



Yucatán, 2018

Monitoreo de las intervenciones en salud materna y perinatal en el primer nivel de atención, en unidades médicas acreditadas por el Sistema Nacional de Protección Social en Salud (SPSS)

ANTECEDENTES

Desde 2003 en México contamos con una política pública denominada Sistema de protección Social en Salud (SPSS) para garantizar la atención en salud de los sectores más vulnerables, con el objetivo de proteger a la población que no contaba con seguridad social formal y que presentaba alto riesgo al empobrecimiento por gastos en salud. El 15 de mayo de 2003 se adiciona a la Ley General de Salud la leyenda: “de la Protección Social en Salud”, con ésta el Seguro Popular (SP) nombre con el que es popularmente conocido, se transformó de un programa a una ley.

El SP consta de un paquete básico de intervenciones detallado en el Catálogo Universal de Servicios de Salud o CAUSES, a las que tiene derecho la persona beneficiaria del SP. Dentro de este catálogo encontramos intervenciones relacionadas con la Salud materna y perinatal para los diferentes niveles de atención (ambulatorio y hospitalario). En 2016 el CAUSES contaba con un total de 287 intervenciones, en ella basamos la recolección de información. Para 2019 las intervenciones ascendían a 294, 24 de ellas exclusivas de obstetricia.

Al 2016 en el país se alcanzó la cifra de 54.9 millones de afiliados. Para ese mismo año en Yucatán 46% de la población (979,071) estaba afiliada al SP, al tiempo que 53.1% no tenía acceso a seguridad social (Coneval, 2017).

OBJETIVO Y METODOLOGÍA

Por ello, el Observatorio de Mortalidad Materna (OMM) se interesó en monitorear las intervenciones del CAUSES que atienden la Salud materna y perinatal en contextos vulnerables. El objetivo fue verificar si las unidades médicas acreditadas por el SPSS ofertan a la población las intervenciones y cuentan con los medicamentos e insumos de obstetricia incluidos en el CAUSES.

Se diseñó un Índice de vulnerabilidad (Freyermuth, 2017) para seleccionar los municipios o alcaldías, este se compone de las siguientes variables: a) pertenencia étnica, b) analfabetismo; c) pobreza extrema d) índice de desarrollo humano y e) Indicador de inequidad de género a través de sobre-mortalidad femenina. Una vez seleccionados los municipios/alcaldías más vulnerables se cotejó con el listado de unidades acreditadas

por el SPSS. Los 20 municipios seleccionados fueron: Celestún, Chankom, Chapab, Chemax, Chifchimila, Chikindzonot, Espita, Halacho, Hunucmá, Mani, Peto, Progreso, Santa Elena, Tahdziu, Tomozon, Temozon, Tixcacalcupul, Tzucacab, Uayma, Uman y Valladolid.

En Yucatán se visitaron 38 unidades médicas de primer nivel de atención y dos hospitales (Valladolid y Tikul). Los resultados que aquí se presentan son los del primer nivel de atención, que son las unidades más numerosas y más cercanas a la población.

La información recolectada se organizó en nueve subpaquetes: a) atención prenatal, b) atención del parto, c) atención del puerperio, d) atención neonatal, d) atención de urgencias obstétricas; e) detección VIH en el embarazo, f) detección y tratamiento de sífilis y otras ITS, g) Prevención de influenza en el embarazo, h) accesibilidad. Estos subpaquetes integran (sumatoria y la media) al paquete de Salud materna y perinatal.

RESULTADOS

El paquete de SMP obtuvo un desempeño mediano, con un resultado de .57. Los subpaquetes de atención neonatal y detección de VIH en el embarazo tienen un desempeño bueno con .88 y .91. La atención del parto obtuvo un desempeño adecuado de .77. La prevención de Influenza en el embarazo, la accesibilidad, la atención prenatal y la detección y tratamiento de sífilis y otras ITS tienen un desempeño mediano con .52 a .69. Los subpaquetes de atención del puerperio y urgencias obstétricas tienen un desempeño bajo con .30 y .39 respectivamente, por lo que son áreas que requieren de atención urgente.

En el subpaquete de atención prenatal el reconocimiento de factores de riesgo para hemorragia obstétrica, el tratamiento de infección de vías urinarias y la detección de diabetes gestacional tuvieron un desempeño bajo.

