

Estrategias actuales para atender las brechas de la Atención Postnatal/Post parto

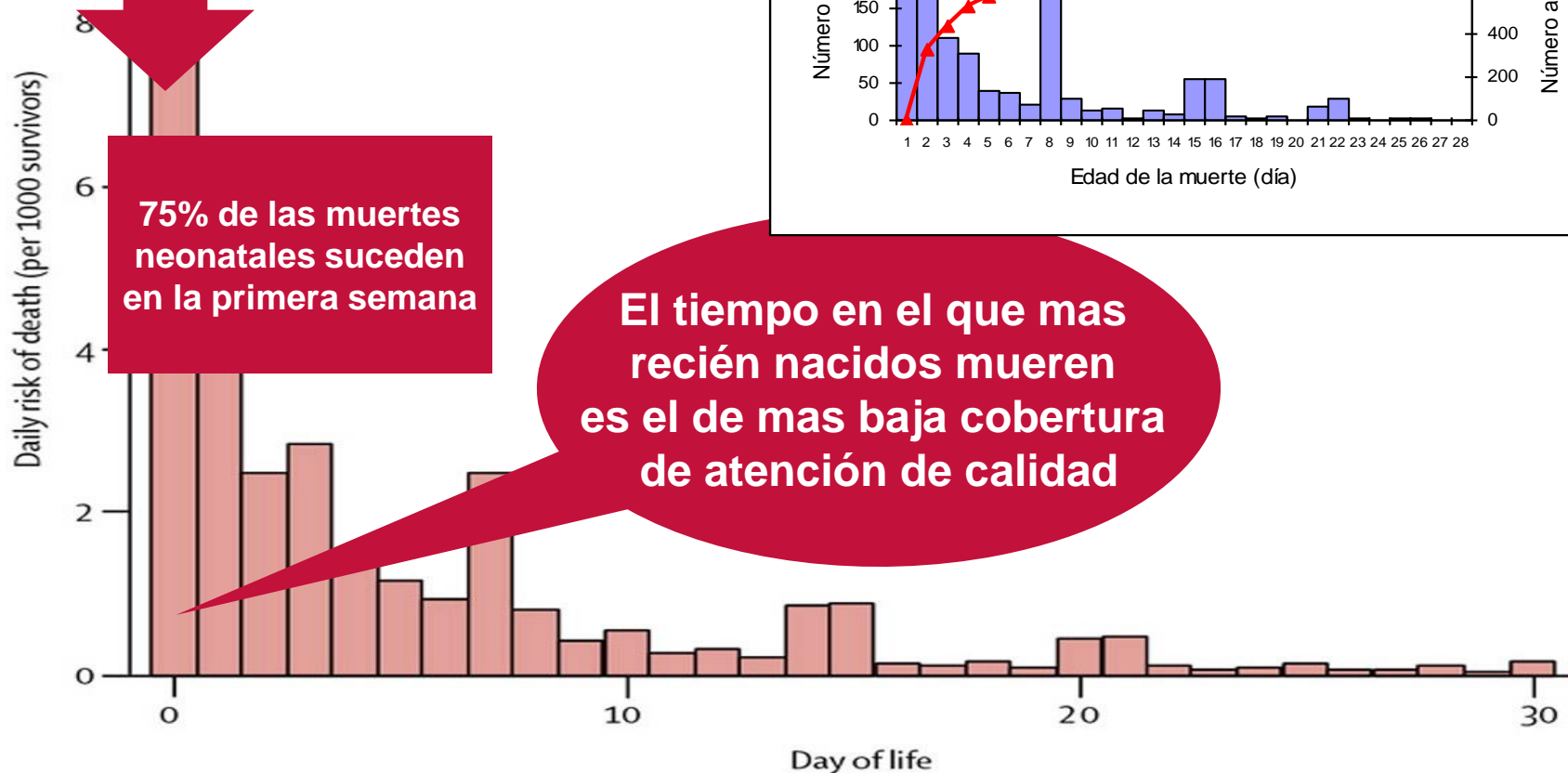
**Alianza de Salud Neonatal para América Latina y el Caribe
El Salvador, Junio, 2013**

Definiciones

- ❖ Se usa indistintamente “control post parto” y “postnatal” post parto para las madres y postnatal para los recién nacidos/as.
- ❖ En 2008, un Panel técnico de OMS recomendó usar el término de postnatal para ambas intervenciones.
- ❖ Este se define desde una hora después del parto hasta 6 semanas después del nacimiento o 42 días después del nacimiento.
- ❖ Intervalos de tiempo: “6 horas, 6 días, 6 semanas y 6 meses”, aunque no debe ser interpretado rígidamente.

