

MODELO DE ATENCIÓN INTERCULTURAL A LAS MUJERES: EN EL TRABAJO DE PARTO EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Implantación en Oaxaca

El modelo se presentó en el auditorio del Hospital General Dr. Aurelio Valdivieso ante representantes del Sector Salud, Directores de Hospitales y personal de gineco-obstetricia del Hospital, el 24 de abril del presente año.



Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



GOBIERNO
FEDERAL

SALUD



Vivir Mejor

Implantación en Oaxaca



GOBIERNO
FEDERAL

SALUD



- El mismo 24 de abril se incorporó en el servicio de Gineco-obstetricia del hospital.
- Contando con el apoyo de los Servicios de Salud del Estado y la Dirección del Hospital.
- Y con la asesoría del Dr. Felix Angel Quintero Michel, Ginecoobstétrico del Hospital, formado en atención de parto humanizado bajo las recomendaciones de la OMS.

Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



El 24 de abril, se instaló la mesa obstétrica para parto en posición vertical, en el área de toco cirugía del Hospital



GOBIERNO FEDERAL

SALUD



Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural





GOBIERNO
FEDERAL

SALUD

Se capacitó a ginecoobstetras, residentes e internos en la atención con el modelo de atención intercultural humanizado en posición vertical.



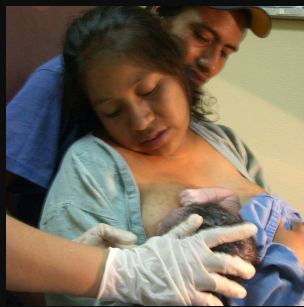
Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



Vivir Mejor

RESULTADOS

- El 13 de agosto de 2009 se presentaron los resultados de los primeros 50 partos atendidos con el modelo de atención vertical intercultural humanizado ante representantes de todo el Sector Salud del Estado y Directores de Hospitales.
- Se compararon con 50 partos seleccionados aleatoriamente en posición convencional.



Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



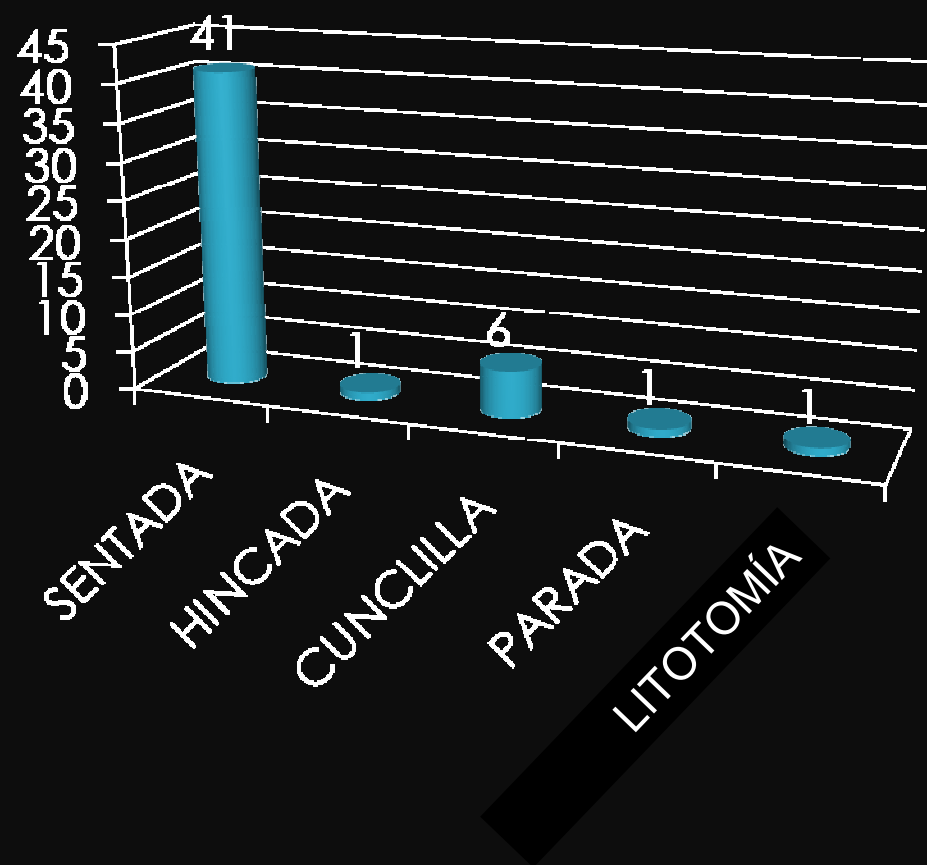
GOBIERNO
FEDERAL

SALUD



Vivir Mejor

Posición en el periodo expulsivo



GOBIERNO FEDERAL

SALUD

Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



Vivir Mejor

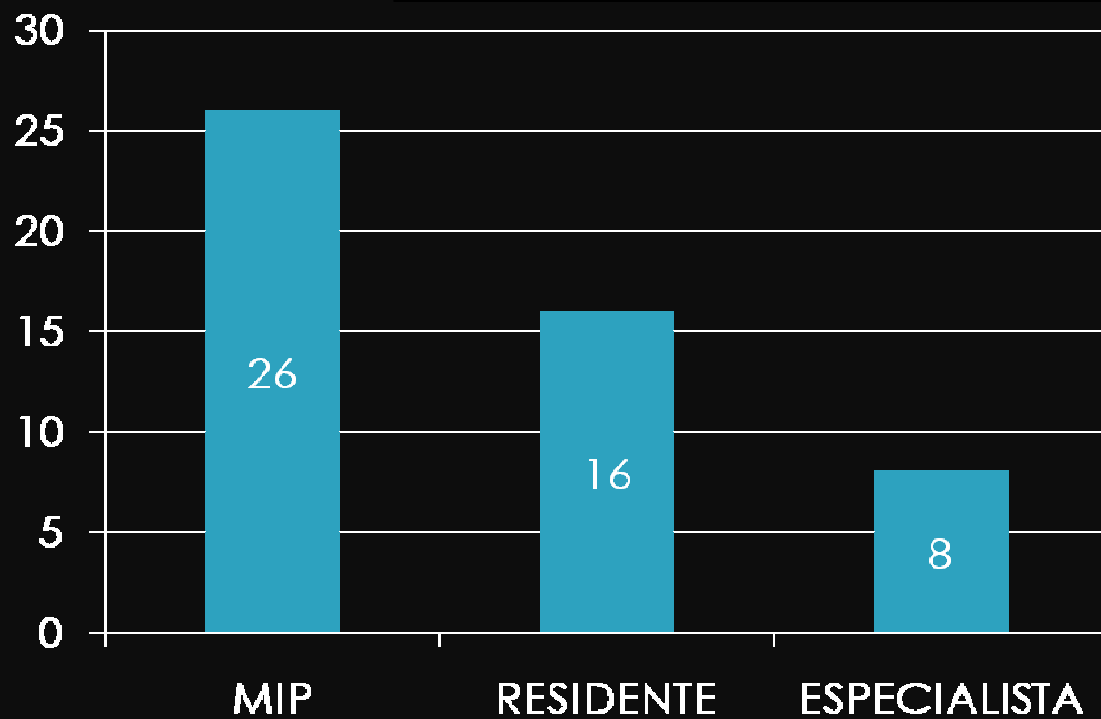


