

Evaluación de los Cuidados Obstétricos y Neonatales de Emergencia en un Hospital Base del Sistema Nacional de Salud del Ecuador.

Marcos Antonio Portilla Kirby¹, Juan Bernardo Pazmiño Palacios², Valeria Fernanda Orbe Alvarado³ Hospital "José Félix Valdivieso", Santa Isabel, Azuay, Ecuador

RESUMEN

1. Servicio de Anestesiología, Hospital "José Carrasco Arteaga", Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Cuenca - Ecuador.

2. Servicio de Traumatología, Hospital "José Carrasco Arteaga", Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Cuenca - Ecuador.

3. Hospital Santa Inés, Cuenca - Ecuador.

CORRESPONDENCIA:

Marcos Antonio Portilla Kirby. Correo electrónico: markink7@yahoo.com
Av. José Carrasco s/n entre Popayán y Pacto Andino
Hospital "José Carrasco Arteaga", IESS. Cuenca - Ecuador
Código Postal 010203
Teléfono: [593]2 882486

Fecha de Recepción: 06-01-2015
Fecha de aceptación: 06/02/2015
Fecha de publicación: 01/03/2015

MEMBRETE BIBLIOGRÁFICO:

Portilla M, Pazmiño J, Orbe V. Evaluación de los cuidados obstétricos y neonatales de emergencia en un hospital base del Sistema Nacional de Salud del Ecuador. Rev Med HJCA 2015; 7(1): 45-47. <http://dx.doi.org/10.14410/2015.7.1.ao.09>

ARTÍCULO ORIGINAL ACCESO ABIERTO

© 2015 Portilla et al.; licencia Rev Med HJCA. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de "Creative Commons Attribution License" (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), el cual permite el uso no restringido, distribución y reproducción por cualquier medio, dando el crédito al propietario del trabajo original. El dominio público de transferencia de propiedad (<http://creativecommons.org/publicdomain/zero/1.0/>) aplica a los datos recolectados y disponibles en este artículo, a no ser que exista otra disposición personal del autor.

* Cada término de los Descriptores De Ciencias de la Salud (DeCS) reportados en este artículo han sido verificados por el editor en la biblioteca virtual en salud [BVS] de la edición actualizada a marzo del 2014, el cual incluye los términos MESH de MEDLINE y LILACS (<http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>).

INTRODUCCIÓN: El presente estudio es una evaluación de la atención de las complicaciones obstétricas y neonatales en un Hospital Base del Sistema Nacional de Salud del Ecuador.

MÉTODOS: Se realizó una investigación descriptiva de tipo cuantitativo y cualitativo, en cuatro unidades de análisis: 1) obstetricia, 2) mortalidad materna, 3) grupos focales de madres y personal de salud y 4) neonatología, del Hospital Cantonal "José Félix Valdivieso" de Santa Isabel, Azuay, Ecuador. Se aplicaron técnicas de análisis documental, entrevistas, observación directa y grupos focales. Se utilizó formularios semi-estructurados y guías de grupos focales de la OPS adaptados a nuestra realidad mediante una prueba piloto. La información cuantitativa se procesó en Excel™ y la cualitativa con Atlas Ti vers. 4.2™.

RESULTADOS: El Hospital brinda un Cuidado Obstétrico de Emergencia incompleto, presenta deficiencias en infraestructura, mobiliario, equipo y ropa de un 41.91%; en medicamentos esenciales (farmacia y bodega 41.24%; emergencia 57.14%; sala de operaciones y de partos 78.58%). No se registraron muertes maternas y las principales complicaciones obstétricas fueron aborto espontáneo (38.24%) otras complicaciones (27.94%), aborto en condiciones inseguras (17.65%), hipertensión inducida por el embarazo (10.29%), hemorragias ante y postparto (4.41%).

CONCLUSIÓN: En la evaluación realizada en un Hospital Base del Sistema Nacional de Salud, hay dificultad en el acceso por falta de transporte. La utilización de los servicios de salud no está disponible las 24 horas. Disponen de protocolos de manejo del MSP, pero los médicos desconocen, lo que disminuye la calidad de atención.

