

20 DE MAYO DE 2022

BOLETIN #109



COMISIÓN DIRECTIVA DE LA AASAP

Presidente:

Dr. Arnaldo Medina

Vicepresidenta:

Dra. Alejandra Sánchez Cabezas

Secretario:

Lic. Hugo Mercer

Tesorero:

Lic. Ariel Goldman

Vocal 1°:

Lic. Lidia Blanco

Vocal 2°:

Dra. María Marcela Bottinelli

Vocal 3°:

Dr. Ignacio Maglio

PARA PARTICIPAR EN NUESTRO BOLETÍN

Los asociados que deseen publicar artículos y notas de opinión en nuestro Boletín y en el sitio www.aasap.com.ar/, deberán enviar sus colaboraciones a aasaludpublica@gmail.com. Previo a su publicación, los trabajos serán evaluados por el Comité Editorial de la asociación. Sus aportes serán bienvenidos, porque todas las voces cuentan.

LA VACUNA, VITAL PARA LA RECUPERACIÓN ECONÓMICA

El Covid-19 y las acciones que se han tomado para controlarlo han generado una gran crisis económica en el mundo, y por supuesto, en el país. Sin embargo, en el 2020 y el 2021 hemos tenido resultados opuestos. Un año de fuerte caída y otro de recuperación.

El 2020 fue el año de mayor caída económica registrada en los últimos 90 años. Se cerraron miles de empresas, cayó el empleo, aumentó el déficit fiscal, crecieron la pobreza y las desigualdades. A fin de año, la caída registrada era de un 9,9%, el desempleo se ubicaba en los 11 puntos y la pobreza llegaba al 42%.

El 2021 mostró resultados alentadores. El crecimiento económico fue el doble del previsto, ubicándose en el 10,3%, el desempleo bajó y llegó a los 7 puntos, mientras que la pobreza también cayó y llegó al 37,3%. Estos dos últimos números, si bien han mejorado, lejos están de ser buenos. Si realmente queremos cambios profundos en la economía, debemos trabajar con los problemas estructurales de la economía, pero eso es para otro análisis.

La pandemia no ha pasado, estamos entrando en la cuarta ola de contagios. Ya se superaron los 30.000 contagios diarios, y se cuatuplicaron los casos en menos de un mes. La positividad aumentó de menos del 10% de los hisopados a casi un 40%. Por el momento, no hay altos niveles de internación, pero empezó a complicarse la gestión hospitalaria. Nuevamente se comenzó a hisopar a los internados, limitar las visitas, reservar camas y reducir las cirugías.

Para este año, más allá de lo dicho en el párrafo anterior, se espera que la economía siga en crecimiento. Esto es consecuencia del cambio radical que significó la vacuna, que nos permitió la convivencia con el virus, con muy bajo riesgo de transitar la enfermedad en forma grave o de morir. Sin embargo, debemos ser conscientes de que el virus es mortal para un porcentaje pequeño de la población y los cuidados deben seguir presentes. También, debemos tener en cuenta que no conocemos los efectos del virus en el mediano y largo plazo. Una de las principales hipótesis sobre la aparición de la hepatitis de origen desconocido en niños es una posible consecuencia del virus combinado con un adenovirus.

Es por esto que, desde la AASAP, instamos a seguir con la vacunación para adultos y niños. Completar el esquema inicial es fundamental, pero también las dosis adicionales. Además, es imperioso recordar la importancia del uso del barbijo, el mantenimiento de la distancia social y la ventilación cruzada. Es por vos y por la salud colectiva.

Ariel Goldman
Tesorero de AASAP

Durante la reunión del COFESA en Neuquén

ANUNCIARON CONSENSO PARA AVANZAR EN LA INTEGRACIÓN DEL SISTEMA DE SALUD

Tras compilar los acuerdos obtenidos en los encuentros de los Consejos Regionales de Salud (CORESA), los ministros de Salud de la Nación y de las 24 jurisdicciones acordaron los ejes centrales y las líneas priorizadas para avanzar de manera federal en la integración del sistema de salud.

Ellos son la gobernanza y la articulación federal; un nuevo modelo de atención; los recursos humanos en salud; las estrategias de financiamiento; los sistemas de información; la innovación científico-tecnológica y la comunicación en salud.