Gobierno
FEDERAL

SALUD

Persona que atiende el parto

F

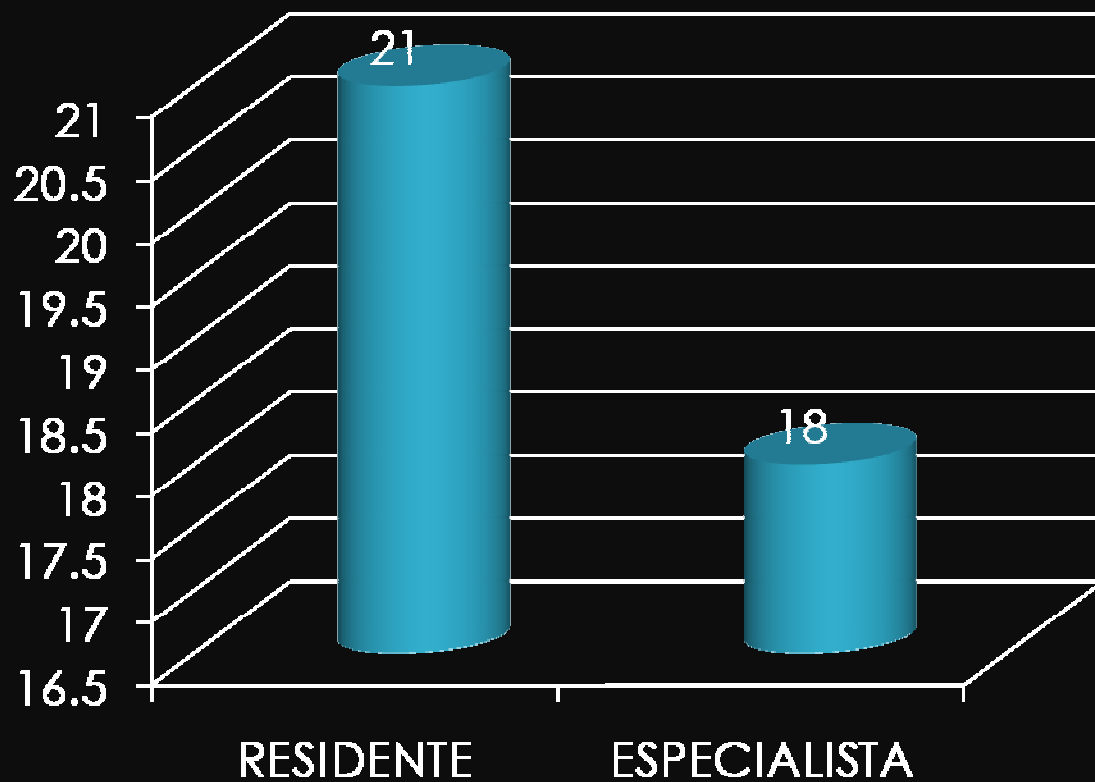


Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



Vivir Mejor

Persona que supervisa el parto



GOBIERNO FEDERAL

SALUD

Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



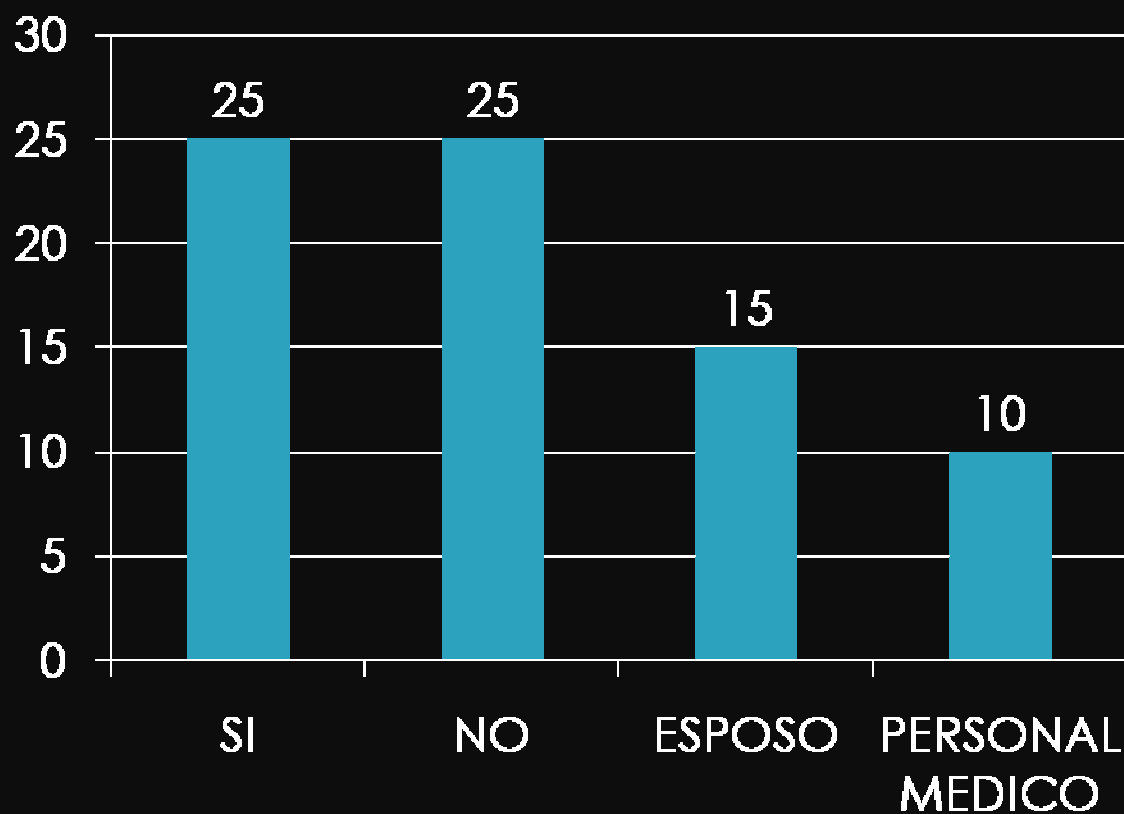
