

El uso de la Evidencia en la toma de decisiones en salud materna

Diana Catalina Mesa Lopera
Instituto Nacional de Salud Pública de Cuernavaca - México

Profamilia

Dirección de Investigaciones

24 de abril de 2018

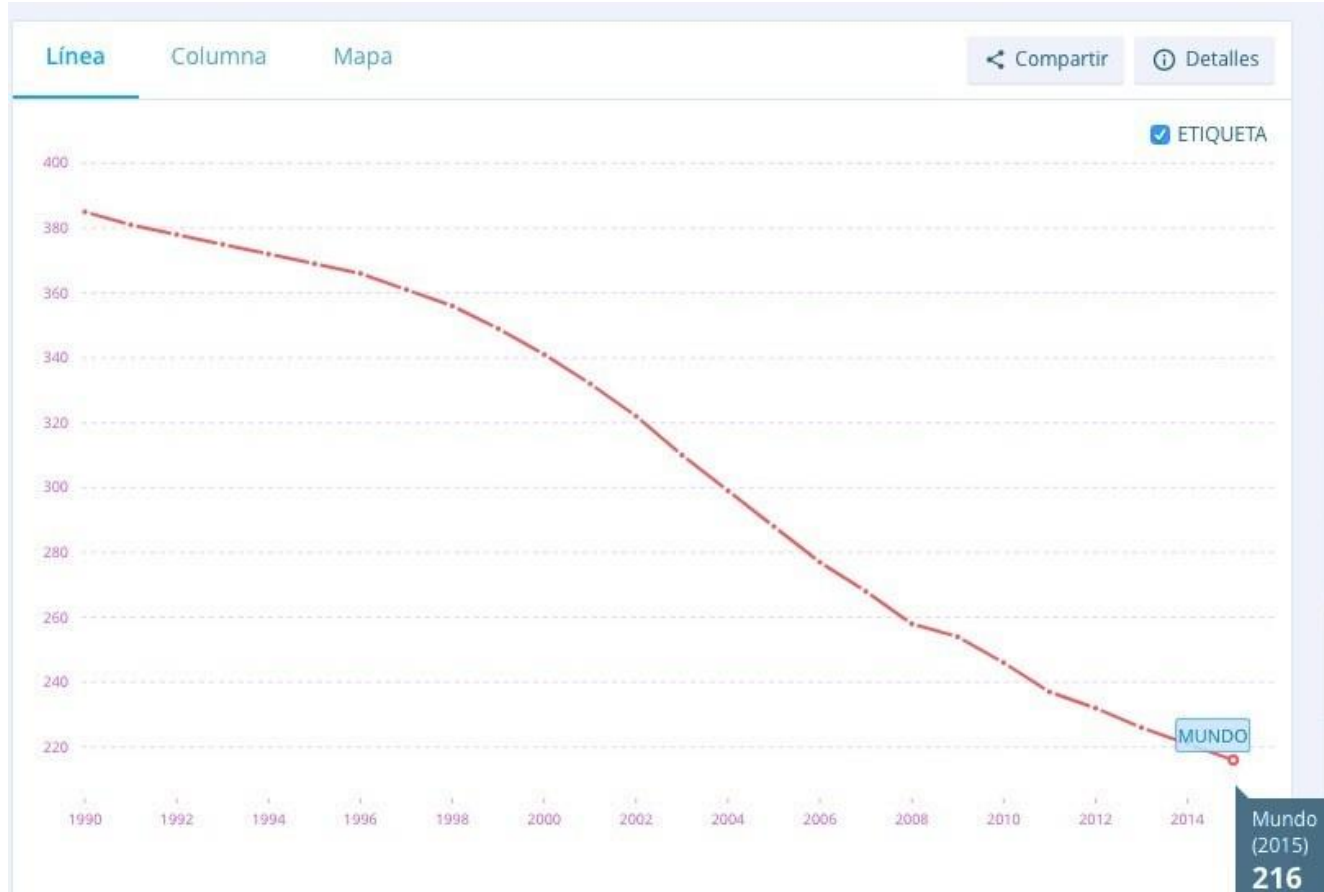
Contenido

- Contexto de la salud materna
- Las decisiones en salud informadas por la la evidencia
- Revisión de caso de toma de decisiones en salud materna:
México 2011

La salud materna es considerada como uno de los indicadores de desarrollo más importantes a nivel mundial, por tanto constituye un tema de suma relevancia no solo para los sistemas sanitarios sino para la sociedad en general.



