estados Unidos la población femenina constituye un 51.2%¹⁰ del total de la población. A nivel de los condados fronterizos norteamericanos, las mujeres representan el 50.1% de la población; mientras que las mujeres en edad reproductiva representan el 23.8% de la población.

Las causas principales de muerte son similares a las de México; entre ellas se encuentran las enfermedades crónico-degenerativas, aunque entre las muertes por cáncer aparece el cáncer de mama en un número mucho más importante que el cáncer del cuello uterino.

Frontera México-Estados Unidos

En el caso de los dos países que integran esta frontera, México-Estados Unidos, el concepto de salud de la Mujer maneja dos enfoques; en México se maneja el enfoque Materno y Reproductivo y en los Estados Unidos el de Salud de la Mujer. Pero a nivel fronterizo y basado en los resultados de búsqueda de proyectos de salud de la mujer, tanto a nivel municipio como a nivel condado la mayoría de los programas están enfocados a salud reproductiva con algunas excepciones de instituciones dedicadas a la investigación.

⁹ U.S. Public Health Services's Office on Women's Health. Fact Sheet. 1998

¹⁰.United States-Mexico Border: Vital Statistics Review. The Institute. U.S. 1994.

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

Al interpretar la siguiente información, es conveniente recordar que la mayoría de los programas de salud en el lado mexicano son desarrollados e implementados desde el nivel central, esto en las instituciones de salud como son la Secretaría de Salud (SSA), el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y todas aquéllas que se manejan desde el nivel federal. Solo en limitadas ocasiones se trabaja en proyectos fuera de los programas establecidos o con dinero extrapresupuestario.

En el lado norteamericano los programas varían de condado a condado, pero los programas que son comunes son aquéllos que, al igual que en México, reciben financiamiento federal o estatal.

Existen antecedentes de varias actividades locales o binacionales¹¹, muchas de las cuales fueron iniciadas por la Oficina de Campo de la OPS. Uno de los proyectos binacionales que fue un parteaguas en la frontera fue el Proyecto Consenso. Este proyecto, financiado con presupuesto federal de los Estados Unidos, tuvo como objetivo el identificar prioridades de salud en la frontera; por gente de la frontera. Este proyecto identificó al área de salud materno-infantil (con temas específicos como fueron atención prenatal, planificación familiar y embarazo en adolescentes) como una de las prioridades de salud sentidas y expresadas de las comunidades fronterizas.

Otro ejemplo de colaboración binacional fue El Proyecto Binacional de Atención Primaria a la Salud en el que participaron la Universidad Autónoma de Cd. Juárez y la Universidad Texas Tech, en El Paso, Tx. y que fue financiado durante cinco años por la Fundación Kellogg. Este proyecto apoyó el desarrollo de programas de control prenatal, atención del parto, y uso de trabajadores comunitarios de salud, a través de la prestación de servicios y capacitación de personal profesional de ambos lados de la frontera.

También, en los últimos años se han realizado diversas conferencias en las que se ha presentado el tema de salud de la Mujer/Salud Reproductiva, como la celebrada en Ciudad Juárez en el mes de Octubre de 1997, en la cual se discutió el programa de Salud del Adolescente con adaptaciones para los estados del norte de México, y en la cual participaron representantes de los niveles federales y estatales de México y los

¹¹ Prioridades Regionales y Generales de la Frontera, Proyecto Consenso. Organización Panamericana de la Salud. Oficina de Campo en El Paso, Texas. El Paso, Tx. Marzo, 1991.

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

Estados Unidos y directores de áreas al nivel estatal para poder identificar áreas de interés común y que pudieran servir como base a proyectos bifronterizos.

Al considerar las estadísticas de mortalidad por sexo correspondientes al período 1992 a 1994¹² para los municipios/condados fronterizos de Mexicali/ Imperial; Tijuana/San Diego; San Luis Rio Colorado/Yuma; Nogales/Santa Cruz; Juárez/El Paso/Las Cruces; Acuña/Val Verde; Piedras Negras/Maverick; Nuevo Laredo/Webb; Reynosa/Hidalgo; y Matamoros/Cameron, se observa que en el grupo de mujeres 15 a 24 años los accidentes y efectos adversos ocuparon el primer lugar como causa de muerte en los diez grupos de ciudades; el homicidio, la intervención legal y operaciones de guerra ocuparon el segundo ó cuarto lugar como causa de muerte dentro del mismo grupo etario; las deficiencias nutricionales y la anemia aparecen en tercer lugar en Piedras Negras/Maverick; el mismo tercer lugar es ocupado por complicaciones del embarazo, parto y puerperio en San Luis Rio Colorado/Yuma. La tuberculosis se reporta dentro de las primeras cinco causas de muerte en cuatro de las diez ciudades hermanas.

Para el grupo de mujeres de 25 a 44 años los tumores malignos se reportaron como la causa número uno de muerte en los diez grupos de ciudades hermanas. Los accidentes y efectos adversos ocupan el segundo lugar en nueve de los diez grupos de ciudades. Dentro de este mismo grupo etario aparece el SIDA como una de las primeras cinco causas de muerte en Tijuana/San Diego.

En los diez pares de ciudades hermanas, los tumores malignos ocupan el primer lugar como causa de muerte en el grupo de mujeres de 45 a 64 años; el segundo lugar lo ocupan las enfermedades del corazón y el tercero la diabetes mellitus; excepto en Acuña/Valverde en el que se invierten éstas dos últimas.

Las enfermedades del corazón, tumores malignos, diabetes, enfermedad cerebrovascular y las infecciones respiratorias agudas o enfermedad pulmonar crónico-obstructiva ocupan las primeras cinco causas de muerte en mujeres de 65 años y más en los diez pares de ciudades consideradas.

¹² Perfiles de Mortalidad de las ciudades Hermans de la Frontera México-Estados Unidos. 1992-1994. Organización Panamericana de la Salud, El Paso, TX. En prensa.

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

**PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN MUJERES DE 15 A 24 AÑOS
MUNICIPIOS Y CONDADOS FRONTERIZOS
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS, 1992-1994***

	Tijuana/ San Diego	Mexicali /Imperia I	S.L.R. C. / Yuma	Nogales /Santa Cruz	Juárez/ El Paso/ Las Cruces	Acuña/ Val Verde	Piedras Negras/ Maverick	Nuevo Laredo /Webb	Reynos a/ Hidalgo	Matamoros / Cameron
CAUSAS DE MUERTE										
1. Accidentes y efectos adversos	117	43	10	5	112	8	4	20	41	34
2. Tumores malignos	33	10	2		31	2	3	5	19	5
3. Enf. del sistema nervioso central, excepto meningitis	13	9	2	3	12		2	3		
4. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra	41	4			15			6	5	7
5. Tuberculosis	13	6				4		3		
6. Suicidio y lesiones autoinfligidas	19								7	
7. Enfermedades del corazón			5		17					
8. Complicaciones del embarazo, parto y puerperio			3							
9. Enf. de otras partes del aparato Digestivo			2				2	3		
10. Nefritis, Síndrome nefrótico y nefrosis				2		1				2
11. Enf. Cerebrovascular								3		3
12. Deficiencias nutricionales y Anemias						1				
13. Diabetes mellitus							2		5	
14. Infecciones respiratorias agudas										2
15. Otras causas	117	36	6	8	81		4	14	32	13

*Número de muertes

Fuente: Perfiles de Mortalidad de las Ciudades Hermanas de la Frontera México-Estados Unidos, 1992-1994, OPS, El Paso, TX.

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

**PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN MUJERES DE 25 A 44 AÑOS
MUNICIPIOS Y CONDADOS FRONTERIZOS
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS, 1992-1994***

	Tijuana/ San Diego	Mexicali /Imperia l	S.L.R.C./ Yuma	Nogales /Santa Cruz	Juárez/ El Paso/ Las Cruces	Acuña/ Val Verde	Piedras Negras/ Maveric k	Nuevo Laredo /Webb	Reynos a/ Hidalgo	Matamoros / Cameron
CAUSAS DE MUERTE										
1. Tumores malignos	456	102	27	31	260	15	17	60	79	76
2. Accidentes y efectos adversos	203	63	22	14	138	7	10	11	49	47
3. Enfermedades del corazón	109	32	14	10	86	4		13	22	18
4. Diabetes mellitus		16			44	10		8		
5. Suicidio y lesiones autoinfligidas	111		12							
6. Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida	79									
7. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra			6	6		4	5		14	14
8. Enf. de otras partes del aparato Digestivo							4			
9. Accidentes de vehículos de motor								20		
10. Tuberculosis								8		
11. Enf. cerebrovascular				5	36				14	13
12. Otras causas	539	128	42	23	266	16	19	56	81	88

*Número de muertes

Fuente: Perfiles de Mortalidad de las Ciudades Hermanas de la Frontera México-Estados Unidos, 1992-1994, OPS, El Paso, TX.

**PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN MUJERES DE 45 A 64 AÑOS
MUNICIPIOS/CONDADOS FRONTERIZOS
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS, 1992-1994***

	Tijuan a/San Diego	Mexicali /Imperia l	S.L.R.C. / Yuma	Nogales /Santa Cruz	Juárez/ El Paso/ Las Cruces	Acuña/ Val Verde	Piedras Negras/ Maveric k	Nuevo Laredo/ Webb	Reynos a/ Hidalgo	Matamoros / Cameron
CAUSAS DE MUERTE										
1. Tumores malignos	1800	272	121	41	741	41	55	159	251	219
2. Enfermedades del corazón	697	188	66	31	391	20	37	90	153	147
3. Diabetes mellitus	226	143	34	21	327	37	46	90	129	131
4. Enf. cerebrovascular	222	62	19	11	140	9	17	21	50	36
5. Enf. de otras partes del Aparato Digestivo		38								
6. Enfermedades pulmonares Crónico-obstructivas	166					6				
7. Cirrosis y otras Enfermedades del hígado			16					30		
8. Accidentes y efectos Adversos				11	95				33	23
9. Nefritis, Síndrome Nefrótico y nefrosis							7			
10. Otras causas	165	785	76	34	494	36	34	101	179	143

* Número de muertes

Fuente: Perfiles de Mortalidad de las Ciudades Hermanas de la Frontera México-Estados Unidos, 1992-1994, OPS, El Paso, TX.

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

**PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN MUJERES DE 65 AÑOS Y MAS
MUNICIPIOS/CONDADOS FRONTERIZOS
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS, 1992-1994***

	Tijuana/ San Diego	Mexicali /Imperia l	S.L.R.C. / Yuma	Nogales /Santa Cruz	Juárez/ El Paso/ Las Cruces	Acuña/ Val Verde	Piedras Negras/ Maveric k	Nuevo Laredo /Webb	Reynos a/ Hidalgo	Matamoros / Cameron
CAUSAS DE MUERTE										
1. Enfermedades del corazón	8121	838	983	189	2192	355	207	565	1006	842
2. Tumores malignos	4813	412	531	84	1259	174	100	214	564	431
3. Diabetes mellitus		292	181	54	683	158	98	189	232	243
4. Enf. cerebrovascular	2292	281	258	50	546	93	41	133	265	220
5. Infecciones respiratorias agudas	1302	135				33	20	77		
6. Enfermedades pulmonares crónico-obstructivas	1341		154	23	352				138	144
7. Otras causas	4835	649	691	139	2035	229	129	429	751	679

* Número de muertes

Fuente: Perfiles de Mortalidad de las Ciudades Hermanas de la Frontera México-Estados Unidos, 1992-1994, OPS, El Paso, TX.

REVISION DE PROGRAMAS DE SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA

Metodología

La recolección de la información se realizó utilizando varios medios, como fue el envío de cuestionarios, el internet y revisión bibliográfica. A través del internet se logró identificar algunas instituciones que trabajan en salud de la mujer pero en su mayoría localizadas fuera de la frontera México-Estados Unidos.

