



Los hombres asisten a un taller enfocado en la prevención del Zika dirigido por la psicóloga Itzá Cárdenas y la enfermera Zayda Cáceres en el hospital de Tela en Honduras.

© 2017 BRENDAN BANNON PARA USAID, CORTESÍA DE PHOTOSHARE

Caso de Estudio

INVOLUCRAMIENTO DEL HOMBRE EN LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN DEL ZIKA EN HONDURAS

SEPTIEMBRE 2018

Este estudio de caso fue preparado por Zayda Cáceres y Norma Aly de University Research Co., LLC (URC) para revisión por parte de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), en el marco del Proyecto de USAID Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud (ASSIST), el cual es posible gracias al apoyo generoso del pueblo americano a través de USAID. El Proyecto ASSIST de USAID es implementado por URC bajo los términos del Acuerdo Cooperativo Número AID-OAA-A-12-00101. Los socios de URC para realizar actividades sobre Zika incluyen a la Academia Americana de Pediatría, FHI 360, Institute for Healthcare Improvement y WI-HER, LLC. Para mayor información sobre las actividades de ASSIST, favor de visitar www.usaidassist.org o escribir a assist-info@urc-chs.com.

RESUMEN

El estudio de caso describe las actividades desarrolladas por el personal del hospital de Tela en la Región de Atlántida, Honduras, para involucrar a los hombres en la prevención de la infección del virus del Zika y sus complicaciones. Una limitante de la estrategia de entregar condones para su uso entre mujeres embarazadas para prevenir la transmisión sexual del Zika es el recelo de la embarazada de llevar los condones a su casa y usarlos, por temor a la reacción de su pareja. El personal del hospital decidió realizar actividades de captación de los esposos o parejas de las embarazadas a través de invitaciones y actividades de educación como también a otros hombres que visitan el hospital por consulta médica, para reunirlos y brindarles consejería grupal y enseñarles la técnica de uso correcto del condón para la prevención del Zika.

Gracias al apoyo del Proyecto ASSIST de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), se crearon equipos de mejora en el hospital de Tela y en otras unidades de salud en las zonas afectadas por el Zika para fortalecer las acciones de los servicios de salud para prevenir la infección de Zika en mujeres embarazadas y ofrecer una atención de calidad a mujeres y niños afectados por el virus. El equipo de Tela ensayó diferentes ideas para llevar el mensaje de la importancia de prevenir la transmisión sexual del Zika a los hombres. Uno de los logros del involucramiento del hombre ha sido las expresiones de satisfacción de las embarazadas que refieren que sus esposos/parejas están más receptivos y que las apoyan más porque ahora entienden el por qué ellas llevan condones a casa. A partir de esta experiencia exitosa, los equipos de mejora en otros establecimientos de la zona han replicado la estrategia y aun la han mejorado.

INTRODUCCIÓN

El Hospital de Tela está ubicado en la zona del litoral del Atlántico de Honduras. Un hospital básico y público, Tela cubre una población de más de 144,120 personas y en el 2017 atendió un total de 2,392 partos. La Secretaria de Salud de Honduras (SESAL), con la asesoría del Proyecto ASSIST de USAID, seleccionó la participación del hospital en el proyecto de prevención de Zika debido a que reportó un alto número de casos de Zika y de embarazadas sospechosas del virus.

Durante el mes de marzo del 2017, el hospital de Tela organizó tres equipos de mejora: uno para implementar la consejería de Zika en los servicios de planificación familiar, otro en la atención prenatal y el último para identificación del síndrome congénito asociado al virus Zika (CSaZ) en recién nacidos. Los equipos de mejora fueron capacitados en mayo del 2017 en técnicas de mejoramiento continuo por personal del Departamento de Gestión de la Calidad del nivel central de la SESAL y ASSIST, a través de dos sesiones de aprendizaje, e iniciaron sus actividades a partir del mes de junio. Cada equipo elaboró un objetivo y un indicador de mejoramiento, analizaron los pasos de la atención, identificaron brechas, propusieron los cambios necesarios en el proceso de atención para implementar la consejería en Zika e implementaron una serie de actividades para lograr su objetivo.