Destaca también la falta de acceso a la realización de los estudios de laboratorio básicos en estas unidades médicas a las que acuden las mujeres.

Tabla 1. Subpaquetes con desempeño bajo

| | |
|---|---|
| <p>URGENCIAS OBSTÉTRICAS (.39)</p> <p>De los 38 ítems que conforman el subpaquete, 24 mostraron un desempeño bajo, de .00 a .47. Los otros obtuvieron de .54 a 1.00.</p> <p>Los ítems de atención urgente:</p> | <p><i>Algoritmos, guías, manuales o protocolos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Al igual que en el subpaquete anterior no hay en las unidades <i>algoritmos</i> de preclampsia-eclampsia, hemorragia obstétrica, de infección puerperal o sepsis y de aborto, ya sea en presentación única o en protocolo de manejo. <p><i>Conocimiento</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Desempeño bajo en el conocimiento para atender la urgencia como la identificación de factores de riesgo, para para hemorragia postparto y la atención a mujeres no afiliadas al SP cuando presentan complicaciones. <p><i>Material para la población</i></p> <ul style="list-style-type: none"> El material informativo o de difusión sobre los signos y síntomas de urgencia obstétrica y el material audiovisual en donde se muestren los síntomas de urgencia obstétrica, es insuficiente o nulo. <p><i>La falta o escasez de los siguientes materiales y medicamentos:</i></p> <p><i>Insumos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Oxígeno portátil Catgut crómico atraumático 000 ó 00 <p><i>Medicamentos/insumos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Expansores de plasma (soluciones coloidales) Ergometrina solución inyectable o Ergonovina Diazepam Sulfato de magnesio solución inyectable Alfa metildopa tableta Indometacina rectal supositorio con 6 o 15 Oxitocina (solución inyectable) Fenitoína solución inyectable Nifedipino cápsula de gelatina blanda, nifedipino comprimido de liberación prolongada. Amikacina ampolleta 500 mg solución inyectable Hidralazina solución inyectable 10 mg y 20 mg, tableta Clindamicina solución inyectable 900 mg envase con 50 ml, clindamicina cápsula 300mg, clindamicina solución inyectable 300 mg ampolleta con 2mL. |
|---|---|

Tabla 2. Subpaquetes con desempeño mediano, ítems con desempeño bajo

| | |
|--|--|
| <p>INFLUENZA EN EL EMBARAZO (.52)</p> <p>De los 6 ítems que conforman el subpaquete, 3 obtuvieron desempeño bajo, de .03 a .34.</p> | <p><i>Algoritmos, guías, manuales o protocolos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Algoritmos visibles que especifiquen signos, síntomas y datos de alarma de influenza Material informativo para el reconocimiento, prevención, así como las medidas que hay que adoptar para evitar la transmisión de influenza. <p><i>Vacunas</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Vacuna anti-influenza <ul style="list-style-type: none"> Material que se proporcione a la población acerca de dónde atenderse el parto Material sobre afiliación al seguro popular (cómo hacerlo, requisitos) Directorio con horarios a la vista de la población Servicio de ambulancia con gasolina y chofer durante el horario de servicio de este establecimiento. Acceder al servicio de ambulancia fuera del horario de servicio de la unidad médica La unidad médica cuenta con radio o teléfono accesible y funcionando, whatsapp o internet para comunicación directa con otros establecimientos de primer o segundo nivel. En caso de referir a una mujer con una urgencia obstétrica, el personal de la clínica acompaña a la usuaria Si realizan acompañamiento. En qué casos (complicaciones directas) |
|--|--|

