



Una enfermera del Hospital General Gabriela Alvarado explica a las usuarias y usuarios de la consulta externa la hoja filtro y solicita de su tiempo y voluntad para aplicarla.
© 2017 BRENDAN BANNON PARA USAID, CORTESÍA DE PHOTOSHARE

Estudio de Caso

BÚSQUEDA ACTIVA DE USUARIAS Y USUARIOS DE SALUD REPRODUCTIVA PARA BRINDAR CONSEJERÍA DE ZIKA

FEBRERO 2018

Este estudio de caso fue preparado por María E. Banegas, Melvin Chavez, Miriam Moradel 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 a www.usaidassist.org o escribir a assist-info@urc-chs.com.

RESUMEN

El estudio de caso describe principalmente la incorporación de una herramienta que se llama “la hoja filtro” para la búsqueda activa de mujeres y hombres en edad reproductiva y sus acompañantes que asisten a la consulta externa especializada y a otros servicios del Hospital General Gabriela Alvarado (HGGA) de la ciudad de Danlí del Departamento de El Paraíso, Honduras, con el propósito de identificar oportunidades perdidas para brindar consejería en Zika. El Proyecto ASSIST de USAID ha brindado asistencia técnica al personal del Departamento de Gestión de la Calidad de la Secretaría de Salud y al personal del hospital, para la organización y capacitación de equipos de mejora de la calidad de la atención de pacientes sospechosos de infección por el virus del Zika en los servicios de planificación familiar y atención prenatal.

Los resultados del equipo de mejoramiento del hospital han sido exitosos, ya que han observado un incremento de usuarias y usuarios que recibieron consejería en Zika en la atención prenatal y planificación familiar y además se incrementaron otras atenciones como la realización de citologías y la suplementación con ácido fólico. Otro resultado importante ha sido la captación del hombre para brindarle la consejería en Zika.

INTRODUCCIÓN

El Hospital General Gabriela Alvarado (HGGA) de Danlí es un hospital básico, público, destinado a atender una población de 480,700 habitantes procedentes de toda el área geográfica del Departamento de El Paraíso en el sureste de Honduras; atiende un promedio de 6,089 partos al año. El hospital fue seleccionado por la Secretaría de Salud (SESAL) en el año 2016 por presentar casos de infección por el virus Zika para participar en actividades de mejora en la prevención y manejo clínico de Zika.

El HGGA organizó un equipo de mejora de la atención que abordó los temas de planificación familiar y atención prenatal a partir del mes de junio del 2017. Este equipo y los de otras unidades de salud fueron capacitados en mejoramiento continuo por personal del Departamento de Gestión de la Calidad del nivel central de la SESAL y el Proyecto ASSIST de USAID a través de dos sesiones de aprendizaje con duración de 1.5 días cada una. El equipo de mejora del HGGA elaboró como su objetivo de mejoramiento, lograr que todas las embarazadas hospitalizadas en la Sala de Ginecología recibieran la consejería sobre Zika. También el equipo elaboró un indicador para medir periódicamente si el objetivo se estaba cumpliendo. El personal de SESAL y ASSIST brindaron seguimiento inicial al equipo a través de reuniones de entrenamiento cada dos semanas para guiarles en proponer, probar e implementar cambios para alcanzar el objetivo de mejoramiento propuesto.

ANTECEDENTES

Cuando el equipo midió el indicador por primera vez, observaron que ninguna mujer embarazada estaba recibiendo consejería en Zika. En base a este hallazgo, el equipo se enfocó en dos cambios importantes: primero, asignaron una psicóloga de la consulta externa por dos horas para que brindara la consejería de Zika a las embarazadas ingresadas en la Sala de Ginecología; y segundo, acondicionaron un espacio físico privado en sala de puerperio para brindar la consejería en Zika.



En la fotografía, una enfermera del Hospital General Gabriela Alvarado use la hoja filtro para identificar un cliente que debe recibir consejería de Zika.