INICIOS DEL TRABAJO DE MEJORAMIENTO EN ATENCIÓN PRENATAL (MAYO 2017)

El equipo se propuso dos objetivos de mejoramiento: el primero estaba relacionado con la implementación de la consejería en Zika para toda mujer embarazada durante la atención prenatal y el

segundo con la entrega de condones a toda embarazada aconsejada. El equipo de mejora lanzó los siguientes cambios: a) se implementó por primera vez la consejería en Zika en el hospital en un nuevo espacio para tal fin designado por el equipo, b) se asignaron y capacitaron a las consejeras que abordarían a la embarazada en la preclínica y después de la consulta médica, c) se implementaron los formatos donde se registraría los datos de la consejería, d) se brindó educación sobre el virus Zika (los riesgos de una infección de Zika durante el embarazo y como prevenirla) en la preclínica, e) se dio información escrita en trípticos, f) se realizó evaluación médica especializada por proveedores de salud capacitados en el manejo del Zika, y g) se prepararon paquetitos de condones para entrega a las mujeres embarazadas después de recibir consejería.

Durante el proceso de implementación se tuvieron que realizar nuevos cambios para brindar la consejería y al final identificaron que antes de recibir la atención prenatal por el médico y después de pasar por preclínica, la embarazada y su pareja deberían pasar con la psicóloga para recibir consejería. Ninguna mujer pasa a consulta sin haber recibido su consejería en Zika por medio de la psicóloga o un suplente.

La disponibilidad de condones para la atención prenatal fue gracias a la generosa donación del Gobierno de los Estados Unidos de Norteamérica a través de USAID, por lo tanto, todos los establecimientos priorizados contaron con condones disponibles.

ANÁLISIS DEL PROBLEMA

Cuando el equipo implementó las actividades para lograr su objetivo de mejoramiento, comenzaron a enfrentar problemas porque muchas de las embarazadas no aceptaban los condones, los rechazaban o simplemente los dejaban abandonados en el hospital porque tenían temor de llevar condones a casa por causa de las reacciones de su esposo/pareja (muchas mencionaban que sus esposos o parejas se iban a enojar, que iban a pensar que los estaban engañando) o simplemente referían que no los usarían. Esto permitió que los miembros del equipo de mejora se preguntaran el *¿por qué?* de la situación y, en base a sus experiencias previas, identificaron que un factor de éxito para la prevención de la transmisión sexual era el involucramiento de las parejas de las embarazadas. Ante esta necesidad, el equipo adicionó una serie de actividades para tratar de involucrar al hombre en los procesos de consejería de Zika y así obtener mejores resultados en relación con el uso del condón durante el embarazo. Fue así como decidieron iniciar reuniones de consejería grupal con hombres. La primera reunión con hombres se llevó a cabo el 6 de junio del 2017.

INVOLUCRANDO A LOS HOMBRES EN LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN SEXUAL DE ZIKA

Ante el reto de involucrar a los hombres para lograr un rol proactivo en el cuidado de la salud de la mujer embarazada y su bebé, incluyendo la prevención de la transmisión vectorial y sexual (así como el correcto uso del condón), el equipo realizó las siguientes actividades. Para empezar, discutieron el tema con todos los integrantes del equipo de mejora, al inicio ellos mismos dudaban de lograr resultados. Luego tuvieron reuniones con todo el personal del establecimiento para sensibilizarlos con las actividades que iban a realizar, definieron los temas a impartir durante las reuniones, hicieron un cronograma de reuniones mensuales para los hombres, seleccionaron un profesional para conducir las mismas, responsabilidad que recayó inicialmente en la psicóloga del hospital.