¿Cuándo mueren las y los recién nacidos?

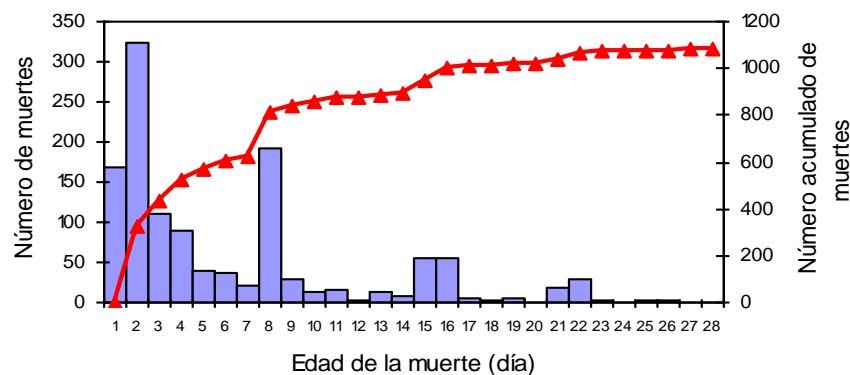
Cerca de 50% de las muertes neonatales suceden en las 1eras 24 horas



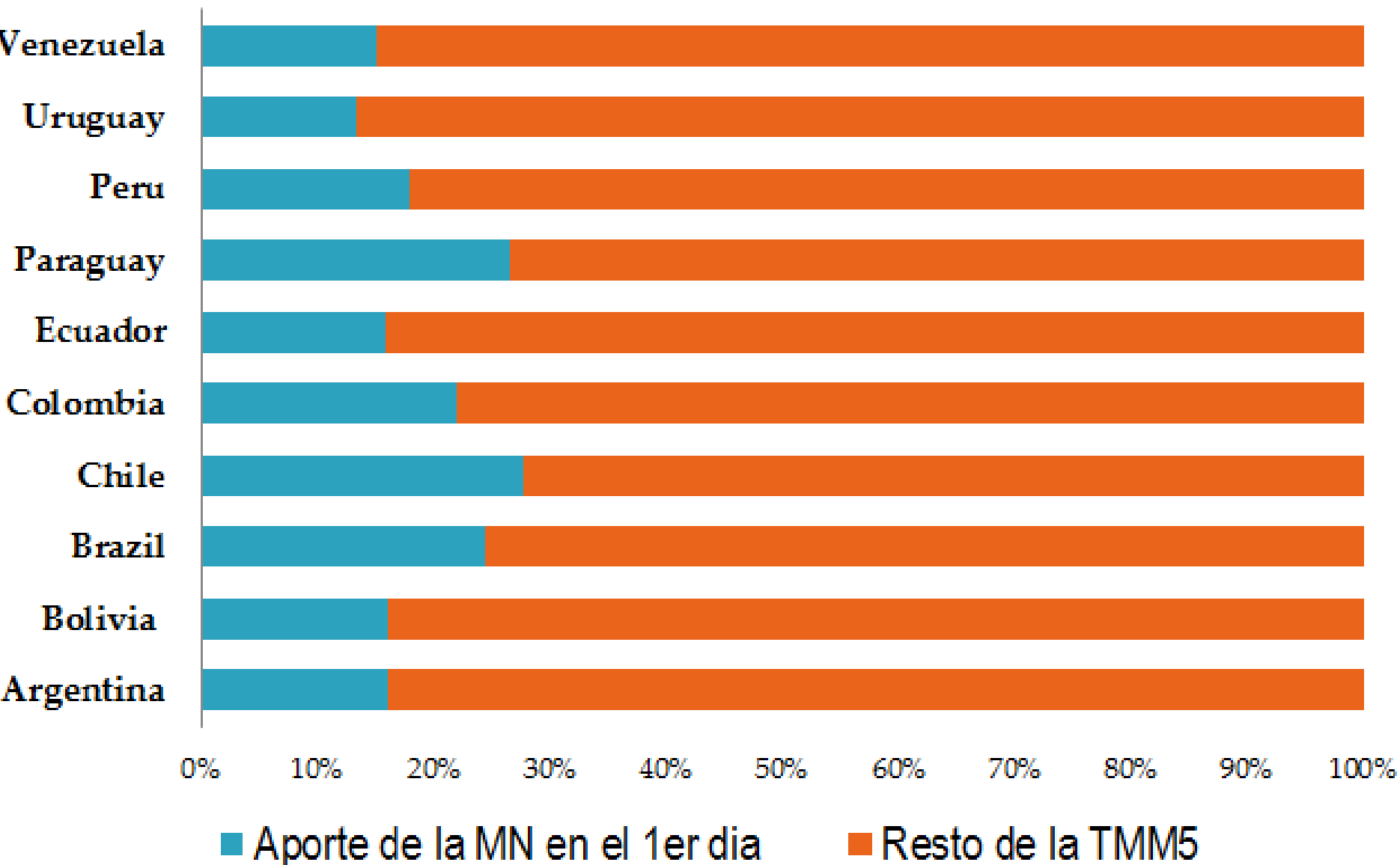
75% de las muertes neonatales suceden en la primera semana

