



Entrega de condones a embarazada en clínica médica del CIS El Carrizal.
© 2018 CRÉDITO: EQUIPO DE MEJORA, CIS EL CARRIZAL

Estudio de caso

DETECCIÓN Y MANEJO INTEGRAL DE LA INFECCIÓN POR ZIKA DURANTE LA ATENCIÓN PRENATAL

ESTABLECIMIENTO DE SALUD CIS EL CARRIZAL DE COMAYAGÜELA, HONDURAS

SEPTIEMBRE 2018

Este estudio de caso fue preparado por Tania Diaz 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 de su Proyecto 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 Centro Integral de Salud (CIS) El Carrizal está ubicado en una colonia periurbana de la ciudad de Comayagüela. Su área de influencia comprende 34 colonias urbano-marginales con una población de 76,478 personas y un número de 12,563 viviendas habitadas. Al mes atiende un aproximado de 40 nuevas embarazadas y 199 subsiguientes en la atención prenatal (APN). Con el apoyo de la Unidad de Gestión de la Calidad de la Región Metropolitana de Salud del Distrito Central y la asesoría técnica del Proyecto ASSIST de USAID, el CIS El Carrizal organizó un equipo de mejora del proceso de atención prenatal, el cual fue capacitado en cómo hacer mejora en la atención en salud aplicado en el contexto de la epidemia del Zika en junio del 2017, con el propósito de fortalecer las competencias del personal de salud para la prestación de servicios de calidad relacionados al Zika y mejorar los conocimientos de la población para prevenir la infección por este virus, especialmente a las mujeres embarazadas y madres de recién nacidos y sus familias. El equipo de mejora del CIS Carrizal elaboró tres objetivos para guiar su trabajo: implementar la consejería de Zika a las embarazadas que acuden a su APN, entregarles condones como medida de prevención sexual del virus del Zika y realizarles tamizaje de signos y síntomas de Zika. A pesar de algunas dificultades, han logrado trabajar en equipo e implementar cambios efectivos para abordar sus objetivos. Este estudio de caso describe su experiencia.

INTRODUCCIÓN

El Centro Integral de Salud (CIS) El Carrizal, fundado en 2001, está ubicado en la colonia periurbana Centeno # 1, en la zona norte de la ciudad de Comayagüela, vecina de Tegucigalpa y parte del Distrito Central (DC). El establecimiento de salud pertenece a la Región Metropolitana de Salud del Distrito Central. Su área de influencia comprende 34 colonias urbano-marginales –tales como la Nueva Capital, Generación 2000, Fuerzas Unidas entre otras– con una población de 76,478 personas y un número de 12,563 viviendas habitadas. Por encontrarse en un área urbano marginal, predomina un clima de inseguridad debido a la proliferación de grupos organizados armados y alto índice de violencia, alcoholismo y drogas.

En CIS El Carrizal el horario de atención es de 7:00 a.m. a 3:00 p.m. Durante la jornada matutina, brinda los servicios ambulatorios de: medicina general, ginecología, odontología, psicología, trabajo social, laboratorio, enfermería, vacunas, farmacia y consejería de VIH y Zika. Aunque la jornada matutina es hasta las 3 p.m., los médicos salen a la una. Al mes atiende un aproximado de 40 embarazadas en su primera cita de APN y 199 en sus subsiguientes citas de control de embarazo.

Cuenta con personal de salud diverso: 6 médicos generales, 6 médicos en servicio social, 1 ginecóloga, 4 licenciadas en enfermería, 11 auxiliares de enfermería, 1 psicólogo, 1 trabajador social, 2 microbiólogos, 2 odontólogos y 4 técnicos en salud ambiental. La atención prenatal en el CIS El Carrizal es brindada por 1 médico ginecobstetra, 3 médicos generales y 5 médicos en servicio social.

ANÁLISIS DEL PROBLEMA

Con el apoyo de la Unidad de Gestión de la Calidad de la Región Metropolitana de Salud del Distrito Central y la asesoría técnica del Proyecto ASSIST de USAID, el CIS El Carrizal organizó un equipo de mejora del proceso de atención prenatal, el cual fue capacitado en cómo hacer mejora en la atención en salud aplicado en el contexto de la epidemia del Zika en junio del 2017, con el propósito de fortalecer las competencias del personal de salud para la prestación de servicios de calidad relacionados al Zika y

mejorar los conocimientos de la población para prevenir la infección por este virus, especialmente a las mujeres embarazadas y madres de recién nacidos y sus familias.