Respecto a la colección de información a través de cuestionarios, se integró una lista de 108 agencias e instituciones en los condados y municipios fronterizos con antecedentes de haber trabajado en el área de salud de la mujer o que tuvieran interés en el área como es el caso de las universidades y agrupaciones. Este cuestionario fue enviado vía fax y correo a las agencias de salud, instituciones educativas, y agencias no gubernamentales que hubieran sido identificadas con antecedentes de prestar servicios o desarrollar investigación en los condados o municipios fronterizos. El porcentaje de respuesta a los cuestionarios fue de un 17% (12 instituciones) por el lado norteamericano y un 19% (7 agencias) del lado mexicano.

Las preguntas del cuestionario se enfocaron a las áreas de salud de la mujer que fueron identificadas y mencionadas por la Comisión Binacional de Salud, aunque debido a la diversidad de respuestas fue necesario agregar algunas otras áreas.

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

En el cuestionario se preguntaba sobre proyectos o programas en cáncer cervico-uterino, cáncer de mama, VIH/SIDA en mujeres; nutrición; tabaquismo en adolescentes; enfermedades de transmisión sexual e infección por clamidia; stress y depresión; violencia doméstica; defectos de tubo neural; y trabajadores comunitarios de salud. Debido al tipo de respuestas se agregaron las siguientes áreas: cuidado prenatal; lactancia materna; diabetes y embarazo; salud de la mujer trabajadora; embarazo en adolescentes; salud de la adolescente; atención del parto; menopausia; cuidado post-natal; y sexualidad de la mujer.

Por otro lado, se realizó una búsqueda bibliográfica para identificar publicaciones, conferencias y trabajos presentados en diferentes foros en el tema de salud materno-infantil, salud reproductiva y salud de la mujer en la frontera en los últimos años.

Resultados

De los 108 cuestionarios enviados a agencias e instituciones en los condados y municipios fronterizos, se tuvo un 17% de respuesta del lado norteamericano y un 19% del lado mexicano.

Se recibió respuesta de 19 ciudades fronterizas, 12 norteamericanas y 7 mexicanas. El tipo de instituciones que respondieron fueron Agencias no lucrativas (44.7%); Servicios Locales de Salud (37.7%); Universidades (8.5%) y otros como fueron las oficinas de Salud Fronteriza en el lado norteamericano (2.1%), y Oficinas Estatales de Salud (7%).

Con base en la información enviada por las agencias se pudieron identificar 150 programas, tanto domésticos como binacionales, con énfasis en salud de la mujer e incluidos los programas de trabajadores comunitarios de salud.

Se identificaron un total de 138 programas (sin incluir a los proyectos de trabajadores de salud comunitarios), 24 (17.3%) de ellos en cáncer cervico-uterino y mamario; 18 (13.1%) en programas de educación y prevención del VIH/SIDA; 16 (11.6%) programas de atención prenatal; 12 (8.6%) de planificación familiar; y 12 (8.6%) en enfermedades de transmisión sexual/clamidia.

Dentro de las agencias que respondieron al cuestionario se reportaron 12 programas con promotores de salud con enfoque en salud de la mujer trabajadora, que

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

incluyen el ir a los sitios de trabajo para brindar servicios de planificación familiar y educación para prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Los programas de nutrición reportados (6.5%), en su mayoría en los condados norteamericanos, fueron brindados a través del programa WIC (Women, Infants and Children) el cual es un programa federal. Cuatro proyectos (2.9%) de defectos del tubo neural fueron reportados.

Programas de salud de la adolescente en el cual se incluyeron aquellos de prevención del embarazo y control prenatal en este grupo fueron reportados en un 5.8% (8 programas) en forma específica. Los programas de educación y prevención de tabaquismo en adolescentes también representaron el 5.8% de los proyectos.

En referencia a programas de prevención de violencia doméstica, estos fueron reportados por 7 diferentes agencias (5.0%). Programas de depresión/stress mental 3 agencias mencionaron estar desarrollando algún programa para ello (2.1%).

PROYECTOS IDENTIFICADOS EN EI AREA FRONTERIZA POR AREAS DE LA SALUD		
Area	Número	Porcentaje*
Cáncer Cervico-uterino y/o Mamario	24	17.3
VIH/SIDA en mujeres	18	13.1
Cuidado Prenatal	16	11.6
Clamidia y otras ETS	12	8.6
Planificación Familiar	12	8.6
Salud de Mujeres Trabajadoras	10	7.2
Nutrición	09	6.5
Tabaquismo en adolescentes	08	5.8
Salud del Adolescente	08	5.8
Violencia Doméstica	07	5.0
Defectos del tubo neural	04	2.9
Atención del parto y puerperio	04	3.3
Stress y Depresión	03	2.1
Sexualidad y Menopausia	03	2.1
TOTAL	138	99.5%
* Nota: No se consideraron los 12 programas de Trabajadores comunitarios de salud. Fuente: Encuesta		

En el lado mexicano la mayoría de los proyectos fueron financiados por la misma institución, sobre todo en servicios locales de salud, las excepciones fueron en su mayoría agencias no lucrativas. En el caso de Ciudad Juárez, Chih. de los 35 proyectos identificados, 15 recibieron financiamiento de otra agencia (43%); en Tijuana, B.C. se reportaron 5 proyectos de los cuales el 50% recibió financiamiento extraoficial.

En el lado norteamericano la mayoría de los proyectos informaron recibir dinero extraoficial sobretodo del nivel estatal y federal. El Paso, Tx. reportó 17 proyectos de los cuales 37% fueron financiados por la misma agencia y 64% por otras fuentes de

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

financiamiento. En el caso de los proyectos reportados en el condado de San Diego, 90% fueron financiados por agencias estatales o federales. De los programas reportados por Tucson, AZ. (18) 66.6% recibieron financiamiento de otras agencias. El resto de las ciudades que enviaron información, el 100% de sus proyectos fueron financiados por otra agencia.

**Proyectos Fronterizos sobre Salud de la Mujer/
Salud Reproductiva según Fuente de
Financiamiento y Ciudad involucrada**

	Propia Agencia	Otra Agencia
<u>Ciudad/ U.S.A.</u>		
El Paso, Tx.	6	12
Harlingen, Tx.	6	1
San Benito, Tx.	0	2
Pharr, Tx	0	1
Eagle Pass	0	5
Las Cruces, NM.	0	4
Tucson, Az.	6	12
Bisbee, Az	0	5
San Diego, CA	1	9
<u>Ciudad/MEX.</u>		
Juárez, Chih.	20	15
Ojinaga, Chih.	5	0
Nogales, Son	0	11
Tijuana, B.C.	3	3
Mexicali, B.C.	3	2
Matamoros, Tamps.	3	3
Total	53	85

Fuente: Encuesta

* Nota: No se consideraron los 12 programas de Trabajadores comunitarios de salud

En cuanto al carácter bilateral de los proyectos es necesario aclarar algunos de los términos que se pueden aplicar en relación a las actividades que se realizan a nivel frontera, como son las identificadas en el documento de Cooperación bi-fronteriza en salud pública en la frontera México-Estados Unidos¹³. En esta área geográfica se desarrollan dos tipos de actividades: las actividades bi-nacionales y las bi-fronterizas; siendo las bi-nacionales aquellas en las que participan representantes de las dos naciones en su todo, mientras que en las bi-fronterizas participan únicamente representantes de agencias e instituciones que quedan dentro del límite identificado como frontera de ambos países. Para los casos en los que las actividades se llevan a cabo sólo en un lado de la frontera, éstas se consideran como domésticas.

Dentro de este documento se consideraron únicamente aquellas actividades identificadas como bi-fronterizas y que fueron reportadas haberse realizado con

¹³Cooperación Bi-fronteriza en Salud Publica Frontera Mexcio-Estados Unidos. Documento borrador para Propósitos de Discusión. Oficina de Campo, Organización Panamericana de la Salud. El Paso, TX. 1998.

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

participación de representantes de ambos lados de la frontera en una manera formal o informal. Considerando formal cuando existe documentos de cooperación y la informal en la cual se da la colaboración principalmente durante pláticas y compromisos entre amigos o conocidos y que se basa en la confianza de su contraparte en el otro lado de la frontera.

Considerando los conceptos anteriores, se encontró que de los proyectos identificados, solamente 21 fueron bi-fronterizos (14.5%) y el resto (129) domésticos.

Casi todas las agencias que respondieron al cuestionario mencionaron por lo menos un proyecto de tipo bi-fronterizo en salud materno-infantil o salud de la mujer, excepto, Eagle Pass, el condado de Pharr, y Harlingen en el estado de Texas y Ojinaga en Chihuahua.

La ciudad que más proyectos de tipo binacional reportó fue Ciudad Juárez, Chihuahua. En Arizona la agencia que más proyectos binacionales realizó fue la Universidad de Arizona en Tucson y los realiza en su

**Proyectos Bi-fronterizos
De Salud de la Mujer, por Ciudad***

	Bi-fronterizo	Doméstico
Ciudad/ U.S.A.		
El Paso, Tx.	3	15
Harlingen, Tx.	0	7
San Benito, Tx.	1	1
Pharr, Tx	0	1
Eagle Pass	0	5
Las Cruces, NM.	1	3
Tucson, Az.	2	16
Bisbee, Az	2	3
San Diego, CA	1	9
Ciudad/MEX.		
Juárez, Chih.	7	28
Ojinaga, Chih.	0	5
Nogales, Son.	1	10
Tijuana, B.C.	1	5
Mexicali, B.C.	0	5
Matamoros, Tamps.	<u>2</u>	<u>4</u>
Total	21	117

* No Incluye proyectos de Trabajadores Comunitarios
Fuente: Encuesta

**Programas y/o Proyectos
Domésticos o Bi-fronterizos**

Area	Bi-fronterizo	Doméstico
Cáncer cérvico-uterino y/o mamario	3	21
VIH/SIDA en mujeres	3	15
Nutrición	0	9
Tabaquismo en adolescentes	1	7
Clamidia y otras ETS	2	10
Defectos de Tubo neural	2	2
Stress/ Depresión	0	3
Violencia Doméstica	0	7
Planificación Familiar	3	9
Control Prenatal	5	11
Salud del adolescente	0	8
Salud Mujer Trabajadora	2	8
Atención del Puerperio	0	4
Sexualidad y Menopausia	0	3
Total	21	117

*Fuente: Encuesta

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

mayoría en coordinación con el estado de Sonora.

Los proyectos que se realizan o realizaron en forma binacional fueron en las áreas de cáncer cervico-uterino (3); prevención y educación en HIV/SIDA (3); Clamidia y otras enfermedades de transmisión sexual (2); programas de planificación familiar (3); y control prenatal (4), entre otros.

Las agencias que reportaron haber participado en proyectos bi-fronterizos fueron organismos no gubernamentales con 12 proyectos, servicios locales de salud con cinco proyectos, universidades con cuatro proyectos. Una oficina de salud estatal y una oficina de salud fronteriza reportaron un proyecto bi-fronterizo de salud materna o materno-infantil, respectivamente.

Agencia	Proyectos Bi-fronterizos De Salud de la Mujer, Por Agencia*	
	Bi-fronterizo	Doméstico
No gubernamental	10	46
Servicios locales de salud	5	42
Universidades	4	09
Oficina Estatal de salud	1	10
Oficina Fronteriza de salud	1	10
Total	21	117

* No incluye proyectos de Trabajadores Comunitarios
Fuente: Encuesta

En cuanto al tópico de trabajadores comunitarios de las agencias/instituciones que respondieron a la encuesta, 12 mencionaron tener programas con trabajadores comunitarios/promotores de salud, tres de estos en forma binacional (El Paso/Juárez, Las Cruces, N.M. y Matamoros, Tamps).