Hicieron invitaciones (una tarjetita sencilla donde se encontraba el propósito de la reunión, la fecha, el lugar y la hora) las cuales distribuyeron a las embarazadas durante la consejería para que se las llevaran a sus esposos o dentro del hospital a cada uno de los esposos/parejas que acompañaban a las embarazadas en la consulta especializada.

Luego comenzaron a entregar invitaciones a otros hombres que acudían por otras causas al hospital. Todos los hombres que captan son bienvenidos, pero el equipo se enfoca en captar hombres por primera vez y en una sola reunión le brindan toda la información sobre Zika: formas de transmisión, medidas de prevención personal de la infección y de protección ambiental, sensibilizar al hombre en el cuidado de la mujer —especialmente si está embarazada— y sobre consecuencias para el bebé si se infecta por el virus del Zika, y posteriormente adicionaron otros temas como los temas de masculinidad (que permitieron mejorar la actitud del hombre en la reunión), técnicas para aplicar el condón, métodos de planificación familiar y recientemente se han introducido temas de estimulación temprana para sus hijos. De inicio hasta el final utilizaban dinámicas para romper el hielo, preguntas para indagar conocimientos y prácticas, juego de roles, y dinámicas de motivación.

Las reuniones se realizan mensualmente de acuerdo con el programa elaborado y son conducidas por la psicóloga que habla del tema de Zika, una enfermera profesional habla sobre el tema de planificación familiar y la pediatra habla sobre el tema de estimulación de niños.

Estas reuniones duran más o menos dos horas y durante las mismas también capacitan a los hombres en la técnica correcta para el uso del condón. El equipo de mejora elaboró un tríptico con información sobre el Zika y la prevención de la transmisión sexual, el cual es entregado a cada hombre, juntamente con una cantidad de condones para llevar a casa. También se realizan otras actividades de promoción dentro del hospital, haciendo partícipes a los diferentes servicios: feria de murales elaborados con el enfoque de prevención contra el Zika. En las fotografías a continuación, se observa las charlas grupales en sala de espera y en reuniones específicas con hombres, realizadas por el personal del hospital.



