

Gynuity Health Projects

Nuestra visión

Gynuity Health Projects fundamenta sus esfuerzos en la idea de que toda persona debe tener acceso a los frutos de la ciencia médica y del desarrollo de tecnologías reproductivas. Nuestros esfuerzos se dirigen principalmente a contextos de bajos recursos, poblaciones que carecen de servicios básicos y temas controversiales.

Gynuity trabaja en todo el mundo para garantizar que las tecnologías de salud reproductiva tengan amplia disponibilidad y se ofrezcan dentro del contexto de servicios de alta calidad, a manera de promover la dignidad y la autonomía de todo individuo.

Llevamos a cabo investigación clínica y en las áreas de prestación de servicios y ciencias sociales acerca de diversas tecnologías de salud reproductiva. Asimismo, proporcionamos asistencia técnica para mejorar las opciones de atención y de prestación de servicios.

Beverly Winikoff, médica con maestría en salud pública, fundó Gynuity en 2003 y se ha distinguido por iniciar estudios en cuestiones críticas de salud reproductiva. Antes de crear Gynuity, la Dra. Winikoff fue la Directora de Salud Reproductiva del Population Council.

Qué hacemos

- Llevamos a cabo investigación clínica y en las áreas de prestación de servicios y ciencias sociales para encontrar formas de empleo de productos existentes más seguras y menos costosas, así como más convenientes y aceptables;
- Ayudamos a introducir nuevas tecnologías;
- Organizamos reuniones y diálogos sobre políticas con tomadores de decisiones y diseñadores de políticas de salud acerca de tecnologías emergentes;
- Producimos y divulgamos información científica para diseñadores de políticas, profesionales de salud reproductiva y el público en general;
- Diseñamos y realizamos capacitación para profesionales, incluyendo médicos, enfermeras y parteras;
- Coordinamos reuniones informativas, educativas y de asesoría para gestores, representantes de los medios y donantes;
- Generamos datos para la realización de los trámites requeridos para el registro de nuevos productos y de nuevos usos de productos existentes; y
- Establecemos acuerdos de colaboración con entidades comerciales para garantizar la amplia disponibilidad de tecnologías reproductivas.

Nuestras áreas de interés

- Desarrollo de regímenes para el uso del misoprostol para combatir la hemorragia posparto, que constituye la causa médica más importante de muertes maternas;
- Estudios sobre el uso del misoprostol para el tratamiento del aborto espontáneo y otros padecimientos relacionados con la salud reproductiva;
- Introducción del aborto medicamentoso en países de bajos recursos con acceso limitado a la atención médica y escasez de proveedores capacitados en aborto quirúrgico;
- Ensayo de regímenes nuevos y mejorados de aborto medicamentoso para mejorar el acceso a ese método;
- Investigación en ciencias sociales para determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de prestadores y mujeres relacionado a los servicios de salud reproductiva;
- Participación en diálogos sobre políticas acerca de cuestiones de desarrollo, introducción y prestación de servicios en materia de tecnologías reproductivas; y

- Asistencia para la creación de centros de capacitación de proveedores en tecnologías de salud reproductiva.

**LA NORMALIZACIÓN DE MISOPROSTOL COMO TRATAMIENTO DEL ABORTO INCOMPLETO
PROYECTO DE INTEGRACIÓN EN TRES HOSPITALES MEXICANOS: PUEBLA, QUERÉTARO, VERACRUZ**

RESUMEN DEL PROYECTO

¿Qué es Gynuity Health Projects?

Gynuity es una ONG sin fines de lucro que trabaja en investigación clínica sobre la salud reproductiva y, a su vez, apoya la integración de innovaciones tecnológicas para ampliar el acceso a servicios de salud reproductiva y materna de alta calidad. Gynuity ha contribuido de manera significativa a la literatura científica y la experiencia global sobre el uso de misoprostol para el tratamiento del aborto incompleto.

Antecedentes

La mayoría de casos de aborto incompleto se resuelven con métodos quirúrgicos, legrado uterino instrumental (LUI) o aspiración, e internamiento hospitalario. Estos procedimientos requieren personal especializado capacitado, equipo, la disponibilidad de un quirófano (en caso de legrado), condiciones estériles y frecuentemente el uso de anestesia. Debido a una alta demanda, estas condiciones pueden crear grandes demoras para tratamiento que afecta a las mujeres, además de tener implicaciones en términos de costos al sistema de salud y una sobrecarga de trabajo por parte de los prestadores de atención.

