



Catálogo de Cambios

COLABORATIVO DE ATENCIÓN PRENATAL

Resumen de aprendizajes de El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana

RESPONSABLES

- El Salvador: Gianira Benitez
- Guatemala: Mélida Chaguaceda
- Honduras: Melvin Chavez
- Nicaragua: Danilo Núñez
- Paraguay: Carolina Vera
- República Dominicana: Carol Canales
- Equipo Regional: Jafet Arrieta, Hugo Siu, Alison Lucas, Karina Valenzuela

CASCADA DE ATENCIÓN QUE ES EL ENFOQUE DE ESTE DOCUMENTO



SEPTIEMBRE 2018

Este catálogo de cambios fue preparado por el colaborativo de atención en Zika durante atención prenatal de University Research Co., LLC (URC) para revisión por parte de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), en el marco de su Proyecto Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud (ASSIST), el cual es posible gracias al apoyo generoso del pueblo americano a través de USAID. El Proyecto ASSIST de USAID es implementado por URC bajo los términos del acuerdo cooperativo número AID-OAA-A-12-00101. Los socios de URC para realizar actividades sobre Zika incluyen a la Academia Americana de Pediatría, FHI 360, Institute for Healthcare Improvement y WI-HER, LLC. Para mayor información sobre las actividades de ASSIST, favor de visitar a www.usaidassist.org o escribir a assist-info@urc-chs.com.

METAS E INDICADORES DEL COLABORATIVO APN

Metas de mejorar la APN en el contexto de Zika	Indicadores correspondientes del colaborativo APN
Prevenir una infección de Zika durante el embarazo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Consejería de Zika (Indicadores N° 3, 6, 7) ▪ Entrega de condones (Indicador N° 1)
Tamizar a toda mujer embarazada para detectar signos y síntomas de Zika	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tamizaje para detectar signos y síntomas (Indicador N° 8)
Vincular toda embarazada con sospecha o confirmación de infección por el virus del Zika con servicios adecuados (apoyo psico-emocional, apoyo psicosocial, organizaciones comunitarias y con servicios de cuidado y apoyo para su niño si tiene SCaZ)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Atendidos por un proveedor capacitado para brindar apoyo psico-emocional (Indicador N° 11)

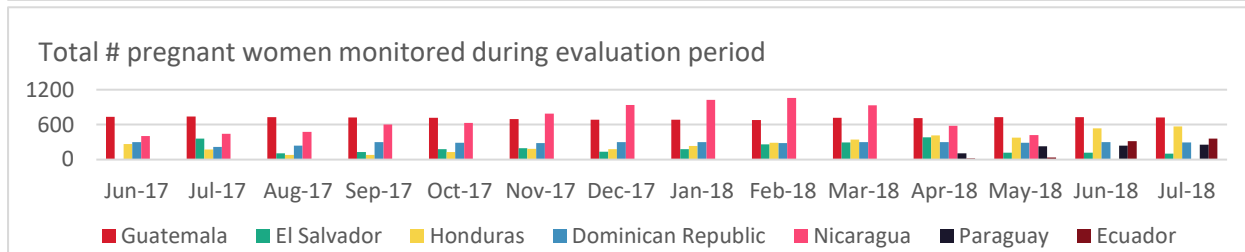
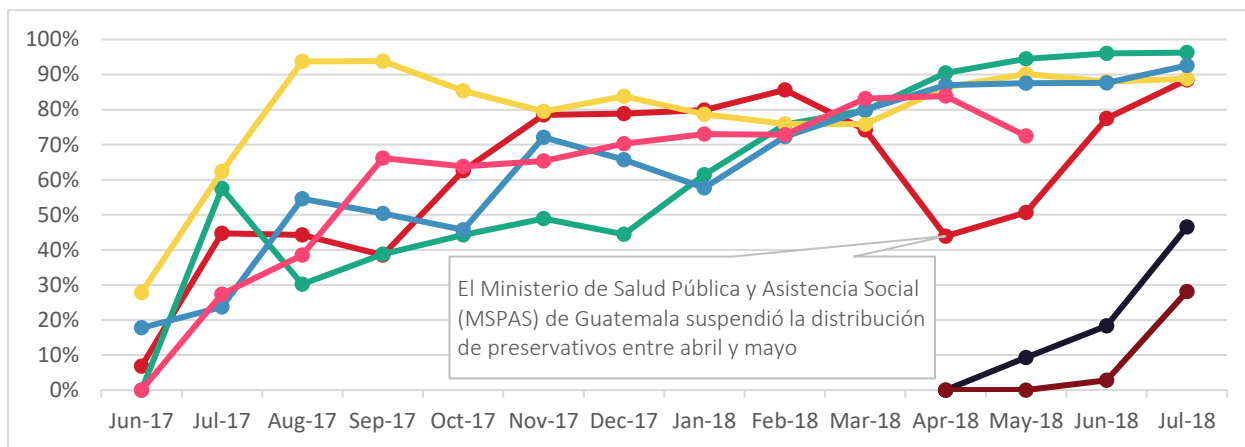
INDICADORES DEL COLABORATIVO APN

USAID	
1	Porcentaje de embarazadas a quienes en la APN se les entregó condones para prevención de la transmisión sexual del Zika
3	Porcentaje de embarazadas que reciben consejería sobre Zika en la atención prenatal
ASSIST	
6	Porcentaje de cumplimiento con los criterios de consejería durante consultas de PF, APN y puerperio, identificados en la Guía de Consejería en Zika
7	Porcentaje de usuarias de PF, APN y APP que pueden identificar el riesgo de transmisión sexual del Zika y el uso del condón para la prevención
8	Porcentaje de embarazadas que son evaluadas adecuadamente durante la consulta de APN para detectar signos y síntomas del Zika durante el embarazo
11	Porcentaje de individuos afectados, <i>incluidas embarazadas con sospecha de infección por el virus Zika</i> , y/o madres de bebés con Síndrome Congénito asociado con Zika que asisten a consultas de seguimiento, y/o madres de bebés que son tamizados durante control de bebé sano y se presentan con atraso en desarrollo neuromotor, que son atendidos por un proveedor capacitado para brindar apoyo psico-emocional durante cada visita a la unidad de salud

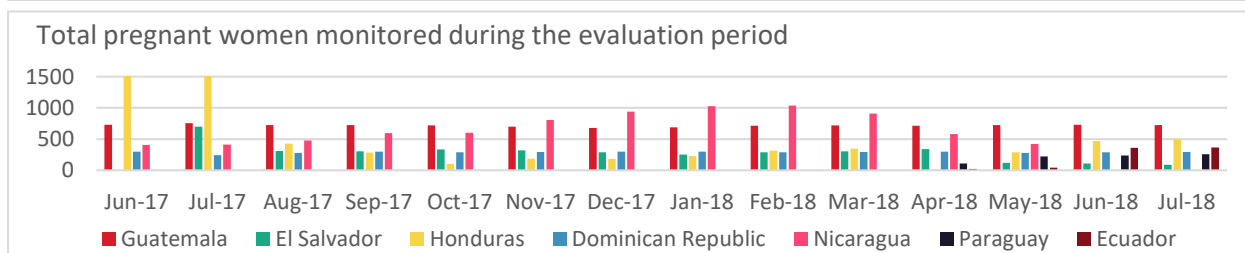
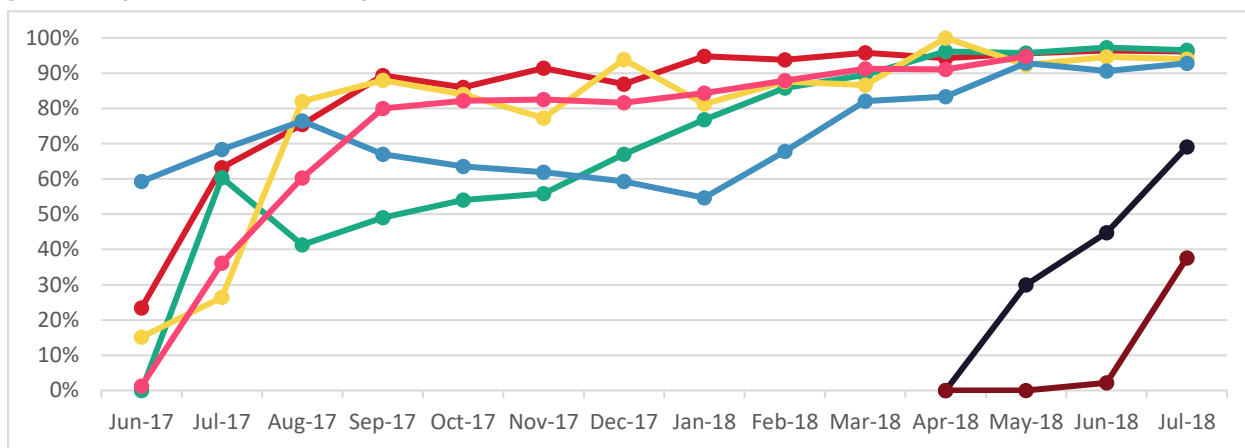


RESULTADOS

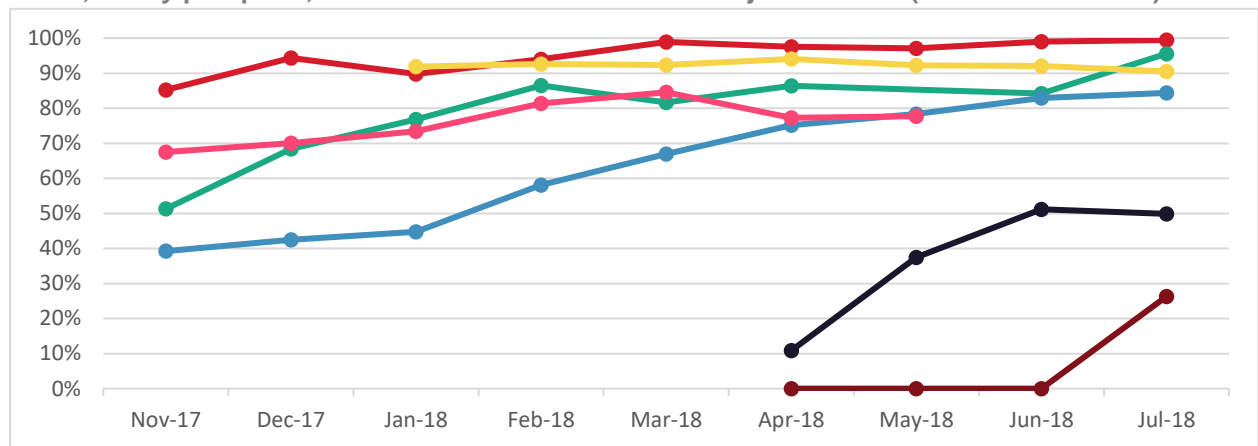
Indicador N° 1: Porcentaje de embarazadas a quienes en la APN se les entregó condones para prevención de la transmisión sexual del Zika (Jun 2017–Jul 2018)



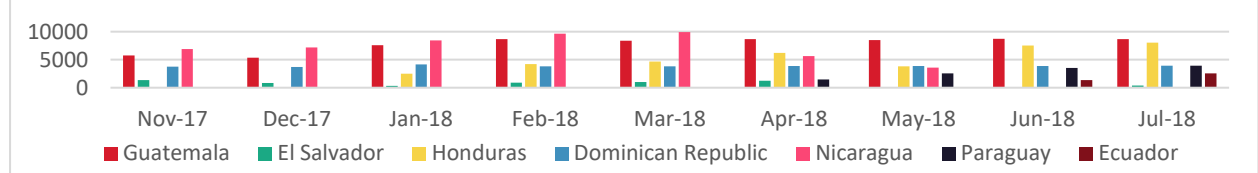
Indicador N° 3: Porcentaje de embarazadas que reciben consejería sobre Zika en la atención prenatal (Jun 2017–Jul 2018)