***DESCRITORES DeCS:** TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO OBSTÉTRICO Y GINECOLÓGICO, ENCUESTAS DE MORBILIDAD, MORBILIDAD, SERVICIOS DE SALUD DEL NIÑO, SERVICIOS DE SALUD MATERNA, BIENESTAR MATERNO, MORTALIDAD MATERNA

ABSTRACT

EVALUATION OF OBSTETRIC AND NEONATAL EMERGENCY CARE AT A BASE HOSPITAL OF ECUADORIAN NATIONAL HEALTH SYSTEM.

BACKGROUND: This study is an evaluation of care of obstetric and neonatal complications in a Base Hospital National Health System of Ecuador.

METHODS: A descriptive study of quantitative and qualitative type was performed in four units of analysis: 1) Obstetrics 2) maternal mortality, 3) focus groups of mothers and health workers and 4) neonatology, in the "José Félix Valdivieso" Rural-Hospital from Santa Isabel, Azuay-Ecuador. Techniques of documentary analysis, interviews, direct observation and focus groups were applied. Semi-structured questionnaires and focus group guides PAHO adapted to our reality was used by a pilot. Quantitative information was processed in Excel™ and qualitative Atlas Ti vers. 4.2™.

RESULTS: The Hospital provides Emergency Obstetric Care incomplete, deficient in infrastructure, furniture, equipment and clothing of a 41.91%; essential drugs (pharmacy and hold 41.24% 57.14% emergency, operating room and birthing 78.58%). No maternal deaths and major obstetric complications were spontaneous abortion (38.24%) other complications (27.94%), unsafe abortion (17.65%), hypertension induced by pregnancy (10.29%), bleeding ante and postpartum were recorded (4.41%).

CONCLUSION: The evaluation performed on a Base Hospital National Health System, there are difficulties in access due to lack of transport. The use of health services is not available 24 hours. Management protocols have MSP, but doctors do not know, which lowers the quality of care.

KEY WORDS: DIAGNOSTIC TECHNIQUES, OBSTETRICAL AND GYNECOLOGICAL SURVEY MORBIDITY, MORTALITY, CHILD HEALTH SERVICES, MATERNAL HEALTH SERVICES, MATERNAL WELFARE MATERNAL MORTALITY

INTRODUCCIÓN

El estado garantiza el derecho a la salud, su promoción, protección (seguridad alimentaria, provisión de agua, saneamiento, promoción de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario) y el acceso permanente e ininterrumpido a los servicios conforme a principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia, de acuerdo a lo que dictamina nuestra constitución, en su artículo 42 [1]. La mortalidad materna es un indicador sensible del desarrollo humano, por eso en el año de 1998 el Ecuador lo declaró mediante acuerdo ministerial No.1804, "prioridad de estado". En el 2005 se publica el "Plan Nacional para la Reducción de la Mortalidad Materna", y en enero del 2006 se actualiza el Manual para la Vigilancia Epidemiológica e Investigación de la Mortalidad Materna (MM), primer eje de acción del plan señalado [2]. En nuestro país, a pesar de las diversas acciones emprendidas en estos últimos años, sin embargo la mortalidad materna sigue siendo alta y por ende un problema para el sector de la salud y la comunidad [3-5]. Recientemente se ha sugerido un nuevo modelo dirigido a diseñar y evaluar los programas para reducir la mortalidad y discapacidad materna, basado en la cadena causal que vincula las muertes maternas con las actividades de los programas. Este modelo es llamado de las tres demoras: demora en tomar la decisión de buscar ayuda; demora en