El equipo de mejora (EMC) realizó un flujograma para analizar la prestación de servicios relacionados al Zika dentro de la atención prenatal (APN). Al realizar el flujo del proceso de atención, se observó que los médicos no estaban brindando consejería en prevención del virus del Zika ni entregaban condones a las embarazadas ni a su pareja para la prevención de la transmisión sexual del mismo.

Sin embargo, en trabajo social –donde brindan la consejería de VIH– sí daban la consejería en Zika, pero no se encontraba evidencias del registro de dicha consejería a la embarazada por lo que se incorporó esta actividad en el área de trabajo social y en la atención medica prenatal consignándola en el libro de atenciones diarias (ATA), en el libro de consejería específico para Zika y en el expediente clínico.

De igual manera, otro problema que se observó fue que durante la consulta prenatal no se realizaba tamizaje de signos y síntomas de Zika ni se anotaba en el expediente clínico, por lo que se ideó un cambio en este proceso mediante el interrogatorio de los signos y síntomas durante la APN registrándolo en el expediente por medio del sello colocado en el dorso de la Historia Clínica Perinatal Base (HCPB) en la preclínica por la auxiliar de enfermería. Para entender mejor las fallas del proceso de atención, el equipo elaboró un flujograma e identificó las brechas que requerían abordarse y los cambios que el equipo planteó para enfrentar las brechas.

DISEÑO DE LA ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO

El equipo de mejora del CIS Carrizal elaboró tres objetivos para guiar su trabajo de mejoramiento:

OBJETIVO DE MEJORA #1:

En el CIS El Carrizal se incrementará la consejería en Zika a las embarazadas y/o su pareja que asisten a su atención prenatal de un 0 a un 50%, a partir del 1 de julio 2017 al 31 de diciembre 2017, mediante la incorporación de esta actividad en el área de trabajo social y en la atención medica prenatal (**Figura 1**) consignándola en el ATA, expediente clínico y libro de consejería en Zika.

Indicador # 1: *Porcentaje de embarazadas y/o su pareja que asisten a su atención prenatal a las cuales se les brinda consejería de Zika en el CIS El Carrizal*

Numerador: Número de embarazadas y/o su pareja que asistieron a su atención prenatal que recibieron consejería en Zika en el CIS El Carrizal

Denominador: Total de embarazadas y/o su pareja que fueron atendidas en la atención prenatal durante la semana en CIS El Carrizal

Figura 1. Atención de consejería a embarazada por parte del personal del CIS El Carrizal



OBJETIVO DE MEJORA #2:

De las mujeres embarazadas que reciben APN en el CIS El Carrizal, el 100% recibirán su dotación de condones para prevenir la transmisión transversal del Zika a través de la entrega de paquetes de condones en el consultorio de atención medica previo a la información de la transmisión sexual y vertical, siendo esta entrega consignada en el expediente y ATA a partir del 1 de octubre 2017 al 31 de diciembre del 2017.

Indicador # 2: *Porcentaje de embarazadas que durante su APN previa recibieron información y se les entregaron condones para la prevención de la transmisión sexual del virus del Zika en el CIS El Carrizal*

Numerador: Número de embarazadas que durante su APN previa recibieron información y se les entregaron condones para la prevención de la transmisión sexual del virus del Zika en el CIS El Carrizal

Denominador: Total de embarazadas que fueron atendidas en la atención prenatal durante la semana en CIS El Carrizal

OBJETIVO DE MEJORA #3:

En el CIS El Carrizal se incrementará el tamizaje clínico de Zika durante la APN de un 0% a un 50% mediante el interrogatorio de los signos y síntomas durante la APN registrándolo en el expediente por medio del sello colocado en el dorso de la HCPB en la preclínica, a partir del 1 de febrero al 1 de junio 2018.