El entendimiento se dio en el marco de la reunión del Consejo Federal de Salud (COFESA) desarrollada a comienzos de esta semana en Villa La Angostura, donde la ministra de Salud de la Nación, Carla Vizzotti, sostuvo que “estamos en un momento muy relevante para integrar el sistema de salud en forma sostenida y profunda”, al tiempo que destacó que “hay acciones concretas que se pueden hacer como primer paso para muchísimos otros pasos que se van a desencadenar a partir de ahí”.

Vizzotti advirtió que “no hay una estrategia que resuelva el problema sino algunas decisiones que se pueden armonizar para que todas las personas, independientemente de dónde vivan y qué subsistema les preste cuidado, puedan acceder a prestaciones de calidad basadas en la evidencia y con una lógica sanitaria”.



COFESA. El anuncio formó parte de los temas tratados en la conferencia de prensa que las ministras y los ministros del país brindaron luego del Consejo Federal de Salud.

“El Presidente sabe que es un tema muy complejo, pero entiende que durante la pandemia nuestro sistema de salud pudo dar respuesta a una situación extraordinaria con mucha articulación y una mirada federal. Por eso considera que con algunas armonizaciones se puede lograr una mayor eficiencia y un mejor funcionamiento en la gestión sanitaria”, agregó la ministra.

Los titulares de las carteras sanitarias coincidieron en que la integración del sistema de salud argentino constituye una deuda histórica, que la fragmentación y segmentación del sistema de salud tienen efectos negativos tanto sobre el uso eficiente de los recursos como sobre la calidad, equidad y acceso a los servicios, y que el sistema de salud argentino está fragmentado porque, siendo altamente complejo, no cuenta con principios e instrumentos integradores que maximicen su potencial.

También expresaron que el sistema de salud argentino está segmentado porque coexisten subsistemas con múltiples formas de financiamiento y provisión de servicios de salud, y se remarcó que la normativa vigente, que afecta a los distintos niveles de gobierno, limita o restringe la decisión consensuada. A su vez, se destacó que la pandemia por COVID-19 suscitó conciencia sobre los beneficios de optimizar los recursos disponibles para la gestión sanitaria.

Con respecto a los acuerdos, todas las jurisdicciones coincidieron en la identificación de la integración como una estrategia sanitaria fundamental destinada a mejorar la eficiencia general del sistema, reconociendo el rol del ministerio de Salud de Nación en la rectoría de dicho proceso. También se reconoció a los ministerios de Salud provinciales como actores indispensables para precisar las particularidades de cada jurisdicción, las demandas y necesidades existentes y la consagración del derecho a la salud de la población a través de su permanente y periódica interacción con el ciudadano.

Además, hubo acuerdo en el posicionamiento de la estrategia de integración de los sistemas de salud consensuada, paulatina y federal como un objetivo prioritario común para todo el país; y en la vocación de trabajar para que los contenidos desarrollados en los CORESA, así como en las reuniones posteriores entre equipos técnicos, alimenten la elaboración de una carta de intención representativa de las acciones priorizadas por parte del conjunto de los ministerios de salud jurisdiccionales y del ministerio de Salud de la Nación.

Descartan más restricciones

VIZZOTTI ADMITIÓ COMIENZO DE LA “CUARTA OLA” TRAS EL CRECIMIENTO DE LOS CASOS POSITIVOS DE COVID-19

Las autoridades sanitarias nacionales admitieron esta semana que el incremento pronunciado de casos registrados como positivos de Covid-19 en la Argentina en las últimas semanas, constituye el arranque de la “cuarta ola” desde el inicio de la pandemia a principios del año 2020.

“Estamos empezando en Argentina una cuarta ola de covid-19”, dijo la ministra de Salud de la Nación, Carla Vizzotti, durante la reunión del Consejo Federal de Salud (COFESA) que finalizó el martes último en la provincia de Neuquén.

NACIONALES

La ministra se refirió al plan de vacunación y aclaró que este aumento generalizado de casos positivos "nos encuentra en una situación totalmente distinta ya que tenemos un panorama que nos permite seguir adelante en una nueva etapa de esta pandemia".

Tal como se viene informando en este boletín, la suba de casos comenzó a mediados de abril y los últimos tres partes oficiales, publicados semanalmente cada domingo por la cartera sanitaria, vienen evidenciando un aumento considerable.

