



Orientaciones sobre signos de alarma en embarazadas, púerperas y recién nacidos

AÑO 2025



**GOBIERNO DEL
PARAGUAY**

**MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
BIENESTAR SOCIAL**

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Autoridades Nacionales

Dra. María Teresa Barán Wasilchuk
Ministra

Dr. José Ortellado
Viceministro de Rectoría y Vigilancia de la Salud

Dr. Saúl Recalde
Viceministro de Atención Integral a la Salud y Bienestar Social

Mag. Dra. Dalila Oviedo
Directora Nacional de Salud de los Pueblos Indígenas

Dra. Carolina Ruíz Zorrilla
Directora General de Programas de Salud

Mag. Dra. Cynthia Díaz Vicensini
Directora de Salud Sexual y Reproductiva

Dra. María Irrazabal
Directora de Salud Integral de la Niñez y Adolescencia.

Ficha técnica

Título: "Orientaciones sobre signos de alarma en embarazadas, púerperas y recién nacidos"

Coordinación Técnica: Mag. Dra. Cynthia Díaz V. - Dra. Violeta Cuenca Simón

Diseño y coordinación: Daniel Collante

Corrección: Jazmín Ruiz Díaz

Ilustración: Adri Díaz - Comuna

Distribución: Gratuita

Es propiedad: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Asunción, Paraguay, 2025

Está autorizada la reproducción y la divulgación por cualquier medio del contenido de este material, siempre que se cite la fuente. Este documento no tiene fines de lucro; por lo tanto, no puede ser comercializado en el Paraguay ni en el extranjero.

Índice

Personas que contribuyeron en la elaboración, revisión y correcciones técnicas	06
Presentación	07
Introducción	08
Objetivo	09
Signos de peligro o alarma durante el embarazo	10
Signos de peligro o alarma durante el parto	18
Signos de peligro o alarma después del parto	22
Signos de peligro o alarma en el recién nacido	26
Bibliografía	34

Personas que contribuyeron en la elaboración, revisión y correcciones técnicas

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL:

- Mag. Dra. Dalila Oviedo. **Dirección Nacional de Salud de Pueblos Indígenas**
- Dra. Carolina Ruíz Zorrilla. **Dirección General de Programas de Salud**
- Mag. Dra. Cynthia Díaz Vicensini. **Dirección de Salud Sexual y Reproductiva**
- Dra. María Irrazabal. **Dirección de Salud Integral de la Niñez y Adolescencia**
- Dra. Violeta Cuenca Simón. **Dirección de Salud Sexual y Reproductiva**
- Dra. Marcia Correa. **Dirección de Salud Sexual y Reproductiva**
- Dra. Mónica Duránd. **Dirección de Salud Sexual y Reproductiva**
- Dra. Patricia Ovelar. **Dirección de Salud Integral de la Niñez y Adolescencia**
- Dra. Mirian Ortigoza. **Dirección de Salud Integral de la Niñez y Adolescencia**
- Dra. Lilian Pérez. **Dirección de Salud Integral de la Niñez y Adolescencia**
- Dra. Natalia Duarte. **Dirección de Salud Integral de la Niñez y Adolescencia**
- Lic. Margarita Rivero. **Dirección de Salud Integral de la Niñez y Adolescencia**
- Mag. Lic. Nedda Toro de Orrego. **Dirección Nacional de Salud de Pueblos Indígenas**
- Lic. Adriana De la Cueva. **Dirección Nacional de Salud de Pueblos Indígenas**
- Lic. Pilar Royg Cuevas. **Dirección Nacional de Salud de Pueblos Indígenas**

CONSEJO NACIONAL DE SALUD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS - CONASAPI

OPS/OMS EN PARAGUAY:

- Dra. Haydee Padilla
- Lic. Rita Vera
- Lic. Elodia Vysokolan
- Lic. Patricia Ayala

Presentación

Los avances en la atención del parto institucional en Paraguay son significativos; sin embargo, aún persisten prácticas de atención domiciliaria realizadas por parteras empíricas e indígenas. Esto representa un desafío constante, dado que, en general, las comunidades rurales e indígenas no cuentan con las condiciones necesarias para garantizar un parto seguro. Ello implica la necesidad de que las mujeres embarazadas, púerperas, sus familiares y las parteras conozcan y reconozcan los signos de peligro o alarma, tanto en las mujeres como en sus recién nacidos, a fin de favorecer la vinculación con los establecimientos de salud y reducir las complicaciones durante el embarazo, el parto, el puerperio y en el recién nacido.