El programa de voluntarias o promotoras de salud es un programa que tiene una larga historia en México, y es uno de los programas a nivel nacional incluido en el programa de extensión de cobertura para las áreas rurales, por lo cual se encuentra presente en todas las instituciones de salud dependientes de la Secretaría de Salud en los municipios fronterizos.

También en el lado mexicano, FEMAP y los Centros Comunitarios de la Universidad Autónoma de Cd. Juárez, se han destacado por la capacitación, y uso de promotoras en sus programas de salud comunitarios en áreas urbanas y áreas marginadas.

En los condados fronterizos, el programa de utilización de trabajadoras de salud comunitarios ha ido en aumento en los últimos años. En los Estados Unidos el nombre que reciben varía de acuerdo a la agencia que las contrate y se conocen como: Consejeras de Salud, Trabajadoras de Salud Comunitarias, Promotoras de Salud, y "lay

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

health workers". Estas trabajadoras, en su mayoría mujeres, además de trabajar en zonas rurales, también se desenvuelven en las áreas urbanas para servir de enlace entre los servicios médicos establecidos y las comunidades más necesitadas.

En los Estados Unidos existe el programa de Promotoras de Salud que son captadas y capacitadas por El Centro Nacional para Salud de los Trabajadores del Campo (NCFH) y que viajan por diferentes estados de acuerdo a la época de cosecha. Entre las ciudades fronterizas que tienen promotoras de salud pagadas por NCFH están Laredo, Eagle Pass, y El Paso, Tx. y Anthony. N.M.

En 1995 el gobierno federal de los Estados Unidos financió a través del proyecto Border Vision Fronteriza de la Universidad de Arizona en Tucson, actividades realizadas con y por promotoras de salud en los estados fronterizos de Texas, Nuevo México, Arizona y California. Los proyectos financiados fueron los siguientes: en Arizona: "Voluntarios Fronterizos de Yuma/San Luis"; en Nuevo México: "Promotores para la Movilización Comunitaria"; en California: "Centro Californiano para El Desarrollo de Alcance Transfronterizo en San Diego, Tijuana" y en Texas "La Academia de Sociedad Fronteriza para la Capacitación de Trabajadores Comunitarios de Salud en El Paso, Laredo y El Valle del Rio Grande, TX". Todos ellos involucraron la participación de promotoras de salud.

En el estado de Arizona, la oficina de los Centros para Capacitación en Salud (WAHEC) realiza en forma anual una reunión de promotoras de salud, en un principio fue reunión estatal y en los últimos años, se ha realizado a nivel nacional.

Para poder obtener un panorama más amplio de las actividades y proyectos en salud de la mujer en el área fronteriza, se realizó una revisión bibliográfica de publicaciones y reuniones binacionales de las cuales se extrajeron aquellos temas relacionados con salud materno-infantil, salud de la adolescente y/o salud de la mujer en general.

Al analizar los temas relacionados con salud de la mujer, salud reproductiva o salud materno-infantil presentados en algunas conferencias binacionales o publicados en revistas binacionales en el período 1987 a junio de 1998. Se identificaron 206 trabajos presentados ó publicados en la frontera, incluyendo 13 experiencias con trabajadores comunitarios. Los temas se pueden agrupar como sigue:

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

El tema del control del cáncer cervico-uterino y/o mamario fue el más frecuentemente presentado y/o publicado en la frontera con un 17.2% del total de los temas identificados. Esto podría ser debido a que ha sido identificado como programa prioritario desde los niveles federales en ambos lados de la frontera.

El tema de salud materno-infantil fue identificado en un 13.7% del total de presentaciones o publicaciones y se optó por dejarlo así por la dificultad de separar en salud de la mujer y la de los niños.

Salud del adolescente incluyendo embarazo, representó un 13.7% de los temas tratados, esto debido a que solamente en la reunión anual de la AFMES de 1998 se realizaron 9 ponencias con ese tema. El tema de prevención de tabaquismo en adolescentes se presentó en 4 ocasiones (1.9%)

El tema de control prenatal fué tratado en 17 ocasiones representando un 8.3%.

Temas referentes a infecciones por clamidia y otras enfermedades de transmisión sexual se presentaron en 12 ocasiones (6.0%); Diez artículos ó presentaciones sobre VIH/SIDA en mujeres fueron identificados, los que representaron un 4.9 % del total.

**TEMAS PRESENTADOS EN CONFERENCIAS EN LA
FRONTERA
Y/O PUBLICACIONES EN SALUD DE LA MUJER**

Tema	Número	Porcentaje
Cáncer Cervico-Uterino y/o Mamario	35	17.2
Salud Materno-Infantil	28	13.7
Salud del Adolescente, Incluido		
Embarazo	28	13.7
Atención Prenatal	17	8.3
Clamidia y otras ETS	12	6.0
Violencia Doméstica	11	5.9
Salud de la Mujer Trabajadora	11	5.4
Salud Reproductiva	10	4.9
VIH/SIDA en Mujeres	10	4.9
Planificación Familiar	07	3.4
Salud de la Mujer (general)	09	4.4
Sexualidad	05	2.4
Stress y /o Depresión	04	1.9
Tabaquismo en Adolescentes	04	1.9
Mortalidad Materna	03	1.4
Atención de Parto y Puerperio	03	1.4
Defectos de Tubo Neural	02	0.9
Otros (economía, salud oral, ambiente en MCH)	04	1.9
TOTAL	203	99.1

Fuente: Revisión bibliográfica

Los temas que fueron muy generales y unicamente se mencionaron o presentaron como salud de la mujer fueron un 4.4%. Salud Reproductiva fue mencionada en un 4.9% del total de la información colectada. Planificación familiar se presentó en un 3.4%

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

de las ocasiones. Mortalidad Materna fue tratada en tres ocasiones, lo que representa un 1.4%

El tema de la salud de las mujeres trabajadoras se presentó ó publicó en 11 ocasiones representando un 5.4%.

Los temas de Violencia doméstica y Stress/Depresión se han presentado en foros binacionales y representaron un 5.9% y un 1.9% de la información recolectada, respectivamente.

El año en el que mas presentaciones se hicieron fue en 1995, año durante el cual se

realizó la Conferencia Binacional de Salud sin Fronteras, con el tema central de Salud de la Mujer. Tan sólo en esta conferencia se presentaron un total de 45 ponencias.

Al considerar los temas presentados durante la Reunión Anual de la AFMES de 1998, se pudieron identificar 25 presentaciones relacionadas con los temas de salud de la mujer, salud reproductiva y salud del adolescente.

1990 fue el año que le siguió en número de ponencias presentadas con el tema de salud de la Mujer/salud materno-infantil, con un total de 21 trabajos. Esto fue facilitado en parte por el proyecto Binacional de Salud Materno Infantil de la Oficina de Campo de la OPS.

Es importante hacer resaltar que en 1988 el tema central de la Reunión Anual de la AFMES fue “La Salud Materno-Infantil en la Frontera México-Estados Unidos” y en ella se presentaron 16 de las presentaciones y/o publicaciones identificadas.

**Trabajos Presentados o Publicados en
Salud de la Mujer en la Frontera,
1987-1998**

Año	No. Trabajos	Porcentaje
1987	08	3.8
1988	18	8.6
1989	12	5.7
1990	21	10.0
1991	16	7.6
1992	19	9.0
1993	09	4.3
1994	05	2.3
1995	54	25.8
1996	08	3.8
1997	14	6.6
1998**	25	11.9

* Fuente: Revisión bibliográfica
** Únicamente Reunión Annual AFMES

Discusión

Algunos de los problemas que se tuvieron al tratar de obtener la información a través de los cuestionarios fueron la rotación del personal a cargo de los puestos

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

administrativos de las diferentes instituciones y la falta de memoria institucional, además de la baja respuesta.

Otro de los problemas fue el cambio en terminología de materno-infantil a salud reproductiva y salud de la mujer. Siendo notorio que el cambio de la conceptualización de materno-infantil a salud reproductiva y salud de la mujer aún no ha sido completamente captado por el personal de salud. Las respuestas en la mayoría de las ocasiones se relacionaron con programas materno-infantiles.

La salud de la mujer ha sido abordada a nivel internacional desde diferentes enfoques como tema prioritario en los últimos años, y al hacer una revisión de los programas de salud de la mujer en la frontera México-Estados Unidos se observa que éstos están básicamente dirigidos a la salud reproductiva en ambos lados de la frontera.

Dentro de los programas identificados se hizo patente que existen programas que se realizan en forma común en ambos países, como es el de control del cáncer cérvico-uterino e inclusive existen experiencias binacionales en el área.

Otros de los programas comunes a ambos países son el de control prenatal, y el de planificación familiar, mencionándose experiencias binacionales, así como el de prevención y control del VIH/SIDA entre mujeres.

Los programas de nutrición se mencionan en el lado estadounidense dentro de programas específicos para mujeres y niños con financiamiento federal. En el lado mexicano el programa de nutrición queda incluido en el programa de salud del adulto en general y no en programas específicos para mujeres, a pesar de que se mencionan a las deficiencias nutricionales y anemias como unas de las primeras cinco causas de muerte en mujeres mayores de 15 años en uno de los grupos de municipio/condado fronterizos

Los programas con enfoque de género son muy escasos y en su mayoría programas de investigación sobre todo en el lado mexicano. La diabetes se menciona dentro de las primeras cinco causas de muerte en mujeres desde los 25 años y a pesar de ello no se ha diseñado un programa con enfoque de género.

En el lado mexicano no se han diseñado/implementado programas para la prevención de violencia en contra de la mujer dentro de los programas de salud, a pesar de que las muertes violentas (accidentes y homicidios) están dentro de las primeras causas de muerte en mujeres jóvenes.

Recomendaciones

Para poder lograr un cambio en el área de salud de la mujer, se recomienda:

- ? Fomentar y favorecer las investigaciones de salud de la mujer a nivel bifronterizo y doméstico a nivel frontera para poder identificar y organizar programas específicos a esta área geográfica.
- ? Diseñar e implementar intervenciones y/o programas dirigidas a educar y sensibilizar al personal de salud en el aspecto de género y salud.
- ? Abogar y facilitar que se incluyan programas de salud mental para prevención del abuso físico y mental dentro de los programas del paquete de salud brindado a la población femenina en todas las edades.
- ? Sensibilizar y educar a la comunidad y al personal de salud acerca de las necesidades de las mujeres de la tercer década y sus padecimientos más frecuentes como son osteoporosis, artritis, diabetes, abuso del anciano y salud oral, entre otros.
- ? Facilitar, apoyar y financiar investigaciones que aborden el aspecto de género y salud con la perspectiva doméstica y bi-nacional y no únicamente la nacional o internacional.
- ? Facilitar el establecimiento de mecanismos para que los resultados de las investigaciones y programas de salud de la mujer se den a conocer más ampliamente y se repliquen los que sean exitosos en diferentes partes de la frontera.
- ? Educar a las mujeres y los hombres en general de las diferencias de género y por lo tanto en las diferencias en las necesidades de salud física y mental y no solamente considerar el aspecto reproductivo.