El 1 de mayo fueron 11.443 los casos positivos registrados la semana precedente; luego el 8 de mayo el ascenso fue a 17.646 casos positivos y finalmente el domingo 15 de mayo el total de casos registrados había ascendido a 33.989.

Con la confianza puesta en el plan de vacunación, la ministra decidió descartar nuevas restricciones en consonancia con la mayoría de los países que decidieron, de alguna u otra manera, convivir con el virus.

En esa misma línea se manifestó el ministro de Salud de la provincia de Buenos Aires, Nicolás Kreplak, quien aseguró que se está atravesando una ola de coronavirus "de importantes dimensiones", por lo que insistió en que la población pueda completar los esquemas de vacunación, aunque se mostró confiado en que este nuevo escenario no vendrá acompañado por una saturación del sistema de salud.

TRASPLANTARON A UN NIÑO DE 8 AÑOS POR UN CASO DE HEPATITIS AGUDA DE ORIGEN DESCONOCIDO

El domingo 15 de mayo los medios de comunicación nacionales se hicieron eco del trasplante al que fue sometido un niño de 8 años en la ciudad de Rosario, que padecía un caso de hepatitis aguda de origen desconocido.

Si bien el ministerio de Salud de la Nación advirtió la semana anterior que este tipo de hepatitis infantil en nuestro país constituye una serie de "casos aislados" y guardan relación con la cantidad de pacientes pediátricos que lo padecen cada año, de igual manera se decidió conformar una comisión con expertos para hacer un seguimiento, motivado por el estado de alerta epidemiológica que se produjo en otros países del mundo.

El trasplante del niño rosarino resultó exitoso y de no presentar ninguna complicación en los próximos diez días, podría volver a su casa, según dijeron desde el centro médico donde está internado el menor de 8 años.

Según se informó hay ocho casos que se encuentran en estudio en todo el país y están siendo estudiados por la nueva mesa de especialistas y representantes de sociedades científicas conformada por el Gobierno nacional.

En todo el mundo y hasta el 15 de mayo, la Organización Mundial de la Salud había recibido reportes de 429 casos de hepatitis aguda infantil de origen desconocido, que fueron notificadas desde 22 países, mientras que existían otros 40 casos en estudio.

De los casos notificados el 75% eran en menores de 5 años, el 15% debió ser internado en una unidad de cuidados intensivos y la mayoría se dieron en Europa. En el mundo hubo seis niños que murieron por esta causa y 26 requirieron un trasplante.

INAUGURAN UN LABORATORIO DE BIOSEGURIDAD NIVEL DOS EN MAR DEL PLATA

El Instituto Nacional de Epidemiología (INE) “Dr. Juan H. Jara”, de Mar del Plata, inauguró esta semana un laboratorio de bioseguridad nivel dos (BSL2) para el desarrollo de estudios sobre tuberculosis y virología.

El establecimiento, que está preparado para garantizar la integridad del personal, los materiales y el ambiente durante los procesos de manipulación de agentes patógenos para investigación, incorporó de esta manera una obra que requirió 8 meses de intenso trabajo y una inversión de \$ 72.726.180, con un presupuesto adicional de \$ 50.773.915 para equipamiento de alta tecnología.

En el INE se llevan adelante investigaciones en el campo de las enfermedades crónicas no transmisibles (cáncer, diabetes mellitus, lesiones por causas externas) desde diferentes perspectivas teórico-metodológicas, en articulación con otras instituciones.



LABORATORIO. Se utilizará para el desarrollo de estudios sobre tuberculosis y virología

