



Enfermera capacitada del Hospital Básico de Shushufindi, realizando el tamizaje adecuado de microcefalia en el recién nacido a las 24 horas de edad.
©2018 CREDITO: ALEJANDRO VARGAS MORENO, URC

TAMIZAJE ADECUADO DE MICROCEFALIA, UN DESAFÍO EN EL HOSPITAL BÁSICO DE SHUSHUFINDI, ECUADOR

OCTUBRE 2019

Este estudio de caso fue escrito por Alejandro Vargas Moreno de University Research Co., LLC (URC) y elaborado gracias al apoyo del pueblo estadounidense a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y su Proyecto "Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud" (ASSIST). El proyecto es manejado por University Research Co., LLC (URC) bajo los términos del Acuerdo Cooperativo AID-OAA-A-12-00101. Para mayor información sobre las actividades de ASSIST, favor de visitar www.usaidassist.org o escribir a assist-info@urc-chs.com.

RESUMEN

El Hospital Básico de Shushufindi (HBSSFND), está localizado en las estribaciones orientales de la provincia de Sucumbíos en Ecuador, en la frontera con Colombia. Es un hospital de segundo nivel básico que brinda atenciones a 55.500 habitantes, de ellos 1600 corresponden a mujeres en edad fértil y atendió a 600 parturientas durante el 2018.

El HBSSFND conformó, en el mes de junio de 2018, un equipo de mejora continua de la calidad (EMCC) que trabajó exhaustivamente en acciones que permitieran fortalecer e implementar procesos de atención al recién nacido, a las embarazadas y a mujeres en edad fértil. Este equipo, que fue capacitado en una metodología de mejoramiento continuo de la calidad, se puso como objetivo lograr que todos los niños que nacen en la unidad operativa fueran adecuadamente tamizados para detectar microcefalia.

El Ministerio de Salud Pública (MSP) y el Proyecto ASSIST de USAID brindaron seguimiento y apoyo técnico al EMCC a través de reuniones periódicas acompañadas por un facilitador de ASSIST, para planificar la incorporación de ideas de cambio, ejecutar lo planificado, verificar los resultados de las propuestas y actuar con base en ello, y así alcanzar el objetivo de mejora propuesto.

Al tiempo de iniciarse el trabajo del EMCC, ningún recién nacido era tamizado para microcefalia con base en las normas y protocolos establecidos por el MSP. A fines de junio de 2019, luego de 12 meses de trabajo, el EMCC observó que mediante la ejecución de las ideas de cambio planteadas y el control permanente de su cumplimiento, se elevó la calidad con la que los recién nacidos son atendidos durante el tamizaje para microcefalia, efectuándose de acuerdo a normas y protocolos en el 95% de los casos.

ANTECEDENTES

El equipo de mejoramiento continuo de la calidad de la atención al recién nacido en el Hospital Básico de Shushufindi se conformó en el mes de junio del 2018. Sus miembros fueron proveedores de salud que atienden a neonatos en diferentes momentos del proceso: personal de enfermería, médicos residentes y un obstetra, asignando el liderazgo a la enfermera jefa de hospitalización. El equipo contó con el importante seguimiento y apoyo del director del hospital básico, cuyo genuino interés por elevar los estándares de calidad de la atención impulsó el empoderamiento de todos los profesionales de salud vinculados a la atención de los recién nacidos.

En junio del 2018, el equipo del HBSSFND midió por primera vez el cumplimiento del tamizaje adecuado para microcefalia. Observaron que con ningún neonato que era recibido en este hospital básico se cumplía con las normas y protocolos del MSP para tamizaje correcto para microcefalia, reflejándose en el 0% del cumplimiento del indicador. Este resultado constituyó la línea de base para el proceso de mejoramiento de la calidad iniciado.

Con base en este hallazgo, el equipo identificó el objetivo del mejoramiento: *elevar al 80% el tamizaje adecuado para microcefalia en el Hospital Básico de Shushufindi entre julio – septiembre del 2018*. Para avanzar hacia el mismo, primero analizó el sistema de prestación de servicios al recién nacido. En un segundo momento, a partir del análisis realizado, desarrolló ideas de cambio para implementarse aplicando la metodología de planificar, ejecutar, verificar y actuar.



Equipo de mejoramiento continuo de la calidad de la atención – colaborativo de recién nacido del Hospital Básico de Shushufindi. De izquierda a derecha: Dra. Martha Guamán, Dr. Santiago Tenelema, Obst. Dennis Subía., Lcda. Jhoset Almeida (Líder del EMCC).
© 2018 CREDITO: A. Vargas Moreno, URC

ANÁLISIS DEL PROBLEMA

El equipo de mejora de la calidad de la atención al recién nacido comenzó identificando el objetivo de mejora y analizó el proceso de atención con un enfoque sistémico, utilizando el *Modelo de la Calidad de la Atención en Salud de Avedis Donabedian* y la espina de pescado, con lo que reconoció los problemas en las entradas, los procesos y los resultados. Así, se identificó que, los profesionales desconocían la normativa expedida por el MSP y el hospital no contaba con los insumos óptimos para esta actividad. Estos dos problemas en las entradas generaban que el proceso sea deficiente y el resultado muy malo.