Indicador # 3: *Porcentaje de embarazadas que durante su APN son evaluadas adecuadamente para detectar signos y síntomas del Zika durante el embarazo en el CIS El Carrizal*

Numerador: Número de embarazadas que durante su APN son evaluadas adecuadamente para detectar signos y síntomas del Zika durante el embarazo en el CIS El Carrizal

Denominador: Total de embarazadas que fueron atendidas en la atención prenatal durante la semana en CIS El Carrizal

DESARROLLO DE NUEVAS IDEAS DE CAMBIO

Se propusieron ideas de cambio para lograr estos objetivos:

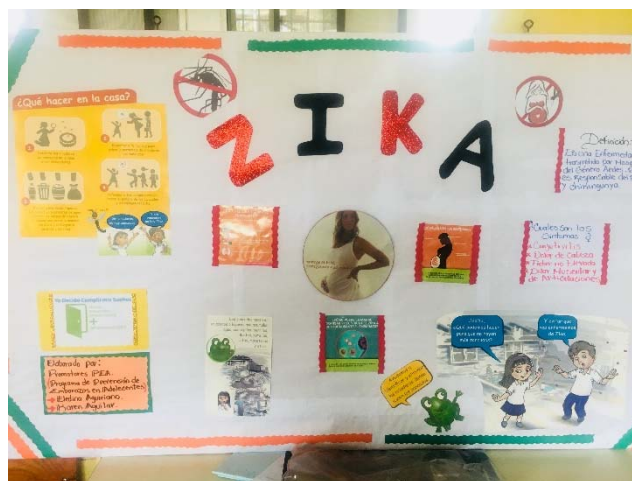
Para lograr el Objetivo #1 (consejería en Zika), el equipo desarrolló las siguientes ideas de cambios y actividades:

- Se socializaron las ideas de cambio a todo el personal del CIS El Carrizal.
- Se elaboró un formato, rayado y foliado, para registrar en un cuaderno específico la consejería en Zika y en el ATA para revisarlo semanalmente (**cambio**).
- En el carnet perinatal se consigna que se brindó la consejería en Zika por medio de un sello (**cambio**).
- Se estableció un rol de mediciones para no sobrecargar al personal cada semana.
- Se implementó un listado de criterios de calidad sobresalientes (**checklist**) que se debe bridar en la consejería Zika (**Figura 2**) (**cambio**).
- Se capacitó al 100% del personal del CIS El Carrizal en los *Lineamientos para la detección y manejo integral por Zika durante la preconcepción, embarazo, parto, puerperio, recién nacidos y manejo del Síndrome Congénito* con apoyo de los facilitadores regionales de la Clínica Periférica #2 IHSS Santa Fe, en una muestra clara de coordinación entre SESAL e IHSS.
- Se capacitaron un total de 15 consejeras en Zika y planificación familiar, las cuales se rotan para brindar la consejería a las embarazadas después de la atención médica en el cubículo destinado para consejería.
- Se realizaron otras actividades intra y extramuros, como charlas educativas sobre Zika en los pasillos para la población en general, elaboración de murales y visitas de campo con enfoque de Zika (**Figura 3**).
- Se validó el rotafolio de Consejería en Zika con el personal que brinda la consejería a las embarazadas, herramienta que fue elaborada por otros equipos y que fue adoptada después del intercambio de experiencias (**cambio**).

Figuras 2 y 3. Listado de criterios de calidad sobresalientes (un checklist) que se deben bridar en la consejería Zika y mural elaborado por el equipo para informar

Fecha	SG	Consejería Sintomatología de Zika: Rash Fiebre Conjuntivitis no purulenta	Consejería sobre Mecanismos de transmisión	Consejería: Maneras de prevención	Consejería A la Pareja	Entrega de condones

Fecha	SG	Consejería Sintomatología de Zika: Rash Fiebre Conjuntivitis no purulenta	Consejería sobre Mecanismos de transmisión	Consejería: Maneras de prevención	Consejería A la Pareja	Entrega de condones



Para lograr el Objetivo #2 (dotación de condones a las embarazadas), el equipo desarrolló las siguientes ideas de cambios y actividades:

