

## HISTORIA DE ÉXITO

# PRÁCTICAS COMUNITARIAS E INSTITUCIONALES SALVANDO VIDAS EN COTOPAXI, ECUADOR



Fotografía de Daniel Gonzalez, CHS

Rosalba, como otras jóvenes de Casa Quemada, comunidad del cantón Pujilí, en la provincia de Cotopaxi, llevó su primer embarazo lejos de la familia, tenía que ganarse la vida en la capital y solo regresó a casa cuando veía aproximarse el momento.

La ilusión del primer hijo y los apremios por la sobrevivencia copaban sus pensamientos cuando empezaron los primeros dolores. Recordaba haberse hecho un único chequeo en el centro de salud y ahora era necesario buscar a don Francisco, el mismo partero que acompañó a su madre cuando nacieron ella y sus seis hermanos menores.

La experiencia acumulada de tanto traer al mundo a hijos de los vecinos, junto con la capacitación recibida en la micro red de Tigua, fortalecieron la convicción de Francisco sobre la necesidad de buscar ayuda. El parto se demoraba y la vida de Rosalba, así como la del bebé peligraban. Acorde a lo convenido en la micro red, se comunicó con la médica rural del puesto de Suny Rummy, quien no tardó en acercarse para valorar a la parturienta.

Era tiempo de convencer a Rosalba de que necesitaba atención especializada y que debía buscarla en el hospital más cercano. Nada fácil la tarea para Francisco, en un contexto en el que rara vez sale una mujer para atender su parto fuera de casa. La desconfianza y el miedo se apoderaban de Rosalba, las otras mujeres de la familia jamás lo habían hecho porque no es la costumbre entre la población indígena. El acompañamiento de Don Francisco, de la doctora y de uno de sus familiares hizo más llevadero el viaje hacia el hospital.

Una vez alertado el sistema de salud, el hospital de Pujilí envió su ambulancia. Se planificó el acompañamiento, se impartieron indicaciones y estaban presentes delegados de la comunidad y de la familia, era entonces posible iniciar la transferencia.

Son escasas las ocasiones en que llega una ambulancia hasta Casa Quemada, por lo que la comunidad estaba alerta. Acudieron al lugar algunas autoridades para vigilar el traslado de Rosalba hacia el hospital y demostrar su confianza en los procedimientos que llevaba adelante el sistema de salud.

Uno de los ejes fundamentales que atraviesa el proyecto Red CONE es la interculturalidad, el trabajo integrado y respetuoso entre el proveedor comunitario ancestral y el proveedor institucional de salud. *“El médico trata al partero con respeto y valoración, le devuelve su autoridad comunitaria y esta*

### FEBRERO 2012

El trabajo del Proyecto de USAID de Cuidado Obstétrico y Neonatal Esencial (CONE) en Cotopaxi, Ecuador está apoyado por el pueblo norteamericano a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). El trabajo de CONE en Ecuador está dirigido por Center for Human Services (CHS) bajo el contrato número GHS-A-00-09-00008-00. Para más información sobre el trabajo de CONE, favor de contactar Jorge Hermida en [jhermida@urc-chs.com](mailto:jhermida@urc-chs.com) o visitar <http://www.maternoinfantil.org>.

*persona responde con confianza*”, señala el Dr Mario Chávez, quien gerencia este proyecto en la provincia de Cotopaxi.

*“El parto de Rosalba se convirtió en una experiencia exitosa gracias a la actitud del partero”*. Al detectar oportunamente la complicación, tener confianza en sus conocimientos y en el nivel de relacionamiento entablado con el personal de salud, Francisco reportó la complicación venciendo el natural temor al descrédito, del que usualmente han sido objeto los parteros tradicionales.

El proyecto Red CONE aplica una estrategia de trabajo colaborativo que implica la participación armónica del sistema institucional de salud con el sistema de salud comunitario. Es así como las y los proveedores ancestrales de salud son parte de las micro redes, se capacitan en prácticas basadas en la evidencia de alto impacto que les permiten identificar señales de peligro que puedan poner en riesgo la vida de la mujer y la del bebé.

Esta metodología implica la toma de decisiones oportunas para buscar apoyo en el sistema de salud institucional y que éste responda, valore y brinde atención de calidad. Una vez inserta la parturienta en el sistema institucional de salud debe recibir atención que va desde el nivel ambulatorio hasta los niveles que se requieran en servicios institucionales de salud. Es justamente lo que sucedió con Rosalba, quien por referencia del partero ancestral, recibió atención de la médica en su domicilio, para luego de valorar la necesidad, ser transferida al Hospital Rafael Ruíz y más adelante al Hospital de Latacunga. *“El parto había sido vaginal pero con complicaciones, con una cierta demora que ameritó la intervención de los gineco obstetras. Esta atención de especialidad resultó exitosa porque tanto ella como su primer bebé salieron vivos y en muy buena condición de salud”*.

El funcionamiento adecuado de la red desde el nivel comunitario hasta el nivel institucional, facilitaron sortear las complicaciones por las que atravesaba Rosalba y le permitieron ejercer su derecho a parir en condiciones saludables y seguras, con el respeto y valoración que sus concepciones culturales merecen.

Luego de tres días en el hospital de Latacunga, regresaba a casa Rosalba habiendo sorteado este parto difícil, pero llena de alegría porque se sentía acompañada. Tanto Don Francisco como la doctora de Suny Rummy revisaron a su Juan Manuel, aconsejaron a la madre sobre los cuidados que debía tener

esos primeros días y le desearon lo que toda madre quiere: salud y bienestar para el hijo.



### Center for Human Services en Ecuador

Avenida de los Shyris N37-313 y El Telégrafo Edificio Rubio · 7mo Piso, Oficina Oeste · Quito · Ecuador  
Tel (+011-593) 2226-6270 · Fax (+011-593) 2226-6267

Center for Human Services · 7200 Wisconsin Avenue · Bethesda, MD 20184-4811 · USA  
Tel 301-654-8338 · Fax 301-941-8427 · www.chs-urc.com