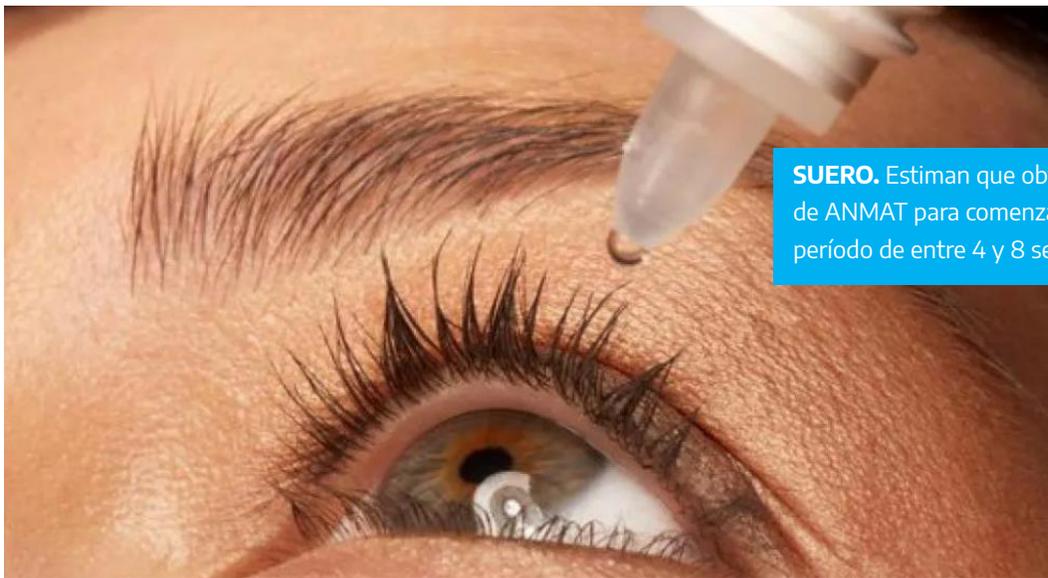
Por otra parte, mantiene el funcionamiento del Registro de Cáncer de Base Poblacional del partido de General Pueyrredón, el cual constituye una fuente primaria de datos de incidencia de cáncer de gran valor para el conocimiento del comportamiento de la enfermedad en función de la edad, sexo, localización del tumor y demás variables de interés.

Además, en el INE desde marzo del 2020 se procesaron más de 140 mil muestras para diagnóstico de SARS-CoV-2 por RT-PCR, provenientes de la Región Sanitaria VIII de la provincia de Buenos Aires. También allí se realiza la vigilancia de la circulación de SARS-CoV-2 en áreas urbanas a través del monitoreo viral de aguas residuales.

MISIONES PRODUCIRÁ GOTAS OFTALMOLÓGICAS CON SUERO AUTÓLOGO

La provincia de Misiones comenzará a producir gotas oftalmológicas a partir de suero autólogo, es decir, un preparado que se realiza con la propia sangre del paciente y que es utilizado comúnmente para el tratamiento de diferentes patologías del epitelio ocular, tales como xeroftalmia, queratitis neurotrófica, defectos epiteliales persistentes y erosión corneal recurrente, entre otras.

El avance en el desarrollo del suero se vio precipitado, según explican en el Banco de Sangre, Tejidos y Biológicos (BSTB) de la provincia –dependencia en la que se produce–, debido al aumento de casos de ojo seco derivados del uso de barbijo durante la pandemia de Covid-19.



SUERO. Estiman que obtendrán la habilitación de ANMAT para comenzar a utilizarlo en un período de entre 4 y 8 semanas.

Así y todo, si bien esta semana se reunieron los equipos del Banco de Sangre, Tejidos y Biológicos con el ministro de Salud provincial, Oscar Alarcón, para presentarle el proyecto y que brinde su visto bueno, aún restan concretar pasos importantes como la habilitación de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), por lo que se estima que el servicio podrá ofrecerse dentro de unas 4 a 8 semanas.

El proyecto, que comenzó hace aproximadamente un año, requiere de la extracción de 40 mililitros de sangre del paciente, para luego ser separada de forma mecánica en el laboratorio en glóbulos rojos, blancos y plaquetas por un lado, y el suero por el otro, con el que se prepararán goteros que el paciente utilizará según las indicaciones de los profesionales tratantes.

Finalmente desde el Banco de Sangre, Tejidos y Biológicos misionero anunciaron que también se avanza en un proyecto que contempla la utilización de membrana amniótica humana, obtenida de la placenta tras el parto, y que también será utilizada en la curación de la superficie ocular.

Hubo un caso en EEUU

CRECEN LOS CASOS DE "VIRUELA DE LOS MONOS" EN EUROPA

Europa está viviendo un brote de "viruela de los monos", una enfermedad inusual que es causada por el virus de la viruela del mono –perteneciente al grupo de los Orthopoxvirus– y que se ha convertido en una enfermedad endémica en las regiones selváticas de África.

Esta semana el Reino Unido confirmó nueve casos de personas diagnosticadas con esta enfermedad, mientras que en España se verificaron siete personas infectadas con el virus y este jueves se conocerá el resultado de otros 16 pacientes sospechosos.

En Portugal, el martes último se confirmaron tres casos, otros dos están pendientes de confirmación y 15 más están siendo investigados.

