

# EL PAPEL DE LAS CASAS DE ESPERA PARA LA MATERNIDAD EN AMERICA LATINA

Abril 2026

En enero de 2026, la Organización Panamericana de la Salud OPS publicó el Estudio: [Prevención comunitaria de la morbilidad y mortalidad maternas y neonatales: una revisión narrativa del papel de las casas de espera para la maternidad en América Latina.](#)

Las casas de espera para madres *Maternity waiting homes MWH*, son instalaciones residenciales donde las mujeres embarazadas viven durante las últimas semanas de gestación y desde las cuales pueden ser trasladadas fácilmente a un hospital equipado para prestar atención obstétrica de urgencia o atención experta durante el parto. La expansión de las casas de espera para madres se ha asociado a una prevención de las complicaciones obstétricas.

En el estudio se examina cómo se han implementado las casas de espera para madres en América Latina, se analiza su evolución, las necesidades específicas que presentan en distintos países y su impacto en los resultados de salud materna y neonatal en toda la Región. La metodología de este estudio se basó en una revisión narrativa exhaustiva de la bibliografía disponible en las bases de datos en línea en español, inglés y portugués con el empleo de una búsqueda por palabras clave que incluían la región latinoamericana y los nombres de los países, y en conversaciones mantenidas con referentes clave de Cuba.

El la presentación del Estudio se evidencia que, en América Latina, las casas de espera para madres se implementaron por primera vez en Cuba en 1962 y, años más tarde, en Chile, Nicaragua, Guatemala, Honduras, Perú, Brasil, Panamá, Paraguay, México y Colombia, en ese orden. En todos estos países, las casas de espera para madres se establecieron como estrategia para reducir la mortalidad materna, con modelos diversos de financiamiento y niveles distintos de calidad y uniformidad de los servicios. La participación comunitaria, la sensibilidad cultural, la sostenibilidad del financiamiento, la autonomía de las mujeres, la amplitud y la calidad de los servicios, y la evolución de las casas de espera para madres más allá de su propósito original son algunos de los temas que surgieron en los resultados del estudio. Mientras que países como Chile, Panamá y Perú han modificado los diseños y operaciones de las casas de espera para madres para incorporar prácticas tradicionales indígenas de parto y preferencias culturales, países como Brasil, Cuba y Paraguay se han centrado en prácticas que priorizan los resultados numéricos por encima de las experiencias y la autonomía de las mujeres.



Los resultados del estudio sugieren que “ existe una brecha crítica entre el diseño teórico de los programas de casas de espera para madres y su implementación práctica. La evolución de las casas de espera para madres sugiere que, más allá de sus fines originales, abordan una amplia gama de necesidades, como proporcionar apoyo materno adaptado a las diferencias culturales y apoyo psicosocial en la primera infancia. Las casas de espera para madres pueden ser eficaces para reducir la mortalidad materna y neonatal cuando se incorporan a estrategias más amplias de salud materna. Los países con una mortalidad materna persistentemente alta, en especial los que presentan barreras geográficas para acceder a la atención de salud, podrían beneficiarse de la incorporación de las casas de espera para madres. Un resultado notable fue que no se encontraron casas de espera para madres en ninguno de los países de la Región que tienen las tasas de mortalidad materna más altas (Haití, Venezuela, Bolivia, Jamaica y República Dominicana)”.

.Los autores del artículo, Alejandra Marks y Arachu Castro, lo dedican a la memoria del Dr. Francisco Rojas Ochoa, pionero en la implementación de casas de espera para la maternidad en Cuba y en Latinoamérica. Le expresan su agradecimiento, así como a la Dra. María Cecilia Santana, por compartir sus conocimientos sobre esta estrategia de atención primaria de salud en Cuba.

Las casas de espera para la maternidad ofrecen una estrategia versátil y potencialmente eficaz para mejorar los resultados de salud materna y neonatal. Al abordar las barreras geográficas, económicas y culturales que dificultan los partos atendidos por personal cualificado, las casas de espera para la maternidad bien implementadas pueden contribuir a reducir las inequidades en el acceso a la atención médica. Los diversos modelos de implementación observados en el estudio a lo largo de América Latina brindan valiosas lecciones para los países que buscan establecer o fortalecer casas de espera para la maternidad, respetando los contextos y las necesidades locales.

Se espera que esta publicación de la Organización Panamericana de la Salud sirva para relanzar la estrategia de implementación de casas de maternidad en los países latinoamericanos, que estén bien integradas en los sistemas nacionales de salud y puedan contar con el apoyo de sus respectivos gobiernos para su funcionamiento.

## Para saber mas

[Prevención comunitaria de la morbilidad y mortalidad maternas y neonatales: una revisión narrativa del papel de las casas de espera para la maternidad en América Latina - Estudio](#)

[Presentacion y resumen en PAHO sitio web](#)

[Hogares maternos en Cuba Articulo 2004](#)

[Hogares maternos en Cuba Manual 2015](#)

[MWHs en Nicaragua](#)

[MWHs en Nicaragua](#)

[MWHs en Mexico](#)

[MWHs en Panama](#)

[Articulo IDEASS 2018](#)



WHO Publication: Maternity waiting Homes. A review of experiences 1996