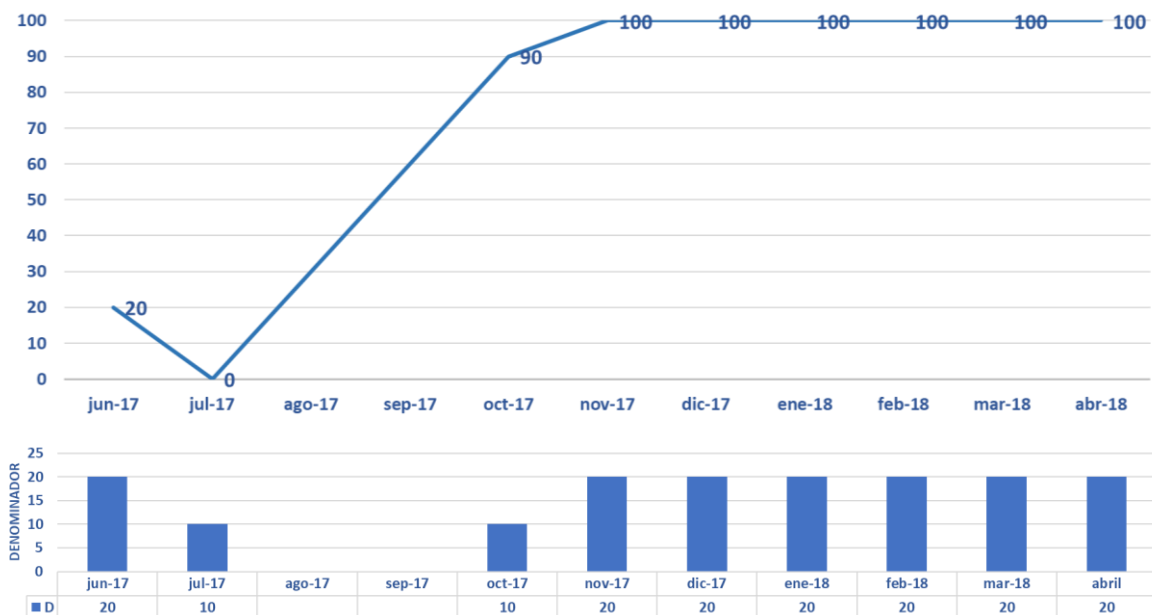
RESULTADOS

Un cronograma de reuniones con hombres previamente citados o captados para consejería en Zika se está realizando en forma mensual y continua en el hospital de Tela. Unos 108 hombres han recibido información y/o consejería sobre Zika desde el inicio de la actividad en el hospital de Tela; de los cuales, 19 tenían entre 15 y 19 años, 37 entre 20-29 años y 33 eran mayores de 30 años. El éxito de la estrategia ha permitido la programación de nuevas reuniones que se realizan en las salas de consulta externa y a partir de finales de febrero 2018 se ha comenzado a invitar a los hombres que llegan a traer a sus esposas/parejas y sus bebés a sala de puerperio en el mismo hospital, entregando una invitación además de las citas normales para la embarazada y para el bebé. Los establecimientos de salud Carlos B González y el hospital del Progreso visitaron al hospital de Tela para conocer la experiencia y ahora ambos la han replicado y la han mejorado.

REPUBLICA DE HONDURAS SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA					
MASCULINIDAD HOSPITAL TELA					
CRONOGRAMA					
RESPONSABLE: DRA. LINDA SOLÍS Y COORDINADOR DE COORDINADOR PEB: LICDA TETA AGUILAR/ PSICOLOGA DEL HOSPITAL TELA					
Fecha	Hora	Actividad	Lugar	tema	
27 febrero	9:00 pm	Grupo de masculinidad	Sala puerperio Hospital tela	de Masculinidad y planificación familiar	zika
16 marzo	9:00 Am	Celebración DIA DEL PADRE (evento apoyo) Grupo de masculinidad	Sala puerperio Hospital tela	de	El rol del hombre en la sociedad hondureña, Masculinidad y zika & planificación familiar
23 abril	9:30 Am	Grupo de masculinidad	Sala puerperio Hospital tela	de Masculinidad y planificación familiar	zika
17 mayo	9:00 Am	Grupo de masculinidad (se invitan los esposos para celebración del día de la madre)	Sala puerperio Hospital tela	de	Desarrollo de sus parejas, Masculinidad y zika
15 junio	5:30 Am	Grupo de masculinidad	Sala puerperio Hospital tela	de Masculinidad y planificación familiar	zika
13 julio	9:30 Am	Grupo de masculinidad	Sala puerperio Hospital tela	de Masculinidad y planificación familiar	zika

En la **Gráfica I** se presentan los resultados en términos de aumentar la aceptación de condones por las embarazadas.

Gráfica I. Porcentaje de embarazadas a quienes en la atención prenatal se les entregó condones para prevención de la transmisión sexual del Zika, hospital de Tela (junio de 2017 a abril de 2018)



* Fuente: Base de datos "Improvement Indicator Database", Proyecto ASSIST.