Mortalidad materna en el mundo, 1990-2016 (RMM por cada 100.000 nacidos vivos)



<https://datos.bancomundial.org/indicador/sh.sta.mmrt>

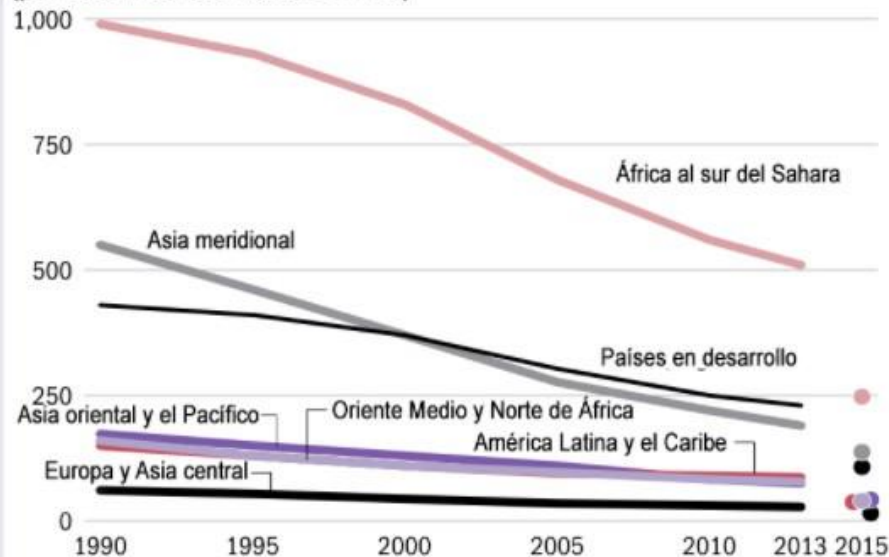
Mortalidad materna en el mundo, 2015



Las muertes maternas son más probables en Asia meridional y África al sur del Sahara

5a

Tasa de mortalidad materna, estimación modelada
(por cada 100 000 nacidos vivos)

