



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 la Ciudad de México (CDMX), 31.4% de su población (2,780,205) estaba afiliada al SP, en tanto que 45.3% no tenía acceso a la 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 Catálogo.

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. Las siete alcaldías seleccionadas fueron: Álvaro Obregón, Cuajimalpa, Gustavo A. Madero, Iztapalapa, Magdalena Contreras, Milpa Alta y Xochimilco.

En la CDMX se visitaron 38 unidades de primer nivel de atención y dos hospitales generales (Xochimilco e Iztapalapa). 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 de 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 (SMP).

_RESULTADOS

El paquete de Salud Materna y Perinatal (SMP) obtuvo un desempeño mediano, con un resultado de 0.60. Los subpaquetes atención del parto, puerperio y de detección de VIH en el embarazo tuvieron los mejores resultados, con un desempeño adecuado que va de .75 a .84. La atención prenatal, atención neonatal, accesibilidad, detección y tratamiento de sífilis y otras ITS y la prevención de la influenza en el embarazo tienen un desempeño mediano que va de .54 a .67. La atención a las urgencias obstétricas tuvo el desempeño más bajo con .40, por lo que requiere de atención inmediata.

Los subpaquetes con desempeño bajo se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1. Subpaquetes/ítems con desempeño bajo

<p>URGENCIA OBSTÉTRICA (.40)</p> <p>De 38 ítems que conforman el subpaquete, 8 obtuvieron un desempeño bueno, 1 adecuado, 4 mediano y 25 bajo, de .00 a .47. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Algoritmos, guías, manuales o protocolos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Algoritmo de hemorragia obstétrica o protocolo de manejo • Algoritmo de aborto o protocolo de manejo • Algoritmo de sepsis o protocolo de manejo • Algoritmo de preclampsia-eclampsia presentación única o en protocolo de manejo <p><i>Conocimientos del personal</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Referencia de pacientes con urgencias obstétricas hacia hospitales de otra institución • Al menos cinco factores de riesgo para hemorragia postparto • Acciones implementan cuando se presenta una mujer con una emergencia obstétrica y que no se encuentra afiliada al seguro popular. <p><i>Materiales para la población</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Material informativo o de difusión sobre los signos y síntomas de urgencia obstétrica • Material audiovisual en donde se muestren los síntomas de urgencia obstétrica <p><i>Medicamentos/soluciones</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alfa metildopa tableta • Diazepam solución inyectable, diazepam tableta • Oxitocina (solución inyectable) • Ergometrina solución inyectable o Ergonovina • Betametasona o dexametasona (sol. Inyectable) • Amikacina ampolla 500 mg solución inyectable • Ampicilina • Sulfato de magnesio solución inyectable • Nifedipino cápsula de gelatina blanda, nifedipino comprimido de liberación prolongada • Indometacina rectal supositorio con 6 o 15 • Fenitoína solución inyectable • Solución salina o cloruro de sodio • Hartmann • Expansores de plasma (soluciones coloidales)
<p>DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE SÍFILIS Y OTRAS ITS (.54)</p> <p>[desempeño mediano]. De los ocho ítems que conforman el subpaquete, Un ítem obtuvo desempeño adecuado y 3 desempeño bueno. Cuatro obtuvieron desempeño bajo, de .03 a .24. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Medicamentos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceftriaxona solución inyectable 1 gramo • Azitromicina 500 mg tabletas • Doxiciclina cápsula o tableta • Ciprofloxacino cápsula o tableta • Cefalexina tableta o cápsula 500 mg, 20 tabletas, solución, inyectable • Miconazol crema 20 mg <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)
<p>ATENCIÓN NEONATAL (.65)</p> <p>[desempeño mediano]. De 8 ítems, 5 obtuvieron un desempeño bueno y 3 un desempeño bajo de .00 a .05. En ellos se encuentran:desempeño bueno, 1 mediano, 2 adecuado y 1 bajo, de .36. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Sucedáneos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Sucedáneo de leche humana de término polvo • Sucedáneo de leche humana de término sin lactosa polvo <p><i>Medicamentos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Cloranfenicol solución oftálmica
<p>ATENCIÓN PRENATAL (.66)</p> <p>[desempeño mediano]. De 36 ítems que conforman el subpaquete, 17 obtuvieron un desempeño bueno, 5 ítems un desempeño mediano, 5 uno adecuado y 9 obtuvieron desempeño bajo, de .00 a .37. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Medicamentos/suplementos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vitaminas A, C, D solución • Hidroxicobalamina sol. inyectable • Cefalotina solución inyectable • Fumarato ferroso • Sulfato ferroso • Ampicilina <p><i>Conocimientos del personal</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Riesgos obstétricos evaluados • Si en las consultas prenatales se le pregunta a la embarazada en qué posición quiere dar a luz. <p><i>Vacunas</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Hepatitis B