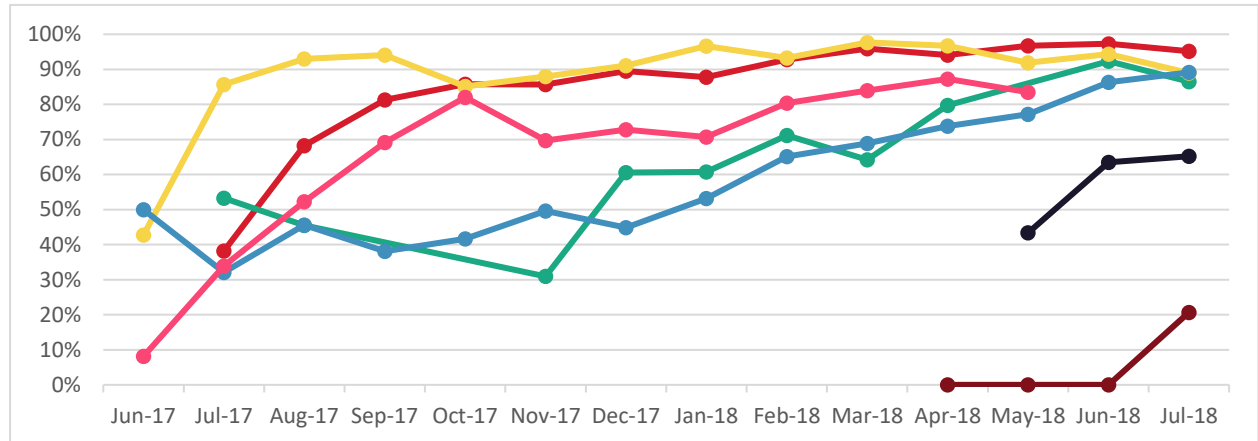
Indicador N° 6: Porcentaje de cumplimiento con los criterios de consejería durante consultas de PF, APN y puerperio, identificados en la Guía de Consejería en Zika (Jun 2017–Jul 2018)



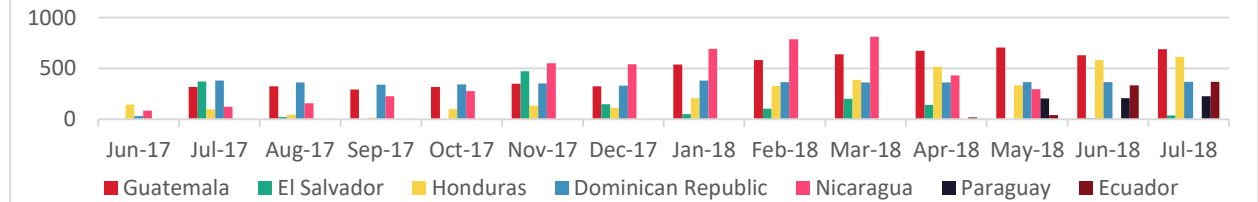
Total # symptoms, transmission pathways, prevention methods, and complications identified in the Zika Counseling Guide per consultation



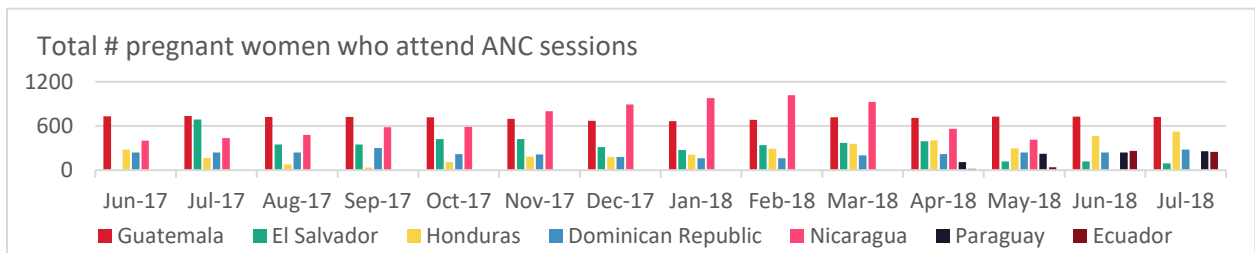
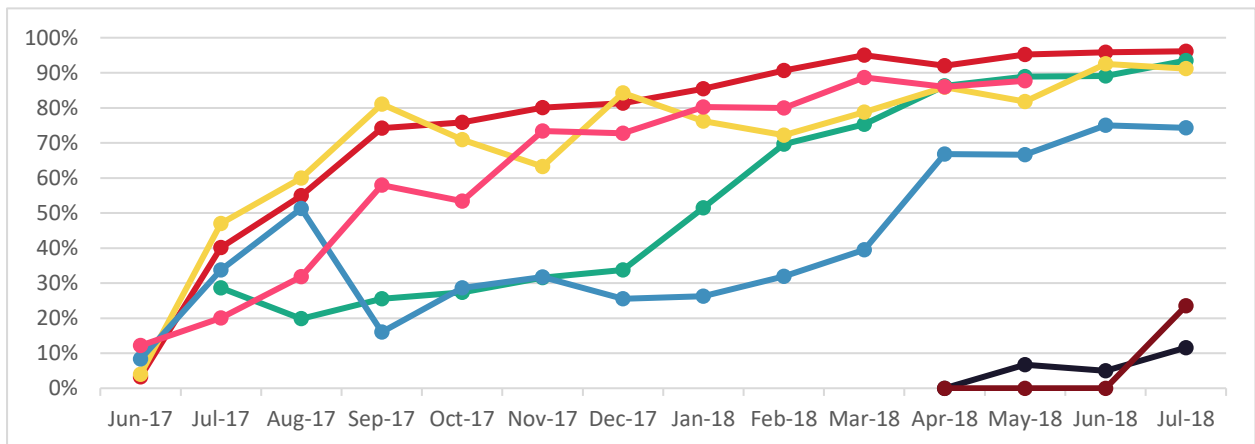
Indicador N° 7: Porcentaje de usuarias de PF, APN y APP que pueden identificar el riesgo de transmisión sexual del Zika y el uso del condón para la prevención (Jun 2017–Jul 2018)



Total number of women monitored during the evaluation period



Indicador N° 8: Porcentaje de embarazadas que son evaluadas adecuadamente durante la consulta de APN para detectar signos y síntomas del Zika durante el embarazo (Jun 2017–Jul 2018)



Fases de las acciones para mejorar la atención prenatal en el contexto de Zika

Consejería, entrega de condones y tamizaje para detectar signos y síntomas

PREPARATIVA

Acciones preparatorias realizadas a nivel nacional y regional/área para poder mejorar la atención a nivel de unidad de salud.

- Actualización del lineamiento, normas y protocolo del MSP de la atención prenatal en el contexto de Zika (la atención debe incluir consejería de Zika con mensajes clave sobre complicaciones y medidas de protección personal; promoción del uso del condón durante el embarazo para prevenir la transmisión sexual de Zika; tamizaje a toda mujer embarazada para detectar signos y síntomas de Zika; criterios y manejo de las muestras de laboratorio).
- Actualización del lineamiento del MSP de atención de mujer embarazada diagnosticado con una infección de Zika sospechosa o confirmada, incluyendo la consejería de la madre y la familia y el apoyo psico-emocional
- Elaboración de la ruta crítica de atención para una embarazada con Zika sospechosa o confirmada
- Elaboración y estandarización de materiales de capacitación (como talleres presenciales, curso virtual con información básico del virus Zika tal como signos y síntomas, vías de transmisión, medidas de prevención y protección personal, complicaciones para los fetos si una mujer embarazada tiene una infección del virus Zika; Guía de Consejería con algoritmos para consejería de Zika en la APN)
- Actualización en la normativa de la toma, manejo y envío de la muestra al laboratorio para su procesamiento.

EJECUCIÓN

Actividades para prevenir las infecciones de Zika durante el embarazo para brindarle a toda mujer embarazada consejería de Zika de alta calidad y entregarle condones para prevenir la transmisión sexual, tamizar a toda embarazada para detectar signos y síntomas de Zika y asegurar que toda embarazada con una infección de Zika (sospechosa o confirmada) está vinculada a los servicios adecuados, incluyendo apoyo psico-emocional.

- Orientación e involucramiento de las autoridades regionales y de la unidad de salud
- Disposición administrativa que orienta a todo el personal de enfermería y médicos sobre cómo mejorar los servicios de Zika (consejería, entrega de condones, tamizaje para detectar signos y síntomas) en las consultas de atención prenatal
- Dotación de condones si no es posible conseguir condones dentro de servicios ANC por el Ministerio de Salud



- Desarrollo de habilidades y competencias técnicas del personal de atención prenatal en consejería de Zika, colocación adecuada del condón y tamizaje de las mujeres embarazadas para detectar signos y síntomas de Zika
- Desarrollo de capacidad del personal de atención perinatal en el apoyo psico-emocional a la embarazada diagnosticada con una infección sospechosa o confirmada de Zika y su familia
- Organización de EMC y capacitación en MCC
- Organización de la revisión rutinaria de expedientes para verificar el cumplimiento en brindar consejería de Zika comprensiva y de alta calidad, entregar condones y tamizar a toda mujer para detectar signos y síntomas de Zika
- Elaboración de ayudas de trabajo sobre los mensajes clave de Zika (18 criterios para incluir en la consejería de Zika; mensajes clave para proveedores y usuarios con signos y síntomas, vías de transmisión, medidas de prevención y protección personal y complicaciones) y su documentación
- Definición/asignación de roles en la consejería y en el tamizaje de Zika
- Brindarle la consejería de Zika a toda mujer embarazada
- Tamizaje de toda mujer embarazada para detectar signos y síntomas de Zika
- Definición de los procedimientos para la atención adecuada para una embarazada diagnosticada con una infección sospechosa o confirmada de Zika, incluyendo el apoyo psico-emocional de la mujer/familia y vinculación a servicios psicosociales fuera del ambiente clínico
- Documentación para seguimiento de toda embarazada diagnosticada con una infección sospechosa o confirmada de Zika para asegurar que su bebé está evaluado para síndrome congénito asociado al virus Zika (SCaZ)

SEGUIMIENTO/SOSTENIBILIDAD

Actividades destinadas a sostener actividades para prevenir las infecciones de Zika durante el embarazo, tamizar a toda embarazada para Zika y asegurar que toda embarazada con una infección de Zika (sospechosa o confirmada) está vinculada a los servicios adecuados, incluso apoyo psico-emocional, después del cierre del apoyo de ASSIST.

- Diseño de un procedimiento de inducción de personal nuevo en la consejería de Zika y el tamizaje de la embarazada para detectar signos y síntomas Zika
- Incorporación de temas de Zika (sus complicaciones, vías de transmisión incluso sexual, medidas de protección), consejería, tamizaje para detectar signos y síntomas de Zika en las sesiones de educación continua médica para el personal de atención prenatal e igual su inclusión en el sistema de información nacional
- Actualización de indicadores en el sistema de información en salud para medir la calidad del tamizaje de las embarazada para Zika y la incorporación de mensajes clave de Zika en la APN



RESUMEN DE IDEAS DE CAMBIO EFICACES

PREVENCIÓN DE UNA INFECCIÓN DEL VIRUS ZIKA DURANTE EL EMBARAZO

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Países donde se implementó
Consejería sobre la infección por el virus del Zika		
Las embarazadas no reciben consejería sobre la infección por el virus del Zika	Integrar en la APN la consejería sobre la infección por el virus del Zika	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
Conocimiento del virus Zika (complicaciones, vías de transmisión, medidas de prevención) por parte de los <u>usuarios</u> de salud	Utilizar herramientas para dar consejería estandarizada que incluya el Zika	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
	Charlas educativas	El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay
	Materiales educativos (folletos educativos, carteles, videos)	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
Conocimiento del virus Zika (complicaciones, vías de transmisión, medidas de prevención) por parte de los <u>proveedores</u> de salud	Capacitación de proveedores en servicio (presenciales y curso virtual)	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
	Ayudas de trabajo (Guía de Consejería con algoritmos y otros)	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
	Elaboración y distribución de materiales educativos con mensajes clave de Zika	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
Nadie tiene la responsabilidad de dar la consejería sobre la infección por el virus del Zika durante la APN	Asignación de la tarea de dar consejería de Zika	El Salvador, Guatemala, Paraguay y República Dominicana