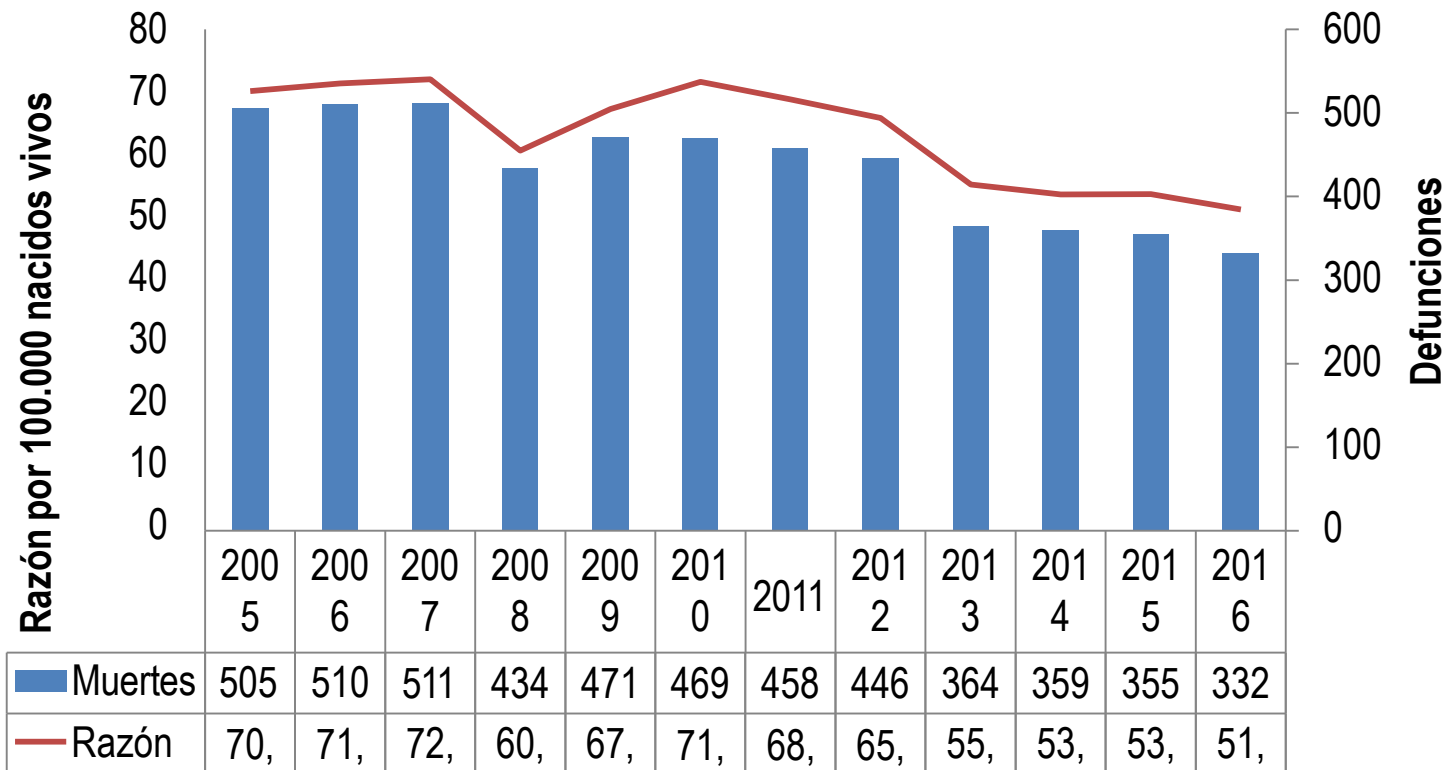


Fuente: Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad Materna de las Naciones Unidas.

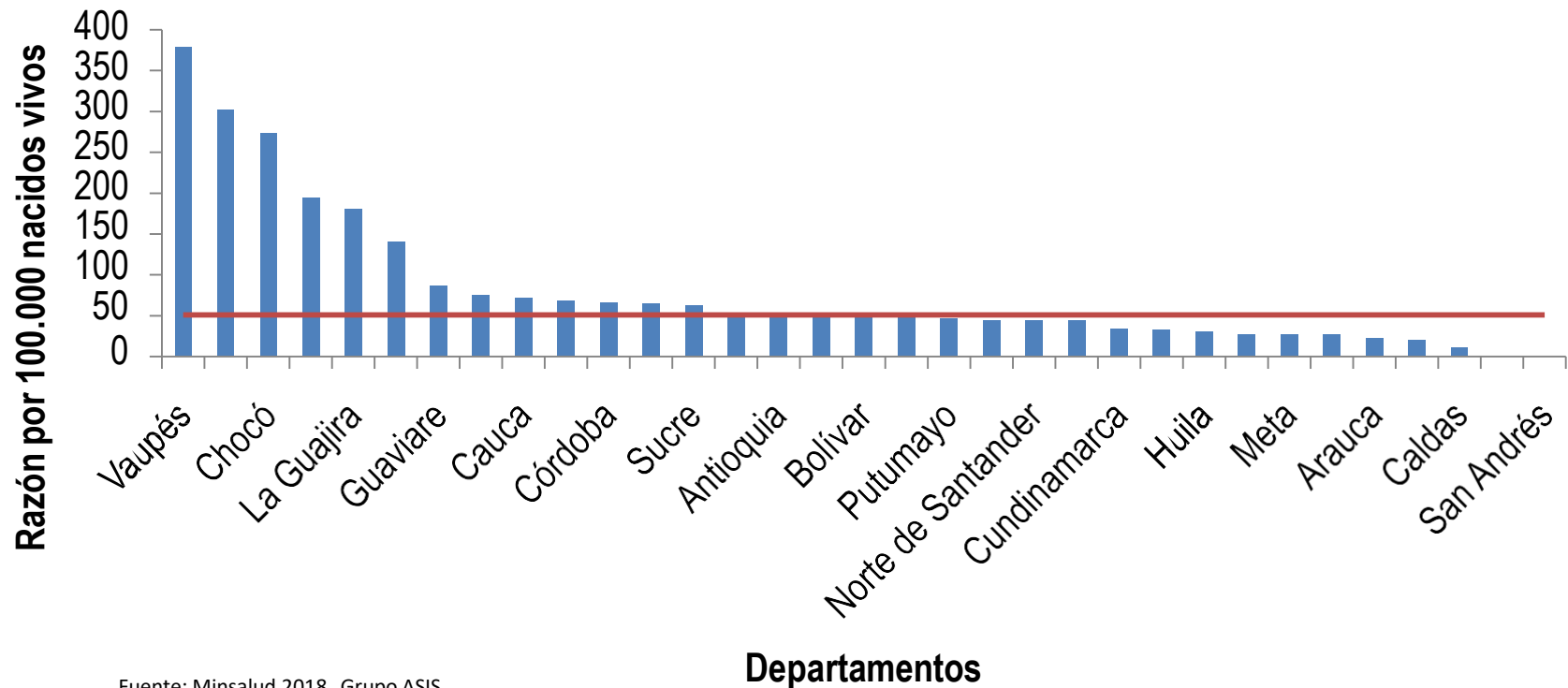
En 2013, el 99 % de las 289. 000 muertes maternas en el mundo ocurrió en países en desarrollo

Más del 50 % de todas las muertes maternas ocurrieron en África al sur del Sahara, y aproximadamente un 25 % en Asia meridional.

