



Querétaro 2017

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 Querétaro 44.9% de su población (903,252) estaba afiliada al SP, al tiempo que 50.1% no cuenta con 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 tres municipios seleccionados fueron: Amealco, Cadereyta y Tolimán.

En Querétaro se visitaron 38 unidades médicas de primer nivel de atención y un hospital (Cadereyta). 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 adecuado, con un resultado de 0.78, el más alto de las cuatro entidades monitoreadas. Los subpaquetes de atención del parto y detección de VIH en el embarazo tienen un desempeño bueno con .94 en ambos casos. Atención neonatal, atención prenatal, atención del puerperio, atención de urgencias obstétricas y la detección y tratamiento de sífilis y otras ITS obtuvieron un desempeño adecuado que va de .70 a .83. Influenza en el embarazo y accesibilidad tienen un desempeño mediano con .66 y .68 respectivamente, por lo que son áreas que requieren de atención.

Destaca que para la entidad ningún subpaquete obtuvo desempeño bajo, todos los subpaquetes se desempeñaron entre los intervalos mediano, adecuado y bueno. Los subpaquetes de atención del parto y detección de VIH en el embarazo no obtuvieron ningún ítem con desempeño bajo.

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

Tabla 1. Subpaquetes con desempeño bajo

<p>PREVENCIÓN DE LA INFLUENZA EN EL EMBARAZO (.66)</p> <p>[desempeño mediano]. De los 6 ítems que conforman el subpaquete, 3 obtuvieron un desempeño bueno, 1 adecuado y 2 bajo, de .00 a .30. En ellos se encuentran:</p>	<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><i>Vacunas</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Vacuna anti-influenza suspensión inyectable intramuscular o subdérmica.
<p>ACCESIBILIDAD (.68)</p> <p>[desempeño mediano]. De 15 ítems que conforman el subpaquete, 7 obtuvieron un desempeño bueno, 3 adecuado, 1 mediano y 4 bajo, de .09 a .29. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Material para la población</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Material que se proporcione a la población con información de dónde atenderse el parto Material sobre seguro popular y mecanismos de afiliación e inconformidad <p><i>Accesibilidad</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Cuenta con servicio de ambulancia con gasolina y chofer durante el horario de servicio del establecimiento.
<p>ATENCIÓN NEONATAL (.70)</p> <p>[desempeño adecuado]. De 8 ítems que conforman el subpaquete, 5 obtuvieron un desempeño bueno, 1 adecuado, y 2 bajo, de .00. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Sucedáneos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Sucedáneo de leche humana para RN de término polvo Sucedáneo de leche humana para RN de término sin lactosa polvo
<p>ATENCIÓN PRENATAL (.78)</p> <p>[desempeño adecuado]. De 36 ítems que conforman el subpaquete, 20 obtuvieron un desempeño bueno, 7 adecuado, 2 mediano y 7 bajo, de .00 a .44. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Medicamentos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Cefalotina solución inyectable <p><i>Vacunas</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Disponibilidad de toxoide tetánico/diftérico-tetánico <p><i>Conocimientos del personal</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 <p><i>Pruebas de laboratorio</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Si en la unidad médica se pueden realizar las pruebas de laboratorio básicas para las mujeres embarazadas <p><i>Vitaminas/suplementos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Vitaminas A, C, D solución HidroxicoBALAMINA solución inyectable Sulfato ferroso
<p>ATENCIÓN DEL PUERPERIO (.78)</p> <p>[desempeño adecuado]. De 7 ítems que conforman el subpaquete, 4 obtuvieron un desempeño bueno, 1 adecuado, 1 mediano y 1 bajo, de .20. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Conocimientos del personal</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Revisiones que se ofrecen a las mujeres en puerperio mediano y tardío y en qué periodo de tiempo.
<p>ATENCIÓN DE URGENCIAS OBSTÉTRICAS (.82)</p> <p>[desempeño adecuado]. De 38 ítems que conforman el subpaquete, 23 obtuvieron un desempeño bueno, 6 adecuado, 6 mediano y 3 bajo, de .19 a .43. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Conocimientos del personal</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Procedimientos que implementan cuando se presenta una mujer con una emergencia obstétrica y no se encuentra afiliada al seguro popular <p><i>Referencias</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Referencia de pacientes con urgencias obstétricas hacia hospitales de otra institución <p><i>Insumos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Reactivos de plasma (soluciones coloidales)
<p>DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE SÍFILIS Y OTRAS ITS (.83)</p> <p>[desempeño adecuado]. De 16 ítems que conforman el subpaquete, 10 obtuvieron un desempeño bueno, 2 adecuado, 2 mediano y 2 bajo, de .20. En ellos se encuentran:</p>	<p><i>Medicamentos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Penicilina 500 mg tabletas <p><i>Pruebas de laboratorio</i></p> <ul style="list-style-type: none"> En la unidad médica se realizan pruebas de detección de sífilis (VDRL)

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

GRUPO*	DESEMPEÑO MEDIANO		DESEMPEÑO ADECUADO					DESEMPEÑO ALTO		Frecuencia
	Prevención de la Influenza en el embarazo (.66)	Accesibilidad (.68)	Atención neonatal (.70)	Atención prenatal (.78)	Atención del puerperio (.78)	Urgencias obstétricas (.82)	Dx y Tx de Sífilis y otras ITS (.83)	Atención del parto (.94)	Prevención de VIH en el embarazo (.94)	
Medicamentos				X		X	X			3
Conocimientos del personal				X	X	X				3
Materiales para la población	X	X								2
Pruebas de laboratorio				X			X			2
Vacunas	X									1
Sucedáneos de leche			X							1
Accesibilidad		X								1
Referencias						X				1
Vitaminas				X						1

*El grupo está conformado por uno o más ítems

RECOMENDACIONES

- **Cuentan con 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.
- **Reforzar el conocimiento sobre las revisiones que se ofrecen a las mujeres en el puerperio mediano y tardío y cuándo deben realizarse (desempeño bajo).**
- **Reforzar el conocimiento en el protocolo de atención a sepsis.**
- **Reforzar el conocimiento sobre la atención a una mujer que presenta hemorragia obstétrica y que no se encuentra afiliada al Seguro Popular (desempeño bajo).**
- **Tomar en cuenta para la futura operación del Instituto de Salud para el Bienestar Mejorar la disponibilidad de información para la población usuaria sobre mecanismos de afiliación e inconformidad.**
- **Mejorar la referencia de las mujeres con urgencias obstétricas hacia hospitales de otra institución (conocimiento del Convenio interinstitucional).**
- **Los centros de salud no cuentan con servicio de ambulancia con gasolina y chofer durante el horario de servicio de la unidad médica (desempeño bajo)**
- **Los subpaquetes de prevención de Influenza en el embarazo y accesibilidad tuvieron un desempeño mediano, son aspectos que pueden mejorarse.**

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 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