



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

CALIDAD EN SALUD
GUATEMALA

GOTAS DE CALIDAD



EDICIÓN No. 24 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2009

EXPANDIENDO LA ATENCIÓN MATERNO NEONATAL DE CALIDAD HASTA LA COMUNIDAD

Con el objetivo de ofrecer una **maternidad segura y disminuir las muertes maternas y de neonatos en Guatemala**, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS- con el apoyo del proyecto USAID|Calidad en Salud, ha implementado, desde finales del año 2007, la estrategia de **Promoción y Cuidados Obstétricos Neonatales Esenciales -ProCONE-**, la cual viene a reforzar otros esfuerzos por reducir estos altos índices.

La estrategia ProCONE combina intervenciones de promoción y comunicación dentro de las comunidades y de los servicios de salud pública para el mejoramiento del acceso a los mismos, así como intervenciones clínicas de cuidados obstétricos y neonatales esenciales costo-efectivas, probadas y accesibles. La estrategia implementa tres principales líneas de acción para cumplir sus metas: **comunitaria, clínica básica y clínica de complicaciones**.

La implementación de ProCONE se realiza a través de la metodología de **mejoramiento colaborativo**, la cual fomenta el trabajo en equipo para generar conocimientos y compartirlos a todo nivel a través de sesiones de trabajo llamadas "sesiones de aprendizaje". Se forman equipos de mejoramiento continuo de la calidad -EMCC- y entre cada sesión de aprendizaje, estos equipos analizan sus indicadores, identificando las debilidades e implementando cambios o intervenciones para mejorar la calidad de la atención y de las acciones de promoción. Asimismo, los EMCC reciben acompañamiento por parte del Programa Nacional de Salud Reproductiva -PNSR- y de USAID|Calidad en Salud.



La mayoría del personal de los Puestos de Salud participan en la expansión de la estrategia ProCONE en sus líneas de acción básica y comunitaria, en ésta última, en comunidades priorizadas.

El fin de la metodología de mejoramiento colaborativo es que todos los participantes se involucren en el proceso de mejoramiento continuo de la calidad de la atención y de la información, educación y comunicación -IEC- que se ofrece a mujeres embarazadas y madres de recién nacidos y niños pequeños.

Se realizó una **fase demostrativa** de la estrategia ProCONE y el modelo de mejoramiento colaborativo en 22 centros de salud en el área de salud del departamento de San Marcos. Durante esta fase se trabajó, inicialmente, el ProCONE básico y, más adelante, el ProCONE comunitario.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA SOCIAL



Dados los resultados positivos de la fase demostrativa, en 2009 el MSPAS decidió expandir la estrategia ProCONE – en su componente básico– a siete áreas de salud:

Quiché, Huehuetenango, Quetzaltenango, Chimaltenango, Alta Verapaz, Sololá y Totonicapán. Al mismo tiempo, en San Marcos se resolvió extender el ProCONE básico a 79 puestos de salud y 53 unidades mínimas de salud que no habían participado en la fase demostrativa.

Hasta la fecha, en las siete áreas de la expansión se han realizado **tres sesiones de aprendizaje del ProCONE básico**, en donde participa el personal de salud de 16 hospitales y 161 servicios, entre Centros de Atención Integral Materno Infantil –CAIMI–, Centros de Atención Permanente –CAP–, Centros de Salud tipo A y tipo B y Centros de Atención del Paciente Ambulatorio –CENAPA–, acompañados por facilitadores del PNSR y la Unidad de Supervisión, Monitoreo y Evaluación –USME– del MSPAS.

En la **expansión a puestos de salud y unidades mínimas en San Marcos**, se ha llevado a cabo una sesión de aprendizaje en la que los servicios presentaron su línea de base de la medición de los indicadores de atención prenatal, posparto y neonatal.

Las sesiones del ProCONE básico son coordinadas por la USME, con el apoyo de USAID/Calidad en Salud. La primera de ellas se realizó en diciembre del 2008, continuando con las subsiguientes cada dos meses aproximadamente. En las sesiones se analiza la