La maternidad, al margen de creencias y tradiciones, mitos y tabúes, se ha entrelazado en distintos ámbitos con el accionar de la partera empírica y la partera indígena, quienes, tanto en Paraguay como en el resto de América, han existido y continúan hasta la actualidad, asistiendo a la mujer durante el ciclo normal de la maternidad y al recién nacido. Los pueblos indígenas transmiten este conocimiento de generación en generación como parte de su patrimonio cultural, el cual practican en sus comunidades.

El rol primordial de las parteras en la actualidad y a fin de dar mayores garantías de embarazo y partos seguros, deberá ser el de identificar de manera oportuna los signos de peligro o alarma, una verdadera y eficaz herramienta para disminuir la morbimortalidad materna, fetal y neonatal.

Introducción

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, a través de la Dirección Nacional de Salud de los Pueblos Indígenas (DINASAPI) y de la Dirección General de Programas de Salud (DGPS), con sus Direcciones de Salud Sexual y Reproductiva (DSSR) y de Salud Integral de la Niñez y la Adolescencia (DIRSINA), utilizan los **“Diálogos de Saberes”** como un proceso de comunicación e intercambio de conocimientos entre las parteras empíricas, las parteras indígenas y el personal de salud capacitado. Esta iniciativa busca reconocer y valorar el trabajo que realizan las parteras en sus comunidades, integrándolo con la labor de los profesionales de salud en los establecimientos de salud. Además, fortalecerá el acceso a la atención materna segura al proporcionar herramientas para que mujeres embarazadas, puérperas, familiares y parteras puedan identificar signos de peligro o alarma y garantizar una derivación oportuna a un establecimiento de salud para efectuar las acciones que resguarden la vida de las madres y sus hijos.

Hasta ahora ha sido muy valioso el aporte de las parteras empíricas y de las parteras indígenas, especialmente en el acompañamiento de embarazadas que viven en zonas alejadas y tienen dificultades para acceder a un hospital. Sin embargo, es fundamental que cada vez más embarazadas tengan la oportunidad de un parto más seguro en los establecimientos de salud, con el acompañamiento previo y continuo de las parteras de su comunidad.

Objetivo

Brindar un material didáctico para la identificación temprana de los signos de peligro o de alarma durante el embarazo, el parto, el posparto, y en el recién nacido, promoviendo la atención oportuna en los establecimientos de salud, dirigido a comunidades rurales e indígenas.

SIGNOS DE PELIGRO O ALARMA DURANTE EL EMBARAZO

Ver estrellitas (mareos)



Fiebre



Pérdida de sangre por vagina



Pérdida de líquido por vagina

Convulsión (ataque, temblores, desmayo; pérdida de conocimiento)



Dolor fuerte de la panza

Dolor de cabeza



Hinchazón de pies, manos y cara



No se mueve el bebé, o se mueve muy poco



Debilidad
(cansancio extremo)