El primer caso de viruela de los monos detectado en humanos fue en el año 1970 en la República Democrática del Congo, y desde entonces los brotes se han presentado en las regiones de África central y occidental. El virus fue identificado por primera vez en simios, pero en la actualidad se cree que la principal fuente de transmisión son los roedores.



POCO FRECUENTE. La viruela de los monos es poco frecuente, aunque se transforme en una enfermedad endémica en las regiones selváticas de África.

Primer caso en EEUU

Este miércoles en Estados Unidos confirmaron el primer caso en el país, en un hombre que recientemente había viajado a Canadá y que, según las autoridades de salud de Massachusetts, "se encuentra hospitalizado y en buenas condiciones".

Además, anunciaron que el caso no presenta ningún riesgo y agregaron que el paciente colaboró con las juntas de salud locales y los proveedores de atención médica para identificar a las personas que pueden haber constituido un contacto estrecho.

Según informaron, durante el año pasado ya se habían registrado en los estados de Texas y Maryland dos casos de personas que se infectaron con viruela de los monos después de haber viajado a Nigeria.



INTERNACIONALES

Hay 8 casos de origen desconocido

EUROPA REGISTRÓ 324 CASOS DE SALMONELOSIS RELACIONADOS CON CHOCOLATES KINDER

El continente europeo vive un brote de *Salmonella Typhimurium* monofásica relacionado con productos de chocolate de la empresa Kinder. Según la información ya se registraron 324 casos y se sabe que los chocolates que originaron la enfermedad fueron elaborados en la fábrica belga de Arlos, que se mantiene cerrada.

Según el comunicado del Centro Europeo para el Control y la Prevención de Enfermedades (ECDC) y la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA), de ese total ya fueron confirmados unos 266, mientras que otros 58 se encuentran en estudio. Además, notificaron la existencia de 8 casos que no están vinculados a la planta de Arlos.

El brote de salmonella comenzó en enero y está afectando a Alemania, Austria, Bélgica, Dinamarca, España, Francia, Irlanda, Italia, Luxemburgo, Noruega, Países Bajos, Suecia y el Reino Unido, y también hubo casos en Canadá, Suiza y Estados Unidos.

Según el comunicado de la ECDC y la EFSA, el 86,3% de las infecciones se producen en niños de 10 años o menos y se trata de dos cepas distintas de *Salmonella Typhimurium* monofásico, y el 41,3% de los pacientes han sido hospitalizados, sin notificarse ninguna muerte.

Entre diciembre de 2021 y enero de 2022 se realizaron diferentes pruebas en la planta de Kinder en Bélgica y ambas cepas pudieron ser identificadas en 10 de las 81 muestras positivas de salmonella.

Se informó que, si bien ya se efectuó el cierre de la planta de procesamiento el día 8 de abril y se retiraron los productos de circulación, es posible que aparezcan nuevos casos debido al posible almacenamiento de los productos en el hogar durante un tiempo antes del consumo.



KINDER. Se sabe que los chocolates que originaron la enfermedad fueron elaborados en la fábrica belga de Arlos.

DESARROLLAN EN CHINA UNA VACUNA MOSAICO CONTRA VARIANTES DE COVID-19

Científicos chinos diseñaron una vacuna candidata de nanopartículas de mosaico tetravalente que comprende proteínas de espiga del prototipo SARS-CoV-2 y tres variantes principales: alfa, beta y gamma, que puede proteger contra las infecciones de las variantes del COVID-19.

Los resultados proporcionan una prueba de principio para el desarrollo de vacunas multivalentes contra variantes del SARS-CoV-2 pandémicas y potencialmente preemergentes, señalaron los investigadores.

Desde la Universidad Sun Yat-Sen, el Hospital Afiliado N°1 de la Universidad Médica de Guangzhou y el Centro Provincial para el Control y la Prevención de Enfermedades de Guangdong, los expertos probaron además la vacuna contra las variantes ómicron y lambda del coronavirus, aunque solo redujeron de manera moderada la potencia de neutralización del suero de inducción inmunológica, lo que sugiere que podría provocar respuestas de anticuerpos ampliamente protectoras contra las variantes circulantes, según el estudio.