Mortalidad materna en Colombia, 2005-2016



Mortalidad materna en departamentos de Colombia, 2016



La salud materna en el marco de los sistemas de salud: Un escenario complejo

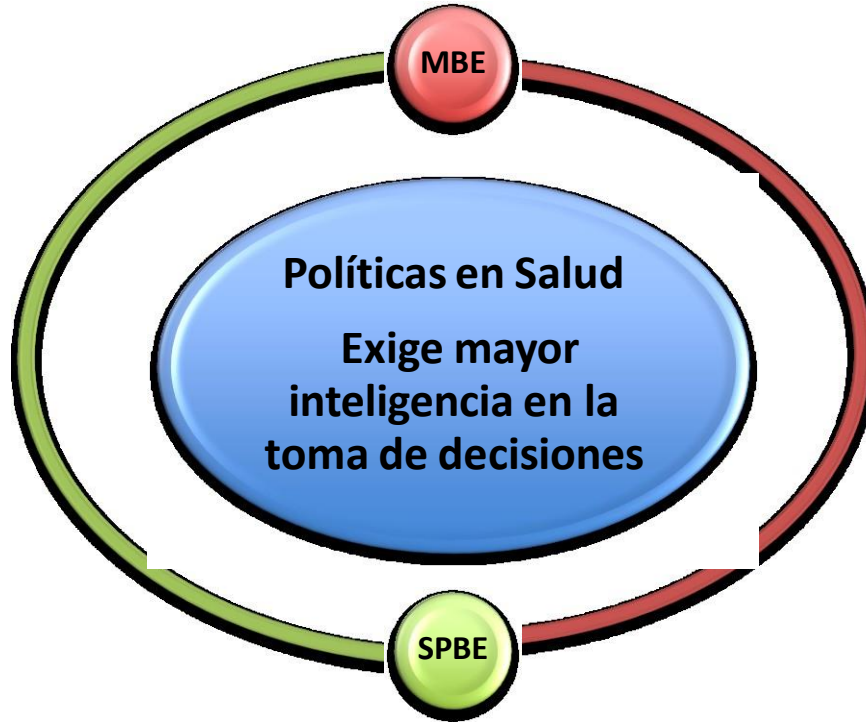


Retos emergentes para los sistemas de salud



Decisiones en salud informadas por la evidencia





Independientemente del poder jerárquico de un individuo o de una institución, “la ciencia de la medicina se lee”.

Toma de decisiones en políticas de salud informada por la evidencia.

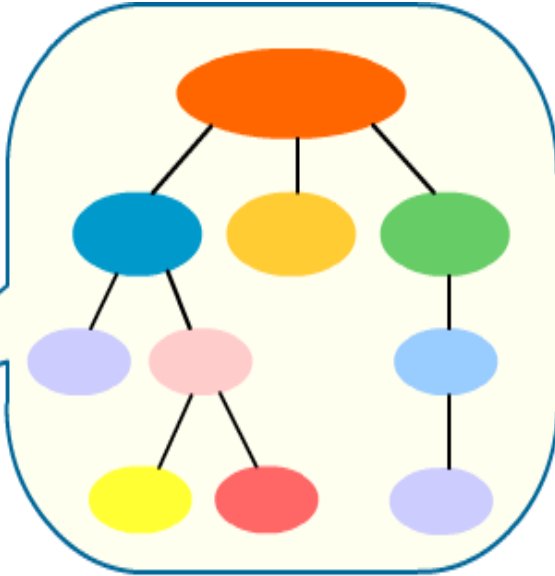
Garantizar que las decisiones estén bien informadas por la mejor evidencia de investigación disponible

Uso de la evidencia en toma de decisiones en salud

- Buena parte del esfuerzo en los sistemas de salud se concentra en diseñar y poner en marcha políticas, programas o proyectos que mejoren la salud de las poblaciones.
- “La evidencia científica habitualmente no es utilizada sistemáticamente en la elaboración de las intervenciones, las necesidades de los usuarios finales por lo general no son tomadas en cuenta y **existen enormes dificultades a la hora de implementar recomendaciones globales en contextos locales**”. (OPS/OMS)