CRÉDITO: LICENCIADA SARVIA LANZA PARA EL PROYECTO ASSIST DE USAID

ANÁLISIS DEL PROBLEMA

El equipo de mejora comenzó a realizar los cambios propuestos, implementando la consejería en Zika en la Sala de Ginecología, e inició la construcción de su gráfica de serie de tiempo del indicador para verificar el cumplimiento de su objetivo de mejoramiento. Rápidamente se dieron cuenta que el número de embarazadas hospitalizadas era muy bajo y que la consejería se estaba brindando solo a embarazadas que tenían un problema de salud o factor de riesgo (por ejemplo, trastornos hipertensivos, sangrados vaginales, etc.). Captaban únicamente entre una o cuatro embarazadas por semana en la sala de internamiento y a todas les daban consejería; por lo tanto, tenían 100% en el indicador tal como se lo habían propuesto. Después que el personal de SESAL y ASSIST midieron externamente el indicador en el hospital, tomando en cuenta la consulta externa, el indicador resultó en 0%. Al hacer el análisis de este resultado, el equipo se dio cuenta que la mayoría de embarazadas que asistían al hospital eran atendidas en la consulta externa y no estaban recibiendo la consejería sobre Zika.

DISEÑO DE LA ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO

En base al problema que identificaron, el equipo modificó su objetivo de mejoramiento, ampliándolo a la consejería en Zika a embarazadas de la consulta externa, y decidieron incorporar el uso de una herramienta que se llama “la hoja filtro”. La hoja filtro nació en la SESAL para captar mujeres embarazadas antes de las 12 semanas para brindarles atención prenatal desde el primer trimestre. Consiste en una entrevista con preguntas realizadas por el personal para captar, en salas de espera y otros servicios, las necesidades de atención en mujeres y hombres y sus acompañantes que acuden al hospital en búsqueda de diferentes atenciones. El equipo realizó ajustes a la hoja filtro para incorporar la pregunta si había recibido consejería en Zika, usando una hoja por paciente. Decidieron aplicarla a los hombres también en vista de que la embarazada tenía dificultad para negociar el uso con su pareja.

Figura I. Diseño de la hoja filtro ajustada

SECRETARIA DE SALUD DE HONDURAS
Hoja filtro para Captación de Mujeres/Hombres en Edad Fértil para Consejería de Zika/PF

Responsable del llenado: _____ Cargo: _____
 Unidad o Sala: _____

N°	Preguntas	Fecha:																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
MUJER																					
1	Edad de la usuaria																				
2	¿Tiene Vida sexual activa/está acompañada /tiene pareja? (Si/No):																				
3	Fecha de última regla: ¿si hay retraso de FUM mayor de 6 semanas, realizar prueba rápida de embarazo.																				
4	¿Esta Embarazada? (Si / No)																				
5	¿Ha recibido consejería en prevención del Zika? (Si/ No)																				
6	¿Usa algún método de PF? (Si/No)																				
7	¿Qué Método Utiliza? (Ver Referencia al final de la página y colocar el número que corresponde al método)																				
8	En caso de no estar planificando ¿le gustaría usar un método de planificación familiar? (Si /No)																				
9	¿Toma Acido Fólico? si/no:																				
10	¿Se ha realizado la Citología en el último año? (Si/no)																				
11	Clasifica para Consejería en ZIKA (Si / No)																				
12	Clasifica para Consejería en PF (Si / No)																				
HOMBRE																					
1	Edad del Usuario																				
2	¿Tiene Vida sexual activa? (si/No):																				
3	¿Su pareja está embarazada actualmente? (si/No):																				
4	¿Usa ud o su pareja un método de PF? (Si/No)																				
5	¿Qué Método Utiliza? (Ver Referencia al final de la página y colocar el número que corresponde al método)																				
6	¿Ha recibido consejería de Zika? (si/No):																				
7	Clasifica para consejería en PF (Si / No)																				
8	Clasifica para consejería en ZIKA (Si / No)																				

Métodos de Planificación Familiar: (1) ACOS, (2) Depo Provera o Inyección trimestral, (3) Inyección Mensual, (4) Implanon, (5) Esterilización Femenina, (6) Esterilización Masculina (7) Condón masculino/o femenino y, (8) Método Natural, (9) MELA, (10)DIU, (11) Abstinencia Sexual.