El tiempo en el que mas recién nacidos mueren es el de mas baja cobertura de atención de calidad

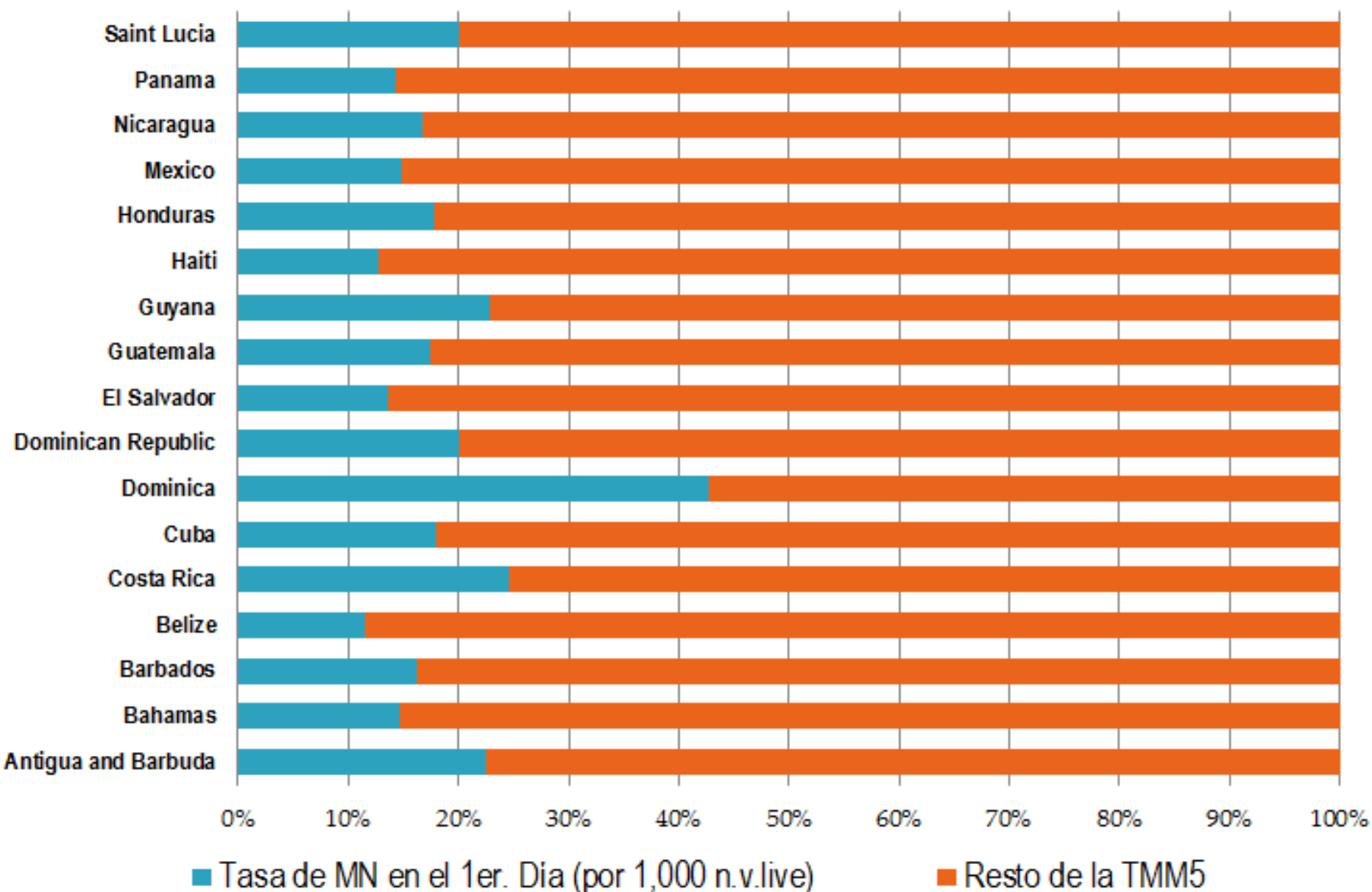
Bolivia: Mortalidad Neonatal 1998



Contribución de la TMN en el primer día al total de la TMM5. América Latina.



