



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

En México contamos desde 2003 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 sin seguridad social y con 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 ampliamente conocido, se transformó de programa a 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.

En 2016 el país alcanzó 54.9 millones de afiliados al SP. Para eso mismo año en Chiapas 67.7% de la población (3,570,431) estaba afiliada al SP (SPSS, 2017), al tiempo que 81.2% 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 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 siete municipios seleccionados fueron: Chalchihuitán, Chenalhó, El Bosque, Mitontic, Pantelhó, San Juan Chamula y Zinacantán.

En Chiapas se visitaron 41 unidades médicas de primer nivel de atención y dos hospitales básicos comunitarios (Chamula y Chalchihuitán). 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 0.53. Los subpaquetes de atención del puerperio, atención prenatal, accesibilidad, detección de VIH en el embarazo y atención del parto también con un desempeño mediano que va de .56 a .68.

La atención a las urgencias obstétricas, la atención neonatal, la detección y tratamiento de sífilis y otras ITS y la prevención de Influenza en el embarazo, y tuvieron el desempeño más bajo que va de .29 a .49, por lo que requieren de atención inmediata.

Chiapas fue la única entidad que no logro obtener un desempeño adecuado ni bueno en los subpaquetes de intervención.

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

Tabla 1. Subpaquetes con desempeño bajo

<p>PREVENCIÓN DE INFLUENZA EN EL EMBARAZO (.29)</p> <p>De los seis ítems que conforman el subpaquete, un ítem obtuvo desempeño adecuado y uno desempeño bueno. Cuatro tuvieron desempeño bajo, de .00 a .10. Entre ellos se encuentran:</p>	<p><i>Vacunas</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vacuna anti-influenza suspensión inyectable intramuscular o subdérmica. <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. • Guía clínica para tratamiento y referencia 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 NEONATAL (.40)</p> <p>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>Algoritmos, guías, manuales o protocolos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Algoritmo de reanimación neonatal <p><i>Sucedáneos de leche</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Sucedáneo de leche humana de término polvo y 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 DE URGENCIAS OBSTÉTRICAS (.41)</p> <p>De 38 ítems que conforman el subpaquete, nueve tuvieron un desempeño mediano, cinco un desempeño adecuado y dos bueno. 22 obtuvieron desempeño bajo, de .00 a .48:</p>	<p><i>Algoritmos, guías, manuales o protocolos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Algoritmos, guías, manuales o protocolos de manejo sobre aborto, hemorragia obstétrica, infección puerperal o sepsis. • <i>Materiales para la población</i> • Material informativo o de difusión sobre los signos y síntomas de urgencia obstétrica y material audiovisual en donde se muestren los síntomas de urgencia obstétrica. <p><i>Conocimientos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Acciones implementan cuando se presenta una mujer con una emergencia obstétrica y que no se encuentra afiliada al seguro popular. • Al menos cinco factores de riesgo para hemorragia postparto <p><i>Insumos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Oxígeno portátil <p><i>Medicamentos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Expansores de plasma (soluciones coloidales) • Amikacina ampolla 500 mg solución inyectable • Diazepam solución inyectable, diazepam tableta • Ergometrina solución inyectable o Ergonovina • Oxitocina (solución inyectable) • Fenitoína solución inyectable • Sulfato de magnesio solución inyectable • Betametasona o dexametasona (sol. Inyectable) • Alfa metildopa tableta • Ampicilina
<p>DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE SÍFILIS Y OTRAS ITS (.49)</p> <p>De los 16 ítems que conforman el subpaquete, tres tuvieron desempeño mediano, cuatro desempeño adecuado y uno bueno. Ocho obtuvieron desempeño bajo, de .03 a .48:</p>	<p><i>Algoritmos, guías, manuales o protocolos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Guías de diagnóstico y tratamiento de sífilis <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><i>Medicamentos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceftriaxona solución inyectable 1 gramo • Azitromicina 500 mg tabletas • Miconazol crema 20 mg • Cefalexina tableta o cápsula 500 mg • Doxiciclina cápsula o tableta • Aciclovir comprimido o tableta (400 mg y 200 mg) o Valaciclovir comprimido recubierto (500 mg)

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

GRUPO*	DESEMPEÑO BAJO				DESEMPEÑO MEDIANO					Resultados
	Influenza en el embarazo (.29)	Atención neonatal (.40)	Urgencia obstétrica (.41)	Sífilis y otras ITS (.49)	Atención del puerperio (.56)	Atención prenatal (.59)	Accesibilidad (.60)	VIH en el embarazo (.66)	Atención del parto (.68)	
Algoritmos, guías, manuales o protocolos	1	1	1	1	1			1		6
Medicamentos		1	1	1		1			1	5
Materiales para la población	1		1			1	1			4
Conocimientos del personal			1			1		1		3
Materiales técnicos			1						1	2
Vacunas	1									1
Sucedáneos de leche		1								1
Pruebas de laboratorio				1						1
Capacitaciones					1					1
Accesibilidad							1			1
Formatos									1	1

*El grupo está conformado por uno o más ítems

RECOMENDACIONES

- 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.
- Respecto de la atención a urgencias obstétricas necesita mejorarse la disponibilidad de información a la población sobre signos y síntomas de emergencia obstétrica, así como los conocimientos del personal de salud de factores de riesgo para hemorragia postparto. Otros aspectos que contribuirían a mejorarla:
 - Oxígeno portátil
 - Oxitocina
 - Ergometrina
 - Nifedipino o alfa metildopa
 - Fenitoína/Diacepam
 - Sulfato de magnesio
 - Disponibilidad de soluciones (expansores de plasma, Hartmann)
 - El transporte gratuito a una unidad médica resolutiva.
 - La comunicación del personal con otras unidades médicas (radio, teléfono, whatsapp, internet).

- Acerca de la detección de VIH en el embarazo sugerimos mejorar los conocimientos del personal acerca del manejo cuando la prueba rápida es positiva, y cuando se trate de un caso confirmado.
- Sobre la detección y tratamiento de sífilis y otras ITS los aspectos que requieren mejorarse son:
 - Mejorar el acceso a la prueba de VDRL
 - La disponibilidad de medicamentos para el tratamiento de ITS.
- Algunos aspectos que mejorarían la accesibilidad de la población:
 - Disponibilidad de información sobre requisitos y mecanismos de afiliación al spss.
 - Directorio con horarios a la vista de la población

Octubre 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 Freyeremuth (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