Las actividades que realizó el equipo para implementar la hoja filtro fueron: a) se introduce la pregunta de consejería de Zika y se ajusta la hoja para registrar hasta 20 entrevistas (ver **Figura I**), b) capacitación del personal en su uso y c) validación de la hoja rediseñada durante tres semanas.

DESARROLLO DE NUEVAS IDEAS DE CAMBIO

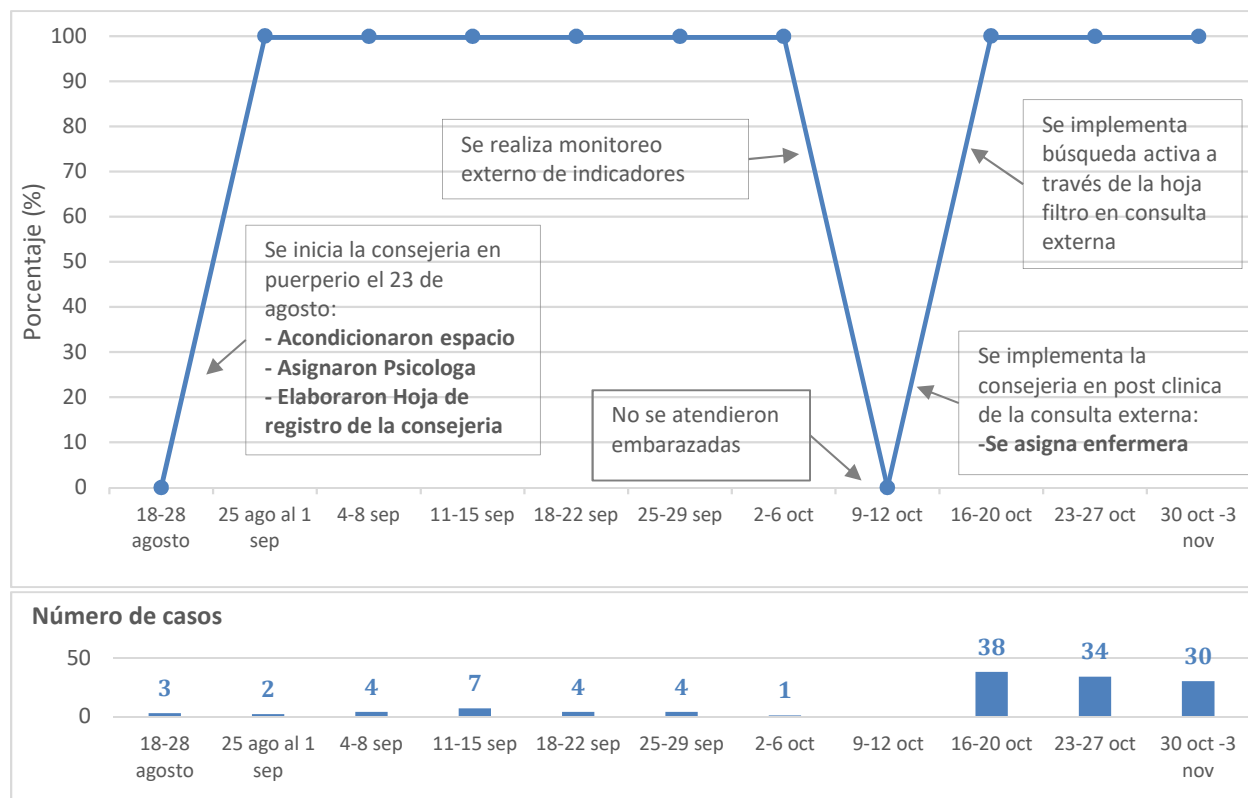
Para lograr la meta del objetivo de mejoramiento, el equipo realizó nuevos cambios y actividades: a) reasignaron una auxiliar de enfermería específica para dar consejería en Zika en consulta externa en el espacio de la Post clínica (que en ese momento no funcionaba), b) aprovecharon también para implementar la consejería en planificación familiar (porque no existía en el hospital), c) capacitaron al personal médico y de enfermería en lineamientos de manejo sobre el Zika, d) se brindó entrenamiento en habilidades para la consejería en planificación familiar (PF) y Zika a tres enfermeras del hospital, e) implementaron una hoja de consejería de Zika en el expediente, f) se incorporó un libro de registro de mujeres aconsejadas por sala e g) se inició (por primera vez) el registro de la consejería como una atención en el ATA (el formato oficial de registro de atenciones diarias).