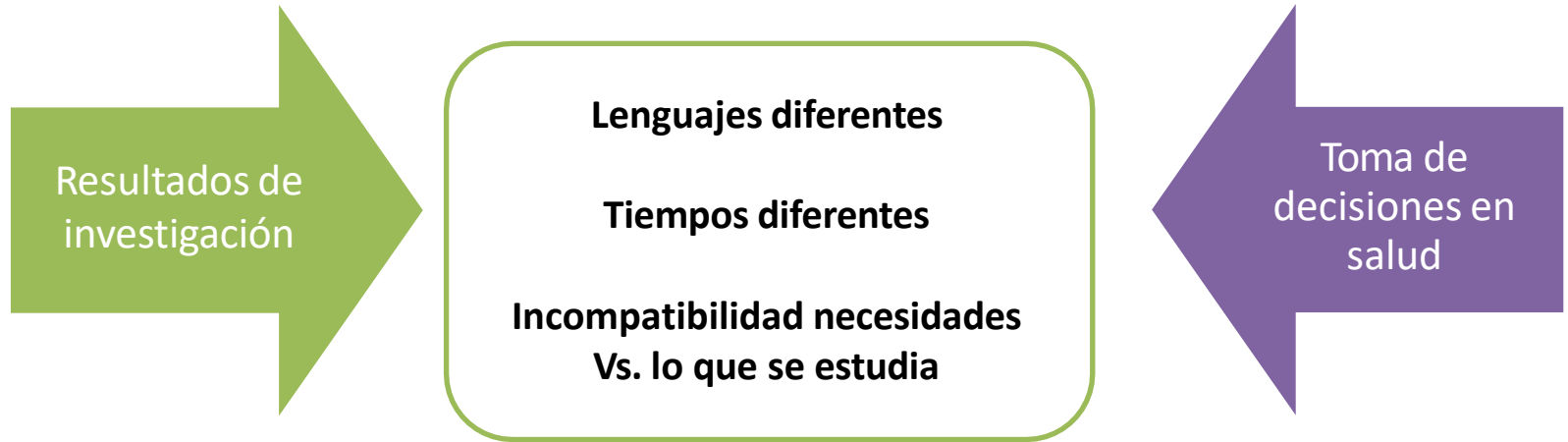
Uso de la evidencia en toma de decisiones en salud



- Para la toma de decisiones en cualquier campo influyen múltiples factores, la evidencia **es uno** de estos.
- La evidencia está relacionada con hechos (pruebas) utilizados para apoyar conclusiones. En este sentido un hecho es algo conocido por la experiencia u observación.
- La evidencia se obtiene de distintas maneras y no solo se trata de la que está en la literatura, la opinión de expertos por ejemplo constituye evidencia ya que combina pruebas, una valoración sobre dichas pruebas y las conclusiones.

“Desde distintas esferas se promueve el uso de la evidencia científica como mecanismo de apoyo a la toma de decisiones ya que mejora la eficiencia de los sistemas de salud y disminuyen las inequidades “

Brechas entre resultados de investigación y toma de decisiones en salud



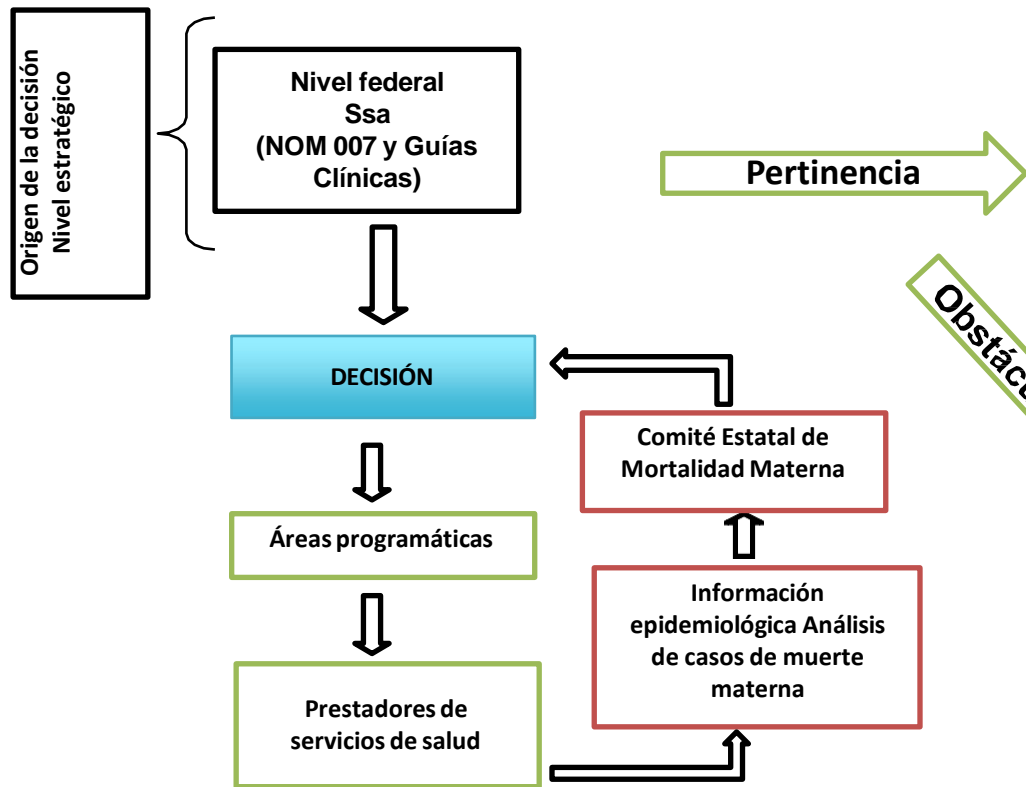
Caso de toma de decisiones en salud materna en México, 2010- 2011