- Se socializaron las ideas de cambio y los indicadores de país con el personal de atención y los médicos en servicio social nuevos.
- Se elaboró una bolsa de papel manila con 30 condones adentro y se le engrapa el tríptico sobre información de Zika, la cual se entrega en cada consultorio donde se da APN (**cambio**). (Como no existe un parámetro para la cantidad de condones que se debe entregar a las embarazadas cada mes, el equipo seleccionó esta cantidad después de una discusión con los asesores técnicos y en consulta con los gestores al nivel regional. Sin embargo, algunas mujeres pueden que usen menos y otras más; por eso, se recomienda consultar a las embarazadas y ser flexibles con respecto a la cantidad de condones que se les entrega.)
- Se trasladó el registro y la entrega de condones para las embarazadas a los consultorios donde se brinda la APN, previa información brindada por los médicos sobre la prevención de la transmisión sexual y vertical por el virus del Zika, ya que antes se les entregaba en farmacia (**cambio**). Este cambio fue apoyado por la gerencia del establecimiento de salud, al igual que ha apoyado todas las actividades realizadas por el equipo de mejora. De igual forma la clínica de consejería también estaba dotada de condones.
- Entrega de condones estricta en cubículos médicos, para asegurar que la embarazada lleve los mismos para prevención de la infección (**cambio**).

En las fotografías siguientes, se aprecia una consejería a una embarazada y los paquetes que el equipo de mejora ha preparado conteniendo condones para entregarle con el fin de prevenir la transmisión sexual del virus del Zika.

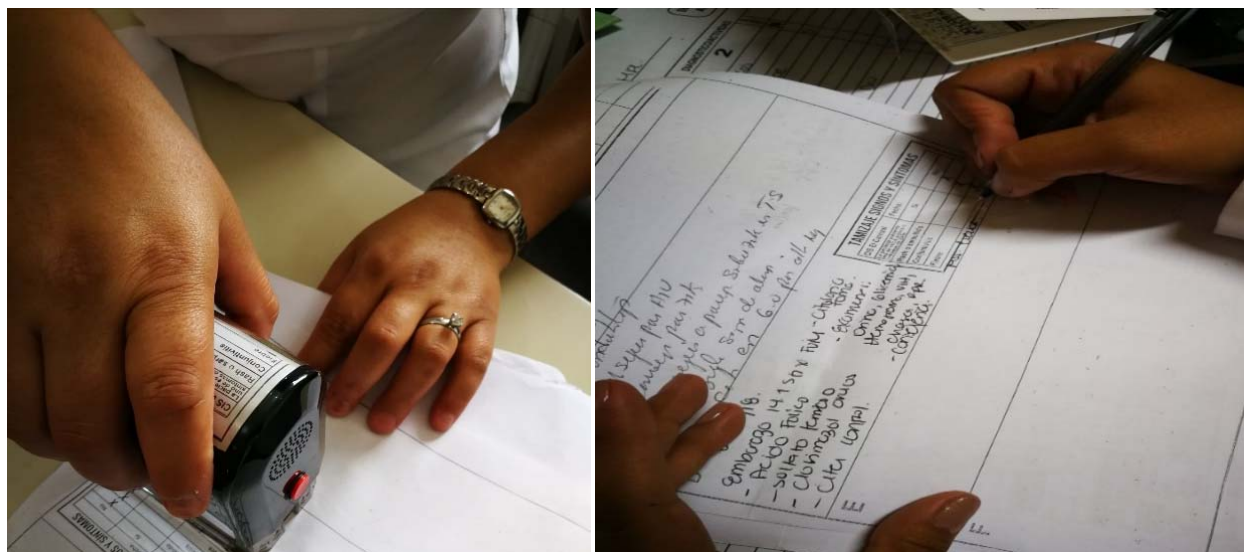


Para lograr el Objetivo #3 (tamizaje clínico de Zika), el equipo desarrolló las siguientes ideas de cambios y actividades:

- Se socializaron las ideas de cambio con todos los médicos del establecimiento de salud.
- Se implementó el tamizaje clínico de Zika a todas las embarazadas mediante el interrogatorio de los signos y síntomas durante la APN realizado por los médicos, registrándolo en el expediente por medio del sello (**Figuras 4 y 5**) colocado en el dorso de la HCPB en la preclínica (**cambio**). Este cambio no funcionó por la resistencia del médico a registrar los resultados del tamizaje.