ANEXOS

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

**PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE, 1992-1994
BAJA CALIFORNIA/CALIFORNIA
MEXICALI/IMPERIAL**

MUJERES 15 - 24 AÑOS

CAUSA	No.
1. Accidentes y efectos adversos	43
2. Tumores malignos	10
3. Enf. del sistema nerviosos central, excepto meningitis	09
4. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra	04
5. Tuberculosis	06
6. Otras causas	36

MUJERES 25 - 44 AÑOS

1. Tumores malignos	102
2. Accidentes y efectos adversos	63
3. Enfermedades del corazón	32
4. Diabetes mellitus	16
5. Otras causas	128

MUJERES 45 - 64 AÑOS

1. Tumores malignos	272
2. Enfermedades del corazón	188
3. Diabetes mellitus	143
4. Enfermedad cerebrovascular	62
5. Enfermedades de otras partes del apartato digestivo	38
6. Otras causas	165

MUJERES 65 - MAS

1. Enfermedades del corazón	838
2. Tumores malignos	412
3. Diabetes mellitus	292
4. Enfermedad cerebrovascular	281
5. Infecciones respiratorias agudas	135
6. Otras causas	649

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE, 1992-1994
BAJA CALIFORNIA/CALIFORNIA
TIJUANA/SAN DIEGO

MUJERES 15 - 24 AÑOS

CAUSA	No.
1. Accidentes y efectos adversos	117
2. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra	41
3. Tumores malignos	33
4. Suicidio y lesiones autoinflingidas	19
5. Enf. del sistema nerviosos central, excepto meningitis	13
6. Tuberculosis	13
7. Otras causas	117

MUJERES 25 - 44 AÑOS

1. Tumores malignos	456
2. Accidentes y efectos adversos	203
3. Suicidio y lesiones autoinflingidas	111
4. Enfermedades del corazón	109
5. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida	79
6. Otras causas	539

MUJERES 45 - 64 AÑOS

1. Tumores malignos	1800
2. Enfermedades del corazón	697
3. Diabetes mellitus	228
4. Enfermedad cerebrovascular	222
5. Enfermedades pulmonares crónico-obstructivas	166
6. Otras causas	785

MUJERES 65 - MAS

1. Enfermedades del corazón	8121
2. Tumores malignos	4813
3. Enfermedad cerebrovascular	2292
4. Enfermedad pulmonar crónico-obstructiva	1341
5. Infecciones respiratorias agudas	1302
6. Otras causas	4835

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE, 1992-1994
SONORA/ARIZONA
SAN LUIS RIO COLORADO/YUMA

MUJERES 15 - 24 AÑOS

CAUSA	No.
1. Accidentes y efectos adversos	10
2. Enfermedades del corazón	5
3. Complicaciones del embarazo, parto y puerperio	3
4. Tumores malignos	2
5. Enf. del sistema nerviosos central, excepto meningitis	2
6. Enfermedades de otras partes del aparato digestivo	2
7. Otras causas	6

MUJERES 25 - 44 AÑOS

1. Tumores malignos	27
2. Accidentes y efectos adversos	22
3. Enfermedades del corazón	14
4. Suicidio y lesiones autoinflingidas	12
5. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra	6
6. Otras causas	42

MUJERES 45 - 64 AÑOS

1. Tumores malignos	121
2. Enfermedades del corazón	66
3. Diabetes mellitus	34
4. Enfermedad cerebrovascular	19
5. Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	16
6. Otras causas	76

MUJERES 65 - MAS

1. Enfermedades del corazón	983
2. Tumores malignos	531
3. Enfermedad cerebrovascular	258
4. Diabetes mellitus	181
5. Enfermedad pulmonar crónico-obstructiva	154
6. Otras causas	691

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

**PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE, 1992-1994
SONORA/ARIZONA
NOGALES/SANTA CRUZ**

MUJERES 15 - 24 AÑOS

CAUSA	No.
1. Accidentes y efectos adversos	5
2. Enf. del sistema nerviosos central, excepto meningitis	3
3. Nefritis, síndrome nefrótico y nefrosis	2
4. Otras causas	8

MUJERES 25 - 44 AÑOS

1. Tumores malignos	31
2. Accidentes y efectos adversos	14
3. Enfermedades del corazón	10
4. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra	6
5. Enfermedad cardiovascular	5
6. Enfermedades de otras partes del aparato digestivo	5
7. Otras causas	23

MUJERES 45 - 64 AÑOS

1. Tumores malignos	41
2. Enfermedades del corazón	31
3. Diabetes mellitus	21
4. Accidentes y efectos adversos	11
5. Enfermedad cerebrovascular	11
6. Otras causas	34

MUJERES 65 - MAS

1. Enfermedades del corazón	189
2. Tumores malignos	84
3. Diabetes mellitus	54
4. Enfermedad cerebrovascular	50
5. Enfermedad pulmonar crónico-obstruccion	23
6. Otras causas	139

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE, 1992-1994
CHIHUAHUA/TEXAS/NUEVO MEXICO
JUAREZ/EL PASO/LAS CRUCES

MUJERES 15 - 24 AÑOS

CAUSA	No.
1. Accidentes y efectos adversos	112
2. Tumores malignos	31
3. Enfermedades del corazón	17
4. Homicidio, inintervención legal y operaciones de guerra	15
5. Enf. del sistema nerviosos central, excepto meningitis	12
6. Otras causas	81

MUJERES 25 - 44 AÑOS

1. Tumores malignos	260
2. Accidentes y efectos adversos	138
3. Enfermedades del corazón	86
4. Diabetes	44
5. Enfermedad cardiovascular	36
6. Otras causas	266

MUJERES 45 - 64 AÑOS

1. Tumores malignos	741
2. Enfermedades del corazón	391
3. Diabetes mellitus	327
4. Enfermedad cerebrovascular	140
5. Accidentes y efectos adversos	95
6. Otras causas	494

MUJERES 65 - MAS

1. Enfermedades del corazón	2192
2. Tumores malignos	1259
3. Diabetes mellitus	683
4. Enfermedad cerebrovascular	546
5. Enfermedad pulmonar crónico-obstructiva	352
6. Otras causas	2035

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE, 1992-1994
COAHUILA/TEXAS
ACUÑA/VAL VERDE

MUJERES 15 - 24 AÑOS

CAUSA	No.
1. Accidentes y efectos adversos	8
2. Tuberculosis	4
3. Tumores malignos	2
4. Enfermedad cerebrovascular	1
5. Nefritis, síndrome nefrótico y nefrosis	1
6. Otras causas	1

MUJERES 25 - 44 AÑOS

1. Tumores malignos	15
2. Diabetes Mellitus	10
3. Accidentes y efectos adversos	7
4. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra	4
5. Enfermedades del corazón	4
6. Otras causas	16

MUJERES 45 - 64 AÑOS

1. Tumores malignos	41
2. Diabetes mellitus	37
3. Enfermedades del corazón	20
4. Enfermedad cerebrovascular	9
5. Enfermedades pulmonares crónico-obstructivas	6
6. Otras causas	36

MUJERES 65 - MAS

1. Enfermedades del corazón	355
2. Tumores malignos	174
3. Diabetes mellitus	158
4. Enfermedad cerebrovascular	93
5. Infecciones respiratorias agudas	33
6. Otras causas	229

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE, 1992-1994
COAHUILA/TEXAS
PIEDRAS NEGRAS/MAVERICK

MUJERES 15 - 24 AÑOS

CAUSA	No.
1. Accidentes y efectos adversos	4
2. Tumores malignos	3
3. Deficiencias nutricionales y anemias	2
4. Enfermedades del sistema nervioso central excepto meningitis	2
5. Enfermedades de otras partes del aparato digestivo	2
6. Otras causas	4

MUJERES 25 - 44 AÑOS

1. Tumores malignos	17
2. Accidentes y efectos adversos	10
3. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra	5
4. Enfermedades de otras partes del aparato digestivo	4
5. Otras causas	19

MUJERES 45 - 64 AÑOS

1. Tumores malignos	55
2. Diabetes mellitus	46
3. Enfermedades del corazón	37
4. Enfermedad cerebrovascular	17
5. Nefritis, síndrome nefrótico y nefrosis	7
6. Otras causas	34

MUJERES 65 - MAS

1. Enfermedades del corazón	207
2. Tumores malignos	100
3. Diabetes mellitus	98
4. Enfermedad cerebrovascular	41
5. Infecciones respiratorias agudas	20
6. Otras causas	129

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE, 1992-1994
TAMAULIPAS/TEXAS
NUEVO LAREDO/WEBB

MUJERES 15 - 24 AÑOS

CAUSA	No.
1. Accidentes y efectos adversos	20
2. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra	6
3. Tumores malignos	5
4. Tuberculosis	3
5. Enfermedades del sistema nervioso central excepto meningitis	3
6. Enfermedad cerebrovascular	3
7. Enfermedades de otras partes del aparato digestivo	3
8. Otras causas	14

MUJERES 25 - 44 AÑOS

1. Tumores malignos	60
2. Accidentes de vehiculos de motor	20
3. Enfermedades del corazón	13
4. Accidentes y efectos adversos	11
5. Tuberculosis	8
6. Diabetes mellitus	8
7. Otras causas	56

MUJERES 45 - 64 AÑOS

1. Tumores malignos	159
2. Enfermedades del corazón	90
3. Diabetes mellitus	90
4. Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	30
5. Enfermedad cerebrovascular	21
6. Otras causas	101

MUJERES 65 - MAS

1. Enfermedades del corazón	565
2. Tumores malignos	214
3. Diabetes mellitus	189
4. Enfermedad cerebrovascular	133
5. Infecciones respiratorias agudas	77
6. Otras causas	429

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

**PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE, 1992-1994
TAMAULIPAS/TEXAS
REYNOSA/HIDALGO**

MUJERES 15 - 24 AÑOS

CAUSA	No.
1. Accidentes y efectos adversos	41
2. Tumores malignos	19
3. Suicidio y lesiones autoinflingidas	7
4. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra	5
5. Diabetes Mellitus	5
6. Otras causas	32

MUJERES 25 - 44 AÑOS

1. Tumores malignos	79
2. Accidentes y efectos adversos	49
3. Enfermedades del corazón	22
4. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra	14
5. Enfermedad cerebrovascular	14
6. Otras causas	81

MUJERES 45 - 64 AÑOS

1. Tumores malignos	251
2. Enfermedades del corazón	153
3. Diabetes mellitus	129
4. Enfermedad cerebrovascular	50
5. Accidentes y efectos adversos	33
6. Otras causas	179

MUJERES 65 - MAS

1. Enfermedades del corazón	1006
2. Tumores malignos	564
3. Enfermedad cerebrovascular	265
4. Diabetes Mellitus	232
5. Infecciones pulmonares crónico-obstructivas	138
6. Otras causas	751

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE, 1992-1994
TAMAULIPAS/TEXAS
MATAMOROS/CAMERON

MUJERES 15 - 24 AÑOS

CAUSA	No.
1. Accidentes y efectos adversos	34
2. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra	7
3. Tumores malignos	5
4. Enfermedad cerebrovascular	3
5. Nefritis, síndrome nefrótico y nefrosis	2
6. Infecciones respiratorias agudas	2
7. Otras causas	13

MUJERES 25 - 44 AÑOS

1. Tumores malignos	76
2. Accidentes y efectos adversos	47
3. Enfermedades del corazón	18
4. Homicidio, intervención legal y operaciones de guerra	14
5. Enfermedad cerebrovascular	13
6. Otras causas	88

MUJERES 45 - 64 AÑOS

1. Tumores malignos	219
2. Enfermedades del corazón	147
3. Diabetes mellitus	131
4. Enfermedad cerebrovascular	36
5. Accidentes y efectos adversos	23
6. Otras causas	143

MUJERES 65 - MAS

1. Enfermedades del corazón	842
2. Tumores malignos	431
3. Diabetes Mellitus	243
4. Enfermedad cerebrovascular	220
5. Infecciones pulmonares crónico-obstructivas	144
6. Otras causas	679

**CONFERENCIAS BINACIONALES CON
EL TEMA DE SALUD DE LA MUJER**

Uno de los foros con participación binacional para presentación de proyectos y programas en el área de salud de la mujer han sido las reuniones anuales de la AFMES. En estas reuniones, que se realizan en el lado norteamericano y mexicano en forma alterna, se han presentado temas referentes a la salud materno-infantil en los que quedaba incluido el aspecto de salud de la mujer.