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Países donde se implementó
El registro o documentación adecuada de la consejería sobre Zika	<p>Inclusión y monitoreo de los indicadores de calidad ante el Zika y documentación del cumplimiento en brindar consejería de Zika a toda embarazada</p> <p>Incorporación de ayudas trabajo (sellos, nota clínica adjuntado al registro, tabulador) para el registro de la consejería en el expediente cínico</p>	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
Difícil para los proveedores de salud recordar todos los puntos clave que deben tratar durante la consejería de Zika	Ayudas de trabajo (lista de chequeo, etc.)	El Salvador, Guatemala, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
El tiempo requerido para proporcionar consejería de Zika de alta calidad	<p>Dar consejería de Zika y mensajes claves durante otras citas de atención medica durante el embarazo (p.ej. odontología)</p> <p>Integrar consejería de Zika en otra consejería durante el embarazo (p.ej. consejería de VIH o psicología)</p> <p>Modificación del flujo de la atención para dar consejería de Zika durante diferentes momentos en la visita clínica (p.ej. pre-clínica, post-clínica)</p> <p>Sesiones grupales reforzadas con rotafolio educativo y mensajes clave durante atención médica</p>	El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, República Dominicana

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Países donde se implementó
Privacidad de las usuarias al momento de recibir consejería de Zika	Creación de un espacio físico exclusivo para consejería de Zika	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
Identificar y captar a hombres y mujeres de edad fértil para recibir consejería de Zika	Búsqueda activa para mujeres y hombres de edad fértil que acuden a la clínica por cualquiera razón	Guatemala y Honduras
Entrega de condones		
Las embarazadas no reciben condones para prevenir una infección por el virus del Zika	Entregar condones a toda mujer embarazada para prevenir la transmisión sexual del virus Zika	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
	Asignación de la tarea de entregar condones	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
El registro para documentar abastecimiento de condones	<p>Monitoreo y documentación del cumplimiento en entregar condones</p> <p>Diseño de sellos y formatos nuevos para registrar la entrega de condones</p> <p>Libro único para el registro de la entrega de condones</p> <p>Revisar/adecuar el formulario de registro</p>	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
Conocimiento por parte de los proveedores de salud del uso correcto del condón o la importancia del condón para prevenir Zika.	Capacitaciones	El Salvador
Conocimiento por parte de los usuarios del uso correcto del condón o la importancia del condón para prevenir Zika	Materiales educativos	Guatemala, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Países donde se implementó
	Charlas educativas; charlas para grupos focales (hombres y embarazadas)	El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua
Suministro de condones para los servicios de APN	Solicitar donación de condones (de USAID u otras organizaciones)	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
	Iniciar cambios en el suministro para que los condones estén disponibles en APN	Guatemala, Nicaragua y Paraguay
Personal de salud no saben porque las mujeres rechazan los condones	Preguntar y registrar las respuestas	Guatemala, Nicaragua y República Dominicana
La entrega de condones no se realiza en ambientes adecuados que permitan la privacidad de la usuaria y en ocasiones no se los llevan.	Entregar condones en un paquete opaco Reorganización del servicio para entregar los condones de una manera más discreta y conveniente (i.e. durante cita en vez de darles una receta que tienen que llevar a la farmacia) Entregar los condones no solo a las mujeres sino también a los hombres	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
Conocimiento del uso de condón y su importancia durante el embarazo para prevenir Zika por parte de las parejas de embarazadas y otros hombres	Incorporación del hombre en las actividades educativas de Zika <ul style="list-style-type: none"> • Charlas/reuniones educativas dirigidas a los hombres • Grupos de masculinidad 	Guatemala y Honduras
	Promover la participación de la pareja en la APN (de acuerdo con los deseos de la mujer embarazada)	El Salvador, Guatemala, Honduras

TAMIZAJE DE TODA EMBARAZADA PARA DETECTAR SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL ZIKA

Tamizaje de toda embarazada para detectar signos y síntomas del Zika		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Países donde se implementó
No se realiza la búsqueda de síntomas y signos sobre Zika en las embarazadas	Tamizaje de toda embarazada para detectar signos y síntomas del Zika	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
Detección de signos y síntomas de Zika de forma integral	Tamizaje integrado en cada punto de atención de la mujer embarazada (p.ej. la clínica odontológica)	El Salvador
Conocimiento y capacidad de los proveedores de tamizar a las embarazadas para detectar los signos y síntomas de Zika	Capacitación de proveedores en servicio (presenciales y virtuales)	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
	Ayudas de trabajo (p.ej. lista de chequeo)	El Salvador, Honduras, Guatemala y Nicaragua
Falta de lineamientos, normas y protocolos en el hospital / unidad de salud para guiar el tamizaje de Zika durante el embarazo.	Elaboración de una norma nacional para la atención de las embarazadas en el contexto de Zika Apoyar los gestores de la unidad de salud en la elaboración de lineamientos, normas y protocolos para la misma	El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua
El registro que comprueben la búsqueda de signos y síntomas de Zika en toda embarazada	Asignación de la tarea de tamizar para detectar signos y síntomas de Zika Organización del proceso de atención para el tamizaje de síntomas y signos de la infección por el virus del Zika	El Salvador, Honduras y Nicaragua

Tamizaje de toda embarazada para detectar signos y síntomas del Zika		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Países donde se implementó
	Monitoreo y documentación del cumplimiento a tamizar toda mujer embarazada para detectar signos y síntomas de Zika.	El Salvador, Guatemala, Nicaragua y República Dominicana
Los médicos se niegan a realizar el tamizaje de Zika durante APN por falta de tiempo y / o porque no lo consideran una actividad importante.	Tamizar a mujeres embarazadas durante otra parte del proceso clínico aparte de la consulta médica.	El Salvador, Guatemala y Honduras
El registro para documentar tamizaje de mujeres	Revisar/adecuar el formulario de registro Diseño de sellos y formatos nuevos para registrar el tamizaje	El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y República Dominicana

TODA MUJER CON UN CASO SOSPECHO O CONFIRMADO DE ZIKA DURANTE EL EMBARAZO ESTÁ REFERIDA A SERVICIOS DE APOYO PSICO-EMOCIONAL

Toda mujer con un caso sospecho o confirmado de Zika durante el embarazo está referida a servicios de apoyo psico-emocional		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Países donde se implementó
El diagnóstico de una infección sospechosa o confirmada por el virus del Zika durante el embarazo puede causar mucho estrés para la embarazada y su familia, dadas las posibles complicaciones para el bebé	Toda mujer con un caso sospecho o confirmado de Zika durante el embarazo está referida a servicios de apoyo psico-emocional	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana
El proceso para vincular a las mujeres embarazadas con una infección de Zika sospechosa o confirmada a la atención clínica adecuada.	Uso de gestores de caso Involucramiento de comadronas	Todos: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana

<p>Toda mujer con un caso sospecho o confirmado de Zika durante el embarazo está referida a servicios de apoyo psico-emocional</p>		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Países donde se implementó
	Ingreso a la Sala de Febriles a toda embarazada con sospecha y/o diagnóstico por infección del virus del Zika	Nicaragua
El proceso para vincular a las mujeres embarazadas con una infección de Zika sospechosa o confirmada a apoyo psico-emocional (así como psicología).	Mejora de la comunicación con personal de psicología haciendo trabajo en equipo	Guatemala
	Capacitación en apoyo psicoemocional en el contexto del Zika por personal de salud no especializado en salud mental	Honduras
	Elaboración de lineamientos, normas y protocolos para guiar apoyo psicoemocional a las embarazadas en el contexto de Zika	Honduras, El Salvador
	Elaboración de ayudas de trabajo para guiar apoyo psicoemocional a las embarazadas en el contexto de Zika	El Salvador
El proceso para vincular una mujer embarazada con una infección sospechosa o confirmada de Zika con organizaciones y otros recursos de apoyo comunitario.	Coordinar con UNICEF y otras organizaciones trabajando al nivel comunitaria para definir la ruta y vínculos a servicios no clínicos.	El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y República Dominicana

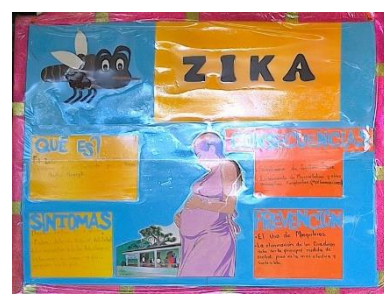
CATÁLOGO DE CAMBIOS POR PAÍS

Para cada deficiencia o brecha que los equipos de mejora han identificado, el Catálogo de Cambios señala las ideas de cambio que los equipos de mejora han ensayado y que parecen ser eficaces. También se nota en **letra roja** algunos cambios probados que se suponía que iban a rendir mejora, pero por algún motivo no dieron el resultado deseado en ese país. Finalmente, como este catálogo es un documento vivo, ofrecemos en *letra cursiva* algunas ideas de cambio que los equipos a nivel de país piensan probar próximamente. Una vez ensayadas, y si resultan eficaces, estas últimas ideas de cambio pasarían a la primera parte de cada categoría de deficiencia.

PREVENCIÓN DE UNA INFECCIÓN DEL VIRUS ZIKA DURANTE EL EMBARAZO

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
Consejería sobre la infección por el virus del Zika		
Las embarazadas no reciben consejería sobre la infección por el virus del Zika	Integrar en la APN la consejería sobre la infección por el virus del Zika	Todos: Disposición administrativa que orienta a todo el personal de enfermería y médicos a brindar consejería sobre la infección por el virus del Zika en las consultas de atención prenatal.
Conocimiento del virus Zika (complicaciones, vías de transmisión, medidas de prevención) por parte de los <u>usuarios</u> de salud	Utilizar herramientas para dar consejería estandarizada que incluya el Zika	Todos: <ul style="list-style-type: none"> Utilizar la Guía de Consejería que contiene los aspectos básicos que deben informar a la usuaria. Utilizar algoritmos que conduzcan de una forma ordenada al proveedor de servicios para dar una consejería completa y correcta que incluya el Zika. El Salvador: Adoptó la Guía de Consejería a normativas nacionales. Honduras: Elaboración de una herramienta para la consejería prenatal en el contexto del Zika, en base a la Guía de Consejería.
	Charlas educativas	El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay: Brindaron charlas educativas sobre Zika en la <u>sala de espera</u> , normalmente brindado por una enfermera, así como también en <u>salas de puérperas</u> de algunos hospitales (Guatemala, Paraguay). <ul style="list-style-type: none"> En Honduras, los mensajes de las charlas educativas están reforzados con el médico durante la cita.


Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>Honduras: Elaboraron <u>talleres para madres y padres</u> con información sobre Zika;</p> <p>Honduras, Nicaragua: Incluyeron información sobre la infección por el virus del Zika y mensajes clave las pláticas en las reuniones del “<u>club de embarazadas.</u>”</p> <p>Guatemala:</p> <ul style="list-style-type: none"> Sensibilizaron a líderes comunitarios en asambleas en la municipalidad para promover mensajes de Zika en sus comunidades. Educadoras casa a casa incluirán la consejería y entrega del condón (Pueblo Nuevo Viñas). Las educadoras van de casa a casa en los lugares más lejanos porque es difícil para las señoras llegar a su control prenatal. Las educadoras llegan con su tarjetón, dan consejería, entregan condones y trifoliales sobre el condón. Charlas educativas y actividades especiales sobre Zika en “clubes de embarazadas” idea que han promovido nueve servicios y que 21 servicios más van a implementar después del colaborativo.
	<p>Materiales educativos (folletos educativos, carteles, videos)</p>	<p>Guatemala, Honduras, Nicaragua: Exposición de <u>mural informativo y carteles</u> en la sala de espera, con información sobre signos y síntomas de Zika, medidas de prevención y complicaciones de la infección por virus del Zika.</p> <p>Guatemala: Exposición de <u>videos educativos</u> en las salas de espera. Los videos educativos son una campaña de prevención</p>



C/S Jalapa, Nueva Segovia, Nicaragua

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>del Zika del país realizada por PASMO. ASSIST hizo un video continuo de toda la campaña para que pudiera verse sin parar en los servicios de salud y se entregó el DVD a todos los servicios.</p> <p>El Salvador: Con Ministerio de Salud e Instituto de Servicios Sociales, elaboraron un rotafolio educativo y cuadernillo con mensajes claves sobre el virus del Zika para usuarios de servicios de salud y apoyaron a las charlas educativas, incluso en la comunidad, por parte de los equipos comunitarios de salud.</p> <p>El personal de salud elaboró murales alusivos a las arbovirosis, incluido el Zika, producto de las capacitaciones.</p> <p>Paraguay: Con Ministerio de Salud e Instituto de Servicios Sociales, elaboraron un rotafolio educativo con mensajes claves sobre los virus del Zika, dengue y Chikungunya para ser utilizado por prestadores de servicios de salud. También se elaboraron trípticos sobre métodos anticonceptivos y sobre Zika.</p> <p>República Dominicana: Presentación con imágenes de las informaciones claves brindadas en la consejería (Hospital Infantil Arturo Grullón). Brochure con informaciones claves de la consejería en Zika.</p> <p>Nicaragua: Los EMC elaboraron un tríptico con aspectos básicos sobre Zika por Word y lo imprimieron para distribuir.</p>
Conocimiento del virus Zika (complicaciones, vías de transmisión, medidas de prevención) por parte de los proveedores de salud	Capacitación de proveedores en servicio	<p>Todos: Curso virtual (Zika básico) elaborado por ASSIST</p> <p>Todos: Capacitaciones presenciales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por ejemplo, en El Salvador hicieron talleres de 8 horas en Consejería, Apoyo Psicosocial, Mejora Continua de la Calidad a proveedores de salud en algunas regiones de salud; se han ajustado a 4 horas por indicaciones institucionales. Además, hicieron talleres de 4 horas en Detección y Seguimiento

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>de Síndrome Congénito por Zika (SCaZ) y Monitoreo de Indicadores de Calidad.</p> <p>El Salvador: Elaboración de metodología y cartas didácticas para el desarrollo de talleres prácticos en Consejería. Capacitación al personal de salud en consejería en Zika.</p> <p>Nicaragua: Desarrollar habilidades en el personal asistencial para brindar consejería sobre la infección por el virus del Zika haciendo uso de las diferentes modalidades de capacitación: cursos virtuales, capacitaciones presenciales de tiempo completo, sesiones educación continua, capacitación en servicios a través de la asistencia técnica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se incorporó en las <u>sesiones de educación continua</u> con el personal de enfermería y médicos el abordaje de temas relacionados a la infección por el virus del Zika • <u>Integración del tema de Zika en currículo de medicina y enfermería</u> de 7 universidades para capacitar a los proveedores en formación. <p>República Dominicana: Curso Básico de Zika presencial, adaptado del curso virtual.</p>
	Ayudas de trabajo	<p><i>Guía de Consejería</i></p> <p>Todos: Uso del Guía y Algoritmos de Consejería en el contexto de Zika elaborados por ASSIST.</p> <p>El Salvador: Adaptaron los algoritmos y la Guía de Consejería de ASSIST y los publicaron junto con el Ministerio de Salud (MINSAL) y el Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) (institucionalización coordinado por ASSIST).</p> <p>Guatemala: Adaptaron los algoritmos de y la Guía de Consejería de ASSIST y los publicaron junto con el Ministerio de Salud (MSPAS) (institucionalización coordinado por ASSIST). Los hicieron de tamaño grande que se puede desplegar en la pared (<u>póster: 18, 19, 20</u>), es una manta de material vinilo que</p>


Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>solicitaron para poder lavarla y no tener contaminantes en ellas. Se realiza <u>un tarjetón</u>, el algoritmo en tamaño doble carta con doblez para mantenerlo en el escritorio (21, 22, 23).</p> <p>Nicaragua: Los EMC hicieron <u>carteles de cartulina</u> con el algoritmo de atención prenatal.</p> <p>Paraguay: Afiches de tamaño grande y tamaño A4 de los algoritmos para distribuir a proveedores (34, 35, 36, 37).</p>
		<p><i>Materiales educativos con mensajes clave de Zika</i></p> <p>El Salvador:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Con Ministerio de Salud e Instituto Salvadoreño del Seguro Social, elaboraron <u>un rotafolio educativo</u> con mensajes claves sobre el virus del Zika para ser utilizado por prestadores de servicios de salud. • Elaboraron un <u>afiche para uso de repelentes</u>. <p>Guatemala: <u>Trifoliar</u> de medidas preventivas para evitar el contagio con Zika y otras enfermedades transmitidas por el <i>Aedes aegypti</i> y prevención de la transmisión sexual.</p> <p>Honduras: Los EMC, con el SESAL and IHSS, elaboraron una <u>herramienta</u> para la consejería balanceada, integral e integrada en el contexto del Zika que incorpora al Zika dentro de la consejería prenatal.</p> 

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>Nicaragua: Plegables alusivos a la infección por el virus del Zika en todos los ambientes de atención.</p> <p>Paraguay: Con Ministerio de Salud e Instituto de Servicios Sociales, elaboraron un rotafolio educativo con mensajes claves sobre los virus del Zika, dengue y Chikungunya para ser utilizado por prestadores de servicios de salud. Además:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trípticos informativos del virus del Zika • Trípticos informativos de todos los métodos anticonceptivos para consultorios de PF • Recetarios con mensajes claves sobre Zika <p>República Dominicana: Ayudas de trabajo enfatizando los 18 acápites de una consejería en Zika de calidad (para un ejemplo, véase 7, 10, 11).</p>
Nadie tiene la responsabilidad de dar la consejería sobre la infección por el virus del Zika durante la APN	Asignación de la tarea de dar consejería de Zika	<p>El Salvador: Se agregó un paso de consejería post-clínica por personal de enfermería, a la salida del control prenatal.</p> <p>Guatemala: Como la consejería completa dura entre 8 y 15 minutos y los proveedores no tienen ese tiempo para dedicarle a cada paciente, se distribuyó la consejería dentro de las diferentes atenciones que tiene un paciente: 1) como primero, pasa con una psicóloga, ésta le pregunta sobre los riesgos de Zika y medidas preventivas; 2) luego, pasa a otro espacio para recibir consulta y el médico le habla sobre los riesgos y le pregunta los signos y síntomas y le insiste en las medidas preventivas; 3) por último, pasa a post-consulta donde hacen un recordatorio de todo, hacen preguntas para confirmar si entendió la paciente y entregan los condones.</p> <p>Paraguay: La consejería sobre Zika durante la atención prenatal se realiza solo en algunos servicios por el médico que presta la atención; en general hay más predisposición por parte de licenciadas y enfermeras para</p>

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>realizar la consejería. En los servicios en donde ha mejorado este indicador son las enfermeras quienes realizan la consejería ya sea antes o después de las consultas de APN.</p> <p>República Dominicana: Inducción de las ayudas de trabajo y del proceso al personal rotativo, especialmente en hospitales docentes.</p>
<p>El registro o documentación adecuada de la consejería sobre Zika</p>	<p>Inclusión y monitoreo de los indicadores de calidad ante el Zika y documentación del cumplimiento en brindar consejería de Zika a toda embarazada</p> <p>Incorporación de ayudas trabajo (sellos, nota clínica adjuntado al registro, tabulador) para el registro de la consejería en el expediente clínico</p>	<p>El Salvador: Implementación de un tabulador de consejería documentada y realizada en APN que incluye a Zika. Implementación de formato Registro Diario de Consejería Zika que incluye número de expediente, edad; además, detección de signos y síntomas, entrega de condones y medidas de prevención. Agregar en el sello de consejería el apartado sobre Zika para su documentación en el expediente clínico.</p> <p>Guatemala: Uso de sellos para documentar consejería de Zika. Han hecho una lista de chequeo que colocan dentro del expediente para no olvidar ningún paso en la consejería y que la persona que da la consejería marque cada uno de los pasos, esto es algunos servicios sustituye el sello.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Con esto los jefes de los servicios están tratando de que el reporte de dar la consejería sea más específico y no solamente escribir que se dio consejería. <p>Otros servicios <u>escriben que dieron consejería dentro del expediente</u> sin usar listas ni sellos.</p> <p>Honduras: Ministerio de Salud y ISS decidieron considerar consejería como una atención para ser reportado en formatos oficiales; por lo tanto, estandarizan el registro del mismo en formatos existentes: el libro de atenciones diarias (ATA), expediente clínico. Los EMC también elaboran formatos nuevos para registrar la consejería de Zika: hoja de consejería, libros de consejería.</p>

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<ul style="list-style-type: none"> • <i>Nota técnica:</i> El MS & ISS, al revisar la clasificación internacional de enfermedades (CIE 10) en las reuniones técnicas, se dieron cuenta de que existe un apartado para la consejería (Z30, Z31, Z34, Z35) dentro de los factores que influyen en el estado de salud durante el embarazo aun sin ser un diagnóstico. Es así como fueron incluidos en los registros oficiales. <p>Nicaragua:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diseño y entrega al personal asistencial de un modelo o ejemplo de nota clínica donde se refleja la consejería adecuada ante Zika. Adaptación de <u>notas clínicas</u> en expedientes donde se refleja la atención en APN. • Inclusión de los indicadores de Zika al reporte mensual de la unidad de salud al SILAIS. Incorporación en la agenda de los equipos de dirección el cumplimiento de los indicadores de Zika en APN. Presentación de los resultados de medición de indicadores al personal de salud en reuniones mensuales. Entrega mensual de reportes impresos acerca de los resultados de indicadores al personal asistencial. Reconocimiento público al personal que escribe las mejoras notas sobre la consejería en los expedientes. <p>Paraguay: Para documentar la realización de la consejería, se trabajó y entregó a los hospitales <u>un registro</u> para <i>checklist</i> en donde el prestador marca: 1) la realización de la consejería, 2) la búsqueda de signos y síntomas de Zika, 3) la prescripción y 4) la entrega de condones. Este registro se presilla en la Historia Clínica del Prenatal.</p> <p>República Dominicana: <u>Lista de chequeo</u> estandarizada de una consejería prenatal en contexto Zika de calidad diseñada para evaluar el cumplimiento de los acápite. Elaboración de registro diario o inclusión del acápite de consejería.</p>

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
	Ideas de cambios que generaron dificultades	República Dominicana: Algunos hospitales con expedientes electrónicos probaron incorporar el acápite de consejería en la plantilla electrónica, pero por razones técnicas del hospital no pudieron incluirla en el récord.
Difícil para los proveedores de salud recordar todos los puntos clave que deben tratar durante la consejería de Zika	Ayudas de trabajo (lista de chequeo, etc.)	<p>El Salvador, Guatemala, Nicaragua, Paraguay, República Dominicana: Incorporación de una <u>lista de chequeo</u> para recordar los aspectos claves de la consejería sobre el virus de Zika (ES, GT, NI, PY, RD).</p> <ul style="list-style-type: none"> En Nicaragua, está colocada al frente de cada expediente de embarazada para recordar al personal. <p>El Salvador:</p> <ul style="list-style-type: none"> Colocación de <u>afiches</u> de consejería en lugares visibles para los proveedores de salud, como consultorios médicos, oficinas de enfermería. <u>Cuadernillo</u> de mensajes claves sobre Zika en consultorios. <u>Estratagema de memoria:</u> Énfasis de 5 mensajes claves en los talleres de consejería (utilizando los 5 dedos de la mano). <p>Guatemala: Uso de <u>mantas vinílicas</u> (18, 19, 20) y <u>tarjetones</u> (21, 22, 23) para cumplir con todos los criterios.</p> <ul style="list-style-type: none"> Las mantas vinílicas las colocan cerca del escritorio del proveedor que da la consejería, donde pueden verla con solamente levantar la mirada y así verificar si van cumpliendo con los pasos. Los tarjetones los colocan sobre el escritorio a la par de la ficha clínica y ahí poder observar los pasos cuando no pueden colocar la manta vinílica o no pueden ver con claridad desde donde está colocada la manta. <p>República Dominicana: Uso de <u>ayudas de trabajo</u> elaboradas por EMC/ASSIST con la secuencia de pasos con una consejería</p>