Contribución de la TMN en el primer día al total de la TMM5. Caribe y Centro América.



¿Cuándo se dan los controles postnatales?

	1era consulta postnatal madre	1era consulta postnatal RN
Perú para parto domiciliario	7 a 15 días 24 a 72 horas	48 horas después del alta
Bolivia	1 a 2 días después del alta BJA: 10 días después del alta	1 a 2 días después del alta BJA: 10 días después del alta
Bahamas	2-3 días después del alta	2-3 días después del alta
Paraguay	2-3 días después del alta Anemia: 2 semanas Hipertensión: 7 días	48 a 72 horas después del alta Alta temprana: 24-48 horas
Belice	3 días después del alta	3 días después del alta
Venezuela	7 días	5-12-28 días después del nacimiento

¿Cuándo se dan los controles postnatales?

	1era consulta postnatal madre	1era consulta postnatal RN
Republica Dominicana	7 días	7 días
Argentina	7 días	7 días
Puerto Rico Domiciliario	1er semana 24 a 72 horas	7 días
México	7/28/42 horas	7/28/42 horas
El Salvador	7 días	7 días
Chile	10 días después del parto	10 días después del parto
Uruguay	10 días después de alta	
Surinam	2 semanas después del parto; parto domiciliario una semana con visita de obstetriz	
Brasil	1 semana después del alta	7 días después del alta (Red Cigüeña)

¿Cuándo se dan los controles postnatales?

	1era consulta postnatal madre	1era consulta postnatal RN
Colombia	7 días después del parto	72 horas después del nacimiento
Nicaragua	24 horas (2/4/8)	72 horas después del nacimiento
Honduras	7/28/42 horas Parto con partera 24 horas	7/28/42 horas Parto con partera 24 horas
Ecuador	1 semana después	1 semana después
Haití	0- 6 días	0-24 horas
Barbados	Hermana comunitaria hace la visita después de la cuarta semana	Hermana comunitaria hace la visita después de la cuarta semana

¿Quiénes atienden el control postnatal?

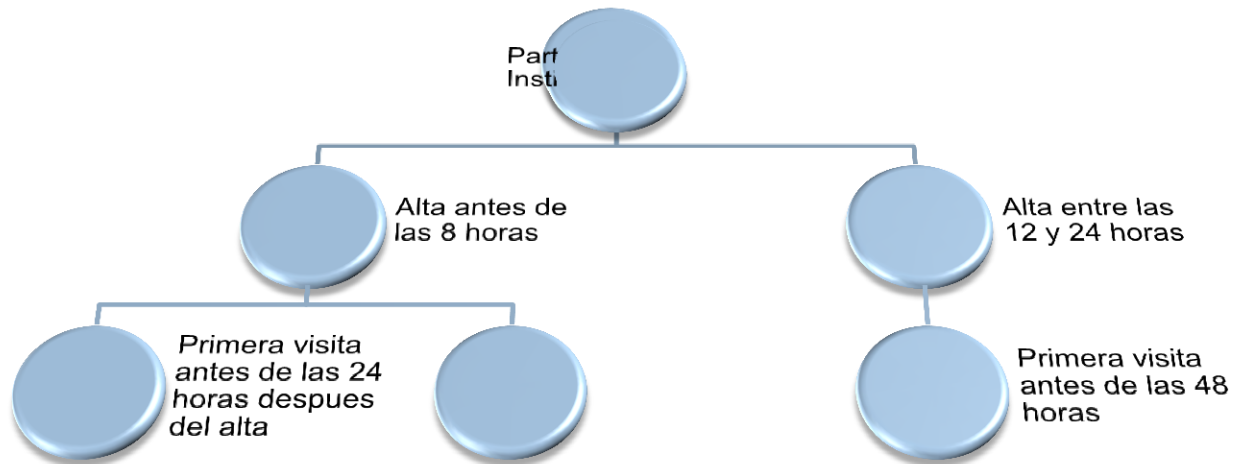
PARTO INSTITUCIONAL

- ❖ **Auxiliar de Enfermería**
- ❖ **Enfermera**
- ❖ **Obstetriz**
- ❖ **Médico/a**