Los temas presentados durante la Reunión Anual de la AFMES celebrada en San Diego, California en 1987, se incluyeron los siguientes temas: Diabetes Gestacional; Prestación de Servicios a Mujeres Embarazadas en la frontera; Embarazo en Adolescentes; Mortalidad Materna; Violencia en contra de las Mujeres Embarazadas y Salud de la Mujer en la Frontera.

En 1988 la Reunión Anual de la AFMES celebrada en Chihuahua, Chih. tuvo como tema “La Salud Materno Infantil en la Frontera Mexico-Estados Unidos”. Entre los temas presentados se encontraron: Prevención de la Sífilis Congénita; Atención Materno-Infantil en la Frontera México-Estados Unidos; Embarazo de Alto Riesgo; Sexualidad y Embarazo; Riesgo Materno en la Planificación Familiar; Analisis de la Gestión en Salud Materno Infantil; Sida y la Población Materno-Infantil; y Factores Ambientales en la Salud Materno-Infantil.

La Reunión Anual de la AFMES de 1990 se celebró en Tucson, Az. y durante esta se trataron los siguientes temas relacionados con salud materno infantil, salud de la mujer y trabajadores comunitarios de salud: La salud y la mujer, capacitación de promotores de salud comunitarios con residentes voluntarios, características de sexualidad en mujeres de población abierta, planificación familiar, cáncer cérvico-uterino, efectos colaterales de hormonales orales, evaluación de riesgo obstétrico, y estudios de citología vaginal en una ciudad fronteriza.

En 1990 la reunión celebrada en Saltillo, Coah. incluyó temas como estrategias de prevención de VIH/SIDA en adolescentes, organización de programas con participación comunitaria, cáncer cérvico-uterino, necesidad de servicios materno infantiles entre

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

parejas de usuarios de drogas intravenosas, revisión de atención primaria a la salud en materno infantil, voluntarismo en programas de salud, prevención del tabaquismo, salud del adolescente, prevención del VIH/SIDA entre trabajadoras de la industria maquiladora, embarazo en adolescentes mexicano-americanas, programas de salud materno-infantiles.

En 1991, el tema central de la Reunión Anual celebrada en El Paso, Tx. fue “Consenso” y se incluyeron los siguientes temas: Impacto de la planificación familiar y la salud reproductiva en los servicios de salud, proyectos con trabajadores comunitarios de salud, programa de servicios materno-infantiles a trabajadoras de maquiladoras, cáncer cérvico-uterino, voluntarismo en salud, salud materna, salud de la mujer trabajadora en la maquila, y disfunciones sexuales en mujeres de población abierta.

La reunión de 1992, se celebró en Tampico, Tamps. y los temas en salud materno-infantil presentados incluyeron Necesidades de Salud Oral en la Población Materno-Infantil; Participación de las Enfermeras en la Salud Materno-Infantil; Enfermedades de Transmisión Sexual; Prevalencia de Clamidia; Servicios Materno-Infantiles en el norte de México; Cáncer Cervico-uterino; Uso de voluntarias para programas de Control de Cáncer.

Durante la Reunión Anual de la AFMES en Albuquerque, N.M. en 1993, se incluyeron los siguientes temas: La Salud de la Familia y la Violencia; Sida en Adolescentes; Salud del Adolescente; Salud Mental de la Mujer; y La economía y la Salud Materno-Infantil.

En 1994, en Monterrey, N.L. se presentaron los siguientes temas relacionados con salud de la mujer: Defectos del Tubo Neural; Cuidado Prenatal en Hispanas que cruzan la frontera; Salud Reproductiva y la Mujer de la Industria Maquiladora; y Mortalidad Materna en Mexico-americanas. Durante esta reunión se inició la presentación de experiencias de la participación de Promotoras en los Estados Unidos y su participación en diferentes programas de salud.

La reunión de 1995 se celebró en San Diego, Ca. y los temas incluidos en relación a salud de la Mujer fueron los siguientes: Salud del Adolescente, incluyendo SIDA, y Embarazo; VIH y las Mujeres; Partos Prematuros en Inmigrantes de los Estados Unidos; Atención Prenatal para Mujeres Hispanas; y Salud Reproductivas de la Mujer

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

trabajadora. Se presentó el tema de voluntarismo en trabajo comunitario, experiencia en Arizona.

En 1996, en la Cd. de Tijuana, B.C. durante la Reunión Anual de la AFMES se realizaron los Talleres: Situación Actual y Retos Futuros de la Salud Reproductiva; Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna y Cáncer cervico-uterino y Mamario. Otros temas presentados incluyeron la prevalencia de clamidia en la frontera y programas para la prevención de la clamidia. En relación a Salud del Adolescente se presentó el Programa de Educación implementado en la Cd. de Tijuana, B.C.

En 1997, la Reunión Anual de la AFMES se celebró en Phoenix, AZ. en ella se realizó la sesión plenaria: "Iniciativa Federal de E.U.A.:Mejorando la Salud de la Mujer". Entre otros temas se hicieron ponencias de cáncer cervico-uterino y mamario, Enfermedades de transmisión sexual, seroprevalencia de hepatitis A y E, transferencia materno-fetal de plomo, la salud reproductiva en Baja California y el problema de envenenamiento por mercurio debido al uso de crema cosmética.

La reunión Anual de la AFMES de 1998 se realizó en Monterrey, N.L., en esta reunión se presentaron un total de 24 temas relacionados con salud reproductiva o de la mujer. Una reunión plenaria tuvo como tema central "Salud sexual y reproductiva para la población adolescente" y otras siete ponencias fueron con el tema de salud del adolescente, cuatro en cáncer cervico-uterino, cinco en relación a salud reproductiva, aborto y atención del parto. También se presentaron temas como defectos del tubo neural, violencia en contra de las mujeres y ansiedad entre las enfermeras.

REUNIÓN ANUAL DE LA AFMES 1987 SAN DIEGO, CALIFORNIA

Temas presentados:

1. Frecuencia de diabetes mellitus gestacional en el tercer trimestre del embarazo.
2. Prestación de servicios de salud para atención de parto a mujeres embarazadas en el área de Tijuana/San Diego.
3. Embarazo en la adolescente y su dinámica familiar.
4. Vigilancia de mortalidad materna.
5. Mujeres golpeadas durante el embarazo.
6. La salud de la mujer en frontera: Impacto de las practicas de enfermeria.

**REUNIÓN ANUAL DE LA AFMES 1988
CHIHUAHUA, CHIH.**

“La Salud Materno Infantil en la Frontera Mexico-Estados Unidos”

Temas presentados:

1. Estrategias para la prevención de la sífilis congénita
2. El riesgo de proveer atención materno-infantil en la frontera México-Estados Unidos
3. Embarazo de alto riesgo
4. Sexualidad y embarazo
5. Riesgo materno como fundamento de la planificación familiar
6. La educación para la salud y la salud materno-infantil
7. Aspectos metodológicos para el análisis de la gestión en salud materno-infantil
8. La epidemiología del SIDA y su impacto en la población materno-infantil
9. Factores ambientales que influyen en la salud materno-infantil
10. Un estudio epidemiológico limitado sobre la incidencia de infección por clamidia en Cd. Juárez.
11. Atención materno-infantil en la frontera
12. Problemas relacionados con aculturación y el alcohol en la juventud hispana
13. Prevención de embarazos en estudiantes Mexico-Americanas de escuela del nivel intermedio.
14. Promotores voluntarios de salud
15. En ambos lados: Investigación colaborativa binacional para mejorar la atención materno-infantil en la frontera México-Estados Unidos
16. Atención perinatal en ambos nogales

**REUNIÓN ANUAL DE LA AFMES 1989
TUCSON, AZ.
“PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ”**

Temas presentados:

1. Mujeres y salud: Riesgo reproductivo
2. Atención materno-infantil en la frontera
3. Capacitación de voluntarios a promotores de salud comunitarios
4. Prevalencia en 1985 de abuso de sustancias entre jóvenes hispanos entre los 12 y los 17 años en la frontera México-Estados Unidos
5. Planificación familiar: Conocimientos, actitudes y destrezas que influyen en su uso
6. Cáncer cervico-uterino en Nuevo León
7. Estudio de los efectos del dispositivo intrauterino y anticonceptivos hormonales entre usuarias de métodos de planificación familiar
8. Evaluación del riesgo obstétrico
9. Estudio de 1554 citologías vaginales de los centros de salud de Cd. Juárez, Chih.

**REUNIÓN ANUAL DE LA AFMES 1990
SALTILLO, COAH.
“PREVENCIÓN A LA PRIMERA OPORTUNIDAD”**

Temas presentados:

1. Estrategias para la prevención del SIDA en adolescentes
2. Lesiones premalignas y malignas en cáncer cervico-uterino en población abierta del área rural
3. Guía tentativa para la prevención de displasia cervical
4. Cáncer cervico-uterino en México
5. La necesidad de servicios de salud materno-infantil para las parejas sexuales de usuarios de drogas intravenosas
6. Revisión de la Atención Primaria de Salud
7. Voluntarismo en programas de salud
8. Atención de la salud del adolescente
9. Salud materno-infantil y cáncer cervico-uterino
10. Alimentación al seno materno y su relación con la ocupación en Cd. Juárez, Chih.
11. Prevención del SIDA entre jóvenes mexicanos en ambientes industriales
12. Patrones existentes entre las adolescentes Mexico-Americanas embarazadas
13. Programa integral de salud materno-infantil

**REUNIÓN ANUAL DE LA AFMES 1991
EI PASO, TEXAS
“CONSENSO”**

Temas Presentados:

1. Presentación Baz-Wegman: “Impacto de la planificación familiar y la salud reproductiva en los servicios básicos de salud”
2. Proyecto de trabajadores comunitarios de salud para incrementar los niveles de inmunización en área censada con alta prevalencia de sarampión
3. Presentación de resultados preliminares del estudio de Atención Primaria a la Salud en la frontera México-Estados Unidos
4. Mortalidad por cáncer cervico-uterino en el estado de Chihuahua
5. Factores socio-culturales que influyen en la prevención y control del tratamiento de la displasia cervico-uterina
6. Tres clínicas prenatales para pacientes de bajo riesgo subsidiadas públicamente: Un análisis de costo-efectividad
7. Programa de integración-educación-cuidado e investigación materna en el estado de Chihuahua (La Lupita): Un año de experiencia
8. Lactancia materna para la salud/FEMAP
9. Encuesta en Nogales sobre la mujer y la industria maquiladora

**REUNIÓN ANUAL DE LA AFMES 1992
TAMPICO, TAMPS.
“CELEBREMOS”**

Temas Presentados:

1. Sesión Plenaria: “Programas para Jóvenes: Una estrategia de prevención”
2. Necesidades de salud oral de mujeres y niños
3. Participación de las enfermeras en la salud materno-infantil en la frontera
4. Experiencias en la detección de enfermedades de transmisión sexual en un grupo de prostitutas
5. Prevalencia de Clamidia trachomatis en mujeres que atienden los centros de salud del primer nivel
6. Aculturación y problemas relacionados con el alcohol en jóvenes Hispanos
7. Adolescentes y la salud en la frontera de Sonora
8. Evaluación de los servicios de salud materno-infantil en los estados del norte de México
9. De Madres a madres: Una alianza comunitaria para la salud
10. Prevalencia de Clamidia trachomatis entre las usuarias del servicio de detección de cáncer cervico-uterino en los centros de salud de Chihuahua, 1992
11. Epidemiología de la mortalidad por cáncer cervico-uterino en el estado de Chihuahua
12. Programa Luces de Salud: Utilizando información de encuestas para llegar con mensajes de cáncer a las mujeres Mexico-Americanas
13. Alternativas para la prevención de la violencia familiar
14. Servicios de salud mental para adolescentes

**REUNIÓN ANUAL DE LA AFMES 1993
ALBURQUERQUE, N.M.**

Temas presentados:

1. Taller: “La salud de la familia y la violencia en una época de cambio”
2. Actitudes y conocimientos respecto al SIDA entre estudiantes universitarios de Cd. Juárez, Chih.
3. Salud del adolescente
4. Como afecta la percepción del sí mismo y los estados de salud en la mujer
5. Factores de riesgo sobre la salud y la economía en relación a la atención materno-infantil
6. El impacto de los programas de educación materno-infantil y de planificación familiar A.C. en la salud materno-infantil de su población usuaria, medido a través del analisis de la atención del parto hospitalario durante 1981-1990.