ANÁLISIS DEL PROCESO DEL QUE SE ORIGINA EL OBJETIVO DE MEJORA		
Entradas	Procesos	Resultados
<ul style="list-style-type: none"> • La mayoría de los profesionales desconocen las normas y protocolos del MSP para el tamizaje correcto de microcefalia. • No dispone de insumos para realizar la actividad: utilizan cintas métricas no estandarizadas, “domésticas o de sastre”. • No disponen de curvas antropométricas apropiadas para el registro de la medición. 	<ul style="list-style-type: none"> • La medición no se realiza a las 24 horas o previo al alta, únicamente al nacimiento del niño. • No se registra de forma correcta en la curva antropométrica. • No se establece una conclusión con respecto a la medición. • No hay registro de la conducta a tomarse en caso de que la medición del perímetro cefálico resulte patológica. 	<p>Ningún neonato del Hospital Básico de Shushufindi recibe tamizaje adecuado de microcefalia con base en las normas y protocolos del MSP para medición del perímetro cefálico.</p>

DESARROLLO DE LAS IDEAS DE CAMBIO

En forma inmediatamente consecutiva, el equipo de mejoramiento continuo de la calidad comenzó a implementar ideas de cambio para lograr elevar al 80% en tres meses (julio – septiembre) el tamizaje correcto de microcefalia en los recién nacidos. Además, inició la construcción de su gráfica de serie de tiempo para verificar el cumplimiento de su objetivo de mejora.

1. Levantamiento de la línea de base: Entre los meses de mayo y junio del 2018 se hizo el levantamiento de la línea de base. Esto permitió determinar que el 0% de los neonatos en el Hospital Básico de Shushufindi recibían tamizaje adecuado de microcefalia. Estos datos fueron reportados por el EMCC a la Dirección Médica de la casa de salud y a la asistencia técnica de ASSIST.

2. Contar con profesionales capacitados en el proceso de atención adecuado y con los insumos necesarios: En el mes de junio, se solicitó, dotó e implementó de los insumos necesarios para la medición correcta del perímetro cefálico en los recién nacidos. El director de la unidad operativa dispuso colocar cintas métricas estandarizadas e inextensibles, facilitadas por ASSIST, en la sala de partos, alojamiento conjunto y salas de gineco obstetricia y pediatría.

En los meses de julio y agosto los proveedores de salud que atienden a recién nacidos (enfermeras, médicos generales, especialistas en pediatría y obstetras) fueron capacitados en normas y protocolos del MSP para la medición correcta del perímetro cefálico.

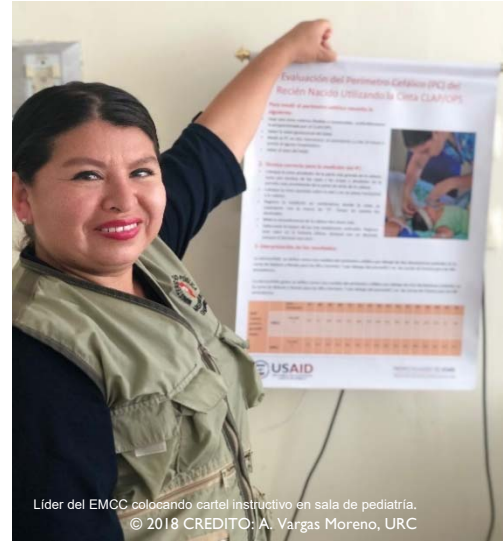


3. Dotación de otras ayudas de trabajo. En el mes de septiembre, al analizar el resultado del indicador, se observó que no se alcanzó el objetivo de mejora, pues solo el 75% de tamizajes de microcefalia se realizaban con calidad. La nueva idea de cambio, proveniente del análisis de las deficiencias del proceso, fue dotar de otras ayudas de trabajo a los profesionales y entregar una cinta métrica estandarizada por profesional (no por unidad de producción). Así se implementó la guía para la medición del perímetro cefálico que contenía curvas antropométricas de Fenton para niños y niñas nacidos pretérmino y de Babson & Benda para los niños nacidos a término. Además, se colocaron estratégicamente carteles instructivos.

4. Supervisión permanente de la calidad del tamizaje de microcefalia. Mediante memorando del director de la unidad operativa se dispuso el cumplimiento obligatorio de todos los pasos del proceso de atención por parte del personal operativo involucrado en el mismo, cuya inobservancia recibe sanción. Se realizó una supervisión permanente de los líderes de pediatría durante el “pase de visita de la mañana” y la entrega del turno entre los médicos residentes.

5. **Se implementó la supervisión aleatoria de historias clínicas de recién nacidos previo al alta**, por parte del director de la unidad operativa para verificar el cumplimiento del estándar de calidad.

6. **La comunicación mejora la calidad en el HBSSFND.** Haciendo uso de las plataformas de comunicación celular (WhatsApp) se implementó en el mes de noviembre el grupo de “novedades de RN” incluyéndose entre los participantes al director del HBSSFND, analista de calidad, miembros del EMCC y médicos residentes. El grupo tiene como objetivo fortalecer las actividades de supervisión y retroalimentación los fines de semana y feriados, en los que no se cuenta con pediatras ni personal técnico/administrativo.

