



## ABR: una metodología de atención a recién nacidos que requieren ayuda para respirar en su primer minuto de vida

Ecuador define entre sus prioridades la reducción de la Muerte Materna y Neonatal<sup>1</sup>, por lo que el Ministerio de Salud Pública considera la estrategia de Cuidado Obstétrico y Neonatal Esencial (CONE), junto a la planificación familiar y el incremento de la atención calificada del parto como las alternativas más eficaces para controlar las causas de esta problemática. En el campo de la atención al recién nacido, se estima prioritario disponer de una persona capacitada para atender a cada nacimiento y aplicar la metodología de HBB<sup>2</sup> (Helping Babies Breathe), de reconocida eficiencia en la mayoría de casos en que los recién nacidos requieran algún tipo de ayuda para respirar autónomamente.

En el marco del Proyecto de Redes CONE Cotopaxi, y contando con la experiencia nacional e internacional de CHS – Center for Human Services- con el apoyo de USAID, el Ministerio de Salud lleva a cabo la implementación y expansión de la metodología HBB, traducida como ABR (Ayudando a los Bebés a Respirar). Esto lo realiza mediante un proceso de capacitación y monitoreo del desempeño del personal que conforma la Red Pública de Salud, con la expectativa de solventar las necesidades de los bebés que requieren algún tipo de ayuda para respirar.

### Capacitación a proveedores

En los talleres teórico-prácticos de capacitación de ABR han participado enfermeras, obstetras, médicos, pediatras, estudiantes de ciencias de la salud, auxiliares de enfermería y demás personal de salud que pueda atender un recién nacido en cualquier momento de su actividad profesional, en los centros de salud, hospitales y demás niveles de atención, con el propósito de garantizar el primer derecho del ser humano, que es el derecho a la vida y a la salud desde su nacimiento.

Hasta fines del 2012 se han capacitado en la metodología ABR cerca de 400 proveedores de salud durante talleres organizados para los servicios de salud, congresos nacionales e internacionales, actividades docentes de médicos y enfermeras y durante jornadas de capacitación clínica dirigidas al personal de salud.

---

<sup>1</sup> MSP. Plan Acelerado para la Reducción de la Muerte Materna y Neonatal. 2008

<sup>2</sup> ©HBB American Academy of Pediatrics. 2009

## Contenidos



El Proyecto Redes CONE-Cotopaxi ha considerado pertinente tratar en un mismo paquete de capacitación para el personal de salud los temas trascendentales de Cuidado Neonatal Esencial y ABR, debido a las necesidades mutuas de estos dos componentes que se encuentran interrelacionados. De esta manera se ha obtenido una visión integrada de la atención neonatal, tanto en lo normal como en lo complicado y esta etapa de riesgo vital para todo ser humano.

En las sesiones de capacitación se tratan temas como: cuidados estandarizados, cuidados del bebé al momento de su nacimiento, aseguramiento del buen comienzo con lactancia materna, examen del recién nacido y cuidado rutinario del recién nacido.



En un segundo momento del proceso de capacitación se tratan aspectos relacionados con la atención del recién nacido en condiciones normales, el “Minuto de Oro”, casos de manejo de reanimación neonatal de progresiva complejidad, evaluación valorada por los pares participantes y por los tutores calificados, y aplicación del Plan de Acción.

La aplicación de esta metodología se vigila a través de la información que se obtiene del monitoreo de la aplicación de ABR en las unidades de salud cuyo personal ha sido capacitado, y los resultados se demostrarán con la disminución de la mortalidad neonatal atribuible a la aplicación de la estrategia de CONE, que incluye la atención con ABR.



En la actualidad los hospitales del Ministerio de Salud en la provincia de Cotopaxi, con el apoyo de CHS, monitorean regularmente indicadores seleccionados que permiten cuantificar la aplicación del método ABR en los recién nacidos, evaluar la calidad de su aplicación y valorar los resultados obtenidos. En un enfoque de Mejora Continua, estos datos sirven para que los equipos humanos de estos hospitales puedan identificar deficiencias en la aplicación del ABR e implementar acciones para superarlas.

**Miguel Hinojosa, Center for Human Services, CHS, Ecuador.**