En contraste, el misoprostol, un análogo de la prostaglandina E₁ comercializado para la prevención de úlceras gástricas asociadas al uso de fármacos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), por su acción uterotónica se aplica muy frecuentemente a nivel mundial para varias indicaciones gineco-obstétricas. El manejo del aborto incompleto con misoprostol es cada vez mayor debido al cúmulo de evidencia publicada, la amplia disponibilidad del medicamento y el fácil manejo por proveedores de todo nivel de atención a vaciar el útero a bajo costo. El empleo de misoprostol para el manejo del aborto incompleto es una alternativa sencilla, segura y eficaz. Múltiples estudios han demostrado una tasa de eficacia promedio de 95%, con tasas de éxito de hasta 99%, baja incidencia de efectos secundarios y gran aceptabilidad por parte de las mujeresⁱ.

Muchas instancias y sociedades profesionales regionales e internacionales apoyan el uso del misoprostol para esta indicación, como la Federación Latino Americana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG),ⁱⁱ la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de los EEUU (ACOG, por sus siglas en inglés),ⁱⁱⁱ y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Desde el 2009, el misoprostol está incluido en la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS^{iv} para el tratamiento del aborto incompleto y del aborto espontáneo por su demostrada eficacia y perfil de alta seguridad.

En México, la Secretaría de Salud del Distrito Federal (SSDF) pidió apoyo técnico de Gynuity Health Projects en 2009 a capacitar equipos de prestadores de atención de 14 hospitales a integrar un protocolo empleando el misoprostol para aborto incompleto como tratamiento de primera línea. A nivel nacional, la Secretaría de Salud de México incorporó el uso del misoprostol para tratar el aborto incompleto en su *Lineamiento Técnico para la Prevención, Diagnóstico y Manejo de la Hemorragia Obstétrica*, que fue publicado a fines de 2009^v.

Objetivo del proyecto

El objetivo principal de esta iniciativa es aumentar el acceso a un tratamiento para aborto incompleto no-quirúrgico en tres estados en México. A través de esta iniciativa colaborativa, Gynuity pretende informar, educar, y apoyar la integración de esta tecnología efectiva y segura como un tratamiento alternativo/adicional en los servicios existentes de atención postaborto.

Actividades

Identificación de los hospitales participantes

En colaboración y consulta con la Secretaría de Salud de México, otras entidades del sector salud y ONGs, tres hospitales fueron identificados en Puebla, Querétaro y Veracruz. Todos los hospitales participantes tienen una gran demanda por servicios de atención postaborto el estándar de atención es principalmente LUI y/o AMEU.

Capacitación de prestadores de atención

En marzo de 2011 se lanzó oficialmente el proyecto con un seminario en la Ciudad de México organizado por Gynuity y la Secretaría de Salud con equipos de cada hospital y personal de las Secretarías estatales. En la reunión se dio a conocer la evidencia sobre el uso de misoprostol para esta indicación, se compartió la experiencia de la SSDF desde el 2009 con la integración de misoprostol en sus servicios, y los equipos empezaron a operativizar el protocolo en sus respectivos hospitales. Subsecuentemente una capacitación fue realizada en cada estado con grupos multidisciplinarios de médicos, enfermeras y trabajadores sociales para conocer los antecedentes, el protocolo, y esquema de documentación, y para trabajar en los detalles de la organización del servicio.

Documentación y apoyo técnico

Durante lo largo del proyecto, Gynuity apoyará la integración del servicio para preparar/ capacitar el personal, monitorear el proceso y proporcionar asistencia técnica en la prestación de servicios. Los hospitales mantendrán documentación para poder analizar el uso de misoprostol para aborto incompleto y demostrar la factibilidad de implementar el servicio en otras unidades de atención del país. Gynuity preparará informes con los datos recopilados a ser usados para planeación y modificación de los servicios relevantes.

Diseminación del proyecto

Gynuity identificará foros y oportunidades para difundir información sobre el proyecto dentro y fuera de México con el objetivo de dar a conocer la experiencia y fomentar interés en esta tecnología reproductiva.

Para mayor información sobre el proyecto, favor de contactarse con Mtra. Melanie Peña: mpena@gynuity.org o 1.212.448.1230.

Actualizado junio de 2011

-
- ⁱ Nielson JP, Gyte GML, Hickey M, Vazquez JC, Dou L. Medical treatments for miscarriage [less than 24 weeks]: Review. The Cochrane Collaboration. John Wiley & Sons, Ltd. 2010.
- ⁱⁱ FLASOG, Faúndes, A. (Editor). *Uso de misoprostol en obstetricia y ginecología*. FLASOG, Marzo de 2007.
- ⁱⁱⁱACOG. Committee Opinion on Misoprostol for Postabortion Care. Number 427, February 2009.
- ^{iv} Organización Mundial de la Salud. Model List of Essential Medicines, 16th List, March, 2009. OMS, Ginebra
- ^v Secretaría de Salud, México. Prevención, Diagnóstico y Manejo de la Hemorragia Obstétrica: Lineamiento Técnico. Secretaría de Salud, Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, Mexico, 2009