REUNIÓN ANUAL DE LA AFMES 1994 MONTERREY, N.L.

Temas Presentados:

1. Taller: "Defectos de tubo neural"
2. Cuidado prenatal para mujeres hispanas que cruzan la frontera hacia los Estados Unidos.
3. Efecto de la salud reproductiva sobre la productividad en la industria
4. Mejoramiento del control de la diabetes en la frontera estadounidense entre poblaciones hispanas: La experiencia con promotoras
5. Exceso y déficit de mortalidad en mujeres mexicano-americanas, 1980-1990.

**REUNIÓN ANUAL DE LA AFMES 1995
SAN DIEGO, CA**

Temas Presentados:

1. La juventud contra el SIDA
2. Salud del adolescente
3. Embarazo y adolescencia
4. Un modelo comunitario para prestar servicios de VIH a la mujer
5. Tasas de partos prematuros en inmigrantes mexicanas
6. Prestación de servicios de planificación familiar en las maquiladoras
7. Atención de maternidad para mujeres hispanas
8. Salud reproductiva de la mujer que trabaja
9. Voluntarismo: Un programa de trabajo comunitario en Arizona
10. Adolescentes como socios en la promoción de salud

**REUNIÓN ANUAL DE LA AFMES 1996
TIJUANA, B.C.**

Temas Presentados:

1. El papel de la auxiliar comunitaria en la atención primaria a la salud
2. Taller: "Situación actual y retos futuros de la salud reproductiva"
3. Taller: "Mortalidad materna y vigilancia epidemiológica"
4. Cáncer de mama y cervix en la frontera El Paso/Juárez
5. Prevalencia de Clamidia en la frontera Arizona/Sonora
6. Programa de educación en salud reproductiva para adolescentes escolares
7. Integrando prevención y tratamiento para Clamidia en programas de prevención de la violencia para pandillas latinas en el Condado de los Angeles.

**REUNIÓN ANUAL DE LA AFMES 1997
PHOENIX, AZ**

Temas Presentados:

1. Sesión Plenaria: "Iniciativa Federal de E.U.A.: Mejorando la Salud de la Mujer".
2. Experiencias de salud entre las mujeres Hispánicas de Arizona – Resultados de la encuesta sobre salud de la mujer de Arizona.
3. Transferencia materno-fetal de plomo
4. La seroprevalencia de Hepatitis A y E en mujeres embarazadas de bajos ingresos en la comunidad fronteriza de El Paso-Cd. Juárez.
5. Salud Reproductiva en Baja California
6. Una solución: El programa de capacitación Arizona-Sonora para enfermeras perinatales.
7. La bella y la bestia: Envenenamiento por mercurio debido al uso de crema cosmética.
8. Intervenciones de ETS, en una población rural y prevalencia de PVH, clamidia y displasia cervical en la frontera Arizona-México.
9. Panorama epidemiológico en Sonora: Cáncer cervical.
10. Panel: Cáncer en la frontera Texas-México.
11. Prevención del cáncer cervico-uterino y mamario en la frontera Texas-Chihuahua.
12. Incidencia del cáncer y mortalidad en la frontera Texas-México.

**REUNIÓN ANUAL DE LA AFMES 1998
MONTERREY, N.L.**

Temas Presentados:

1. Sesión Plenaria: "Salud sexual y reproductiva para la población adolescente".
2. Promotoras en el manejo de pacientes con cáncer
3. Plan piloto para la prevención del cáncer cervico-uterino en Cd. Juárez.
4. Juntos contra el cáncer: Un programa innovador de educación en cáncer con promotoras.
5. Facilitando el nacimiento: Atención del parto.
6. Salud y derechos reproductivos en Tijuana, B.C.
7. Diferencias entre la calidad de atención en el primer nivel urbano y rural. El caso del cáncer cervical.
8. Salud reproductiva y violencia en contra de las mujeres.
9. Proyecto de salud comunitario en Tijuana/San Diego.
10. Salud reproductiva del adolescente en el norte de México
11. Transformación de los servicios de salud para adolescentes en Nuevo León: Hacia un nuevo modelo.
12. La salud del adolescente en el estado de Tamaulipas.
13. Prevención de deficiencias en el programa de salud del adolescente.
14. Costo de los servicios hospitalarios: La evolución del aborto.
15. Componente de Hispanos Jóvenes: Abriendo puertas para los jóvenes.
16. Defectos de tubo neural
17. Educación en cáncer basada en la comunidad en grupos Mexico-Americanos.
18. Conocimientos y actitudes en cáncer de mama entre estudiantes universitarias.
19. Violencia en contra de las mujeres: Una comparación de mujeres Mexicanas y México-americanas.
20. Ansiedad ocupacional entre el personal de enfermería.
21. Sexualidad y actividad religiosa entre estudiantes universitarios en

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

Tijuana, B.C.

22. Participación y servicio al joven: Ejemplos de la frontera Arizona-Sonora.
23. Influencia de un curso de educación prenatal en la salud de la mujer embarazada.
24. Prevalencia de la infección por VPH, clamidia y displasia cervical en Arizona y Sonora.
25. Participación comunitaria en salud

OTRAS CONFERENCIAS BINACIONALES

Durante los últimos años, algunas reuniones binacionales se han realizado en ambos lados de la frontera con especial interés en salud de la mujer. Entre estas reuniones o Conferencias se encuentran las siguientes:

En 1990, se celebró el Taller Binacional de Cáncer Cervico-uterino en El Paso, TX. con participación de profesionales a nivel federal, estatal y local de ambos lados de la frontera. El Objetivo de este taller fué el de compartir experiencias en este campo.

En el mes de septiembre de 1990, se realizó la reunión binacional para la presentación de los resultados de la “Evaluación de los Servicios de Salud Materno-Infantiles”. Esta presentación se celebró en San Diego, Ca.

En 1991 se celebró el “Taller Binacional de Expertos en Salud Materno-Infantil, Salud del Adolescente y de Salud de la Mujer Trabajadora en la Maquila”. Este taller se realizó en El Paso, Texas con participación de representantes de los seis estados fronterizos.

El Simposio Binacional "Bases para el Futuro: La Salud de las Familias en la Frontera México-Estados Unidos", celebrado en El Paso, Texas en febrero de 1993. Este Simposio fue organizado por la Oficina de Campo de la OPS con financiamiento de la Carnegie Corporación de Nueva York y the Pew Charitable Trust de Filadelfia. En este Simposio participaron fundaciones y agencias gubernamentales de ambos lados de la frontera.

En septiembre de 1993 se celebró en San Diego Ca. la reunión “Condados de San Diego e Imperial: Agenda Federal en SIDA 1993”. En esta reunión se presentaron experiencias binacionales en salud, educación, discriminación, y temas de salud de las mujeres, entre otros.

En Septiembre de 1995, se celebró “Salud Sin Fronteras” fué la Conferencia de Salud de las Mujeres en la Frontera México-Estados Unidos. Esta conferencia se celebró en South Padre Island, Texas,. Esta conferencia fue organizada por la Oficina Coordinadora de Salud de la Frontera Méxco-Estados Unidos del Sistema Universitario de Texas. Entre los temas presentados durante esta reunión se encontraron los siguientes: Cáncer cervico-uterino y de mama; Infecciones por papilomavirus; Salud

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

mental; Aspectos de Salud Reproductiva en la Mujeres Latinas; Violencia contra las mujeres; Planificación familiar; Tabaquismo; VIH/SIDA eb mujeres; Menopausia; Educación en diabetes entre las mujeres; Infecciones por tricomonas vaginalis y otras Enfermedades de Transmisión sexual.

En septiembre de 1997, se realizó la Primera Conferencia Nacional en Mujeres: Ciclos, Retos y Cambios: Haciendo una Diferencia en las Vidas de las Mujeres, Sus Familias, y Sus Comunidades. Esta Conferencia se celebró en Phoenix, Az. y se contó con representantes de México. El énfasis principal de la Conferencia fue abuso de sustancias y salud mental

La Asociación Americana del Corazón celebró su Conferencia Anual de 1998 con el tema "Mujer y Corazón". Esta reunión se celebró en el estado fronterizo de Texas, específicamente en Austin, durante el mes de Febrero. Entre los temas incluidos en esta Conferencia se encontraron el de Guía para una prevención en salud a través del cuidado dirigido; Las enfermedades del corazón y las mujeres; y Mejorando la salud de las mujeres de edad mediana y más.

OTRAS CONFERENCIAS EN EL LADO MEXICANO

En 1990, se celebró el "Foro de Investigación en Sistemas de Salud en la Región Fronteriza", en Tijuana, B.C. En este foro se celebró en coordinación con El Colegio de la Frontera y participaron investigadores con interés en el área materno-Infantil.

En el área de salud del Adolescente se realizaron los talleres de "Orientación Sexual del Adolescente y Planificación Familiar". Estos talleres se realizaron en coordinación con la Dirección General de Planificación Familiar de México.

En 1990 se realizó el "Taller Regional de Evaluación de los Servicios Materno-Infantiles" en Cd. Juárez, Chih. El objetivo de este taller fue el de obtener información de la situación de las instituciones de salud que brindaban servicios materno-infantiles.

En 1995, se celebró en Cd. Juárez la Reunión Estatal de "Maternidad sin Riesgos" organizada por diferentes agencias interesadas en la salud de la mujer. Esta conferencia se realizó con la intención de que se presentaran programas realizados a nivel estatal en relación a la salud de la mujer.

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

En el otoño de 1996, se realizó el Taller: "Mujer, Salud y Desarrollo" en Cd. Juárez. En este taller se presentó el programa desarrollado por la Organización Panamericana de la Salud. Se invitó a mujeres profesionales de la salud de los seis estados mexicanos y los cuatro norteamericanos a particip[ar].

En el mes de Octubre de 1997, se realizó en Cd. Juárez la Reunión Regional de Salud del Adolescente, en la que participaron los directores del programa de salud del adolescente a nivel estatal de los seis estados fronterizos mexicanos y algunos representantes de las agencias de salud de los Estados Unidos. Durante esta reunión se presentó el programa nacional y las modificaciones que eran necesarias para poder implementarlo a nivel frontera. Entre los temas presentados se incluyó: Planificación Familiar; Sexualidad; Enfermedades de Transmisión sexual y VIH; y Tabaquismo.

PROYECTOS Y ACTIVIDADES A NIVEL CONDADO Y MUNICIPIO

Dentro de las actividades y proyectos realizados en la frontera México-Estados Unidos es importante mencionar las actividades que la Oficina de Campo de la OPS y la AFMES han tenido al brindar apoyo técnico para el desarrollo de programas y proyectos de salud de la mujer en la frontera México-Estados Unidos.