llegar a la unidad de salud; demora en recibir el tratamiento adecuado en la unidad de salud [2]. Según el INEC del 2007 murieron 176 mujeres por causas del embarazo, parto y puerperio nos da una tasa promedio de 90,2 x 100.000 nacidos vivos, las provincias con tasas superiores a 100 son Imbabura (118.8), Cañar (132.8), Cotopaxi (179.9), Loja (139.4), Sucumbios (150.2), Esmeraldas (172.9), Chimborazo (175.8), Napo (163.9), Morona Santiago (176.7) y Zamora Chinchipe (321.3), en comparación con Azuay (79.2). Las muertes ocurren por complicaciones obstétricas: hemorragias (25%), sepsis (15%), abortos inducidos inseguros (13%), hipertensión gestacional (12%) y partos obstruidos (8%) [6-7]. En los servicios de neonatología se pone en evidencia que las elevadas tasas de morbilidad y mortalidad obedecen a la deficiente infraestructura, recursos materiales e insumos, y acciones terapéuticas que no se sustentan en guías clínicas basadas, y las principales causas registradas en el país son: trastornos respiratorios, asfixia perinatal, malformaciones congénitas e infecciones [8]. El presente estudio es una evaluación de la atención de las complicaciones obstétricas y neonatales en un Hospital Base del Sistema Nacional de Salud del Ecuador.

MATERIALES Y MÉTODOS

Este trabajo forma parte del programa de investigación "Tecnologías de Información y Comunicación -TIC- para mejorar la calidad de la atención materna y neonatal en los servicios públicos del Ecuador". Se trata de una investigación descriptiva cuantitativa y cualitativa realizada en una muestra representativa del Hospital "José Valdivieso", en las unidades de emergencia obstétrica y neonatal. Los criterios de selección fueron altas tasas de morbilidad y mortalidad materna y neonatal, altos índices de pobreza, insuficiente acceso a los servicios básicos, altas tasas de fecundidad y prevalencia de problemas epidémicos, entre otros.

Se han considerado 4 unidades de análisis:

1. Servicio de obstetricia del Hospital José Valdivieso que brinda atención obstétrica de emergencia desde la perspectiva del modelo de COE.
2. Mujeres fallecidas en el año 2008, con base en los registros de investigación de los comités de muerte materna entregados por la Dirección Provincial de Salud del Azuay.
3. Personal de salud del Hospital José Valdivieso.
4. Servicio de neonatología del Hospital Valdivieso, con la finalidad de evaluar los recursos, condiciones, capacitación del personal y prácticas que corresponde a los servicios de atención neonatal de emergencia.

Las variables son: CONE, Infraestructura, Documentación estadística, Equipamiento, Mobiliario, Vestuario, Medicamentos, Condiciones de riesgo, Accesibilidad a los servicios de salud, Calidad de la atención obstétrica y neonatal de emergencia.

Las técnicas de investigación fueron:

- Análisis documental a través de bibliografía nacional e internacional, informes, registros y normas nacionales vigentes.
- Entrevistas semiestructuradas al personal de salud
- Observación directa de la infraestructura, estadísticas, equipamiento, mobiliario, vestuario, insumos médicos de los diferentes servicios involucrados
- Grupos focales de personas involucradas en la atención de las emergencias obstétricas y neonatales en las unidades y otro con el personal de salud.

Para recolectar información del primero, segundo y cuarto grupo se utilizaron nueve formularios semi-estructurados con base en los indicadores elaborados por la OPS/OMS y para el tercer grupo una guía de grupos focales a través de testimonios.

A la información obtenida se aplicó un análisis cuantitativo mediante Excel 2007; y cualitativa con el software Atlas Ti versión 4.2 y las medidas estadísticas en la tabulación de datos son porcentajes representados por tablas y gráficos.

DISCUSIÓN

En el hospital José Félix Valdivieso del Cantón Santa Isabel el 60% de médicos y el 40% de enfermeras están vinculados al COE. En el estudio realizado en la provincia del Guayas los gineco-obstetras tienen una menor asignación en cuanto a COE, con un 6,45%, superándolos los médicos generales con un 16,13% [8]; similar comportamiento se encontró en las anteriores investigaciones realizadas en Azuay [10].

La capacitación del personal podemos confirmar que el que más ha recibido no son precisamente los gineco-obstetras y pediatras, más bien se encuentra en los médicos rurales y residentes, los temas que más han sido abordados son: resucitación neonatal, hipertensión inducida por la gestación, placenta previa, DPPNI, etc., estos resultados son similares a los estudios realizados en las provincias del Azuay y Guayas. [8-10].