Previo la aplicación de la hoja filtro, el personal del hospital en la sala de espera realiza el anuncio de la aplicación de la misma para solicitarles un espacio de su tiempo y exponer los objetivos para qué sirve la hoja.

RESULTADOS

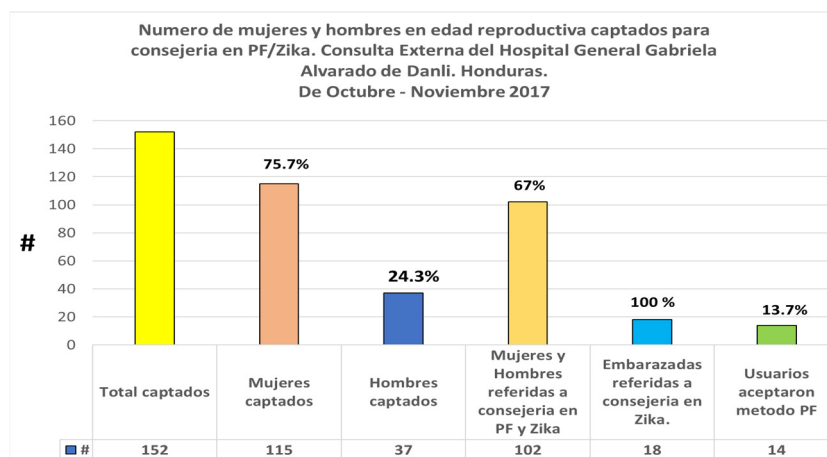
Desde que el equipo se propuso brindar consejería en Zika a las embarazadas, lo logró. Pero también logró llegar a más embarazadas de lo que se propuso inicialmente. En la siguiente gráfica se presenta el comportamiento del indicador (**Figura 2**).

Figura 2. Porcentaje de embarazadas atendidas en el Hospital Gabriela Alvarado que recibieron consejería en Zika, Danlí, El Paraíso, Honduras (agosto a noviembre 2017)



Durante las tres semanas de prueba, el equipo logró captar 152 usuarias y usuarios; de las cuales, el 76% (115/152) fueron mujeres y el 24% (37/152) fueron hombres. De ellos, solo 102 (67%) aceptaron recibir consejería en PF/Zika. De los 102 usuarias y usuarios que aceptaron consejería, 14 de ellos (14%) aceptaron voluntariamente un método de PF. De las 115 mujeres captadas en total, 18 fueron embarazadas y todas las embarazadas recibieron consejería en Zika. Todos los hombres aconsejados llevaron condones (**Figura 3**).

Figura 3. Número de mujeres y hombres en edad reproductiva captados para consejería en PF/Zika, Consulta Externa del HGGGA, Danlí, Honduras (oct – nov 2017)





En la fotografía aparecen los miembros del equipo de mejora del HGGA: Ena Rodríguez, María de Cruz Elvir, Patricia Andrade, Pedrina Leiva, Kenia González y Sarvia Lanza.

CONCLUSIÓN

Según expresa el personal del hospital, la hoja filtro “es una estrategia que facilita el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, efectiva para la búsqueda activa de usuarias y usuarios para la consejería de PF/Zika, y se convierte en una oportunidad para la detección de situaciones importantes de la salud tanto para la mujer que el hombre que requieren una respuesta”.

PRÓXIMO PASOS

La experiencia de la hoja filtro fue presentada en la Reunión de Intercambio de Experiencias de los Equipos de mejoramiento en los servicios de Planificación Familiar realizada el 7 y 8 de febrero del 2018, y como resultado se obtuvo que siete de los equipos participantes decidieron implementarla en sus establecimientos.

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 Proceres, 9 piso 108B 3594 • Tegucigalpa • Honduras

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 Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) ni del Gobierno de los Estados Unidos.