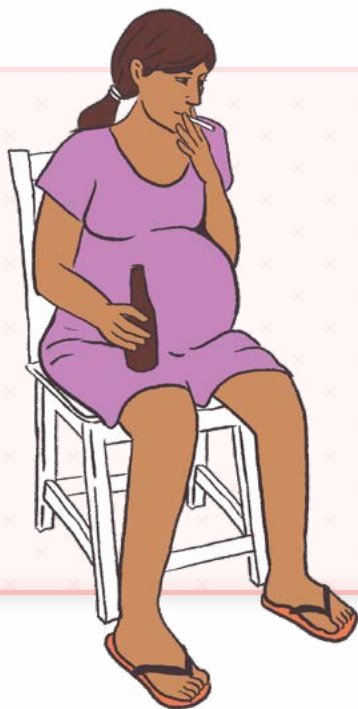
Signos de maltrato físico



Dolor al orinar



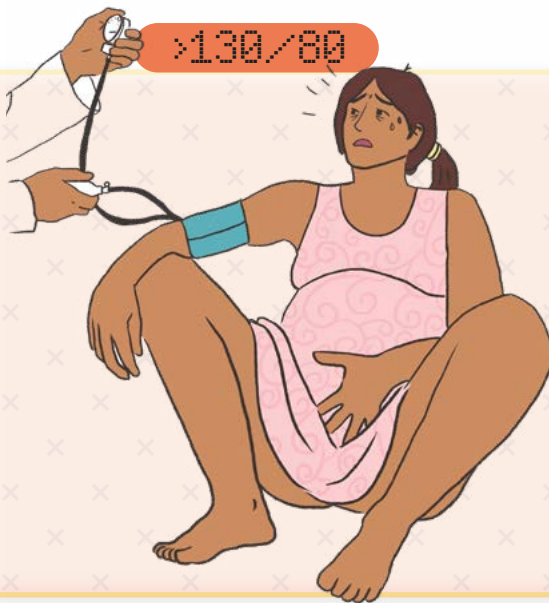
Embarazo gemelar (más de un bebé)



Consumo de alcohol, cigarrillo o drogas

SIGNOS DE PELIGRO O ALARMA DURANTE EL PARTO

Sangrado



Presión alta

Convulsión

(ataque, temblores, desmayo; pérdida de conocimiento)





**Salida del
cordón
umbilical,
manos o pies
por las partes
íntimas**

SIGNOS DE PELIGRO O ALARMA DESPUÉS DEL PARTO

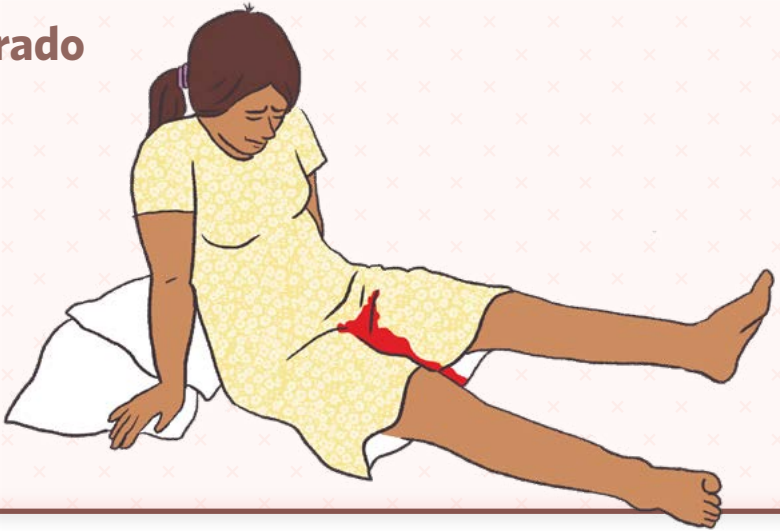
Ver estrellitas (mareos)



Convulsión (ataque, temblores, desmayo; pérdida de conocimiento)



Sangrado



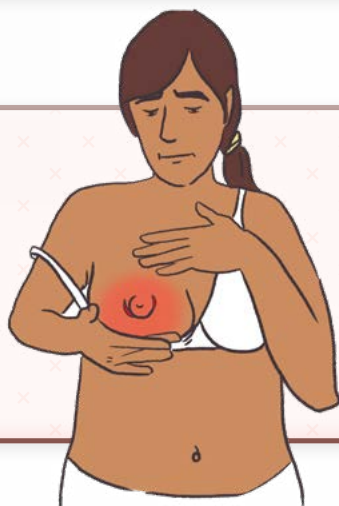
Dolor de cabeza

**Fiebre con
chucho y olor
desagradable
en las partes
íntimas**



**Mucha
Tristeza,
llanto fácil,
no le atiende
a su bebé**

**Grietas y/o
Mastitis**
(inflamación y dolor
en los senos)



SIGNOS DE PELIGRO O ALARMA EN EL RECIÉN NACIDO

RECUERDE:

posterior a un parto domiciliario, todo recién nacido y su madre, deben ser derivados inmediatamente a un establecimiento de salud presenten o no, signos de alarma