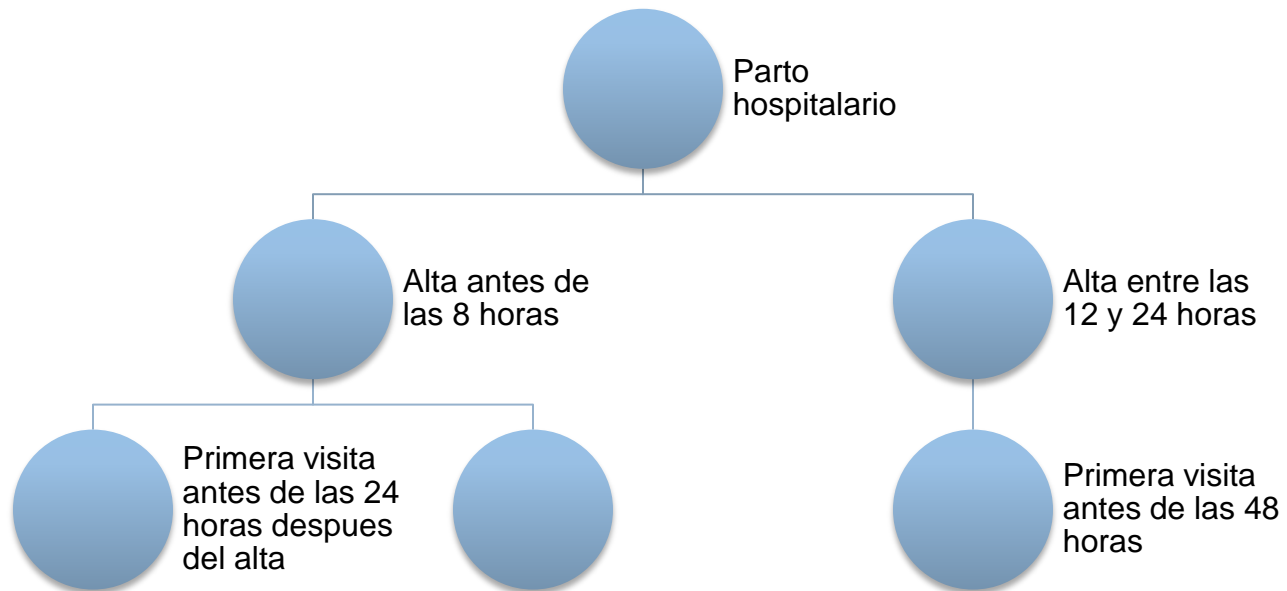
PARTO DOMICILIARIO (VISITAS)

- ❖ **Auxiliar de Enfermería**
- ❖ **Enfermera**
- ❖ **Obstetriz**
- ❖ **Médico/a**
- ❖ **ACS/Partera tradicional**