Objetivo

Analizar la toma de decisiones en atención materna y su relación con la evidencia científica en cuatro Sistemas Estatales de Salud (SESA) de México, durante 2010-2011

Métodos: Se aplicó metodología cualitativa en cuatro Estados de México. En total se realizaron 29 entrevistas semi-estructuradas a tomadores de decisiones en atención materna. Las entrevistas se analizaron mediante el método de codificación y categorización y se generaron matrices descriptivas y comparativas entre los estados

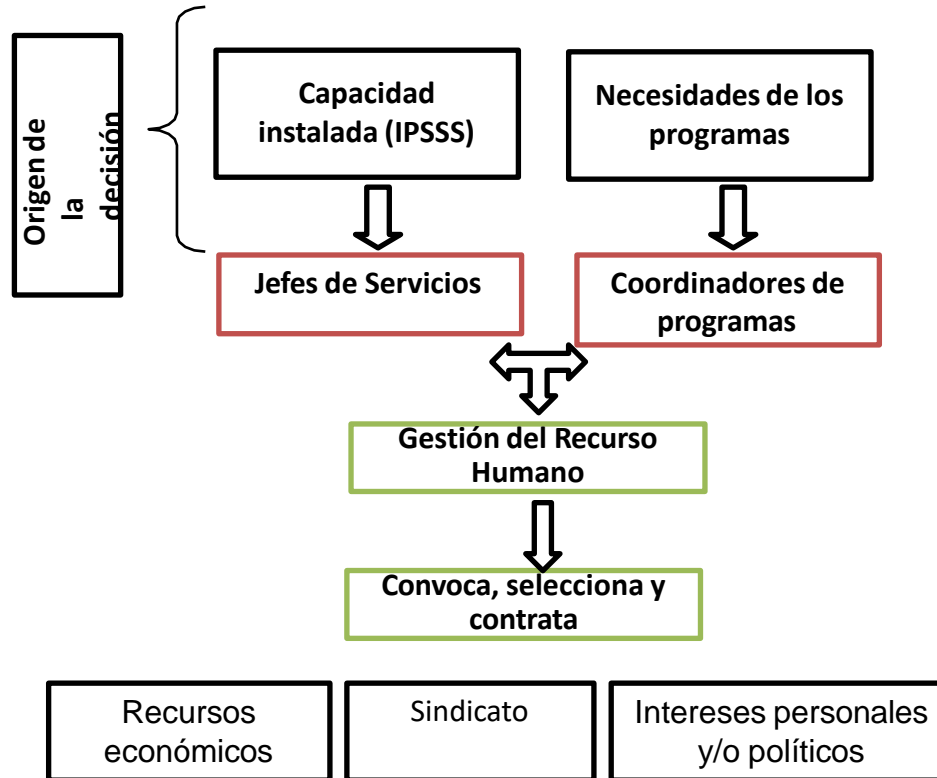
Prestación de servicios de salud



“... [Las GPC] son aplicables en cualquier unidad, yo las he revisado... más fácil sería inadecuado... es un documento tan sencillo que se debe de fomentar su aplicación en cualquier unidad médica ...”