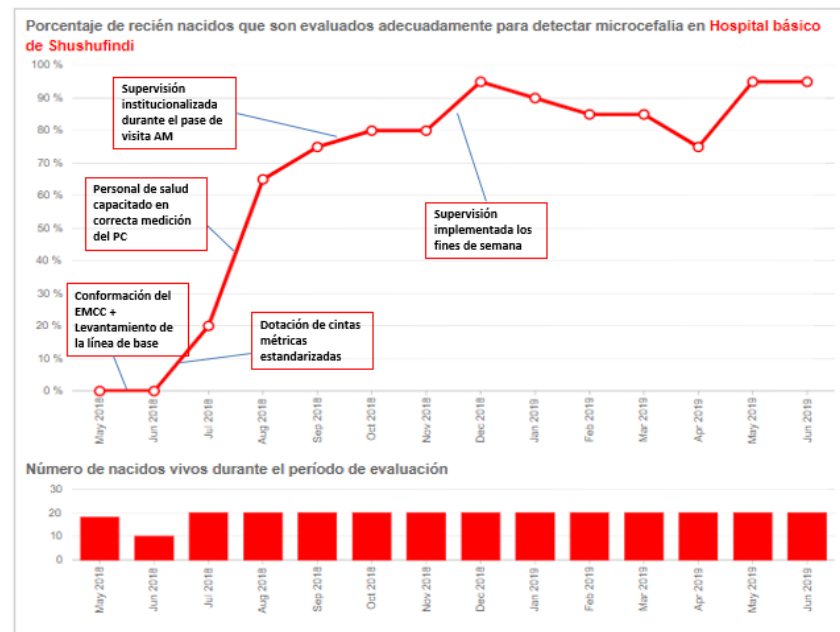


Líder del EMCC colocando cartel instructivo en sala de pediatría.
© 2018 CREDITO: A. Vargas Moreno, URC

RESULTADOS

El Hospital Básico de Shushufindi, logró elevar y sostener la calidad del tamizaje adecuado de microcefalia en el recién nacido de 0% a 95% en un año (junio 2018 – junio 2019), fortaleciendo la atención en los tres momentos que lo integran: entradas, procesos y resultados. Gracias a la asistencia técnica del Proyecto ASSIST de USAID, se implementaron ayudas de trabajo y capacitaciones en forma presencial y virtual en diferentes momentos a través de ciclos de mejoramiento continuo de la calidad, lo que posibilitó fortalecer el proceso y obtener un resultado superior al objetivo de mejora planteado.

Tamizaje adecuado de microcefalia en el recién nacido. Hospital Básico de Shushufindi, Junio 2018 – Junio 2019



COMENTARIOS

Los integrantes del equipo de mejoramiento continuo de la calidad (EMCC) de atención al recién nacido aprendieron que es importante poner en práctica un sistema a través del cual las unidades de salud miden el cumplimiento de estándares basados en la evidencia, analizan y mejoran continuamente el cumplimiento de los indicadores y las normas. Aprendieron también que es posible pasar del concepto abstracto de calidad de la atención de salud a un sistema que permite valorar de manera objetiva la calidad de la atención que brindan y mejorarla.

Existen EMCC en las unidades operativas de acuerdo a lo dispuesto por el MSP, sin embargo esos EMCC deben ser fortalecidos mediante la capacitación permanente en gestión de la calidad para optimizar el recurso humano disponible. Además, es fundamental contar con una planificación de calidad, mecanismos de control que posibiliten crear ciclos rápidos de mejora continua de la calidad.

También se identificó que no solo es necesario contar con la normativa técnica que, desde la política de salud, permita conocer la forma correcta o con calidad de ejecutar los procesos de atención, sino que es fundamental tener personal capacitado permanentemente y los recursos necesarios para ejecutar la normativa al 100%, como son las cintas diagnósticas inextensibles (cintas de medición) y curvas antropométricas actualizadas, tales como son las de Fenton, de tamaño adecuado que permite un buen registro.

PRÓXIMOS PASOS

El EMCC del HBSSFND mantendrá la correcta medición del perímetro cefálico como una buena práctica institucionalizada. Además, el EMCC liderará un ciclo de capacitación en cascada al personal de las unidades de salud de primer nivel que atienden partos y de las que el hospital básico recibe recién nacidos referidos. Gestionará el aprovisionamiento oportuno de insumos (cintas, curvas de antropometría) y lo implementará de manera planificada.

El Hospital Básico de Shushufindi, ratifica su compromiso de sostener la calidad de sus procesos de atención, entre ellos el tamizaje adecuado de microcefalia en los recién nacidos.

Para obtener más información, póngase en contacto con:

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.

Este estudio de caso fue elaborado gracias al apoyo del pueblo estadounidense a través de USAID. El contenido de este estudio de caso es responsabilidad exclusiva de URC y no refleja necesariamente las opiniones de USAID o del Gobierno de los Estados Unidos.