Entre los programas específicos realizados por la Oficina de Campo en coordinación con otras instituciones se encuentran los siguientes:

- ? Proyecto "MIRAR" (Maternal and Infant Risk Assessment and Referral) financiado por el Departamento de Salud de Texas. Con duración de 1986 a 1989. El objetivo fue el de facilitar la comunicación entre las parteras y en ambos lados de la frontera, y entre parteras y médicos en el lado Estadounidense. Este proyecto se realizó en las ciudades de El Paso, Texas y Cd. Juárez, Chih. Durante este Proyecto "MIRAR", se desarrolló un Directorio de Servicios Materno Infantiles disponibles en el área de Cd. Juárez y El Paso.
- ? Proyecto "Atención Primaria y Tecnologías en Salud Materno-Infantil para Mujeres, Adolescentes y Niños" financiado por la Carnegie Corporación de Nueva York y the Pew Charitable Trust de Filadelfia. Con duración de 1988 a 1992. El objetivo general del proyecto fue el de mejorar las condiciones de salud de las mujeres, los adolescentes y los(as) niños(as) a lo largo de la frontera México-Estados Unidos, a

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

través del desarrollo de redes binacionales interinstitucionales multidisciplinares para investigación, educación y capacitación. Este proyecto constituyó de varios subproyectos binacionales:

- ? La implementación del Sistema Informático Perinatal en las instituciones públicas de salud del Norte de México, el cual fue posteriormente adoptado a nivel nacional por la Dirección General de Salud Materno Infantil.
- ? Facilitar la realización del estudio "Atención Primaria de la Salud en la Frontera México-Estados Unidos", en colaboración con la Universidad de Texas en Houston y la Universidad de Arizona en Tucson en el lado norteamericano y el Colegio de la Frontera Norte en Sonora y la Universidad Autónoma de Tamaulipas en Matamoros.
- ? El estudio de Salud de la Mujer en la Industria Maquiladora que se realizó en colaboración entre la Universidad de Berkeley, California y el Project Concern de Tijuana, B.C.
- ? Creación de una "clearinghouse" de Material Educativo en Salud Materno Infantil.
- ? Se desarrollaron Directorios de agencias que brindan atención a adolescentes en el El Paso, Texas en los Estados Unidos y en Juárez, Chihuahua y Matamoros, Tamaulipas en el lado Mexicano.

Proyectos Nacionales

- ? En 1990, personal de la Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad de Texas Houston desarrolló el proyecto "South Texas Needs Assessment. Cervical Cancer". El proyecto involucró a los condados de Cameron, Willacy, Hidalgo y Webb, y tuvo como propósito el identificar barreras para el diagnóstico y tratamiento del cáncer cervicouterino, desarrollar un inventario de recursos disponibles, analizar la necesidad en relación al diagnóstico temprano y tratamiento y desarrollar las bases para un consorcio.
- ? La Universidad de California en San Diego, desarrolló el proyecto "Ejercicio Físico en Mujeres Embarazadas". El proyecto tuvo como objetivos el de probar que el caminar durante el embarazo se mejora el control de las pacientes diabéticas.

SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS

- ? También la Universidad de California en San Diego, realizó el proyecto “Metabolismo del Acido Aracídónico en Madres Fumadoras”, que tenia como objetivo probar el efecto del ácido en el riego sanguíneo del utero ocupado y en otro tipo de tejidos.
- ? El proyecto “Efectos Maternos y Fetales de la Cocaína en el Embarazo” fue realizado por la Univeridad de California en San Diego. El proyecto fue realizado para probar los efectos de la cocaína en obejas preñadas.
- ? El Instituto Mexicano del Seguro Social en Reynosa, Tamps. efectuó el proyecto “Atención Post-Parto de Bajo Riesgo” que fue el evaluar la salida temprana del hospital después de parto normal. Se evaluó la presencia de bacterias en el hogar y la incidencia de infecciones en madre e hijo(a).
- ? El estudio “Salud de una Comunidad Fronteriza: El Caso de Tijuana” fue realizado por El Colegio de la Frontera Norte de Tijuana. Este estudio tuvo un énfasis especial en trabajo, salud y patrones familiares de las mujeres en edad reproductiva dentro de este grupo poblacional.

PUBLICACIONES EN SALUD DE LA MUJER EN LA FRONTERA

La recopilación de temas publicados en referencia a salud de la mujer se obtuvo de la revista “Salud Fronteriza” de la Asociación Fronteriza Mexicno-Estadounidense de Salud. Se utilizó esta revista como fuente de información considerando que el objetivo de la misma es el servir como medio de difusión de trabajos realizados en la frontera México-Estados Unidos. La mayoría de las personas que envían artículos a esta publicación son personas involucradas en actividades en la frontera. En forma similar a las ponencias y talleres realizados durante las reuniones anuales de la AFMES, se seleccionó las publicaciones que tuvieran relación con salud materno infantil, debido a que en ella se incluye la salud materna.

La publicación “Salud Fronteriza” tuvo un número especial de salud materno-Infantil en 1992. Los artículos incluidos en esta publicación fueron los siguientes:

“En ambos lados: Investigación Colaborativa Binacional para Mejorar la Atención Materno-Infantil en la Región de la Frontera México-Estados Unidos.”

Dra. Elena o. Nightingale, et all.

Carnegie Corporation of New York
New York, NY.

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

“Una Valoración Binacional de Problemas de Salud Materno-Infantil Utilizando el Enfoque de Revisión Primaria de la Salud en Matamoros, Tamps. y el Condado de Cameron, Tx.”

Dra. Beatrice Selwyn, et all
Universidad de Texas en Houston
Houston, TX.

“De la División a la Coalición: Estableciendo Nexos a Través de la Frontera Arizona-Sonora”

Dra. Nuria Homedes, et all.
Universidad de Arizona
Tucson, AZ.

“Atención Perinatal en Ambos Nogales: La Necesidad de Cooperación Binacional”

Dra. Catalina Denman, et all.
Colegio de Sonora
Hermosillo, Son.

“Industrias Maquiladoras de Electronica y del Vestido en Tijuana: La Salud de las Mujeres que Trabajan”

Dra. Sylvia Guendelman, et. all.
Escuela de Salud pública, Universidad de Berkeley
Berkeley, CA.

“El Enfoque de la Revisión de la Atención Primaria de la Salud en las Comunidades Binacionales de la Frontera México-Estados Unidos”

Dra. Beatrice Selwyn, et. all
Universidad de Texas en Houston
Houston, TX.

Otros artículos que se publicaron en los últimos años en Salud Fronteriza incluyen los siguientes:

“Prácticas y Creencias sobre Maternidad de Adolescentes Mexicano-Americanas Embarazadas que Viven en Laredo, El Paso, Tx y Tucson, Az.”

Sandra Gonzalez Marshall
Escuela de Enfermería, Universidad de Arizona
Tucson, Az.

“Factores Determinantes del Cáncer de Mama y Cervico-Uterino, Comportamiento de la Mujer Mexico-Americana”

María Alvarez-Amaya, RN, PhD
Escuela de Enfermería, Universidad de Texas en El Paso
El Paso, Tx.

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

“Planificación Familiar: Conocimientos, Actitudes y Otros Factores que Influyen en su Uso”

Dr. Francisco Sánchez Rodríguez

Residencia de Medicina Familiar, Universidad Autónoma de Cd. Juárez

Cd. Juárez, Chihuahua

“Maquiladoras y Stress químico: Problemas comunes de Salud Ocupacional”

Behzard S. Samimi, PhD, MPH

San Diego State University,

San Diego, Ca.

“Aspectos de Lactancia y Cuidado al Menor con Respecto al Antecedente Laboral en Cd. Juárez”

Dr. José Andres Esquivel García

Residencia de Medicina Familiar, Universidad Autónoma de Cd. Juárez

Cd. Juárez, Chihuahua

“La Necesidad de Servicios de Salud Materno-Infantiles para Parejas Sexuales de Usuarios de Drogas Intravenosas”

Rebeca Ramos, MPH

Programa Compañeros

Cd. Juárez, Chih.

“Patrones que Existen Entre las Adolescentes Mexico-Americanas Embarazadas”

T.P. Cooper, RN, BS

Los Angeles Ca.

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

**LISTA DE PERSONAS E INSTITUCIONES A LAS QUE SE LES ENVIÓ
CUESTIONARIO**

FRONTERA DE ARIZONA

Dr. Luis Ortega
Border Area Coordinator
Arizona Department of Health Services
1740 West Adams Street
Phoenix, AZ 850007

1852 North Mastick Way
Nogales, AZ 85621

Dr. Andrew Nichols, Director
Arizona Office of Rural Health
2501 E. Elm Street
Tucson, AZ 85716

David Brooks
Director, Yuma County Health Department
2450 South Fourth Avenue, Suite 600
Yuma, AZ 85364

Betty King, Director
Cochise County Health and Social
Services
1415 West Melody Lane
Building A
Bisbee, AZ 85603

Robert Gomez
Executive Director
Valley Health Center, Inc.
115 North Somerton Avenue
P.O. Box 538
Somerton, AZ 85350
(520) 627-2051

Robert Benjamin,
Executive Director
Southeast Arizona Medical Center
Route 1, Box 30
Douglas, AZ 85607

Dr. Janice Monk
Director
Southwest Institute for Research on
Women
Douglass 102
Tucson, Az 85721

Dennis Douglas, Director
Pima County Health Dept.
150 West Congress, Ste. 237
Tucson, AZ 85701-1333

Eva M. Moya LMSW
Border Vision Fronteriza
Rural Health Office
P.O. Box 245177, 2501 E. Elm Street
Tucson, Az 85716-3416

Robert Gomez
Executive Director
El Rio Santa Cruz Neighborhood Health
Center, Inc.
839 West Congress Street
Tucson, AZ 85745

Susan Kunz, MPH
Director of Planning and Development
2501 E. Elm Street
Tucson, Az. 85716

Ben Stepleton
Director
Santa Cruz County Health Department
2150 North Congress Drive
Nogales, AZ 85621

Maria Elia Gomez-Murphy, MA
Director, Health Promotion/Disease
Prevention
Mariposa Community Health Center
1790 N. Mastick Way
Suites B & C
Nogales, Az. 85621

James R. Welden
Executive Director
Mariposa Community Health Center, Inc.

Jill Zapien
Juntos Contra El Cáncer

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

Binational Collaborative Research
on HIV/PV infection, Chlamydia, and cervical
displasia

Arizona-Sonora

FRONTERA DE CALIFORNIA

Dr. Winnie Willies
Executive Director
Institute for Public Health
Graduate School of Public Health
San Diego State University
6505 Alvarado Road, Suite 115
San Diego, Ca 92120

Yvonne Smith, MPA,
Director
Imperial County Public Health Services
935 Broadway
El Centro, CA 92243-2396

Calexico Family Health Center
223 West Cole Road
Calexico, CA 92231

Robert K. Ross, MD,
Director
San Diego County Health Department
1700 Pacific Highway
San Diego, CA 92101

Roberta Feinberg
Executive Director
Linda Vista Health Center
6973 Linda Vista Road
San Diego, CA 92111

Roberta Feinberg
Executive Director

Mid-City Community Clinic
4290 Polk Avenue
San Diego, CA 92105

Fran Butler-Cohen, Executive Director
Logan Heights Family Health Center, Inc.
(Chicano Community Health Center)
1809 National Avenue
San Diego, CA 92113

Ronald Threatt, CEO
National Medical Association
(Comprehensive Health Center)
Administrative Address: 446 26th, Street
San Diego, CA 92102

Jack Johns
Executive Director
North County Health Services
150 Val Preda Road
San Marcos, CA 92069-2995

Gabriel Arce, CEO
Community Health Group
740 Bay Boulevard
Chula Vista, CA 91910

Barbara Mannino
Executive Director
Vista Community Clinic
981 Vale Terrace
Vista, CA 92084

FRONTERA DE NUEVO MEXICO

Christopher Urbina, MD, MPH
University of New Mexico
School of Medicine
2400 Tucker Avenue, N.E.
Albuquerque, NM 87131

Health Sciences Center
School of Medicine
New Mexico Prenatal Care Network
Maternal & Infant Care Program
Albuquerque, New Mexico 87131-5291