VACUNAS. En China ya están desarrollando una vacuna mosaico contra diferentes cepas de Covid-19

La proteína de espiga del virus desempeña un papel fundamental en la unión y fusión viral con la célula anfitriona, por lo que la mayoría de los anticuerpos que neutralizan la infección viral se dirigen a la misma.

Sin embargo, las mutaciones de las variantes del virus ubicadas en la proteína de espiga conducen a una amplia resistencia de anticuerpos y al escape inmunitario del suero de inducción inmunológica, generando una incertidumbre adicional sobre la eficacia de las vacunas existentes.

La nanopartícula ha demostrado ser capaz de producir anticuerpos neutralizantes equivalentes o superiores contra cepas variantes en ratones y primates no humanos con solo una pequeña reducción en los títulos de neutralización contra la cepa ancestral, según el estudio publicado recientemente en la revista Nature Communications.



Una hipótesis publicada en The Lancet

INVESTIGAN POSIBLE RELACIÓN ENTRE COVID Y HEPATITIS INFANTIL AGUDA

Un informe recientemente publicado por la revista científica The Lancet plantea la hipótesis de que los casos de hepatitis aguda grave en niños notificados recientemente en distintos países del mundo podrían ser consecuencia de la infección por adenovirus con trofismo intestinal en niños previamente infectados por coronavirus y portadores de reservorios virales.

El informe, firmado por Petter Brodin y Moshé Arditi, da cuenta de que recientemente ha habido reportes de niños con una forma aguda grave de hepatitis en el Reino Unido, Europa, EE.UU, Israel y Japón, quienes en la mayoría de los casos presentan síntomas gastrointestinales y luego progresan a ictericia, y en algunos casos, hacia la insuficiencia hepática aguda.

Hasta el momento, no se han encontrado exposiciones ambientales comunes y un agente infeccioso sigue siendo la causa más plausible. Los virus de la hepatitis A, B, C, D y E no se han encontrado en estos pacientes, pero el 72% de los niños con hepatitis aguda grave en el Reino Unido a los que se les realizó la prueba de un adenovirus tenían un adenovirus detectado, y de 18 casos subtipificados, todos fueron identificados como adenovirus 41F.

Este no es un subtipo infrecuente y afecta predominantemente a niños pequeños y pacientes inmunocomprometidos. Sin embargo, no se ha informado previamente que el adenovirus 41F cause hepatitis aguda grave.

El SARS-CoV-2 se identificó en el 18% de los casos notificados en el Reino Unido y en 11 de los 97 casos en Inglaterra con datos disponibles que dieron positivo en el SARS-CoV-2 al ingreso; otros tres casos habían dado positivo en las 8 semanas anteriores al ingreso.

Es probable que las pruebas serológicas en curso arrojen un mayor número de niños con hepatitis aguda grave e infección por SARS-CoV-2 previa o actual. Se informó que 11 de los 12 pacientes israelíes habían tenido Covid-19 en los últimos meses, y la mayoría de los casos de hepatitis informados fueron en pacientes demasiado jóvenes para ser elegibles para las vacunas Covid-19.

El reporte señala que la infección por Sars-CoV-2 puede provocar la formación de un reservorio viral; la persistencia viral del Sars-CoV-2 en el tracto gastrointestinal puede conducir a la liberación repetida de proteínas virales a través del epitelio intestinal, lo que da lugar a una activación inmunitaria.

Tal activación inmune repetida podría estar mediada por un motivo de superantígeno dentro de la proteína del pico del SARS-CoV-2 que se parece a la enterotoxina estafilocócica B, desencadenando una activación amplia e inespecífica de las células T.