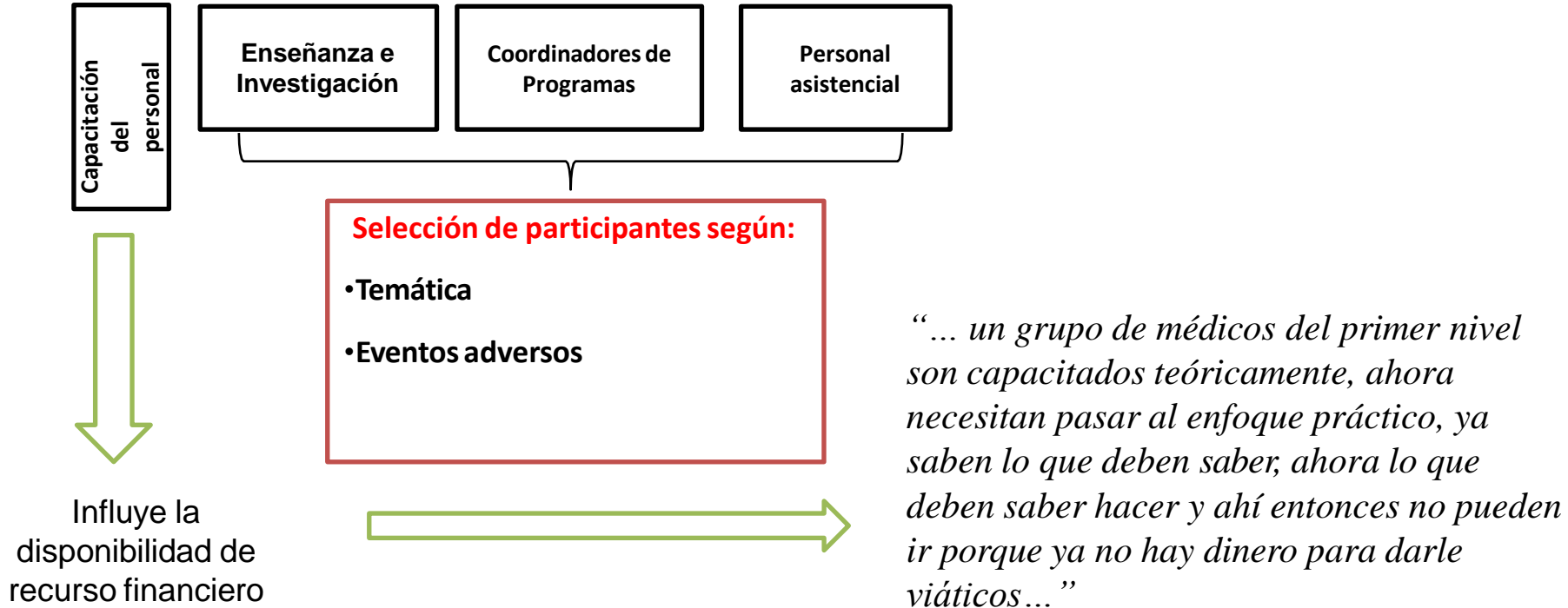
“...se detectan algunas situaciones de protocolo que no aplica ... hicimos una propuesta de reestructuración de flujogramas de atención de las emergencias obstétricas, normalmente lo que nos manda el nivel nacional viene con apego a las tres o cuatro principales causas de morbilidad, nosotros estamos agregándole hasta las diez” (IC6

Talento humano en salud



“...la decisión la toma el área de servicios de salud pero vuelve a ser tamizada por el área administrativa en función de un presupuesto y a veces en función de una presión sindical o de algún interés personal...”

Talento humano en salud



Talento humano en salud

Criterios que fundamentan los temas de capacitación :

- 1) Las principales causas de morbilidad y mortalidad
- 2) vacíos identificados en los análisis de la muerte materna, cuando las causas han estado asociadas a las habilidades y competencias del personal de la salud
- 3) Necesidades expresadas por el mismo personal asistencial a partir de solicitudes propias o encuestas realizadas por los encargados de las capacitaciones
- 4) programaciones normativas de capacitación que se realizan anualmente por parte de las áreas de enseñanza e investigación.
- 5) Las capacitaciones incluyen recomendaciones emitidas por el grupo AIDEM (Grupo de Acción Inmediata de Mejora para Evitar Defunciones Maternas) y por los equipos de análisis de muerte materna.



Talento humano en salud

Obstáculos con las decisiones

- ✓ Buena Parte de la atención la sustenta personal médico pasante
- ✓ Escasez en la oferta del RH en algunas zonas
- ✓ Inseguridad ciudadana

“... un medico pasante me equivale a cinco médicos... yo de dónde saco dinero para contratar a cinco médicos por unidad, no me alcanza, y yo tengo novecientos trece centros de salud, tengo veintitantos hospitales básicos que son elefantes blancos porque nada más tengo a veces un especialista porque no se quiere ir la gente.”