Tabla 2. Subpaquetes con desempeño mediano, ítems con desempeño bajo

| | |
|--|---|
| <p>ATENCIÓN PRENATAL (.59)</p> <p>De los 36 ítems que conforman el subpaquete, 13 obtuvieron desempeño bajo, de .00 a .46.</p> <p>Los ítems de desempeño bajo fueron:</p> | <p><i>Medicamentos/suplementos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vitaminas A, C, D solución • Hidroxicobalamina sol. inyectable • Cefalotina solución inyectable • Ampicilina • Nitrofurantoína cápsula 100 mg <p><i>Vacunas</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Anti-Hepatitis B <p><i>Algoritmos, guías y protocolos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • NOM 07 'Guía básica para la mujer embarazada' <p><i>Conocimientos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Si en las consultas prenatales se le pregunta a la embarazada en qué posición quiere dar a luz. • Cuándo se le realiza la prueba de detección de diabetes gestacional a las mujeres • Riesgos obstétricos. • Al menos tres factores de alto riesgo para preeclampsia que pueden ser identificados durante la consulta prenatal. • Los dos medicamentos indicados para el tratamiento de infecciones del tracto urinario bajo durante el embarazo. <p><i>Pruebas de laboratorio</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • En esta unidad médica se pueden realizar las pruebas de laboratorio básicas para las mujeres embarazadas. |
| <p>SÍFILIS Y OTRAS ITS (.69)</p> <p>De los 16 ítems que conforman el subpaquete, 3 obtuvieron desempeño bajo, de .00 a .49:</p> | <p><i>Medicamentos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Azitromicina 500 mg tabletas • Ceftriaxona solución inyectable 1 gramo <p><i>Pruebas de laboratorio</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • En esta unidad médica se realizan pruebas de detección de sífilis (VDRL) |

Cuadro 1. Grupos de ítems con desempeño bajo, según subpaquete de atención, Yucatán

| GRUPO* | DESEMPEÑO BAJO | | | DESEMPEÑO MEDIANO | | | DESEMPEÑO ADECUADO | DESEMPEÑO BUENO | | Resultados |
|--|------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|------------|
| | Atención del puerperio (.30) | Urgencia obstétrica (.39) | Influenza en el embarazo (.52) | Accesibilidad (.55) | Atención prenatal (.59) | Sífilis y otras ITS (.69) | Atención del parto (.77) | Atención neonatal (.88) | VIH en el embarazo (.94) | |
| Algoritmos, guías, manuales o protocolos | | | | | X | | | | | 4 |
| Medicamentos | X | X | X | | X | | | | | 4 |
| Materiales para la población | | X | | X | | X | X | | | 4 |
| Conocimientos del personal | | X | X | | X | | | | | 3 |
| Insumos | X | X | | | | | | | | 3 |
| Vacunas | | X | | | | | X | | | 2 |
| Pruebas de laboratorio | | | X | | X | | | | | 1 |
| Capacitaciones | | | | | | X | | | | 2 |
| Accesibilidad | X | | | X | | | | | | 1 |
| Referencias y contrarreferencias | | | | X | | | | | | 1 |

*El grupo está conformado por uno o más ítems

_RECOMENDACIONES

- **Se requiere reforzar los conocimientos del personal de salud en la atención prenatal**, particularmente en cuatro aspectos: para la identificación de factores de riesgo de hemorragia obstétrica y para preeclampsia, tratamiento de infección de vías urinarias y la detección de diabetes gestacional
- **Normas, protocolos, algoritmos u otro material de información disponibles para el personal de salud.** Existen algunas medidas, relativamente sencillas, que se pueden implementar como el acceso del personal de salud a algoritmos, guías, manuales, protocolos para su revisión y consulta, mejorar sus conocimientos y disponer de materiales para la población.
- **Mejorar la disponibilidad de información sobre signos y síntomas de emergencia obstétrica para la población**
- **Atención primaria a las urgencias obstétricas. Falta insumos para el tratamiento de las principales causas directas:**
 - Ergometrina o Ergonovina
 - Diazepam
 - Sulfato de magnesio
 - Alfa metildopa
 - Indometacina
 - Oxitocina
 - Fenitoína
 - Nifedipino
 - Amikacina
 - Hidralazina
 - Clindamicina
- **Mejorar el acceso a los estudios de laboratorio básicos durante la atención prenatal** favorecería tanto al personal de salud para un mejor control prenatal y evitaría gasto el bolsillo de las primeras.

Noviembre 2019

Contacto:

Hilda E. Argüello Avendaño hildaomm@outlook.com
Francisco Gómez Guillén fragmento_1@live.com.mx

El OMM agradece la colaboración de la Dra. Graciela Freyer-muth (CIESAS-Sureste) y la Mtra. Cecilia de la Torre en la sistematización y análisis de la información. Este proyecto fue posible gracias al apoyo de la Hewlett Foundation