SEMANA MUNDIAL DEL PARTO RESPETADO

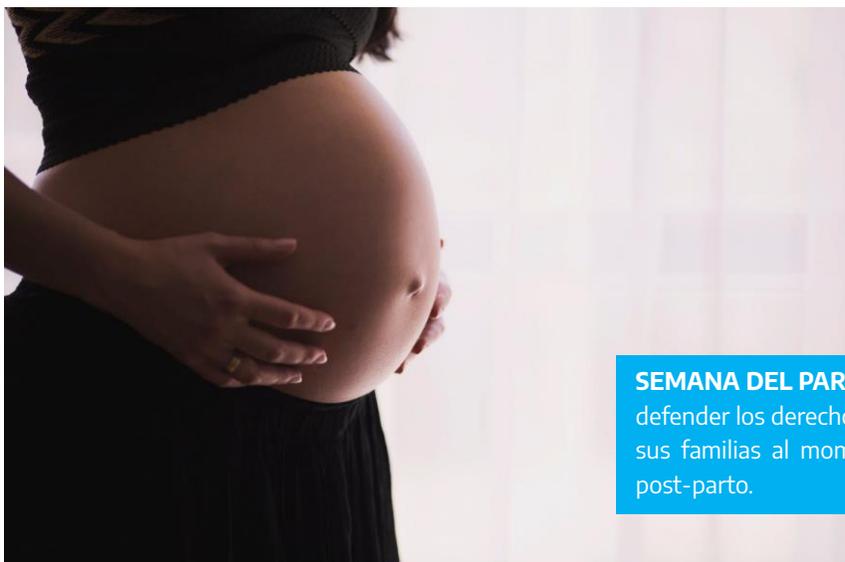
Bajo el lema “Muchas formas de parir, los mismos derechos”, desde el 16 y hasta el domingo próximo se vienen desarrollando en todo el país acciones de concientización acerca del parto respetado o humanizado, un derecho garantizado por la Ley Nacional 25.929, sancionada en 2004 y reglamentada en 2015, que tiene por objetivo defender los derechos de las madres, los recién nacidos y sus familias al momento del trabajo de parto, parto y post-parto.

La dirección nacional de Salud Perinatal y Niñez adoptó la consigna antes mencionada, en alusión a las múltiples formas de transitar los procesos, poniendo el foco en la particularidad y protagonismo de las embarazadas, sus familias y sus derechos. Así, se busca trabajar la garantía de la ley en torno a los ejes de discapacidad, interculturalidad, diversidad, acompañamiento y posición al momento del parto, corresponsabilidad y puerperio dentro de la atención perinatal.

Según UNICEF, las expresiones parto respetado o humanizado promueven el respeto a las particularidades de cada familia según su etnia, religión, nacionalidad, etc., acompañándola a través de la toma de decisiones seguras e informadas. Se trata de un cambio de paradigma en la atención obstétrica.

El parto respetado implica generar un espacio familiar donde la madre y el recién nacido sean los protagonistas y donde el nacimiento se desarrolle de la manera más natural posible.

“Cuando hablamos de parto respetado nos referimos que la mujer siga su propio pulso de parto evitando todo tipo de intervenciones innecesarias, así como a decidir la forma de controlar el dolor durante el parto”, detalló la agencia de la ONU.



SEMANA DEL PARTO RESPETADO. Tiene por objetivo defender los derechos de las madres, los recién nacidos y sus familias al momento del trabajo de parto, parto y post-parto.

De acuerdo a la Ley Nacional, las embarazadas tienen derecho:

- A ser informadas sobre las distintas intervenciones médicas que pueden tener lugar durante el parto y postparto y participar activamente en las decisiones acerca de las alternativas distintas, si es que existen
- A ser consideradas como personas sanas, de modo que se facilite su participación como protagonista de su propio parto
- A un parto respetuoso de los tiempos biológicos y psicológicos, evitando prácticas invasivas y suministro de medicación que no estén justificados.
- A ser informadas sobre la evolución de su parto, el estado de su hijo o hija y, en general, a que se les haga partícipes de las diferentes actuaciones de los profesionales.
- A no ser sometidas a ningún examen o intervención cuyo propósito sea de investigación.
- A elegir quién las acompañe durante el trabajo de parto, parto y postparto
- A tener a su lado a su hijo o hija durante la permanencia en el establecimiento sanitario, siempre que el recién nacido no requiera de cuidados especiales
- A ser informadas, desde el embarazo, sobre los beneficios de la lactancia materna y recibir apoyo para amamantar.
- A recibir asesoramiento e información sobre los cuidados de sí misma y del bebé.

Además, toda persona recién nacida tiene derecho:

- A ser tratada en forma respetuosa y digna.
- A su inequívoca identificación
- A no ser sometida a ningún examen o intervención cuyo propósito sea de investigación o docencia.
- A la internación conjunta con su madre en la sala.
- A que sus padres reciban adecuado asesoramiento e información sobre los cuidados para su crecimiento y desarrollo, así como de su plan de vacunación.
- Además, se promueven otras prácticas beneficiosas para el binomio madre-hijo como el “contacto piel a piel”, el corte tardío del cordón umbilical y la lactancia materna exclusiva, entre otras.