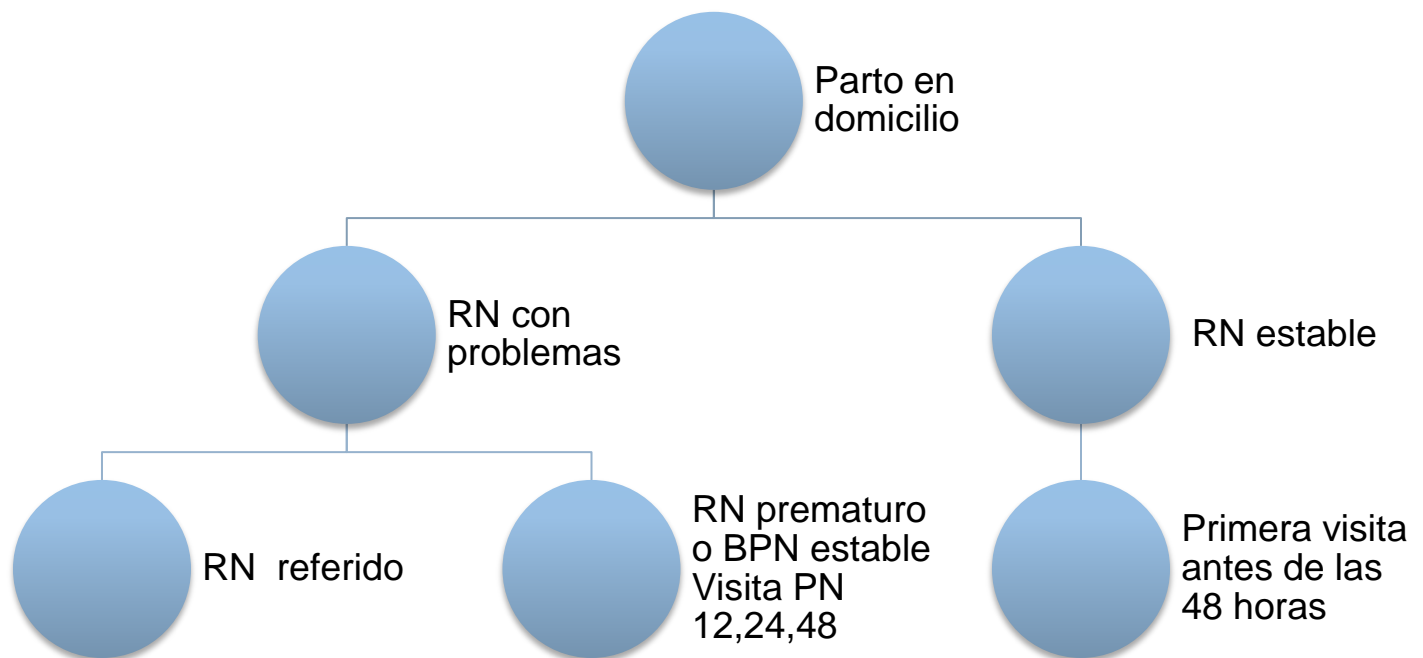
HOW



HOW



HOW



¿Cuales son las intervenciones?

	CHW/TB A	Auxiliary Nurses	Nurses	Midwife	Doctors
Mothers					
asses Temperature/Anemia/Breast	✓	✓	✓	✓	✓
Exam: for bleeding/discharge	✓	✓	✓	✓	✓
Promotion MNC	✓	✓	✓	✓	✓
Puerperal Sepsis with oral antibiotics	RR	✓		✓	✓
Puerperal Sepsis with inyections	RR	✓	✓	✓	✓
Antihpertnesives	X	RR	✓	M&E	✓
Administer Vit A/Vit K	X	✓	✓	✓	✓
Administer iron folate	✓	✓	✓	✓	✓
Provide contraceptives	✓	✓	✓	✓	✓

WHAT

INTERVENTIONS/CADRES	CHW/TB A	Auxiliary Nurses	Nurses	Midwives	Clinicians
NEWBORN					
Asses: Temperature/Breathing/ Cord/Eyes/malformations	✓	✓	✓	✓	✓
Initiating KMC	×	×	✓	✓	✓
Maintenance of KMC	×	×	✓	✓	✓
Neonatal Sepsis with standard syringe	×	×	×	✓	✓
Antibiotics for Neonatal Sepsis	×	×	×	✓	✓
Neonatal resuscitation	×	×	✓	✓	✓
Orient for breastfeeding	✓	✓	✓	✓	✓
Administer BCG	×	✓	✓	✓	✓

La Brecha en la Atención Posnatal

- **Visitas domiciliarias por personal calificado cuando hay difícil acceso a servicios de salud**
- **Partos en servicios de salud – puérperas y RN deben ser evaluados durante estadía y antes de alta, consejería para cuidados esenciales preventivos, y referimiento para continuar atención posparto/posnatal ambulatorio**
- **Partos domiciliarios – evaluación en primeras 48 horas en servicios de salud o domicilio por personal capacitado; seguimiento ambulatorio similar**



¿Por qué la visita domiciliaria?

Evidencia

- ❑ Estudio de Bangladesh, India y Pakistan ha demostrado que las visitas domiciliarias pueden reducir entre el 30 y 61% de la muertes de recién nacidos/as en países en desarrollo

Recomendación

- ❑ La visita domiciliaria es una estrategia que ha demostrado resultados positivos en reducir la mortalidad neonatal y mejorar las prácticas de atención de los recién nacidos/a

¿Cuándo debe hacerse la visita domiciliaria?

Evidencia

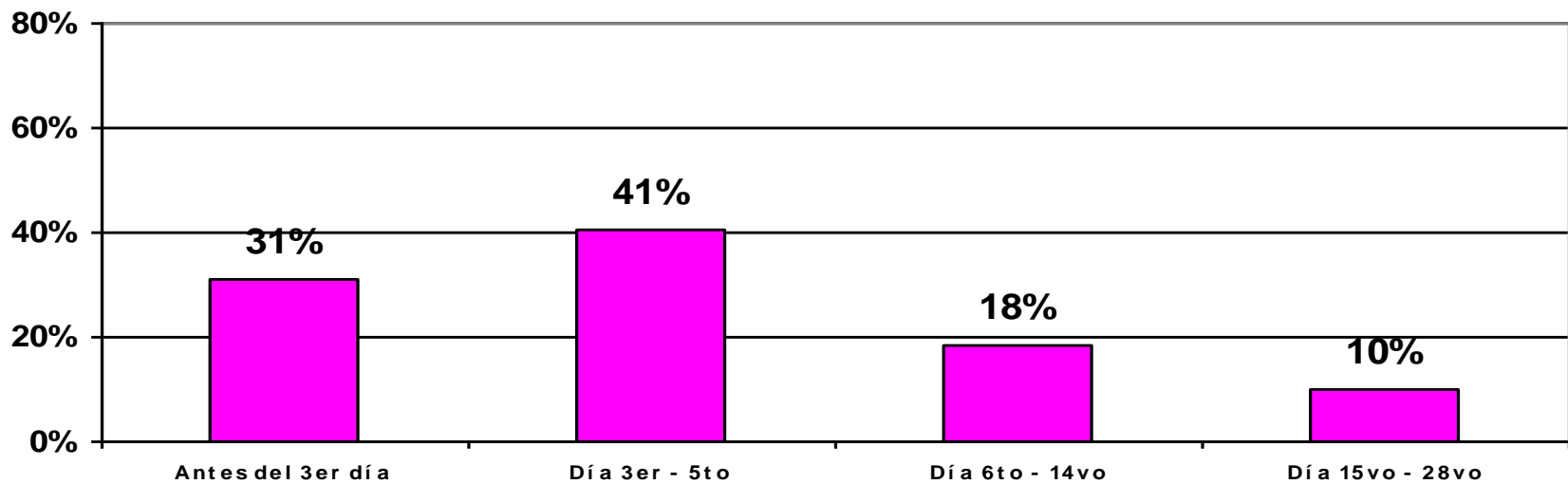
- Estudio de Bangladesh muestran que los que tuvieron una visita en las primeras 48 horas registraron una mortalidad menor a las que recibieron las visitas después.