- Entonces el equipo, después de analizar los resultados no satisfactorios, decidió cambiar el tamizaje a la preclínica (**cambio**). Este cambio si funcionó, la enfermera pregunta la presencia de signos y síntomas de Zika y lo registra mediante el sello en el expediente. Es responsabilidad del médico tomar decisiones si la enfermera encontró presencia de estos.
- Llevan un control estricto en brindar y registrar la consejería de Zika en la atención médica prenatal y en el servicio de trabajo social.
- Se realizan entrevista de pasillo o de salida para sondear el conocimiento a las embarazadas sobre signos y síntomas de Zika, mecanismos de transmisión y medidas de prevención personal.

Figuras 4 y 5. Sello elaborado por el equipo para registrar el tamizaje de signos y síntomas en el expediente en preclínica, la consejería en Zika en pacientes embarazadas y su registro en el expediente



RESULTADOS

Algunos de los logros del equipo de mejora para obtener sus resultados:

- Se formó el equipo de calidad para mejorar la atención prenatal (APN) en el contexto de Zika e implementar el trabajo en equipo.
- Se inició con una línea de base que encontró 0% de consejería en Zika y se logró alcanzar el 100%, que era la meta establecida para este indicador (**Figura 6**).
- Hay mayor aceptación de las embarazadas de los condones en el consultorio ya que están menos expuestas como antes se hacía cuando se entregaban los condones en la farmacia y están más concientizadas en la prevención de la transmisión sexual y vertical por el virus del Zika (**Figura 7**). Así mismo se lleva un mejor registro de la entrega de estos en el ATA.
- Hasta la fecha el 100% de las embarazadas durante su APN son evaluadas adecuadamente para detectar signos y síntomas del Zika durante el embarazo (**Figura 8**).

En las siguientes graficas se puede apreciar como el equipo logró sus objetivos:

Figura 6. Porcentaje de embarazadas y/o su pareja que asisten a su atención prenatal a las cuales se les brinda consejería de Zika en el CIS El Carrizal (1 de julio 2017 a 13 abril 2018)