Vivir Mejor

Acompañamiento



GOBIERNO FEDERAL

SALUD



Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



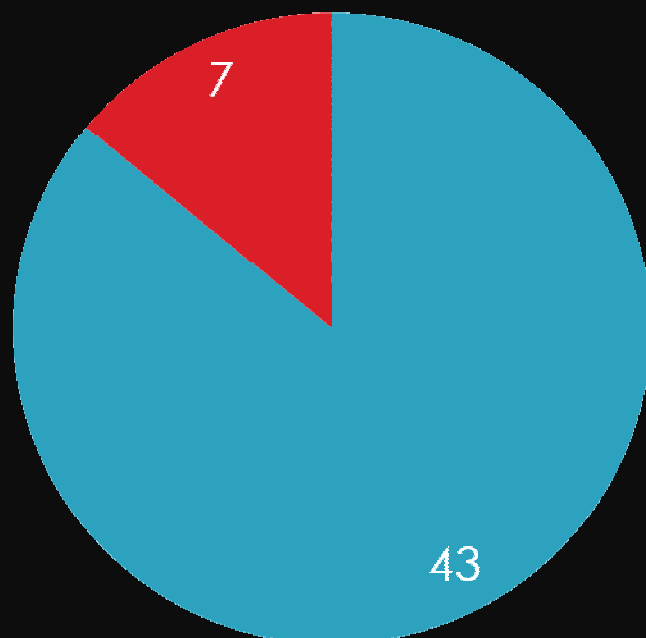
Vivir Mejor

Apego y lactancia inmediatos al nacimiento



GOBIERNO FEDERAL

SALUD



■ SI
■ NO

Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