Recomendación

En caso de parto en el hogar se recomienda:

- Una visita postnatal lo antes posible
- Dos visitas domiciliares para todos los partos en el hogar a las 24 horas y antes del 3 día
- Si fuera posible una visita antes del séptimo día

Prontitud de la Visita Domiciliaria a la madre y RN



Fuente: Sistema de Monitoreo y Seguimiento de la Investigación de Cuidados Postnatales, 2009

¿Que debe hacerse durante la visita domiciliaria?



Evidencia

- Las familias tienen dificultad en identificar signos de peligro.
 - Las visitas ayudan a identificar señales de peligro
 - Las visitas promueven prácticas saludables



Recomendación

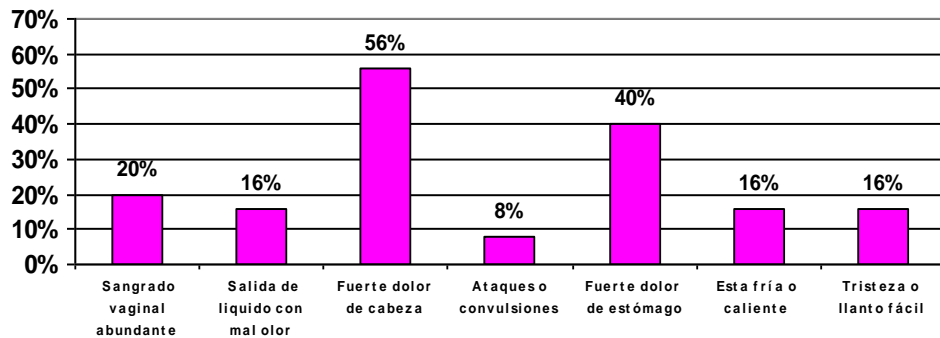
- Las visitas deben hacer promoción y apoyo de la lactancia materna inmediatas y exclusiva
 - Prácticas de higiene
 - Abrigo
 - Cuidado del Cordón umbilical y piel
- Detectar señales de peligro en la madre y el recién nacido





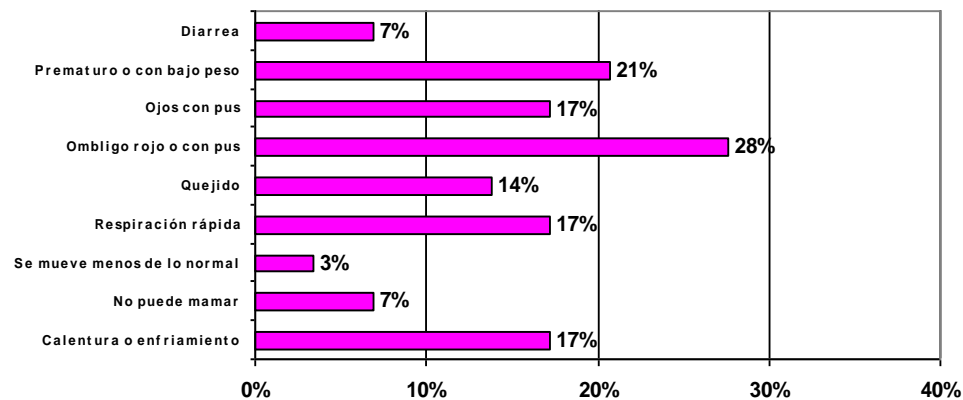


Detección de señales de peligro de la madre por ACS durante el Postparto (n=25)



Fuente: Sistema de Monitoreo y Seguimiento de la Investigación de Cuidados Postnatales, 2009

Detección de señales de peligro del recién nacido/a por ACS durante el Postparto (n=29)



¿Quién puede hacer la visita domiciliaria?