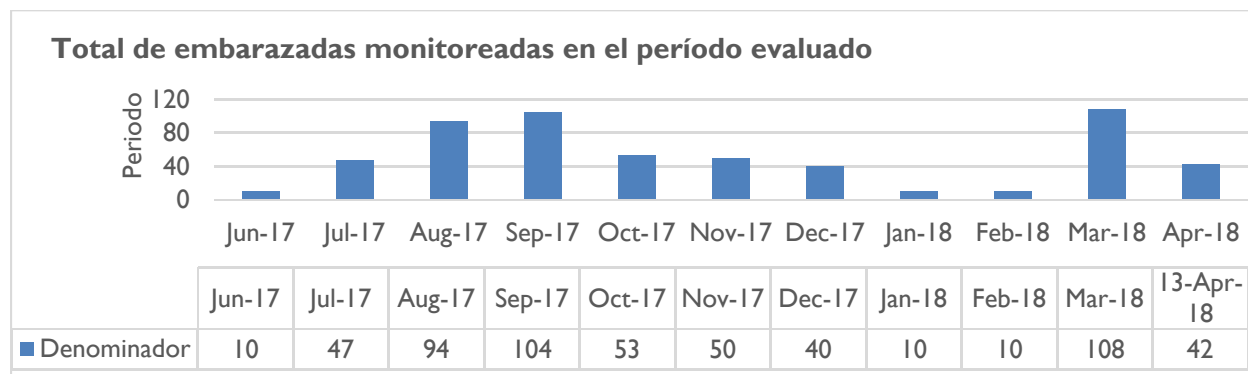
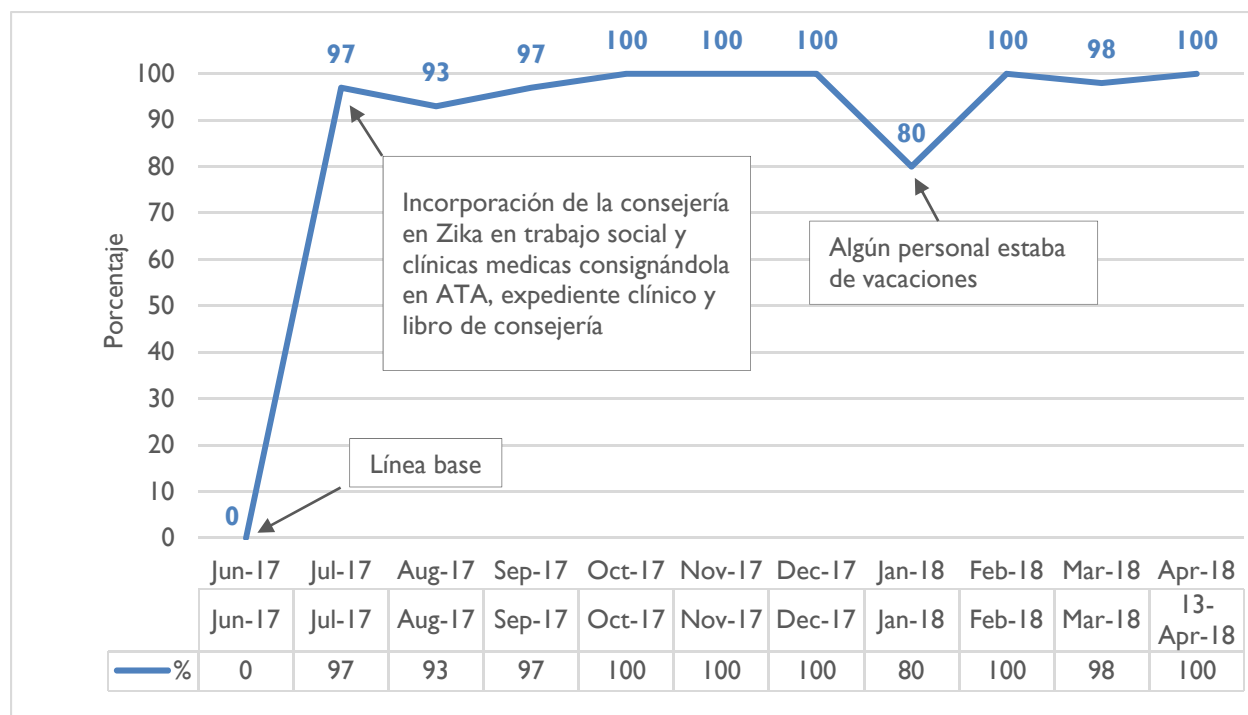


Figura 7. Porcentaje de embarazadas que durante su APN previa recibieron información y se les entregaron condones para la prevención de la transmisión sexual del virus del Zika en el CIS El Carrizal (1 octubre 2017 – 31 marzo 2018)