Los partos naturales y cesáreas de las instituciones del MSP corresponden al 86,7% y al 13,3% respectivamente de acuerdo con los datos proporcionados del censo 2006 [5], confrontando estos resultados, son similares en el hospital José Valdivieso, siendo del 77,08% y 22,92% respectivamente.

Las principales causas de morbilidad materna de acuerdo con la investigación realizada en las unidades de salud de la provincia del Guayas y Azuay [8-10] y los resultados obtenidos en nuestra inves-

tigación siguen siendo aborto espontáneo, otras complicaciones, DPPNI, aborto en condiciones inseguras, hipertensión inducida por la gestación, hemorragia y sepsis puerperal.

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica del MSP señaló que el mayor porcentaje de muertes maternas se relacionan principalmente con la unidad de salud en un 82%, seguida de la segunda demora en un 8% y por último el 5% corresponde a la demora ocurrida en el hogar y la comunidad [2-5].

El Azuay se señala como la quinta provincia en la cual predominan las muertes por la demora ocurrida en el hospital, [2] lo cual está de acuerdo con lo investigado ya que el principal riesgo que presentan las mujeres gestantes en el cantón Santa Isabel que sufren alguna complicación es la falta de atención las 24 horas por médicos especialistas, laboratorio y radiología.

En nuestro estudio las principales causas de morbilidad neonatal fueron las infecciones nosocomiales (24.74%), y casos tales como hiperbilirrubinemia neonatal patológica e hiperbilirrubinemia neonatal por Rh y ABO (75.26%), al contrario de los resultados obtenidos en el estudio realizado en los hospitales de la provincia del Guayas [8].

CONCLUSIONES

En la evaluación realizada en un Hospital Base del Sistema Nacional de Salud, hay dificultad en el acceso por falta de transporte. La utilización de los servicios de salud no está disponible las 24 horas.

Disponen de protocolos de manejo del MSP, pero los médicos desconocen, lo que disminuye la calidad de atención.

CONTRIBUCIONES DE LOS AUTORES

Marcos Portilla (MP), Juan Pazmiño (JP) y Valeria Orbe (VO). MP, JP y VO son responsables por los conceptos del estudio, diseño, definición de los conceptos académicos, revisión bibliográfica, adquisición de datos, análisis estadístico. MP preparó el manuscrito, edición y revisión. Todos los autores aprobaron el manuscrito final.

INFORMACIÓN DE LOS AUTORES

Marcos Antonio Portilla Kirby. Médico Residente. Servicio de Anestesiología. Hospital "José Carrasco Arteaga". Instituto de Seguridad Social. Cuenca – Ecuador.  ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-5699-1187>

Juan Bernardo Pazmiño Palacios. Médico Residente. Servicio de Traumatología. Hospital "José Carrasco Arteaga". Instituto de Seguridad Social. Cuenca – Ecuador.  ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-4743-762>

Valeria Fernanda Orbe Alvarado. Médica Residente. Hospital Santa Inés. Cuenca – Ecuador.  ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-0358-9741>

ABREVIATURAS

COE: Cuidados Obstétricos de Emergencia
 CONE: Cuidados Obstétricos y Neonatales de Emergencia
 DPPNI: Desprendimiento Prematuro de Placenta Normo Inserta
 EBAS: Equipos Básicos de Salud
 INEC: Instituto Ecuatoriana de Estadísticas y Censos
 ITU: Infección de Tracto Urinario
 MM: Mortalidad Materna
 MSP: Ministerio de Salud Pública
 OMS: Organización Mundial de la Salud
 OPS: Organización Panamericana de la Salud
 TIC: Tecnologías de Información y Comunicación

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

COMO CITAR ESTE ARTÍCULO:

Portilla M, Pazmiño J, Orbe V. Evaluación de los cuidados obstétricos y neonatales de emergencia en un hospital base del Sistema Nacional de Salud. *Rev Med HJCA* 2015; 7(1): 45-47. <http://dx.doi.org/10.14410/2015.7.1.ao.09>