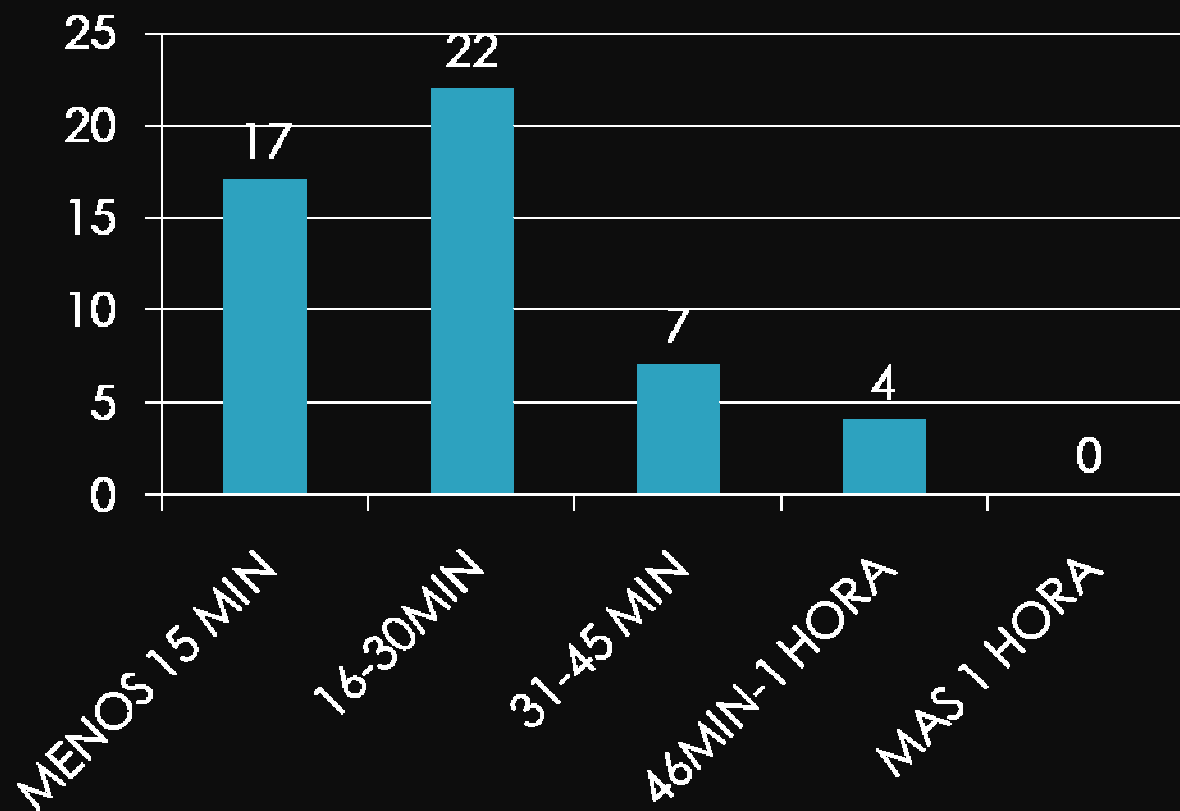
Vivir Mejor



GOBIERNO FEDERAL

SALUD

Tiempo del periodo expulsivo



78 % en menos de media hora

Comparado con el promedio de más de una hora y media

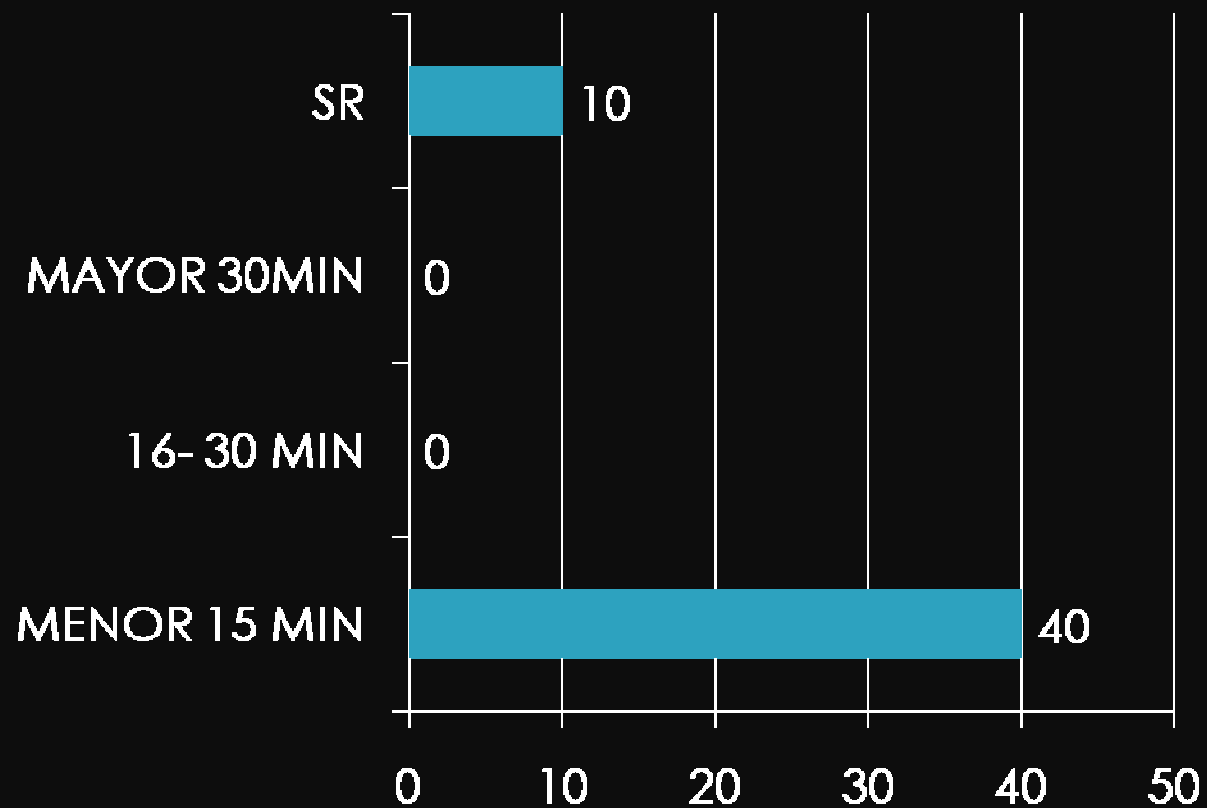


Tiempo del alumbramiento (Expulsión de la placenta)