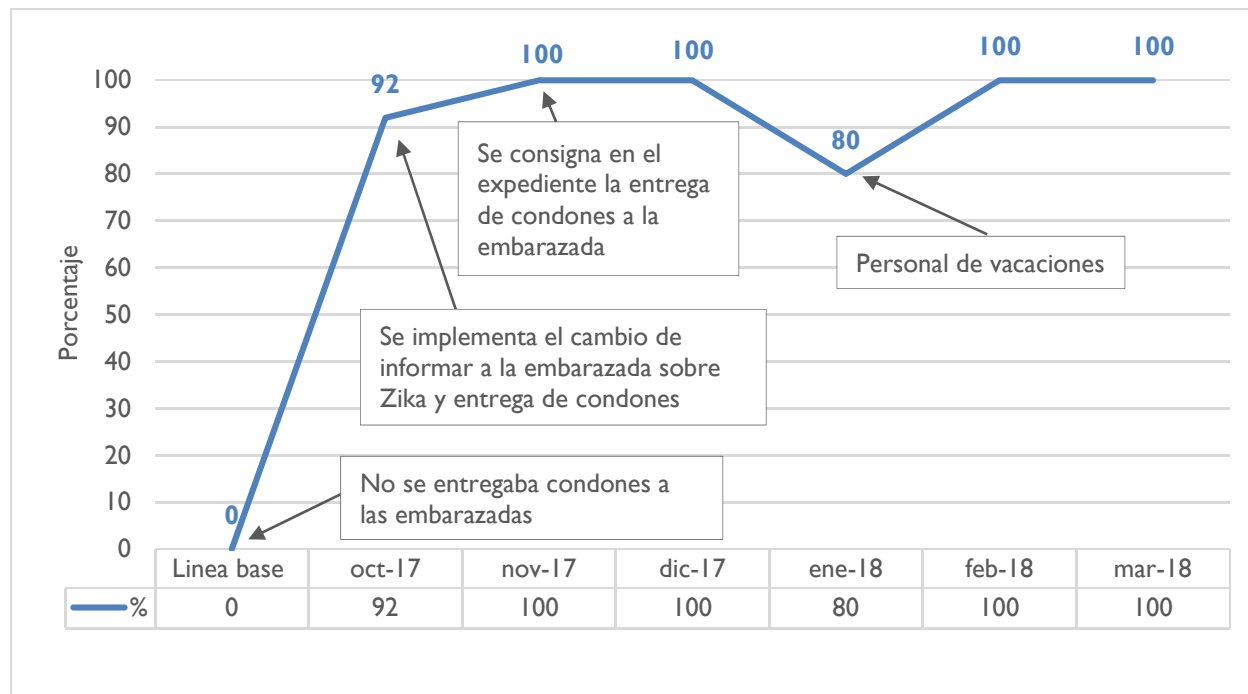
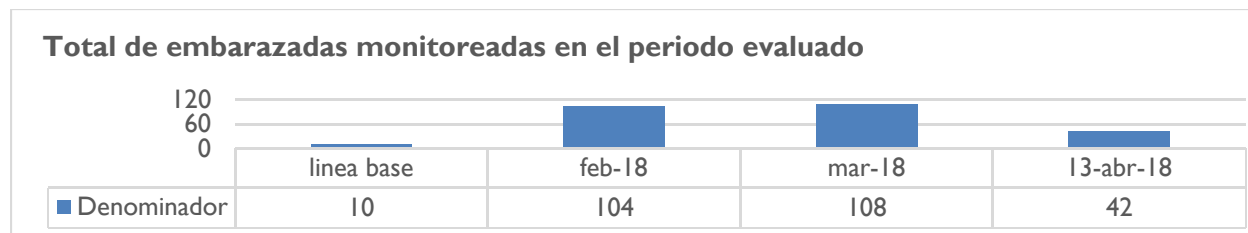
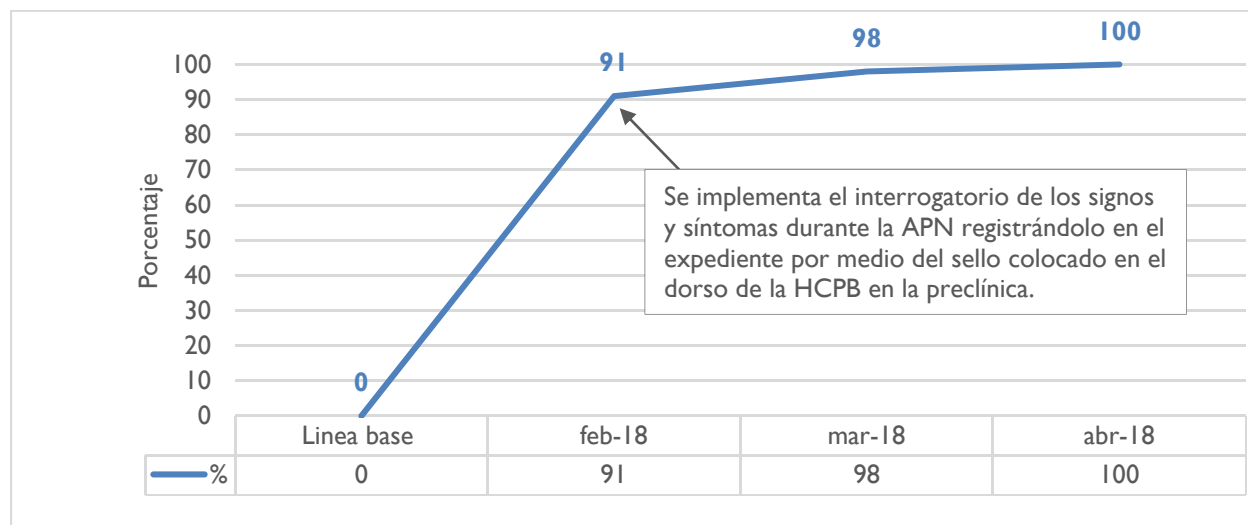