EXPERIENCIA DE RÉPLICA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CARLOS B GONZÁLEZ DE LA CIUDAD DE EL PROGRESO, YORO (CBG) DE LA SESAL

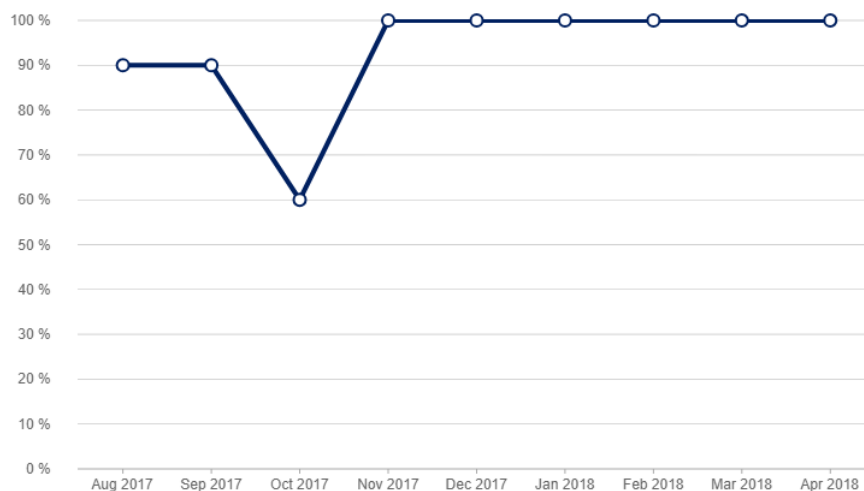
Personal del establecimiento Carlos B González (CBG), de la ciudad de El Progreso, [visitó el hospital de Tela en agosto del 2017](#) para conocer la experiencia de trabajo con los hombres después que identificaron que estaban teniendo problemas parecidos. Por ejemplo, cuando le daban la receta a la embarazada para retirar los condones en farmacia y comenzaron a ver que las recetas se encontraban tiradas en los basureros y en algunas ocasiones cuando la embarazada si retiraba los condones, pero los dejaba botados en el hospital y expresaban que tenían temor de que sus esposos se enojaran.

Ellos replicaron la experiencia desarrollando reuniones todos los jueves dirigidos a hombres y además comenzaron a dar consejería a las embarazadas y sus parejas. Se elaboraron invitaciones para las reuniones con el día y horas específicas para los esposos las cuales fueron entregadas a las embarazadas después de la consejería.

Una de las innovaciones realizadas por el CBG es que identificó, entrenó y asignó a trabajadores de la salud del sexo masculino para trabajar con los hombres. Esta estrategia mejoró la aceptación de los hombres participantes en las reuniones.

Durante el periodo de septiembre del 2017 a la fecha, el CBG ha tenido 96 hombres en reuniones grupales. De 2037 embarazadas atendidas de octubre del año 2017 a abril del año 2018, 24 embarazadas han sido atendidas con compañía de sus parejas y ambos han recibido consejería en Zika, como resultados de las invitaciones realizadas a hombres.

Gráfica 2. Porcentaje de embarazadas a quienes en la atención prenatal se les entregó condones para prevención de la transmisión sexual del Zika, Carlos B González (SESAL) (agosto de 2017 a abril de 2018)



Total de embarazadas monitoreadas en el periodo evaluado

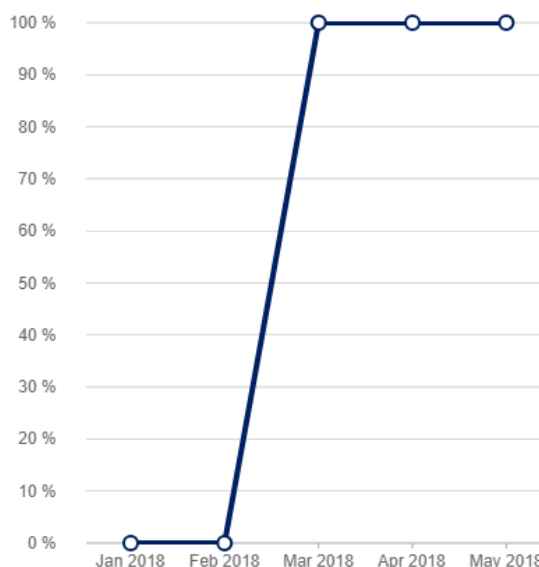


EXPERIENCIA DE RÉPLICA EN LA CLÍNICA DEL IHSS DE EL PROGRESO (CIHSSP)