AGRADECIMIENTOS

A todo el personal por abrirnos sus puertas y a las madres del Hospital "José Valdivieso" que se han convertido en un objetivo imperativo en el último decenio, y a sus niños ya que su bienestar depende de la supervivencia de su madre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Gobierno del Ecuador. Constitución del Ecuador 2008. Programa Nacional de Educación para la Democracia. Págs: 73-74. Disponible en: <http://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/08/ACUERDO-228-11.pdf>
- Chang C, Torres E, Velasco C, Cañizares R, Laspina C, Salas B. Ministerio de Salud Pública /Consejo Nacional de Salud. Plan de reducción acelerada de la mortalidad materna y neonatal. Decreto Ministerial 474, 20 agosto del 2008. Disponible en: <http://www.ossyr.org.ar/pdf/Plan%20Nacional%20de%20Reducci%C3%B3n%20Acelerada%20de%20la%20Mortalidad%20Materna%20y%20Neonatal%20%20Ecuador.pdf>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC. Principales causas de mortalidad materna. Ecuador. 2007. Boletín INNEC. En: [www.http://inec.gov.ec/web/guest/ecu_est/reg_adm/est_vit/est_nac_def](http://inec.gov.ec/web/guest/ecu_est/reg_adm/est_vit/est_nac_def)
- WHO/UNICEF/UNFPA. Maternal Mortality in 2005. Report from 136 session of the WHO Executive Board. En: http://www.who.int/making_pregnancy_safer/topics/maternal_mortality/es/
- Center for Reproductive Rights. La salud reproductiva y los derechos reproductivos. 2006. En: <http://www.crlp.org>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC. Población total y tasas brutas de natalidad, mortalidad general, mortalidad, infantil y materna, según regiones y provincias de residencia habitual. 2007. En: http://www.inec.gov.ec/web/guest/ecu_est/reg_adm/est_vit/est_nac_def
- Chang C, Torres E, Velasco C, Cañizares R, Laspina C, Salas B. Ministerio de Salud Pública /Consejo Nacional de Salud. Plan de Acción, Política de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos. 2006-2008. Decreto Ministerial 474, 20 agosto del 2008. En: http://www.conasa.gov.ec/codigo/publicaciones/politica_salud.pdf
- OPS/MSP. Evaluación de los Servicios de Cuidados Obstétricos y Neonatales de Emergencia. Guayaquil-Ecuador. 2007.
- OPS/OMS. La renovación de la Atención Primaria en Salud en las Américas. Documento de posición de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) Washington, DC. 2007. En: www.paho.org/spanish/ad/ths/os/aps-documentoposición19-07-05.pdf
- Ortiz J. Evaluación de los servicios de cuidados obstétricos y neonatales de emergencia en la provincia de Azuay-Ecuador. Revista Virtual del Programa Tecnologías de Información y Comunicación 2009; 28:19.
- Borrel R. La formación en Medicina orientada hacia la Atención Primaria en Salud. OPS-OMS. Agenda de Salud para las Américas 2008-2017. Washington D. C. 2007. En: http://www.lachealthsys.org/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=495&Itemid
- Werner D. Cuestionando la Solución. Health Wrights. Feb. 2000. Capítulos 1-5. En: <http://www.healthwrights.org/static/cuestionando/inicio.htm>
- Machinea J. Objetivos de Desarrollo del Milenio: una mirada desde América Latina y el Caribe. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Biblioteca Virtual de Salud Junio. 2005. En: <http://www.eclac.cl/cgi-bin/getProd.asp?xml=/publicaciones/xml/1/21541/P21541.xml&xsl=/tpl/p9f.xsl&base=/MDG/tpl/top-bottom.xsl>
- Naciones Unidas. Comunicación Gubernamental. Erradicar la pobreza, objetivos de desarrollo del milenio 2015. 2008. En: <http://www.un.org/spanish/millennium-goals/maternal.shtml>