Líneas de acción de la estrategia ProCONE

1. La primera línea de acción apunta a la promoción de acciones con embarazadas, familias, servicios y la comunidad para aumentar la demanda de la atención preventiva, el reconocimiento de señales de peligro y la formulación de planes de emergencia familiares y comunitarios. A ésta se le llama **ProCONE comunitario**.
2. La segunda línea de acción se enfoca en la atención del embarazo, parto, puerperio (tiempo inmediato después del parto) y recién nacido normal con detección temprana de complicaciones, su manejo inicial y referencia oportuna a los servicios que las atienden desde la comunidad y entre ellos mismos. A ésta se le llama **ProCONE básico**.
3. La tercera línea de acción se trata del manejo con calidad de las principales complicaciones materno-neonatales con componentes de resolución quirúrgica, anestesia las 24 horas, banco de sangre disponible y el tratamiento y hospitalización del neonato con complicaciones. A ésta se le llama **ProCONE de complicaciones**.

medición de indicadores, se refuerzan conceptos de calidad, se refuerza la propuesta para brindar atención de calidad con enfoque de mejoramiento colaborativo, se enseña la forma de documentar sus intervenciones y se apoya en la construcción de planes de acción para la mejora de procesos.

Aún cuando la fase de expansión del ProCONE básico a siete áreas y a puestos de salud y unidades mínimas en San Marcos lleva poco tiempo, los primeros resultados han demostrado varias mejorías en los servicios para ofrecer una atención materno neonatal con calidad, tales como la readecuación de espacios para una apropiada atención, gestiones para la provisión de

medicamentos, suplementos y equipo, redefinición de las responsabilidades del personal, entre otras. Esto demuestra que el personal de los servicios de salud tiene una **actitud proactiva** y comprometida en la reducción de la mortalidad materna en sus áreas.

Al mismo tiempo, la **línea de acción de ProCONE comunitario** se ha enfocado en mejorar la calidad de la IEC dentro de los servicios de salud y en la comunidad, además de empoderar a la comunidad para ser parte activa en la reducción de la mortalidad materna y neonatal.

Durante la fase demostrativa en San Marcos, de las 1,168 comunidades, 354 fueron priorizadas. En las mismas, han participado los puestos de salud, unidades mínimas y centros comunitarios donde prestan servicios organizaciones no gubernamentales –ONG– del programa de extensión de cobertura, en donde el personal



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

CALIDAD EN SALUD
GUATEMALA

comunitario -comadronas tradicionales, vigilantes y promotores de salud, facilitadores comunitarios y educadoras comunitarias- se han involucrado en las acciones.

Las actividades del ProCONE comunitario incluyen la promoción del reconocimiento de las señales de peligro en la embarazada y en el recién nacido y la elaboración de planes de emergencia familiares y comunitarios. Los resultados obtenidos hasta ahora demuestran que más embarazadas pueden identificar al menos tres señales de peligro en ellas mismas y en los recién nacidos, que la mayoría tiene un plan de emergencia familiar que la prepara en caso haya una complicación y que se han conformado comités de salud con planes de emergencia comunitarios en 85 por ciento de las comunidades priorizadas, lo que ha permitido salvar varias vidas de mujeres con complicaciones. Por lo tanto, el componente comunitario de ProCONE también será el próximo a expandirse a las siete áreas de salud.

En la actualidad, el ProCONE comunitario también está abarcando a los centros de salud con atención de partos (14 Centros de Atención Permanente -CAP-) en San Marcos para trabajar el tema de la **humanización y adecuación cultural de la atención del parto -HACAP-**, la incorporación de las comadronas con un rol activo en la identificación y referencia de las emergencias obstétricas y neonatales, así como actividades de comunicación y abogacía. De estos centros, dos (en San Pedro Sacatepéquez y San Lorenzo) ya cumplen todos los criterios -definidos por los mismos equipos- de una atención humanizada y con pertinencia cultural.

Con el constante trabajo y el compromiso de mejorar cada vez más la calidad de la atención materno neonatal en toda la red de servicios de salud pública y hasta la comunidad, se espera demostrar que es posible salvar más vidas y lograr que en un futuro se declare cero muertes maternas prevenibles en Guatemala.



Las comadronas tradicionales, vigilantes y promotores de salud, facilitadores comunitarios y educadoras comunitarias se han involucrado activamente en la fase demostrativa del ProCONE comunitario.

Calidad en Salud es un proyecto de asistencia técnica en apoyo al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) de Guatemala. El proyecto es dirigido por University Research Co., LLC y es financiado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). El contenido de esta nota informativa es responsabilidad exclusiva de USAID|Calidad en Salud y el mismo no necesariamente refleja la perspectiva de USAID ni el Gobierno de los Estados Unidos de América.

Para más información comuníquense al:

Proyecto USAID|Calidad en Salud, 8ª avenida 10-74, interior Las Margaritas, zona 10, Guatemala, Guatemala
teléfono/fax: (502) 2485-5988