GOBIERNO FEDERAL

SALUD

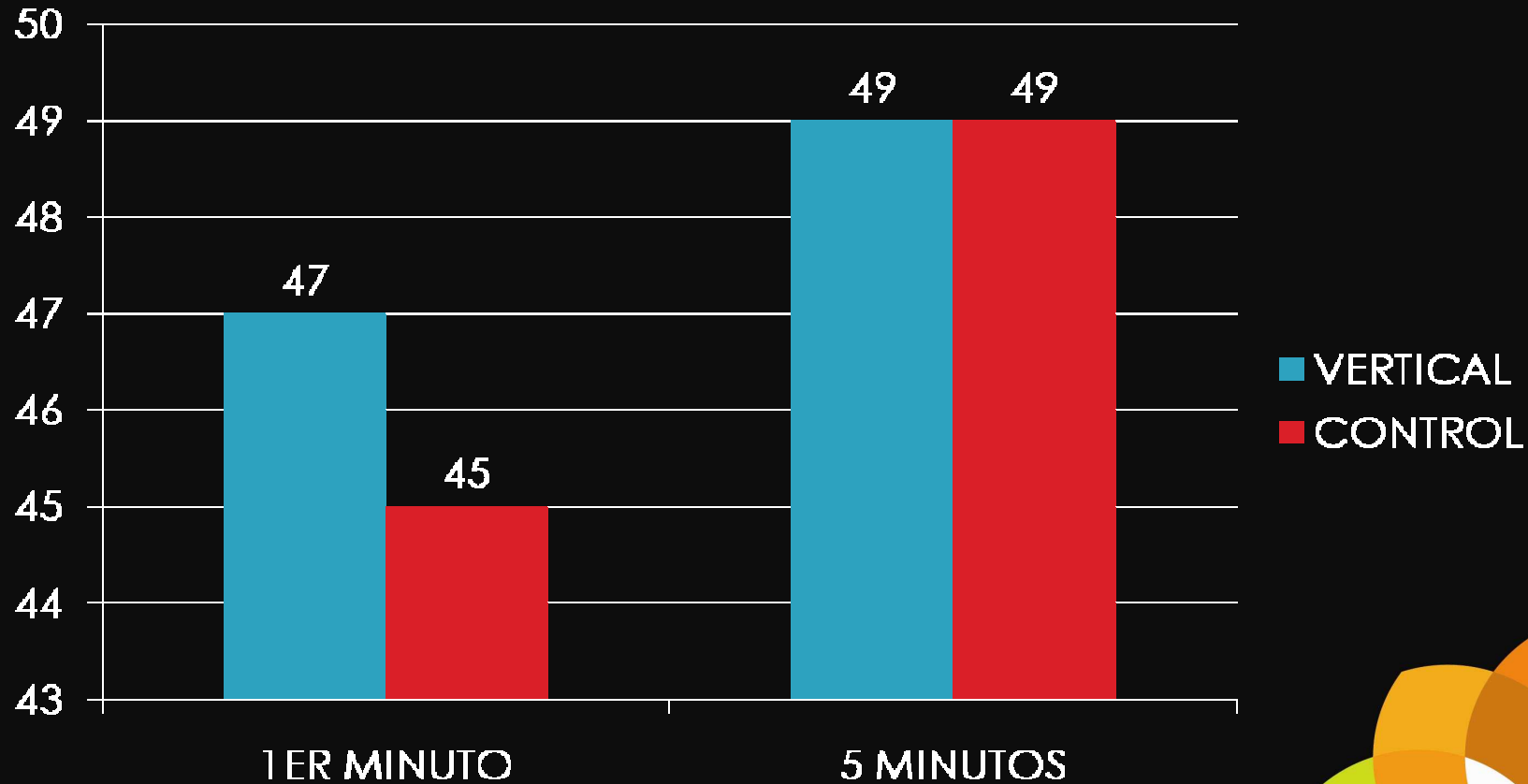


Apgar mayor a 8



GOBIERNO FEDERAL

SALUD



Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural

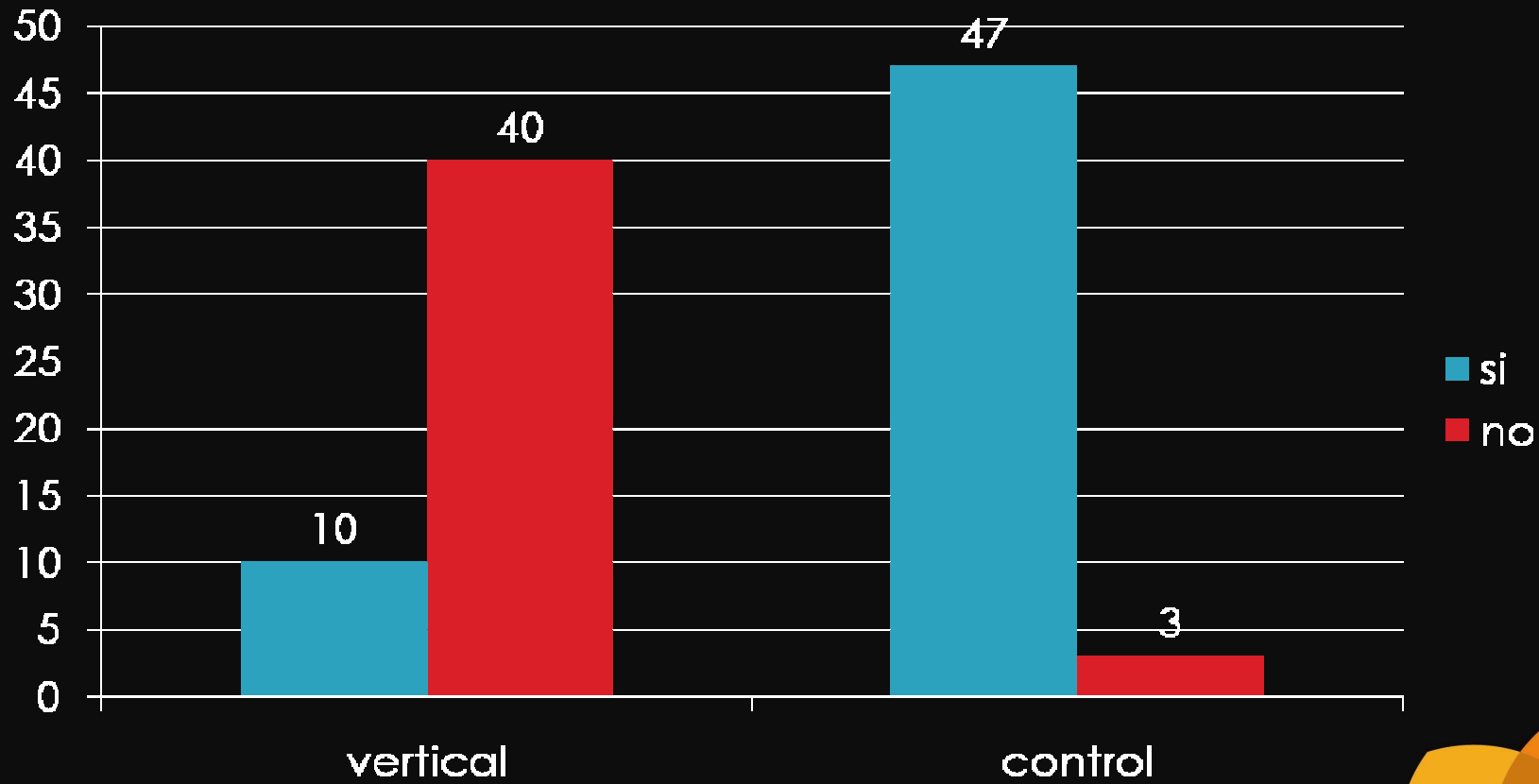


Revisión uterina postparto



GOBIERNO FEDERAL

SALUD



Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



Uso de fórceps



UN EN CON COMPLICACION POR APLICACION DE FORCEPS



GOBIERNO FEDERAL

SALUD

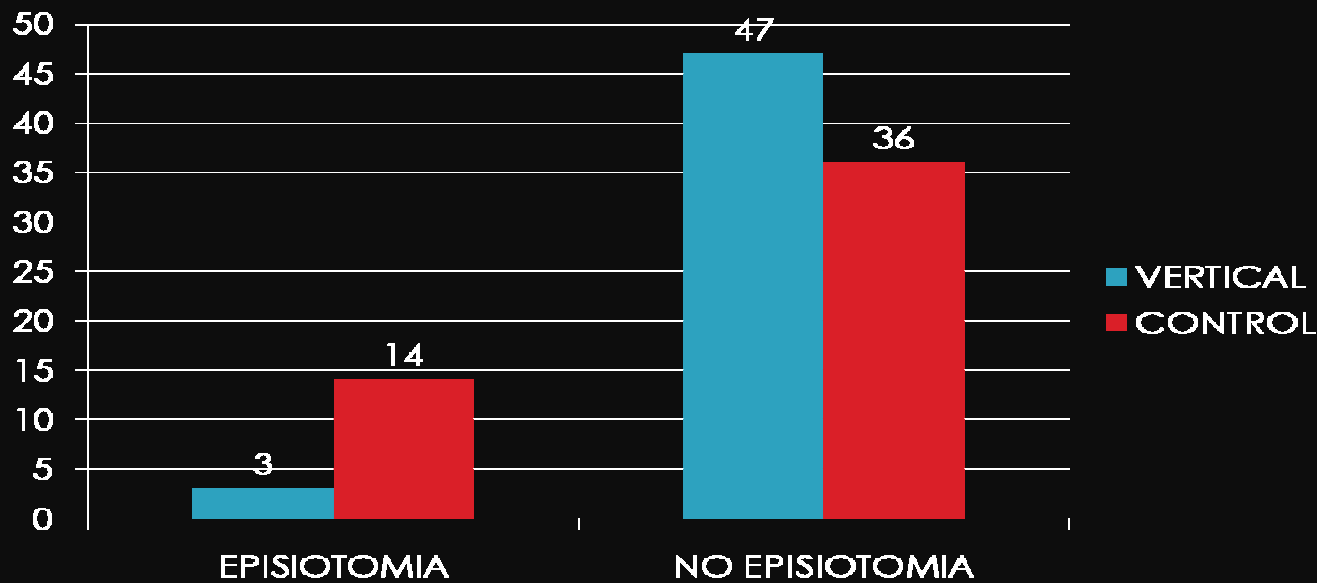
■ VERTICAL
■ CONTROL

Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



Episiotomías

Se realizaron 3 episiotomías solamente. De los 47 casos en que no se realizaron se tuvieron 11 laceraciones superficiales que requirieron ninguno, uno o dos puntos, dos desgarros de segundo grado y cero de tercer grado.