**No quiere
mamar**



**Llora mucho, está
inquieto**



Llanto débil



Duerme mucho
(no quiere alimentarse o tomar el pecho)



Piel azulada (Hovy)



Piel amarilla (Sa'yju) o ictericia



Piel pálida



Problemas en el cordón umbilical o del ombligo

(sangrado activo o secreción amarillenta, olor desagradable, enrojecimiento)



Vómitos

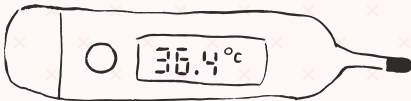


Diarrea

(sobre todo con presencia de sangre)



Temperatura menor a 36.5 °C o mayor a 37.5 °C



Orina poco

moja poco el pañal
y necesita menos de
cuatro cambios al día



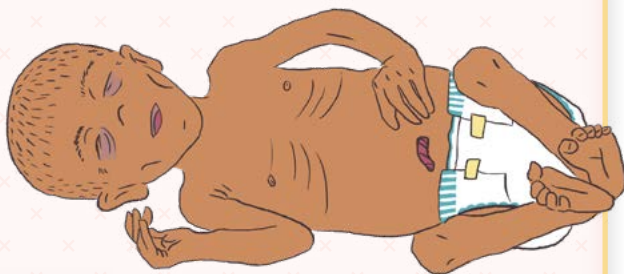
Convulsión (ataque, temblores)

Falta de eliminación de heces (vientre o panza hinchada)



Desnutrición

(no sube de peso o sube muy poco)



Dificultad respiratoria (Juku'a)

Ampollas en la piel



Bibliografía

Gonzales Liendo, M., Tamayo C., M.O. Las Parteras Tradicionales como parte del Sistema de Salud Pública Intercultural de Bolivia. 2010 [Internet]. [citado 2023 Jun 26]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/15485>

Jiménez S, Pelcastre B, Figueroa JG. Parteras tradicionales y su relación con las instituciones de salud: Entre la resistencia y la subordinación. Rev Chil Salud Pública. 2008;12(3):161-168. [Internet]. [citado 2023 Jun 18]. Disponible en: <https://iamr.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/2205>

Lavín RA, et al. Las parterías tradicionales en América Latina. [Internet]. [citado 2023 Jun 26]. Disponible en: <https://air.uniud.it/retrieve/handle/11390/1207655/543270/Parteri%CC%81as%20tradicionales%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina.%20Cambios%20y%20continuidades%20antes%20un%20etnocidio%20programado.pdf>

Manga y Maglacas A, Simons J. El potencial de las parteras tradicionales. Ginebra: OMS; 1986. Publicaciones en Offset N 95. [Internet]. [citado 2023 Jun 26]. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/40327/9243700952_es.pdf

Medina-Rodríguez JR, Mora-Escobar GE, Cusihumán-Puma AU. Parto domiciliario, rol de la partera empírica: Paraguay, 2010-2020. Rev Salud Pública Parag. 2022;12(2):26-35.

Medina IA, Mayca PJ. Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2006;23(1):22-32. [Internet]. [citado 2023 Jun 26]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000100004&lng=es

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Organización Panamericana de la Salud. Normas de Cuidados Preconcepcional, Prenatal, Parto, Nacimiento y Puerperio, Seguros e Inclusivos. Asunción: MSPBS; 2015 Sep. [Internet]. [citado 2023 Jun 26]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/portal/adjunto/0c-51be-NORMASDECUIDADOS.pdf>

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Señales de peligro durante el embarazo. Asunción, Paraguay; 2005.

Organización Panamericana de la Salud. Curso de capacitación para agentes comunitarios y parteras: Guía del Facilitador: AEIPI neonatal. Washington, D.C.: OPS; 2005. Serie OPS/FCH/CA/06.1.1. E. ISBN 92 75 32617 7.

Notas

Notas

Notas

Orientaciones sobre signos de alarma en embarazadas, púerperas y recién nacidos

AÑO 2025