Figura 8. Porcentaje de embarazadas durante su APN que son evaluados adecuadamente para detectar signos y síntomas del Zika durante el embarazo en el CIS El Carrizal (1 octubre 2017 – 13 abril 2018)



DIFICULTADES

- Han tenido dificultades con la captación de la pareja de la embarazada para brindar la consejería porque no siempre acude al CIS por razones de trabajo, por machismo, etcétera.
- A veces hay fuga de pacientes embarazadas o que se rehúsan a recibir la consejería de Zika y la entrega de los condones por factores culturales y educativos.
- La actitud negativa de los médicos ha sido una limitante, pero no ha impedido el progreso del mejoramiento. En cambiar el tamizaje a la preclínica y asignar la responsabilidad del interrogatorio inicial para signos y síntomas a las enfermeras, quienes estuvieron más dispuestas a cumplir con la recomendación del EMC, se logró fomentar la participación de los médicos en el tamizaje de Zika.

CONCLUSIÓN

El Equipo de Mejora de la Atención en Salud del Proceso de Atención Prenatal del CIS El Carrizal, a pesar de sus dificultades, ha logrado trabajar en equipo e implementar tres objetivos: implementar la consejería de Zika a las embarazadas que acuden a su APN, entregarles condones como medida de prevención sexual del virus del Zika y realizarles tamizaje de signos y síntomas de Zika. Así mismo lograron concientizar a la población, y en especial a las embarazadas, sobre medidas de prevención personal, familiar y ambiental para la protección de su futuro bebé y evitar las terribles complicaciones de esta enfermedad.

PRÓXIMOS PASOS

Los próximos pasos son:

- Seguir trabajando en estos tres objetivos hasta lograr la sostenibilidad de los mismos.
- Implementar otros objetivos de mejora y nuevas ideas de cambio.
- Buscar las estrategias para el involucramiento de la pareja a las actividades relacionadas a la prevención de la transmisión del Zika.
- Crear un equipo de mejora para el apoyo psicoemocional a las embarazadas con sospechas de Zika o madres de recién nacidos con SCaZ.
- Crear un equipo de mejora para el colaborativo de cuidado y apoyo para mejorar los procesos de atención respecto al crecimiento, desarrollo y seguimiento a los niños afectados con SCaZ.
- Compartir los cambios más exitosos y efectivos para provocar mejoramiento de la atención para que los mismos sean adoptados e implementados por otros equipos en un proceso intencional de expansión.

INTEGRANTES DEL EQUIPO DE MEJORA DEL PROCESO DE ATENCIÓN PRENATAL DEL CIS EL CARRIZAL:

No.	Nombre Completo	Cargo	Rol dentro del equipo
1	Karina Oneyda Fonseca	Ginecobstetra Asistencial	Coordinador EMC
2	Ruth Nohemy Calix	Auxiliar de Enfermería	Secretaria EMC
3	Maria Isabel Murillo	Medico en Servicio Social	Miembro EMC
4	Martha Lorena Reyes	Auxiliar de Enfermería	Miembro EMC
5	Suani Montalván	Odontóloga	Miembro EMC
6	Edis Bermúdez	Auxiliar de Enfermería	Miembro EMC
7	Daysi Yamileth Lobo Cruz	Trabajadora Social	Miembro EMC
8	Digna Rubio	Técnico de Laboratorio	Miembro EMC
9	Evelin Tatiana Moncada	Auxiliar Administrativo	Miembro EMC



Vista panorámica de la entrada al CIS El Carrizal y los integrantes del equipo de mejora.

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.

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.