Conclusiones..

El modelo ha resultado ser eficaz, seguro y con una gran aceptación por el personal del Hospital y las usuarias y familiares. El parto vertical es igual o más seguro que en litotomía forzada.

Dado la amigabilidad cultural del modelo de atención de parto vertical con enfoque intercultural, se infiere que puede ser de gran utilidad como una herramienta para disminuir la morbi-mortalidad materna al facilitar el acceso de las mujeres a los Servicios de Salud.

El diseño de la mesa obstétrica para parto en posición vertical elaborado por CENETEC, la Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural y Rochester México, fue un éxito rotundo para lograr un parto eficiente, digno, y emocionalmente positivo, en el que la mujer pueda ser la protagonista de su parto y tomar las posiciones que mejor le acomoden.

Ha favorecido la aplicación de las recomendaciones de la OMS: Apego inmediato en el 86% de los casos.



GOBIERNO
FEDERAL

SALUD





GOBIERNO
FEDERAL

SALUD

Se favoreció la formación del vínculo medico-paciente.

Se considera muy importante el impacto psicoemocional logrado con el acompañamiento durante todo el trabajo de parto, el acompañamiento de su familiar, y el que se haya facilitado el apego y lactancia inmediata con el recién nacido, todo lo cual trascendió en una satisfacción emocional y gozo muy claro de parte de la madre. Es muy probable que esto influya en evitar la depresión postparto y el rechazo madre hijo, lo cual requiere mayor investigación.



Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



Vivir Mejor