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>prenatal de calidad en contexto Zika (p.ej. en Hospital Taiwan elaboraron este panfleto por Microsoft Publisher y en Hospital elaboraron esta hoja por Word.). Lista de chequeo estandarizada de una consejería prenatal en contexto Zika de calidad diseñada para evaluar el cumplimiento de los acápites. Elaboración de un material práctico para los acápites sobre los criterios de prevención, vías de transmisión, síntomas y complicaciones del virus Zika de una consejería de calidad dirigido al personal rotativo (Hospital Estrella Ureña).</p>
	<p>Ideas de cambios que generaron dificultades</p>	<p>República Dominicana: Incorporar el uso de la ayuda de trabajo (algoritmos de los pasos de Consejería). Esta herramienta de trabajo sí facilita el flujograma de pasos de la consejería, pero no resalta los acápites que debe contener una consejería de calidad en contexto Zika.</p>
<p>El tiempo requerido para proporcionar consejería de Zika de alta calidad</p>	<p>Dar consejería de Zika y mensajes claves durante otras citas de atención medica durante el embarazo (p.ej. odontología)</p> <p>Integrar consejería de Zika en otra consejería durante el embarazo (p.ej. consejería de VIH o psicología)</p> <p>Modificación del flujo de la atención para dar consejería de Zika durante diferentes momentos en la visita clínica (p.ej.</p>	<p>El Salvador: Brindar consejería sobre Zika en a la atención odontológica; se documente en los expedientes clínicos. Los odontólogos entregan además condones en sus consultorios.</p>  <p>Guatemala: Algunos EMC –al analizar los tiempos para dar la consejería de “calidad”– decidieron que podían utilizar otras personas que atienden a las embarazadas como la dentista quien puede aprovechar el tiempo con la embarazada para dar la consejería. Otro servicio hizo un circuito de consejería donde inicia con la psicóloga quien es el primer contacto con la embarazada, luego pasan con el médico quien da otra parte de la consejería y terminan con la enfermera de post-consulta quien refuerza la consejería y entrega los condones y los micronutrientes.</p> <p>Honduras:</p> <ul style="list-style-type: none"> Se definieron los flujos de los procesos de atención para incorporar la consejería de

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
	<p>pre-clínica, post-clínica)</p> <p>Sesiones grupales reforzados con rotafolio educativo y mensajes clave durante atención médica</p>	<p>Zika en las consejerías ya existentes (como VIH, PF, consejería para adolescentes, etc.).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Al haber sobrecarga de las áreas donde se brindaba consejería de forma habitual con la mayor demanda por pacientes referidas para consejería prenatal en el contexto del Zika, se habilitaron otras áreas para brindar esta consejería como psicología y post-clínica (p.ej. en E/S Cortes, integran tarjetas de colores para captar usuarias para consejería de Zika en tres ambientes: post-clínica, psicología y consejería de VIH). • En los hospitales con demasiada demanda de atención prenatal, de alta complejidad o de referencia nacional, no se daban abasto para consejería cara a cara. Se decidió estandarizar el contenido de sesiones grupales en salas de espera con rotafolio conteniendo la información de la consejería prenatal balanceada en el contexto del Zika y reforzar los mensajes en la clínica de atención médica. <p>Nicaragua: En el modelo de salud familiar y comunitaria está establecido la visita domiciliar a las usuarias en donde se complementan las actividades de información, educación y comunicación (IEC) de forma personalizada.</p> <p>República Dominicana: Se integró al personal del departamento de salud mental que brinda consejería en VIH para incluir la consejería en Zika.</p>
	<p><i>Ideas de cambio propuestas a probarse</i></p>	<p><i>Paraguay:</i> Aun no lo implementaron, pero en algunos servicios ya se identificaron profesionales como odontólogos que puedan apoyar en dar mensajes claves sobre Zika a embarazadas que pasan por las consultas de odontología, nutrición, prueba de Papanicolaou (Pap).</p> <p><i>Organizar una capacitación en consejería para los proveedores que realizan consejería</i></p>

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<i>sobre ITS/VIH conjuntamente con aquellos que realizan Toma de PAP y Frotis de Secreción Vaginal (para el mes de septiembre 2018).</i>
Privacidad de las usuarias al momento de recibir consejería de Zika	Creación de un espacio físico exclusivo para consejería de Zika	<p>El Salvador: En la estación de enfermería se ha adecuado un espacio físico para brindar consejería a embarazada, previo y posterior a la consulta prenatal.</p> <p>Guatemala, Honduras, Nicaragua: Creación de un espacio físico exclusivo para la consejería de Zika.</p> <p>Paraguay: Como no todos los servicios cuentan con un espacio exclusivo para dar consejerías, se utilizan y comparten los consultorios de atención prenatal y los consultorios de PF para brindar las consejerías sobre Zika.</p> <p>República Dominicana: En el Hospital Maternidad de La Altagracia, se apartó un salón exclusivo para la consejería en Zika en embarazadas.</p>
Identificar y captar a hombres y mujeres de edad fértil para recibir consejería de Zika	Búsqueda activa para mujeres y hombres de edad fértil que acuden a la clínica por cualquiera razón	<p>Guatemala: Identificaron que los manipuladores de alimentos son personas de edad fértil (mayormente varones) que tienen que venir a la clínica regularmente para el chequeo de salud requerido para su trabajo, entonces los capturaron para consejería de Zika.</p> <p>Honduras: Uso de la hoja filtro, una herramienta para identificar a mujeres embarazadas en el primer trimestre adaptado para identificar a mujeres y hombres de edad fértil que vienen a la unidad para servicios de salud aparte de APN, para brindar consejería de Zika a estas personas.</p>
Entrega de condones		
Las embarazadas no reciben condones para prevenir una infección por el virus del Zika	Entregar condones a toda mujer embarazada para prevenir la transmisión sexual del virus Zika	Todos: Disposición administrativa que orienta a todo el personal de enfermería y médicos a entregar condones a toda embarazada en las consultas de atención prenatal.

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
	Asignación de la tarea de entregar condones	<p>El Salvador:</p> <ul style="list-style-type: none"> Entrega de condones por médicos y odontólogos en los consultorios durante la atención prenatal y por enfermeras durante pre- y post-clínica; en todo caso, junto con la consejería sobre Zika. Entrega de condones en farmacia con presentación de receta, se entrega envueltos en paquetes. Colocación de condoneras en lugares accesibles a las embarazadas en los establecimientos. Entrega de condones por promotores a cada embarazada del Área Geográfica de Influencia correspondiente. <p>Guatemala: Después de las capacitaciones de ASSIST sobre Zika y compartir los lineamientos nacionales que no tenían porque estaban solamente en la página web del Ministerio de Salud, los EMC fueron sensibilizados y con conocimiento iniciaron la entrega de los condones. Como en los lineamientos solamente decía que debían entregar pero no la cantidad, tomaron los lineamientos de planificación familiar y decidieron entregar 12 condones en cada visita como se establece para las mujeres en edad fértil que planifica con condones. Unos servicios los entregan en post-consulta, otros los entrega el mismo médico después de dar la consejería, en otros los entrega quien da la consejería; esto dependen de cómo está organizado el servicio.</p> <p>Nicaragua: Disposición de condones en todos los ambientes de atención y ESAFC y entregarlos de forma oportuna cuando las usuarias aceptan llevarlos. Entrega directa de los condones a las usuarias en el ambiente de atención, por tanto, la usuaria no desvía su ruta ni tiene que exponerse a otro prestador de salud que se lo entregue. Forma de control de este insumo (condón) es igual que si fuese entregado en farmacia, el</p>

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>cambio es que las recetas la resguardan los prestadores de servicio y al final de la semana hay una persona responsable (generalmente jefa de enfermería) de recogerlas y rendir en farmacia contra receta para volver a abastecer.</p> <p>Paraguay: Los condones se entregan en algunos servicios según disponibilidad de los mismos. Generalmente los entregan las licenciadas o enfermeras.</p> <p>República Dominicana: Incorporar como parte de la consulta la entrega y el registro de la oferta del condón a las embarazadas. Instalación de las condoneras en las consultas de APN. (15 unidades). <i>Capacitar y sensibilizar al personal de la consulta vespertina la importancia del registro de la entrega de condones.</i></p>
El registro para documentar abastecimiento de condones	<p>Monitoreo y documentación del cumplimiento en entregar condones</p> <p>Diseño de sellos y formatos nuevos para registrar la entrega de condones</p> <p>Libro único para el registro de la entrega de condones</p> <p>Revisar/adecuar el formulario de registro</p>	<p>El Salvador: Utilización de sello Z (sello “Zika”; es un sello que diseñaron los EMC para que los proveedores de salud tengan presente en la atención a la paciente y la detección de signos y síntomas de Zika) y lista de chequeo para documentar la entrega de condones, y uso de hoja de enfermería (ésta es una hoja que utiliza personal de enfermería para Consejería en sus controles prenatales, lo novedoso es que la paciente firma para hacer constar que recibió la información). Documentación de la entrega de condones en el expediente clínico y en el formulario 2 de Planificación Familiar.</p> <p>Guatemala: Todos los servicios de salud reportan el número de condones en la ficha clínica y en el instrumento oficial del Ministerio de Salud (SIGSA 4), donde colocan el nombre, diagnóstico y número de condones y la paciente firma el documento. Mensualmente revisan 20 fichas clínicas al azar y revisan en el SIGSA 4 si fueron</p>




Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>entregados condones. Diseño de sellos para registrar abastecimiento de condones.</p> <p>Honduras: Registro la entrega de condones en sellos de consejería, sellos de tamizaje, hojas de consejería y un libro único. Registro de la entrega de condones en el ATA (formulario estándar del MS) y expediente clínico.</p> <p>Nicaragua: Asignar un código para condones entregados en APN que se anota en la receta. Se registra en el expediente clínico de las embarazadas y se controla conforme recetas emitidas y códigos suministrados por farmacia de la unidad de salud.</p> <p>Paraguay: En 1 hospital de Alto Paraná se modificó un registro Kardex (registro de salida de insumos) para la entrega de condones en el consultorio de APN por parte de licenciadas.</p> <p>República Dominicana: Elaboración de registro de la cantidad de condones entregado por usuaria. El registro de la cantidad de condones se hace en el área de consulta; forma parte del registro diario de paciente.</p>
	Ideas de cambio propuestas a probarse	República Dominicana: <i>Solicitar al departamento de suministro implementar institucionalmente la hoja de registro modificada para la consulta de APN, donde se incluye la consejería y entrega de condones.</i>
	Ideas de cambios que generaron dificultades	Nicaragua: Entrega de condones en el local donde la embarazada programa la próxima cita. Este cambio no fue eficaz, ya que muchas embarazadas se iban sin entregar la receta (SILAIS Managua).
Conocimiento por parte de los proveedores de salud del uso correcto del condón o la importancia del	Capacitaciones	<p>El Salvador: Capacitación al personal de salud sobre lineamientos de Zika que incluye aprendizaje sobre aplicación del condón durante el embarazo.</p> <p>Guatemala: Capacitación a las comadronas: Dentro de las capacitaciones que los servicios realizan a sus comadronas les</p>

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
condón para prevenir Zika.		están dando el tema de Zika. Las comadronas están siendo capacitadas en la importancia del uso del condón para evitar la transmisión sexual y orienten a las pacientes sobre su uso.
Conocimiento por parte de los usuarios del uso correcto del condón o la importancia del condón para prevenir Zika	Materiales educativos	<p>Guatemala: Entrega de trifoliales sobre uso y colocación de condón, así como información sobre que es el único método que previene el Zika. Esta adecuación fue hecha por el Proyecto ASSIST en el trifoliar oficial del Ministerio de Salud.</p> <p>Nicaragua: Las unidades de salud cuentan con plegables sobre el uso del condón. El EMC gestiona para conseguir estos plegables, que han sido elaborados por el MINSA y proyecto Fondo Mundial, pero se utilizan en programa de prevención del VIH, ahora se ha logrado también su distribución para embarazadas en APN.</p> <p>Paraguay: Se cuentan con trípticos de condones en donde se enfatiza el uso para la prevención de la transmisión sexual del virus del Zika.</p> <p>República Dominicana: Entrega de brochure educativo del Zika y prevención con la prescripción del condón. (15 unidades)</p>
	Charlas educativas	<p>El Salvador: Desarrollo de charlas educativas en sala de espera de pacientes.</p> <p>Guatemala: Los servicios han tenido diferentes iniciativas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En <u>sala de espera a todo paciente</u> que llega por algún servicio • En <u>sala de espera de embarazadas</u> antes de pasar a la consulta reciben una charla dada por una enfermera, luego inician la atención. • A grupos de <u>hombres</u> que llegan al servicio de salud • A <u>líderes comunitarios</u> que se reúnen en la alcaldía • A hombres que llegan por mandato porque son <u>manipuladores de alimentos</u>