Evidencia

- Profesionales sanitarios auxiliares y trabajadores comunitarios capacitados que formen parte del sistema de salud pueden realizar visitas domiciliarias.

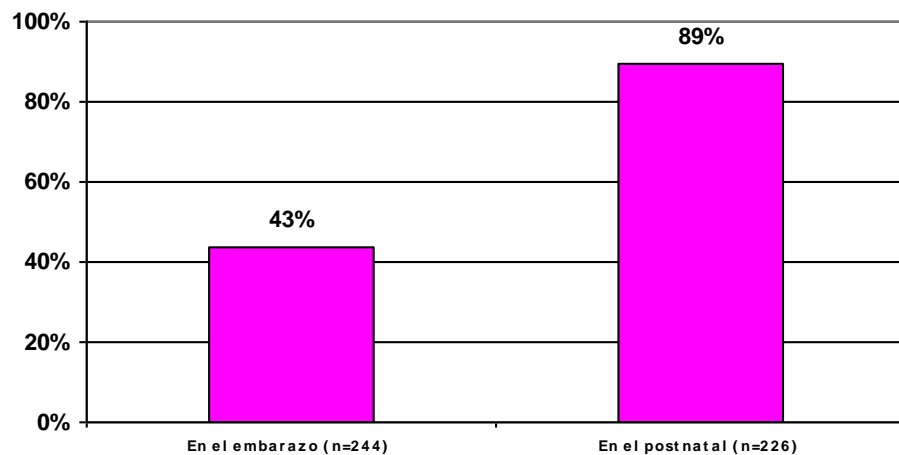
Ejemplos:

- ✓ Parteras (bidan di desas) Indonesia
- ✓ ACS: ACS del AIEPI (aganwadi) India, Malawi, Etiopía, Nicaragua, Bolivia, Guatemala
- ✓ Madres voluntarias: Nepal

Recomendación

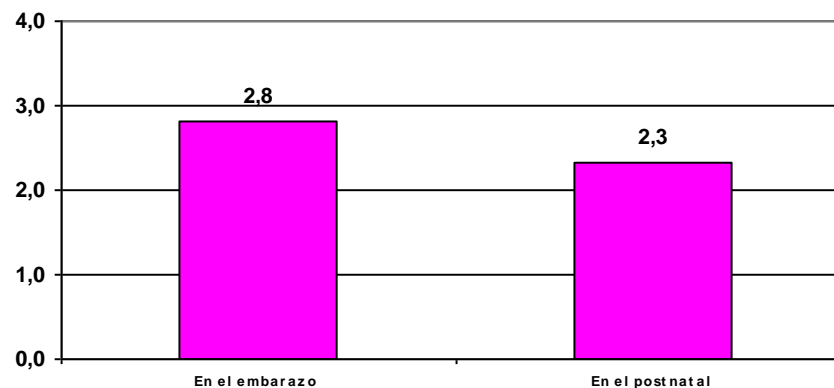
- La atención postnatal debe ser realizada por personal sanitario competente para realizar la atención preventiva y curativa.
 - En caso de no contar con personal necesario se ha trabajado satisfactoriamente con personal de la comunidad debidamente capacitado y supervisado.

Porcentaje de visitas domiciliaria por ACS



Fuente: Sistema de Monitoreo y Seguimiento de la Investigación de Cuidados Postnatales, 2009

Promedio de visitas domiciliarias por ACS



Recomendaciones



Todo RN y madre debe recibir un control post natal apropiado, especialmente en las primeras 24 horas después del parto, antes del tercer día y primera semana de vida

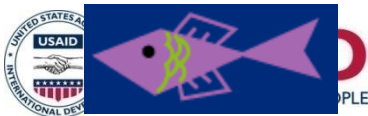
El personal para este control puede ser el ACS o el personal del servicio.

Puede hacerse en el servicios o en el domicilio

Cada país debe analizar sus normas y prácticas de atención de embarazo parto y postnatal, las condiciones del alta y la función de las visitas domiciliarias

En lugares donde el acceso geográfico o cultural al establecimiento de salud es difícil se recomienda incorporar las visitas domiciliarias

Se debe ligar estas visitas al establecimiento de salud y al concepto de la atención en el marco del continuo.



www.alianzaneonatal.org



¡Podemos lograrlo!

Reduzcamos la mortalidad neonatal
para el 2015

alianza
neonatal
alliance

WHO Technical Consultation on Postpartum and postnatal care , 2010