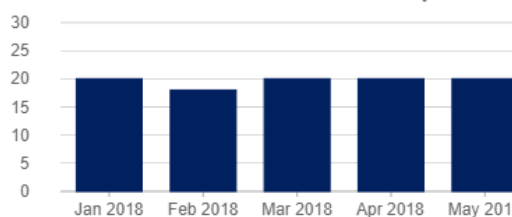
Como resultado del intercambio de experiencia de planificación familiar realizado en febrero del 2018, el personal de la Clínica del IHSS de El Progreso (CIHSSP) que participó en él conoció la experiencia de involucramiento del hombre en la prevención del Zika presentado por el hospital de Tela y el CBG. Motivados por la experiencia, el equipo decidió implementar una estrategia adaptada a su contexto. El IHSS atiende a los empleados asegurados de empresas maquiladoras (aproximadamente el 10% de la población a nivel nacional).

La CIHSSP inició sus actividades con hombres en abril del 2018. Iniciaron invitando a todos los esposos de las embarazadas que acudían a su primer control prenatal a la clínica. Junto a la cita de la embarazada, le dan una invitación por escrito para el esposo/pareja para que estos gestionen el permiso ante los patronos de sus trabajos. Después de la reunión le dan un certificado de participación en el “Taller para padres”. De igual forma le brindan una segunda reunión de taller para padres en la última atención prenatal (34 semanas de gestación). El equipo implementó cuatro estrategias para involucrar hombres: a) reuniones grupales para los hombres invitados, b) consejerías personales para hombres, c) consejerías prematrimoniales obligatorias enviadas por la municipalidad de El Progreso y d) consejerías para parejas (embarazada y su esposo). Además de los temas que el hospital de Tela aborda, la CIHSSP adicionó el tema de nutrición y la depresión post parto.

Gráfica 3. Porcentaje de embarazadas a quienes en la atención prenatal se les entregó condones para prevención de la transmisión sexual del Zika, Clínica El Progreso (IHSS) (enero de 2018 a mayo de 2018)



Total de embarazadas monitoreadas en el periodo evaluado



De abril 2018 a la fecha, la CIHSSP ha atendido 16 parejas en consejería, mas 8 consejerías a hombres solos, y ha sostenido 11 reuniones prematrimoniales para 102 parejas (204 personas) a las cuales han aconsejado sobre los temas relacionados al Zika.

Una experiencia expresada por los miembros del equipo fue la historia de uno de los hombres que participó en las reuniones para hombres. Cuando le mostraban los ejercicios y consejos para la mujer embarazada, el esposo tomaba fotografías con su celular y posteriormente la embarazada retroalimentó al personal sobre los cambios que su esposo había tenido, tales como: comenzó a cuidarla, a estar pendiente de su salud, posteriormente la apoyó durante el parto y después con el recién nacido. Están satisfechos con la estrategia y continúan manteniéndola.

CONCLUSIÓN

Prevenir la transmisión sexual del virus es una responsabilidad de la pareja, abordar solo a la mujer embarazada es una estrategia débil. Además, la embarazada no siempre tiene las habilidades para transmitir conocimientos a su pareja o negociar el uso del condón. Inicialmente el hombre se muestra tímido para involucrarse, desconocía el Zika, desconocía el riesgo de transmisión sexual y no estaba permitiendo que la pareja lleve condones a casa. Algunas expresiones de ellos durante las reuniones con hombres fueron que “es a las mujeres que no les gusta usar el condón”, “las mujeres no delegan los cuidados de los hijos” y “se sienten raros y sorprendidos por estar en reuniones para hombres”.

La buena estrategia implementada y con excelentes técnicas y dinámicas se ha logrado un cambio en el pensamiento de los hombres en su perspectiva de cómo detener la infección del virus del Zika y prevenir los daños al recién nacido.