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>(sus negocios son de entrega de alimentos y deben asistir al servicio de salud para tener medidas para manejar alimentos)</p> <p>República Dominicana: Utilizar el espacio previo a la consulta para incorporar charlas educativas sobre el “Uso del Condón en el embarazo”. (EMC Prenatal del H. Reynaldo Almánzar)</p> <p>Honduras: Charlas educativas dirigidos específicamente a hombres (con grupos masculinos) que se tratan de temas como usar el condón y la importancia del uso del condón durante el embarazo para proteger a su pareja y futuro bebe, entre otros.</p> <p>Nicaragua: Durante la consejería se explica el uso correcto de condón. Algunas unidades de salud cuentan con dildos de madera que fueron entregados en años anteriores por el Proyecto HCI de USAID.</p>
Suministro de condones para los servicios de APN	Solicitar donación de condones (de USAID u otras organizaciones)	<p>El Salvador: Se ha realizado una compra de 1,520,000 condones planificada por URC a través de USAID, para proveer a los establecimientos de salud. Serán disponibles para su distribución en los establecimientos del Ministerio de Salud e ISSS. Los condones que existían estaban calculados para Planificación Familiar e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Introducir el cálculo para su uso en población de embarazadas en ambas instituciones.</p> <p>Guatemala: Gestión de condones con organizaciones como APROFAM, Cruz Roja, World Vision. También otros servicios le prestaron condones al programa de VIH para poder entregar condones y devolverlos cuando se abastecieron.</p> <p>Honduras: Donación de condones USAID.</p> <p>Nicaragua: Abastecer a las unidades de salud de condones a para la APN, a través de donaciones de USAID y Fondo Mundial.</p> <p>Paraguay: ASSIST coordinó con el proyecto Global Health Supply Chain Program-</p>

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>Procurement and Supply Management (GHSC-PSM) de USAID y el Ministerio de Salud para apoyar la llegada de una donación de 5 millones de condones para consultas ANC. ASSIST será responsable de la recepción y el transporte de los condones donados a una instalación de almacenamiento de MOH. Sin embargo, aún no llegan las donaciones.</p> <p>República Dominicana: Donación de condones USAID. Gestión de la dotación de condones en los servicios prenatales (por medio de donaciones o del departamento de SUGEMI del Servicio Nacional de Salud).</p>
	Iniciar cambios en el suministro para que los condones estén disponibles en APN	<p>Guatemala: ASSIST realizó una encuesta para entender mejor cuántos condones deben entregarle a las embarazadas en cada visita.</p> <p>Nicaragua: La farmacia implementó mecanismos de controles de los condones entregados en las consultas o ambientes de APN conforme recetas emitidas.</p> <p>Paraguay: En los servicios de salud se entregan condones según disponibilidad del programa de PF y en algunos casos del programa de prevención de ITS/VIH, pero el suministro no es continuo. Por eso, se espera la llegada de las donaciones de condones por parte de USAID.</p>
	<i>Ideas de cambio propuestas a probarse</i>	<i>Nicaragua:</i> Programar en el presupuesto de insumo médicos condones destinados para la prevención de Zika en APN y evitar escasez (SILAIS Managua).
Personal de salud no saben porque las mujeres rechazan los condones	Preguntar y registrar las respuestas	<p>Guatemala: El personal de salud pregunta a las mujeres si están usando los condones y si la respuesta es negativa investigan el porqué. Cuando les dicen que su esposo no lo acepta, citan a la pareja para que pueda recibir consejería.</p> <p>Nicaragua: Dejar registro en el expediente el motivo por el cual la usuaria no acepta llevar los preservativos, esto con el objetivo de</p>

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>conocer las causas por el cual no desean llevarlo y poder hacer intervenciones.</p> <p>República Dominicana: Registrar y considerar las motivaciones de las usuarias cuando rechazan el condón en la consulta para brindar una respuesta a las posibles razones. (EMC Prenatal del H. General Melenciano de Jimaní)</p>
<p>La entrega de condones no se realiza en ambientes adecuados que permitan la privacidad de la usuaria y en ocasiones no se los llevan.</p>	<p>Entregar condones en un paquete opaco</p> <p>Reorganización del servicio para entregar los condones de una manera más discreta y conveniente (i.e. durante cita en vez de darles una receta que tienen que llevar a la farmacia)</p> <p>Entregar los condones no solo a las mujeres sino también a los hombres</p>	<p>El Salvador, Guatemala, Honduras, República Dominicana: Uso de sobres no transparentes (p.ej. de papel manila, papel reciclado, bolsas de colores, paquetes de plástico oscuro / de color) para entregar los condones de manera más discreto.</p> <p>El Salvador:</p> <ul style="list-style-type: none"> Reforzar al personal médico sobre la importancia de enfatizar el uso de condones en el embarazo. <p>Guatemala:</p> <ul style="list-style-type: none"> Reorganización del servicio para entregar los condones durante la consulta médica en vez de darles una receta que tienen que llevar a la farmacia. Citar a las parejas para que ellos personalmente reciban los condones y no les extrañe que sus parejas embarazadas lleguen con estos. <p>Honduras:</p> <ul style="list-style-type: none"> Entrega de paquetes de condones a los hombres que participan en las charlas educativas. Entrega de condones en áreas distintas a la farmacia: clínica de atención médica, consejería. Antes la entrega de condones se hacía en farmacia solo con una receta médica, por control. Se hicieron descargas de los condones mediante trámites administrativos hacia otras áreas y cambios en el flujo del proceso para distribuir los condones en clínicas de atención médica, áreas de consejería, etc. para entregarlos directa a las usuarias y sus parejas. Registraron

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>cantidad y donde habían entregado los condones en los formatos como el ATA, hojas de consejería y expediente clínico, lo que eliminó la necesidad de recetar y entregar los condones en la farmacia.</p> <p>Nicaragua: Cada ambiente de atención cuenta con los condones y son entregados pre-empacados directamente a las embarazadas durante la APN por cada equipo de salud familiar y comunitario.</p> <p>Paraguay: En un servicio en particular (Hospital de Barrio Obrero) se entregan condones a las embarazadas después de la consulta prenatal en sobres hecho de papel reciclado con un tríptico que contiene información sobre Zika.</p> <p>República Dominicana: Incorporar como parte de la consulta la entrega del sobre con condones a las embarazadas.</p>
Conocimiento del uso de condón y su importancia durante el embarazo para prevenir Zika por parte de las parejas de embarazadas y otros hombres	<p>Incorporación del hombre en las actividades educativas de Zika</p> <ul style="list-style-type: none"> • Charlas/reuniones educativas dirigidos a los hombres • Grupos de masculinidad 	<p>Guatemala: Hicieron charlas con manipuladores de alimentos que son mayormente varones. Inclusión de las parejas de las embarazadas y otros hombres en la consejería de Zika y las charlas dentro de la sala de espera.</p> <p>Honduras: Brindaron charlas de dos horas exclusivamente para hombres; identificar a personal masculino para dar las charlas; identificaron a parejas de embarazadas y hombres que vienen a la clínica para otros servicios para invitarlos a las charlas.</p>
	Promover la participación de la pareja en la APN (de acuerdo con los deseos de la mujer embarazada)	<p>El Salvador, Guatemala, Honduras: Fomentaron la participación de las parejas en la APN (de acuerdo con los deseos de la mujer embarazada).</p>  <p>Teculután Health Center, Guatemala</p>

Prevención de una infección del virus Zika durante el embarazo		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<ul style="list-style-type: none"> Por ejemplo, en Guatemala, el proveedor pide que en la próxima cita le acompañe su pareja para recibir la consejería, si llegan con su pareja pasan rápidamente a consulta para que la pareja no sienta que pierde tiempo en sala de espera y luego pueda ir a sus labores. Para evitar cualquier inconveniente a las embarazadas sin pareja (o las a quienes pareja no le puede acompañar), en el servicio de Teculután citan a la mayoría de embarazadas el miércoles, y no han tenido ningún problema con esto. Además, son una o dos parejas por vez.
	<i>Ideas de cambio propuestas a probarse</i>	<i>República Dominicana: Incorporación de la pareja a la consulta prenatal. El EMC elaborará una invitación para la usuaria para entregar a la pareja a la consulta y brindarle la consejería prenatal en contexto Zika, que resalta el uso del condón como medio de prevención sexual. (EMC Prenatal del H. Reynaldo Almánzar)</i>

TAMIZAJE DE TODA EMBARAZADA PARA DETECTAR SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL ZIKA

Tamizaje de toda embarazada para detectar signos y síntomas del Zika		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
No se realiza la búsqueda de síntomas y signos sobre Zika en las embarazadas	Tamizaje de toda embarazada para detectar signos y síntomas del Zika	Todos: Disposición administrativa que orienta a todo el personal de enfermería y médicos a tamizar a toda embarazada para detectar signos y síntomas de Zika en las consultas de atención prenatal.
Detección de signos y síntomas de Zika de forma integral	Tamizaje integrado en cada punto de atención de la mujer embarazada	El Salvador: Tamizaje integrado en cada punto de atención de la mujer embarazada, incluida la clínica odontológica

Tamizaje de toda embarazada para detectar signos y síntomas del Zika		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
Conocimiento y capacidad de los proveedores de tamizar a las embarazadas para detectar los signos y síntomas de Zika	Capacitación de proveedores en servicio	<p>Todos: <u>Curso Virtual Zika</u> para proveedores de salud</p> <p>Todos: <u>Capacitaciones presenciales</u> para desarrollar habilidades en el personal asistencial para realizar tamizaje sobre la infección por el virus del Zika. Estas capacitaciones incluyen temas sobre el virus Zika (vías de transmisión, medidas de prevención, detección de signos y síntomas) y los lineamientos nacionales, el marco legal, y negociación del condón; todas con enfoque de género.</p> <p>Guatemala: <u>Encuesta de conocimientos</u> para los proveedores de salud para entender información de Zika les falta: El proyecto ASSIST realizó un monitoreo al inicio del proyecto donde encontró que los conocimientos de los proveedores de servicios de salud a todo nivel (médicos, enfermeros, auxiliares y otros participantes) antes de la primera capacitación fue muy bajo (36 puntos sobre 100). Desde ese momento se han hecho diversas capacitaciones en el contexto de Zika, mejorando los conocimientos de los proveedores de salud.</p>
	Ayudas de trabajo (p.ej. lista de chequeo)	<p>El Salvador: Uso de <u>listas de chequeo</u> para la detección de signos y síntomas de Zika durante la atención prenatal.</p> <p>Guatemala: En todas las capacitaciones se entregan ayudas de trabajo para que les ayude en el servicio de salud. Se han entregado los lineamientos nacionales de Zika. Cada tres meses se les ha entregado <u>un boletín</u> donde se incluye novedades, noticias y estudios de Zika.</p> <p>Honduras: Uso de listas de verificación dentro de las hojas de consejería, sellos y formatos modificados como la Historia Clínica Perinatal Base.</p> <p>Nicaragua:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de <u>afiches</u> con información escrita de los signos y síntomas de Zika, ubicados en cada ambiente de atención