Anna Levy, MPH NMPNCN Coordinator

B.J. Ciesielski

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

The New Mexico Community Health
Workers Ass.
New Mexico Prenatal Care Network
Maternal & Infant Care Program
Albuquerque, New Mexico 87131-5291

Linda Alonso
Public Health Director, District III,
1170 N. Solano
Las Cruces, NM 88001,

Dr. Joan Baumbach,
Public Health Officer, District III,
New Mexico Border Health Office,
New Mexico State University,
Box 30001, Dept. 3BHO,
Las Cruces, NM 88003-0001,

Ken Smith
District Manager, Environmental
Department
1001 North Solano Drive
Las Cruces, NM 88004

Mr. Dan Reyna
New Mexico Border Health Office
District III, Public Health Division
New Mexico State University
Box 30001, Dept. 3BHO
Las Cruces, NM 88003-0001

Ms. Elena Olivas
Dona Ana County Anthony Health Office
865 N. Main
PO Box 1730
Anthony, NM 88021

Rita Marie Riccccardelli
Dona Ana County Chaparral Health Office
317 McCombs Street
P.O. Box 104
Chaparral, NM 88021

Esperanza Trejo, RN
Dona Ana County Sunland Park Health
Office

3800 McNutt Road
P.O. Box 390
Sunland Park, NM 88063

Mary Alice Garay, Executive Director
Ben Archer Community Health Center
Box 370
Hatch, NM 87937

Harriet Brandstetter, Executive Director
La Clinica de Familia, Inc.
205 W. Boutz Road, Building 6
Las Cruces, NM 88005

Harriet Bradfteter, Office Manager
Sunland Park Clinic
101 Edgewood,
P.O. Box 1000,
Sunland Park, NM 88063,

Steve L. Smith
Chief Executive Officer
Memorial Medical Center
2450 S. Telshor Boulevard
Las Cruces, NM 88011

Ms. Susan Gonzalez
Project Director
1100 S. Main
Las Cruces, NM 88005

J. Berald Morgan, Dean
College of Health and Social Science
New Mexico State University
University and Espina
Las Cruces, NM 88003

Virginia Higbie, Dean
Graduate School
New Mexico State University
University and Espina
Las Cruces, NM 88003

FRONTERA DE TEXAS

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

Dr. W.S. Riggins
Medical Director Region 8
Texas Department of Health
1401 Las Vacas
Del Rio, TX 78840

Dr. Miguel A. Escobedo
Medical Director Regions 9 & 10
Texas Department of Health
6070 Gateway East, Suite 401
P.O. Box 9428
El Paso, TX 79984

Dr. Leonel Vela
Medical Director Region 11
Texas Department of Health
601 West Sesame Dr.
Harlingen, TX 78550

Dr. Tina Fields
Director
Cameron County Health Dept.
186 N. Sam Houston Blvd.
San Benito, TX 78586

Paula Gomez
Executive Director
Brownsville Community Health Center
2137 East 22nd Street
Brownsville, TX 78521

Dr. Elena Marin
Executive Director
Su Clinica Familiar
4501 South Expressay 83
Harlingen, TX 78550

Ramiro Gonzales
Office of Border Health - Harlingen
4501 South Expressay 83
Harlingen, TX 78550

Jorge Magaña, Director
El Paso City-County Health District
1148 Airway Blvd.
El Paso, TX 79925-3692

Salvador Balcorta
Executive Director

Centro de Salud Familiar La Fe, Inc.
608 South St. Vrain (79901)
El Paso, TX 79996

Blanca Serrano, Director
Office of Border Health - El Paso
6070 Gateway East, Suite 401
P.O. Box 9428
El Paso, TX 79984

Ricardo Barrera, Director
Hidalgo County Health Department
1304 South 25th St.
Edinburg, TX 78539

Paul Villas, PhD
The University of Texas System
Texas-Mexico Border Health Coordination
Office
1201 West University Drive
Edinburg, Texas 78539-2999

George Kypuros, Chief Executive Officer
United Medical Centers
610 South Monroe Street
P.O. Box 921
Eagle Pass, TX 78852

Dr. Sterling Fly, Director
Uvalde City-County Health Department
119 East South Street
Uvalde, TX 78801

United Medical Centers,
913 South Main Street,
Del Rio, TX 78840,

Jerry Robinson, Director
City of Laredo Health Department
2600 Cedar
Laredo, TX 78044

Rosario H. Torres
Division of Professional and Continuing
Education
The University of Texas at El Paso
El Paso, Texas 79968-0602

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

EPCC- Women's Center/ Rio Grande
Campus
100 West Rio Grande
El Paso, Tx 79901

Project Vida
3607 Rivera Ave.
El Paso, TX 79905

Jerry Laster
Director
Reproductive Services, Inc.
730 E. Yandell
El Paso, TX 79902

Rose Mary Combs
Director
Shelter for Battered Women, El Paso
P. O. Box 26219
El Paso, TX 79926

Mr.. Felipe Luna
Southwest AIDS Committe, Inc.
1505 Mezcalero
El Paso, TX 79925

Kemberly Waslsh-Kallkenney
Director
111 West Union
El Paso, TX 79968

El Paso Community Foundation
201 East Main Suite 1616
El Paso, TX 79901

Toña Flores, Director
P.O.Box 3975-79923
2000 Texas Av.
El Paso, Tx 79901

Maria Alvarez Amaya, RNC, PhD
Associate Professor
Women's Health Nurse Practitioner
College of Nursing and Health Sciences
1101 N. Campbell St.
El Paso, TX 79902-0581

Dunan Earle, PhD
Director
Center for Interamerican and Border
Studies
University of Texas at El Paso
103 Benedict Hall
El Paso, TX 79968

Nuria Homedes, PhD
UT-Houston School of Public Health at El
Paso
University of Texas at El Paso
901 Education Building,
El Paso, TX 79968

FRONTERA DE CHIHUAHUA

Dr. Enrique Suárez
Director Ejecutivo
FEMAP
P.E. Calles 744 Nte.
Col. Progresista 32310
Cd. Juárez, Chih.

Dra. Ma. Socorro Tabuena
Directora Regional
Colegio de la Frontera
Av. Fresno 171
Cd. Juárez, Chih., C.P. 32460

Dr. Felipe Fornelli Lafón
Director, Instituto de Ciencias Biomedicas

Universidad Autónoma de Ciudad Juárez
Anillo Envolverte del PRONAF y Estocolmo
Cd. Juárez, Chih.

Dr. Ulizes Grajeda
Director ISSSTE
Envolverte 4
Conjunto PRONAF
Cd. Juárez, Chih.

Dra. Leticia Camargo Nassar
Directora
Clinica Familiar del ISSSTE
Paseo Triunfo de la Republica
Cd. Juarez, Chih.

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

Dr. Ignacio Puga
Director
Hospital General de Cd. Juárez
Paseo Triunfo de la Republica #2401
Cd. Juárez, Chih.

Dr. Carlos Trimmer Hernández
Coordinador de la Mestría en Salud Pública
Universidad Autónoma de Cd. Juárez
ICSA
Cd. Juárez, Chih.

Dra. Ivonne Flores
Jefe Jurisdiccional
Paseo Cordobero y José Martí
Cd. Juárez, Chih.

Dr. Armando Campos
Jefe de Enseñanza
Clínica 6
IMSS
PRONAF
Cd. Juárez, Chih.

Lic. María Elena Ramos
Directora
Proyecto Compañeros
A. Lopez Mateos 848 Sur

Cd. Juárez, Chih.

Luz María Aguilar
Centro de Mujeres "Tonatzin"
Constitución 710 Sur
Col. Barreal
Cd. Juárez, Chih.
Dr. Jose Leon Cardenas
Sub Jefe, Secretaría Estatal de Salud
Calle Aldama y 19
Chihuahua, Chih. 31240

Dra. Belen Vargas
Jefe, Salud Reproductiva
Secretaría Estatal de Salud
Calle Aldama y 19
Chihuahua, Chih. 31240

Dr. Manuel Acosta Muñoz
Jefe de la Jurisdicción III
Secretaría de Salud
Calle Ochoa y Sinaloa s/n
Ojinaga, Chih. 32880

Dr. Ricardo Oropeza M.
Jefe Jurisdiccional
Secretaría de Salud
Abraham González y Emiliano Zapata
Col. Centro
Nuevo Casas Grandes, Chih.

FRONTERA DE TAMAULIPAS

Director
Facultad de Medicina
Sendero Nacional Km. 3
Matamoros, Tamps.

Dr. Hector López González
Jefe Jurisdiccional
Calle 6a. y Queretaro
Matamoros, Tamps.

Dr. Gilberto Yarritu Saeb
Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. III
Secretaría de Salud
6a. y Queretaro
Matamoros, Tamps.

El Colegio de la Frontera Norte
Av. Alvaro Obregon 12
Edificio Rebeca
Desp. 315-A 3er. Piso, Col. Jardin
Matamoros, Tamps. 87330
Dr. Sergio Alva Garcia Alcazar
Jefe Jurisdiccional
Blvd. Morelos y Toluca
Col. Rodriguez
Reynosa, Tamps.

Lic. Edith Cantu de Monett
Rectora
Universidad México-Americana del Norte

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

C. Guerrero y P. E. Calles 1317
Col. Del Prado
Reynosa, Tamps.

Dr. Eutimio Cardenas
Jefe Jurisdiccional
Secretaría de Salud
Victoria #4501
Nuevo Laredo, Tamps.

Arq. Eduardo Alarcón
Director Regional
El Colegio de la Frontera Norte
Chihuahua 2509
Col. Guerrero
Nuevo Laredo, Tamps. 88240

FRONTERA DE BAJA CALIFORNIA

Gudelia Rangel
Centro de Estudios Fronterizos del Norte de
México
Blvd. Abelardo Rodríguez No. 2925
Zona Río
Tijuana, B.C. 22320

Dra. Cristina von Glascoe
Departamento de Estudios de Salud Pública
San Antonio del Mar
Baja California

Dr. José Guadalupe Bustamante Moreno
Jefe de la Jurisdicción Sanitaria II
Secretaría de Salud
Ave. Constitución entre 8a y 9a
Tijuana, B.C.

Dra. Blanca Lomeli
Directora
Project Concern
Batopilas 245, Col. Cacho
Tijuana, B.C. 22150

Dr. José Lorenzo Alvarado González
Director
Escuela de Medicina
Tijuana, B.C.

Dr. Héctor Rivera Valenzuela
Escuela de Medicina
UABC
Tijuana, B.C.

El Colegio de la Frontera Norte
Calafia e Independencia 1096
Desp. 1. Centro Civico
Mexicali, B.C. 21000

MEX-FAM
Tijuana, B.C.

Dr. Victor Caballero
Universidad Iberoamericana del Noroeste
Av. Centro Universitario No. 2501
Playas de Tijuana
Tijuana, BC 22200

FRONTERA DE COAHUILA

Mto. René Vidaurrazaga
Director Regional
El Colegio de la Frontera Norte
Progreso y Hacienda 503
Col. Burócratas
Piedras Negras, Coah.

Dr. Francisco Gómez Garza
Jefe Jurisdiccional
Secretaría de Salud
Colón No. 203 Ote.
Piedras Negras, Coah.

FRONTERA DE SONORA

**SALUD DE LA MUJER/SALUD REPRODUCTIVA EN LA
FRONTERA MEXICO-ESTADOS UNIDOS**

Catalina A. Denman
Investigadora
El Colegio de Sonora
Ave. Obregon 54
Hermosillo, Sonora 83000

El Colegio de la Frontera Norte
C. Campodónico 303
Col. Granja
Apdo. Postal 339-A
Nogales, Son. 84080

Dr. Enrique Davis Ramirez
Director
Hospital Básico de Nogales
Dr. Francisco Arreola No. 1277
Nogales, Son.