Tabla 1. Subpaquetes/ítems con desempeño bajo

<p>ACCESIBILIDAD (.67)</p> <p>[desempeño mediano] De 15 ítems, 3 obtuvieron un desempeño bajo, de .05 a .09. 4 ítems un desempeño mediano, 2 uno adecuado y 6 uno bueno. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Accesibilidad</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Se puede acceder al servicio de ambulancia fuera del horario de servicio Cuenta con servicio de ambulancia con gasolina y chofer durante el horario de servicio de este establecimiento. <p><i>Materiales para la población</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Material que se proporcione a la población acerca de dónde atenderse el parto
<p>INFLUENZA EN EL EMBARAZO (.67)</p> <p>[desempeño mediano]. De 6 ítems que conforman el subpaquete, 2 obtuvieron un desempeño bajo. En ellos se encuentran:</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 <p><i>Materiales para la población</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Material informativo para el reconocimiento, prevención, así como las medidas que hay que adoptar para evitar la transmisión de influenza.
<p>ATENCIÓN DEL PARTO (.75)</p> <p>[desempeño adecuado]. De los 18 ítems que conforman el subpaquete, 15 obtuvieron un desempeño bueno, 1 adecuado y 2 bajo, de .03 a .14. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Medicamentos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Ergometrina solución inyectable o Ergonovina <p><i>Insumos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Catgut crómico atraumático 000 ó 00
<p>ATENCIÓN DEL PUERPERIO (.78)</p> <p>[desempeño adecuado]. De los 7 ítems que conforman el subpaquete, 2 obtuvieron desempeño bueno, 1 adecuado, 2 mediano y 2 bajo, de .00 y .32. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Algoritmos, guías, manuales o protocolos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Algoritmo de preeclampsia-eclampsia o protocolo de manejo Algoritmo de infección puerperal o sepsis [...] o en protocolo de manejo
<p>VIH EN EL EMBARAZO (.84)</p> <p>[desempeño adecuado]. De los 11 ítems que conforman el subpaquete, 7 un desempeño bueno, 1 mediano, 2 adecuado y 1 bajo, de .36. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Conocimientos del personal</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Si la prueba rápida es positiva, qué es lo que hacen

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

GRUPO*	DESEMPEÑO BAJO			DESEMPEÑO MEDIANO			DESEMPEÑO ADECUADO			Resultados
	Urgencia obstétrica (.40)	Sífilis y otras ITS (.54)	Atención neonatal (.65)	Atención prenatal (.66)	Accesibilidad (.67)	Influenza en el embarazo (.67)	Atención del parto (.75)	Atención del puerperio (.78)	VIH en el embarazo (.84)	
Algoritmos, guías, manuales o protocolos	X					X		X		3
Medicamentos	X	X	X	X			X			5
Materiales para la población	X				X	X				3
Conocimientos del personal	X			X					X	3
Insumos						X	X			1
Sucedáneos de leche			X							1
Pruebas de laboratorio		X				X				1

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

GRUPO*	DESEMPEÑO BAJO		DESEMPEÑO MEDIANO			DESEMPEÑO ADECUADO				Resultados
	Urgencia obstétrica (.40)	Sífilis y otras ITS (.54)	Atención neonatal (.65)	Atención prenatal (.66)	Accesibilidad (.67)	Influenza en el embarazo (.67)	Atención del parto (.75)	Atención del puerperio (.78)	VIH en el embarazo (.84)	
Accesibilidad					X					1
Vitaminas				X						1

*El grupo está conformado por uno o más ítems

RECOMENDACIONES

- **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.**
- **Mejorar el abasto/disponibilidad de medicamentos incluidos en el CAUSES.** La falta de medicamentos básicos en cinco de los nueve subpaquetes es un indicador que también requiere atención urgente, monitoreo de su abasto.
- **Centros de salud equipados para atender partos.** A pesar de que los centros de salud cuentan con todas las condiciones para atender parto en la actualidad no lo hacen por la instrucción de referir a las mujeres para su atención a los hospitales.
- **Atención primaria a las urgencias obstétricas.** Durante el monitoreo el personal externó que ellos no atienden urgencias obstétricas porque “las mujeres ya saben que si se presenta una complicación deben acudir a un hospital”. Consideramos que este aspecto necesita mejorar, ya que estas unidades médicas son las más cercanas a las mujeres, y está demostrado que la atención primaria de la urgencia obstétrica es una estrategia que eleva las posibilidades de supervivencia cuando existe una complicación obstétrica, además, se aseguraría que las mujeres cuenten con una referencia y contrarreferencia adecuada y los medios para ser llevadas a un hospital, sin que ellas o sus familiares lo hagan por sus propios medios.
- **Asegurar mecanismos de referencia a instituciones resolutivas,** desde el primer nivel de atención para las mujeres con emergencia obstétrica, ya sea hacia un hospital resolutivo de su misma institución y/o la aplicación del convenio General de Colaboración Interinstitucional para la Atención de la Emergencia Obstétrica.

Noviembre 2019

Contacto:

Hilda E. Argüello Avendaño hildaomm@outlook.com
 Francisco Gómez Guillén fragmento_1@live.com.mx
www.omm.org.mx [f](#) /omm.enmexico [t](#) @observatoriomm

El OMM agradece la colaboración de la Dra. Graciela Freyermuth (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