Tamizaje de toda embarazada para detectar signos y síntomas del Zika		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>de frente al prestador de servicio para recordarle su búsqueda durante la atención.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Guía para el tamizaje de signos y síntomas de la infección por el virus del Zika incorporada en cada expediente de embarazadas. • Diseño de <u>una hoja de evolución a la embarazada</u>, con los datos de tamizaje de Zika (véase 1b y 29).
Falta de lineamientos, normas y protocolos en el hospital / unidad de salud para guiar el tamizaje de Zika durante el embarazo.	<p>Elaboración de una norma nacional para la atención de las embarazadas en el contexto de Zika</p> <p>Apoyar los gestores de la unidad de salud en la elaboración de lineamientos, normas y protocolos para la misma</p>	<p>El Salvador: Entrega de lineamientos de manejo de Zika a proveedores de salud, para tenerlos disponibles en los consultorios.</p> <p>Guatemala: ASSIST apoyó al Ministerio de Salud en la revisión de los lineamientos de Zika y participó activamente en la mesa de arbovirosis. Se reprodujeron los lineamientos del Ministerio de Salud y se entregaron a todos los servicios de salud, así como se capacitó en el tema de Zika.</p> <p>Honduras: Elaboración de <i>Manual de procesos y procedimientos en el contexto del Zika</i> (versión en revisión previo a la aprobación como documento de aplicación nacional por la SESAL e IHSS).</p> <p>Nicaragua: Elaboración de <u>guía de práctica clínica</u> para la atención a la embarazada y vigilancia del Síndrome Congénito asociado a la infección por el virus del Zika (SCaZ).</p>
El registro que comprueben la búsqueda de signos y síntomas de Zika en toda embarazada	<p>Asignación de la tarea de tamizar para detectar signos y síntomas de Zika</p> <p>Organización del proceso de atención para el tamizaje de síntomas y signos de la infección por el virus del Zika</p>	<p>El Salvador: Asignados personal médico, de enfermería y odontología. Si encuentran signos y síntomas de Zika en odontología, hacen referencia interna al obstetra del establecimiento para su evaluación y manejo, así como para Apoyo Psicosocial Básico.</p> <p>Honduras: Lo habitual es que el tamizaje se hace por los médicos en la clínica de atención. Sin embargo, había dificultades en controlar esto, se hacía solo en algunos pacientes y en la mayoría de los casos no se registraba. En algunos establecimientos de salud se obtuvieron mejores resultados al cambiar el tamizaje y su registro a la</p>

Tamizaje de toda embarazada para detectar signos y síntomas del Zika		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>preclínica (hecho por enfermeras y licenciadas).</p> <p>Nicaragua: El personal mantiene la búsqueda de signos y síntomas de Zika durante el interrogatorio (subjetivo) y en el examen físico (objetivo) apoyado de herramientas ya implementadas y lo registra en expediente clínico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitoreo mensual de indicadores de calidad a través de <u>lista de chequeo</u>. • Registro de información en base de datos.
	<p>Monitoreo y documentación del cumplimiento a tamizar toda mujer embarazada para signos y síntomas de Zika.</p>	<p>El Salvador: Uso de <u>listas de chequeo</u> y <u>sellos Z</u> para facilitar la documentación de búsqueda de signos y síntomas de Zika.</p> <p>Guatemala: En los servicios todos han implementado el tamizaje en su ficha clínica, la mayoría a través de <u>sellos</u> donde marcan si tienen o no los síntomas o signos o han agregado una <u>lista de chequeo</u>. Los expedientes son revisados en la reunión de EMCC mensualmente. Se toman 20 expedientes al azar y se revisan todos los criterios para una atención de calidad en Zika. Se hace el análisis con el EMCC y se toman decisiones para mejora en los criterios que están débiles.</p> <p>Nicaragua: Cada expediente de embarazada contiene una guía de lo que se debe de abordar en la APN para tamizaje de Zika. Los EMC realizan monitoreo de expedientes clínicos tomado al azar para verificar el cumplimiento y retroalimentación inmediata al personal asistencial. El EMC mantiene las orientaciones al personal médico para la búsqueda y registro en expedientes clínicos de signos y síntomas sobre Zika.</p> <p>República Dominicana: Incorporar el uso de la hoja de “Búsqueda de signos y síntomas” del Ministerio de Salud como registro físico del tamizaje. (H. General Melenciano de Jimaní)</p>

Tamizaje de toda embarazada para detectar signos y síntomas del Zika		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
	Ideas de cambios que generaron dificultades	<p>República Dominicana:</p> <ul style="list-style-type: none"> Incorporar el uso de la hoja de “Búsqueda de signos y síntomas” del Ministerio de Salud como registro físico del tamizaje en los expedientes. Algunos hospitales con expedientes electrónicos probaron incorporar el acápite de tamizaje clínico de Zika en la plantilla electrónica, pero por razones técnicas del hospital no pudieron incluirla en el récord. Se incorporo la hoja de tamizaje de Zika para el registro, pero se colocaba en la plantilla perinatal de la usuaria, la cual la usuaria se la lleva a la casa. Esto impide la medición del registro para fines del indicador.
Los médicos se niegan a realizar el tamizaje de Zika durante APN por falta de tiempo y / o porque no lo consideran una actividad importante.	Tamizar a mujeres embarazadas durante otra parte del proceso clínico aparte de la consulta médica.	<p>El Salvador: Inclusión de pre y post consejería a mujeres embarazadas, por personal de enfermería para reforzar la del médico.</p> <p>Guatemala: Los médicos no querían anotar toda la sintomatología que habían revisado, por tal razón hicieron el sello.</p> <p>Honduras: Tamizaje de signos y síntomas asociados al Zika en la preclínica por la enfermera clínico en preclínica junto con los signos vitales; registrado en el expediente clínico. Luego, el médico revisa el registro y toma pasos adecuados si la mujer presenta con signos y síntomas de Zika.</p>
El registro para documentar tamizaje de mujeres	<p>Revisar/ajustar el formulario de registro</p> <p>Diseño de sellos y formatos nuevos para registrar el tamizaje</p>	<p>El Salvador:</p> <ul style="list-style-type: none"> Inclusión de información sobre tamizaje y consejería de Zika en protocolo de enfermería en la cual la paciente firma de recibida la información. Diseñar e implementar <u>sello</u> de tamizaje de Zika para investigar signos y síntomas. <p>Guatemala: Realizaron <u>un sello</u> donde se encuentran los síntomas y signos que deben verificar con cada una de las embarazadas en todas las consultas a las que asiste la</p>

Tamizaje de toda embarazada para detectar signos y síntomas del Zika		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>embarazada. Incluyeron en los expedientes un sello donde marcaban los síntomas o signos de Zika para que no se les pasara por alto ninguno de estos; otros los escriben, pero eso les lleva mucho tiempo.</p> <p>Honduras: Incorporación de una lista de chequeo para el tamizaje de los signos y síntomas de Zika (fiebre, rash y conjuntivitis) en el dorso de la Historia Clínica Perinatal Base (HCPB). Uso de un sello de tamizaje en el que aparecen los signos y síntomas colocado en el expediente.</p> <p>Nicaragua:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El personal registra en <u>notas clínicas</u> en expedientes donde se refleja la atención en APN. Registran la presencia o ausencia de signos y síntomas de Zika durante el interrogatorio (subjetivo) y en el examen físico (objetivo). • Guía para el tamizaje de signos y síntomas de la infección por el virus del Zika incorporada en cada expediente de embarazadas. • Diseño de una hoja de evolución a la embarazada, con los datos de tamizaje de Zika. <p>República Dominicana:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de herramientas de registro al momento de realizar el tamizaje en el libro diario de pacientes. • Elaboración de una <u>herramienta</u> única para un registro de la consejería y tamizaje clínica. Se incorpora en la sabana de la consulta los signos y síntomas del Zika (fiebre, rash, conjuntivitis) al igual que la consejería y la entrega de condones. • Implementación del <u>sello</u> en expediente o en la ficha perinatal para el registro del tamizaje (algunos EMC).

TODA MUJER CON UN CASO SOSPECHO O CONFIRMADO DE ZIKA DURANTE EL EMBARAZO ESTÁ REFERIDA A SERVICIOS DE APOYO PSICO-EMOCIONAL

Toda mujer con un caso sospecho o confirmado de Zika durante el embarazo está referida a servicios de apoyo psico-emocional		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
El diagnóstico de una infección sospechosa o confirmada por el virus del Zika durante el embarazo puede causar mucho estrés para la embarazada y su familia, dadas las posibles complicaciones para el bebé.	Toda mujer con un caso sospecho o confirmado de Zika durante el embarazo está referida a servicios de apoyo psico-emocional	Todos: Disposición administrativa que orienta a todo el personal de enfermería y médicos a referir a toda embarazada con un caso sospecho o confirmado del virus Zika a servicios de apoyo psico-emocional (así como, psicología, servicios sociales, grupos de apoyo, etc.).
El proceso para vincular a las mujeres embarazadas con una infección de Zika sospechosa o confirmada a atención clínica adecuada.	Uso de gestores de caso Involucramiento de comadronas	Todos: Uso de gestores de caso para garantizar que se brinde la atención adecuada a embarazadas con caso confirmado o sospechosa de Zika. <ul style="list-style-type: none"> • El Salvador: Se ha elaborado un documento para Gestores Locales de Caso, quienes garantizarán el seguimiento a la atención de a embarazada y el niño afectado por Zika a lo largo del sistema de salud, el cual está en etapa de validación, para su implementación. • Nicaragua: Se llaman Puntos Focales por MINSA y están ubicados en diferentes niveles (a nivel SILAIS, en hospitales y en centros de salud municipal o distrital). La asignación de los puntos focales para Zika fue una iniciativa inicial en MINSA Central orientada a nivel de todos los 18 SILAIS (Departamental). El MINSA Central nombró puntos focales de SILAIS y de Hospital Departamental. Los asignados en los SILAIS son los responsables de atención integral a niños y en los hospitales se nombró un pediatra



Toda mujer con un caso sospecho o confirmado de Zika durante el embarazo está referida a servicios de apoyo psico-emocional		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>(en la mayoría de los casos, el/la neonatólogo/a del hospital). Son los que se encargan de garantizar se brinde la atención a embarazadas con caso confirmado o sospechosa de Zika.</p> <p>Guatemala: Involucramiento de comadronas: Dentro de las capacitaciones que los servicios realizan a sus comadronas les están dando el tema de Zika. Como parte de los actores de la ruta de atención para la atención y apoyo psicosocial de casos asociados o no a Zika, las comadronas son parte de esta ruta por tal razón los servicios de salud las fortalecen para que sean personas que capten y refieran a pacientes sospechosas de Zika (también cuando nacen los niños los refieran para la medición del perímetro cefálico y den acompañamiento a las embarazadas y madres de niños con problemas).</p>
	Ingreso a la Sala de Febriles a toda embarazada con sospecha y/o diagnóstico por infección del virus del Zika	<p>Nicaragua: El Ministerio de Salud ha orientado y recomendado las Pautas para la Organización de la Atención de los Pacientes Febriles en toda la red de servicios públicas y privadas a través de la creación de las Unidades de Atención a Febriles (UAF) y/o sala de febriles en la hospitalización. (Las UAF fueron creadas en el contexto de las epidemias de dengue, chikungunya y Zika. En ella se ingresan todas las personas que llega a una unidad de salud con fiebre, para observación y toma de muestras para exámenes de laboratorio. Estas salas funcionan junto a las salas de emergencia de las unidades de salud.)</p>
El proceso para vincular a las mujeres embarazadas con una infección de Zika sospechosa o confirmada a apoyo	Mejora de la comunicación con personal de psicología haciendo trabajo en equipo	<p>Guatemala: Existen servicios que hicieron una reingeniería del proceso de atención y habilitaron una clínica específica de psicología para que toda mujer embarazada con sospecha, confirmación o niño con SCaZ o alguna otra capacidad diferente puedan tener sesiones con la psicóloga para darle</p>