Los pasos sugeridos por el equipo para implementar la estrategia:

1. Toma de conciencia en los proveedores de los servicios de salud
2. Concientización del resto del personal del establecimiento de salud
3. Encontrar los espacios adecuados para impartir las charlas
4. Seleccionar los recursos que estará brindando las charlas (permanente, comprometido)
5. Elaborar tarjetas de invitación
6. Brindar información a los hombres a través de trífolios
7. Llevar un registro de la participación de los hombres

PRÓXIMO PASOS

A partir del 2018, se inició el registro de los hombres participantes que reciben consejería/información de Zika en los formatos oficiales de atenciones diarias de pacientes (ATA). Anteriormente las atenciones de consejería no eran registradas y pasaban desapercibidas, pero a partir de la fecha todas las consejerías de embarazadas y de hombres son reportadas.

ASSIST apoyará a la SESAL en la elaboración de una guía operativa para la implementación de la estrategia de involucramiento del hombre en la prevención del Zika en otros establecimientos de salud. Además, la SESAL con apoyo de ASSIST identificará ayudas de trabajo que faciliten las reuniones con hombres y la identificación de los temas que deben abordarse durante las reuniones con su respectiva metodología, así como el apoyo a la diagramación e impresión del trífolio que el equipo de Tela elaboró para ser entregado a los hombres.

Miembros del equipo de mejora de la calidad del hospital de Tela:

- Dra. Dioxana López, pediatra, coordinadora equipo de recién nacidos (RN)
- Lic. Daira Contreras, jefa de ginecología, miembro de prenatal
- Lic. Magdalena Menjívar, coordinadora de calidad
- Dra. Linda Molina, coordinadora equipo prenatal
- Lic. Itza Aguiluz, psicóloga
- Lic. Glenda Martínez, jefe de labor y parto, miembro del equipo recién nacidos
- Lic. Kathia Rodríguez, servicio social, puerperio, equipo de planificación familiar
- Lic. Riccy Molina, servicio social, consulta externa especializada, equipo prenatal



Miembros del equipo de mejora de la calidad del Carlos B. González:

- Gisela Garay, auxiliar de enfermería
- Wendy Mejía, auxiliar de farmacia
- Norma Flores, médico asistencial
- Bessy Velásquez, médico en servicio social
- Alfonso Bonilla, director de establecimiento
- Francisco Rosales, vigilante
- Ebelinda Quiroz, estadígrafa
- Esmeralda Velásquez, médico asistencial
- Nancy Chirinos, auxiliar de estadística



Miembros del equipo de mejora de la calidad de la Clínica IHSS El Progreso:

- Dra. Karen Maldonado, psicóloga, técnico registros médicos
- Lic. Lucia Licon, Lic. en Pedagogía, auxiliar de farmacia
- Gina Reyes, técnico de laboratorio
- Kensy Ocampo, auxiliar de enfermería
- Lic. Nohemy González, Lic. en Enfermería
- Yolany Banegas, técnico en computación/técnico de laboratorio
- Dina González, técnico de registros médicos
- Sara Puentes, auxiliar de enfermería
- Lic. Rubén Orellana, Lic. en Pedagogía, promotor social



Para más información, llamar o escribir a:

Proyecto de USAID Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud
University Research Co., LLC • 5404 Wisconsin Avenue, Suite 800 • Chevy Chase, MD 20815-3594 • EE.UU.
Eficio Novacentro, Avenida Los Próceres, 9 piso 108B 3594 • Tegucigalpa • Honduras
www.usaidassist.org • assist-info@urc-chs.com

Este estudio de caso fue elaborado gracias al apoyo del pueblo estadounidense a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Las opiniones expresadas en la presente publicación no necesariamente reflejan el punto de vista o posición de la USAID ni del Gobierno de los Estados Unidos.