<p>Toda mujer con un caso sospecho o confirmado de Zika durante el embarazo está referida a servicios de apoyo psico-emocional</p>		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
psico-emocional (así como psicología).	Modificación de flujo de atención	<p>atención específica en ese tema. Servicios que no tenían relación los médicos con el departamento de psicología han cambiado su manejo de pacientes con niños con SCAZ y ahora toda madre, cuidadora o familiar que tiene un niño con este tipo de problema es referida a psicología para que les den apoyo y seguimiento.</p> <p>Honduras: Modificado el flujo de atención con nuevas actividades relacionadas al apoyo psicoemocional a la familia en el contexto del Zika. Se está capacitando al personal no especialista en salud mental en brindar la primera ayuda psicológica desde el momento del diagnóstico hasta el momento en que un especialista en salud mental apoye a la familia (todas las familias deberán recibir los dos apoyos: el no especializado y el especializado).</p>
	Capacitación en apoyo psicoemocional en el contexto del Zika por personal de salud no especializado en salud mental	<p>Honduras: La Secretaria de Salud de Honduras (SESAL) con ASSIST ha elaborado un plan de capacitación con las herramientas necesarias para capacitar a todo el personal en contacto con mujeres embarazadas, madres de recién nacidos y familias afectadas por el Síndrome Congénito asociado a Zika en como brindar apoyo psicoemocional, abordando los temas siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Como informar malas noticias 2. Como reconocer las reacciones de las usuarias y de las familias 3. Intervención en crisis 4. Cuidando al cuidador 5. Adaptación a la separación
	Elaboración de lineamientos, normas y protocolos para guiar apoyo psicoemocional a las embarazadas	<p>Honduras: Han elaborado un documento “Procedimiento para el apoyo psicoemocional a la familia en el contexto del Zika” que es parte del <i>Manual de procesos y procedimientos para la atención en el contexto del Zika</i>. Incluye el apoyo psicoemocional no especializado desde el</p>

<p>Toda mujer con un caso sospecho o confirmado de Zika durante el embarazo está referida a servicios de apoyo psico-emocional</p>		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
	en el contexto de Zika	momento de la sospecha diagnóstica, hasta el apoyo psicoemocional en segunda instancia por personal especializado en salud mental.
	Elaboración de ayudas de trabajo para guiar apoyo psicoemocional a las embarazadas en el contexto de Zika	El Salvador: Se ha elaborado ayudas de trabajo para brindar apoyo psicosocial ante una mala noticia y en situaciones de crisis (estrategias ECIERP Y PODER), incluidos en rotafolio de mensajes clave. Las estrategias ECIERP Y PODER también han sido incorporados en materiales de apoyo psicosocial al nivel comunitario por Save the Children.
El proceso para vincular una mujer embarazada con una infección sospechosa o confirmada de Zika con organizaciones y otros recursos de apoyo comunitario.	Coordinar con UNICEF y otras organizaciones trabajando al nivel comunitaria para definir la ruta y vínculos a servicios no clínicos.	<p>El Salvador:</p> <ul style="list-style-type: none"> Adecuación del instructivo para apoyo psicosocial básico de las embarazadas y las familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones neurológicas en el contexto del virus del Zika, como una nueva versión popular para uso de la población en las comunidades en apoyo a Save the Children. Elaboración de una hoja comunitaria, para la identificación de signos y síntomas de alarma emocionales, para ser detectado por promotores o líderes comunitarias, también en apoyo a Save the Children. <p>Guatemala: ASSIST coordina con UNICEF. El componente de la comunidad está dirigido por UNICEF, mientras que ASSIST se centra en la red de servicios de salud. Esto incluye una red de servicios que incluye todos los actores que se encuentran en la comunidad y de los tres niveles de atención. Los gestores de caso están iniciando este trabajo donde deben referir mujeres embarazadas y niños captados y dar seguimiento a los casos.</p> <p>Honduras: Coordinación con UNICEF: A nivel institucional, se ha capacitado a proveedores no especializados en salud mental para brindar apoyo psicoemocional no especializado e inicial a las familias, con</p>

Toda mujer con un caso sospecho o confirmado de Zika durante el embarazo está referida a servicios de apoyo psico-emocional		
Oportunidades de Mejora	Ideas de Cambio	Cambios Específicos Probados (Mejoras Implementadas)
		<p>vinculación a la segunda instancia (personal especializado en salud mental). Además, se trabajan los componentes comunitarios con UNICEF para continuar con las actividades de apoyo por parte de los equipos de salud familiar y personal voluntario de salud (ESFAM).</p> <p>Nicaragua: El modelo de salud familiar y comunitario que existe en Nicaragua permite al Ministerio de Salud articular todas las estrategias en el ámbito de la comunidad.</p> <p>República Dominicana: Elaboración de una “ruta crítica” (elaborado en coordinación con UNICEF y otras organizaciones trabajando al nivel comunitario como Pastoral Materno Infantil, para ser aprobado por el MS) que describe el flujo ideal para vincular una mujer embarazada con Zika sospechosa o confirmada a servicios clínicos adecuados (como apoyo psico-emocional dentro del ambiente clínico) y servicios psicosociales al nivel comunitario.</p>

RESUMEN DE APRENDIZAJES

Lección general	País(es)
Efectividad del trabajo en equipo multidisciplinario	ES
Importancia de liderazgo de directores de establecimientos de salud, como autoridades locales y nacionales	ES, GT
Importancia de estandarizar herramientas de medición	ES
Importancia de documentar actividades realizadas, lo cual se refleja en expediente y en las entrevistas.	ES, GT
Importancia de miembros de equipos receptivos a la intervención de facilitadores.	ES
Incorporar personal que dispone de mayor tiempo	ES, GT (p. ej. dentistas)
Distribuir hojas de mensajes claves a la salida de usuarias de su consulta	ES
Compartir complicaciones de la enfermedad a los proveedores de salud, para fortalecer su compromiso en la prevención del Zika.	ES
Facilitar bibliografía actualizada.	ES
Incluir a los hombres (esposos o parejas) en la consejería	ES, HO, GT
Dar reconocimiento al personal con pequeños incentivos les estimula para continuar con las buenas prácticas	GT
Escuchar la experiencia exitosa de otros es gran motivador: Los servicios renuentes a realizar cambios se comprometen a probarlos al escuchar “cara a cara” a otros que han hecho cambios y les han funcionado	GT
Un EMCC sin involucramiento del jefe o director de servicio no funciona (como miembro del EMCC o en apoyo del EMCC), debe existir en el equipo alguien que puede tomar decisiones al nivel administrativo del establecimiento de salud	GT
Los EMCC han servido para demostrar que no sólo los jefes tienen ideas para implementar y que cualquier miembro del personal puede aportar éstas	GT
Los cambios implementados en la consejería sobre Zika en APN se deben fortalecer y/o institucionalizar mediante: <ul style="list-style-type: none"> - El fortalecimiento de las competencias en consejería sobre Zika de todo el personal que atiende embarazadas. - El aseguramiento de material de apoyo sobre consejería y en general para la prestación de atención. - El acompañamiento directo e individual a personal de salud para el cumplimiento de las actividades. - Incorporación de las actividades dentro de los documentos de aplicación nacional como parte de los procesos y procedimientos dentro del diagrama organizacional y el paquete básico de prestaciones y servicios garantizados en el contexto del Zika. 	NI, GT, HO

Lección general	País(es)
Intercambios entre unidades de salud	NI - El intercambio entre los EMC más exitosos con los que han tenido más dificultades HO - Intercambio entre los EMC/unidades de salud trabajando en el mismo reto (i.e. involucramiento de hombres en uso del condón)
Generalizar actividades que han mostrado mayor utilidad como son las charlas cortas, murales informativos y la entrega de folleto con la información básica sobre Zika.	NI
El proceso de consejería requiere de dos factores básicos: - Tiempo adecuado, tanto para la usuaria como para el proveedor. - Herramientas metodológicamente diseñadas de fácil aplicación y entendimiento tanto para la usuaria como para el proveedor. - Es fundamental garantizar la privacidad para promover durante la consejería la aceptación del condón como medio de prevención.	NI
Se debe estandarizar la consejería prenatal que siempre debe brindarse en toda embarazada y su pareja, con riesgo o no de contraer una infección por el virus del Zika, y en esta consejería incluir el tema del Zika. De esta forma cuando existan otras enfermedades o condiciones que se modifiquen en la atención prenatal solo deben incluirse dentro de la consejería prenatal ya existente.	HO
Las ayudas de trabajo facilitan la información oportuna y exhaustiva de una consejería de calidad al proveedor de salud	GT, RD
Por medio de la capacitación en consejería en Zika se sensibiliza y se fortalece el compromiso de los proveedores de salud para impartir una consejería de calidad.	RD
El acompañamiento continuo al equipo de mejora genera un reforzamiento de la calidad por medio de un sistema de retroalimentación y evaluación de las ideas de cambios implementadas.	RD
La documentación de las mejores prácticas es difícil dentro de los EMCC porque no tienen el hábito de escribir ni mucho tiempo para las reuniones conjuntas, por lo que están acostumbrados a evaluar y buscar soluciones, ponerlas en práctica, escribir las mejores prácticas, pero no los procesos que realizan para llegar a estas prácticas.	GT

DESAFÍOS QUE IMPIDEN MEJORAMIENTO DE ATENCIÓN DE ZIKA DENTRO DE LOS SERVICIOS DE APN

El Salvador:

- Inestabilidad de la relación con el Ministerio de Salud; parada de recolección de datos en junio 2018.
- Cambio de políticas internas en los establecimientos que limitan el trabajo de facilitadores de campo.
- Desautorización de las herramientas del proyecto por autoridades regionales para monitoreo de indicadores.
- Rotación de personal en los establecimientos, específicamente estudiantes de medicina en servicio social
- Sobrecarga laboral del personal, por la cantidad de programas que deben desarrollar y Comités a los que pertenecen.

Guatemala:

- Alta rotación de personal; inestabilidad laboral por el tipo de contratos
- Cambios en el gobierno
- Desabastecimiento de condones de MS en marzo por problemas con un lote.
- No tener lineamientos de cantidad y reporte de los condones.

Honduras:

- Personal médico no permanece por mucho tiempo:
 - Alta rotación del personal
 - Personal por contratos definidos en corto tiempo
 - Personal en formación finaliza los periodos de servicio social o practicas
- Alta demanda de atenciones, con sobrecarga y falta de tiempo
- Falta de espacios adecuados
- A pesar de la consejería, entrega de condones a todas las embarazadas, e incorporación del hombre en las actividades para la prevención de la transmisión, no se utiliza el condón en todas las relaciones sexuales según las encuestas de salidas.
- Falta de permisos laborales para los hombres, para poder acompañar a sus esposas a las evaluaciones prenatales.

Nicaragua:

- Alta rotación de personal; cambios de gerencia en los establecimientos de salud.
- Reproducción de suficientes materiales educativos para las usuarias.
- Factor tiempo con el que cuenta el personal médico para la atención de las usuarias (reducido a 10 min).



- Embarazadas rehúsan llevar el condón a pesar de la consejería y la entrega directa.
- Poco resguardo de las recetas en los ambientes de atención, ocasionando pérdida de las mismas y dificultad al momento del monitoreo para verificar la entrega.
- Múltiples actividades de los equipos y prioridades compitiendo del Ministerio de Salud (i.e., campañas de vacunas, etc.)
- Desde abril 2018, factores externos de carácter social y político que de alguna forma afecta a los EMC y personal de salud que dificultan el trabajo del proyecto respecto a dar apoyo técnico en el campo; parada posible de trabajo de USAID en el país.

República Dominicana:

- Resistencia de la usuaria a recibir el condón.
- En algunos hospitales, el personal que presta servicio en la consulta es rotativo o por servicio. En ocasiones, este personal no está capacitado en consejería o sensibilizado con el objetivo e idea de cambio de mejoramiento.
- Resistencia del personal del área para registrar la consejería. En ocasiones, se incorporó la consejería en el contenido de la consulta prenatal pero no se registra.
- Algunos hospitales utilizan expedientes clínicos electrónicos. Se ha realizado esfuerzos para añadir el acápite en el programa de la computadora, pero no se conseguido la incorporación.
- El registro del tamizaje clínico (Búsqueda activa de signos y síntomas) depende del uso y disponibilidad de la hoja de “Búsqueda de signos y síntomas” del Ministerio de Salud, no tanto de la acción del proveedor. En las observaciones realizada en algunas consultas, hemos notado que se indaga sobre los signos sospechosos de Zika, pero no se registra la acción del proveedor de salud. Esto es un factor para considerar en la interpretación de los resultados del indicador, esto debido que el accionar del proveedor de salud, no se valora en sí, sino más bien, el registro o el uso de la herramienta.