“...el problema es que nadie se quiere ir para Tlapa, hemos encontrado incluso la doble contratación... el especialista que se queda en una zona suburbana le va muy bien económicamente y tiene satisfactores para su familia, que no tiene la Montaña, aunque yo le pague muy bien, lo más que confié en que se queden es un año ...”

Financiamiento

Origen de los recursos financieros

Fondo de aportaciones para los Servicios de Salud-FASSA-

Arranque Parejo en la Vida –APV-

Seguro Popular de Salud- SPS-

Programa Operativo Anual según:

- Presupuesto histórico
- Metas proyectadas
- Nuevos proyectos

Solución...

Obstáculo

*“... el copy- paste del programa operativo del año anterior, le agregas 10% y ya se acabó, ... **y al final de cuentas le estas quitando a dengue para mantener otros programas ...”***

*“...hemos hecho una reunión [Reunión Nacional para la Integración Programática Presupuestal], nos hacen hacer todo el trabajo y es lo que nosotros siempre decimos “para qué me haces dar el cálculo tan a fin y todo que sale en cuatrocientos millones de pesos si me van a dar los mismos doscientos más un cinco por ciento, ya dame lo que quieras **y a ver qué cosa le hago, ¿no?...”***

Información sanitaria

Información a nivel operativo



Información epidemiológica



Sistemas de información como :
SUIVE (Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica)
Sistema de Información en Salud **(SIS)**
SUAVE (Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica).
Formatos de Seguimiento a eclampsia y preeclampsia



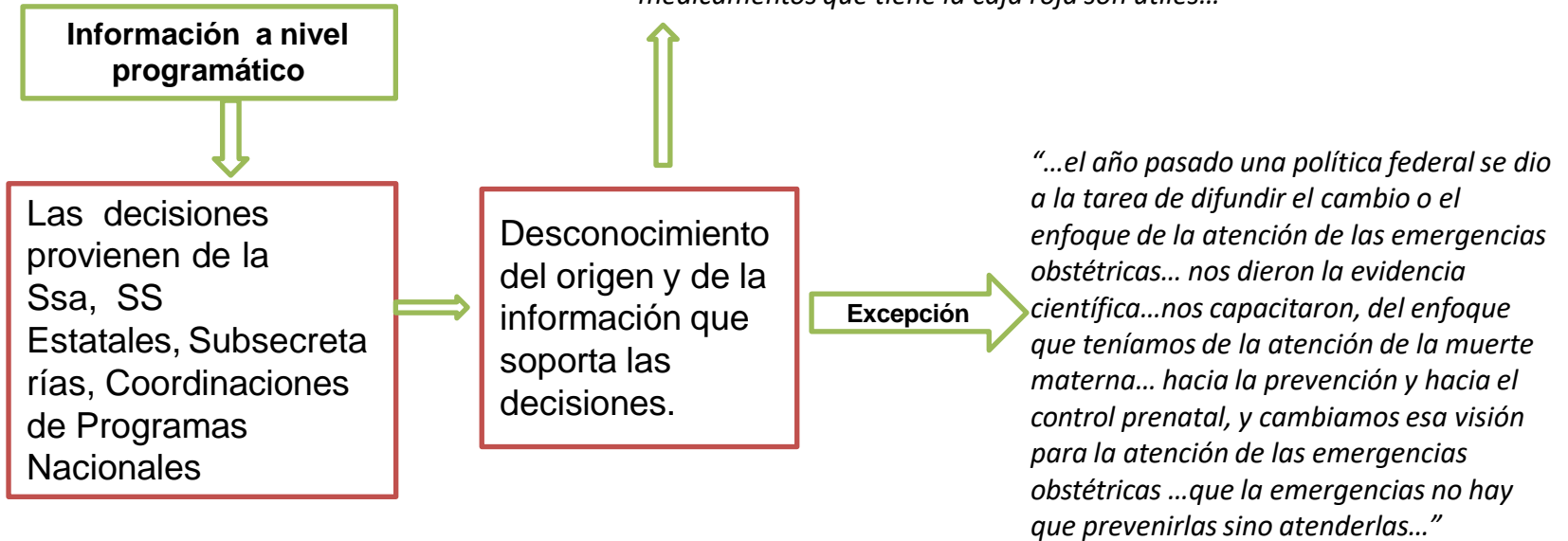
Comités de Estudio de
Prevención de la Muerte
Materna

Grupos 4X 4

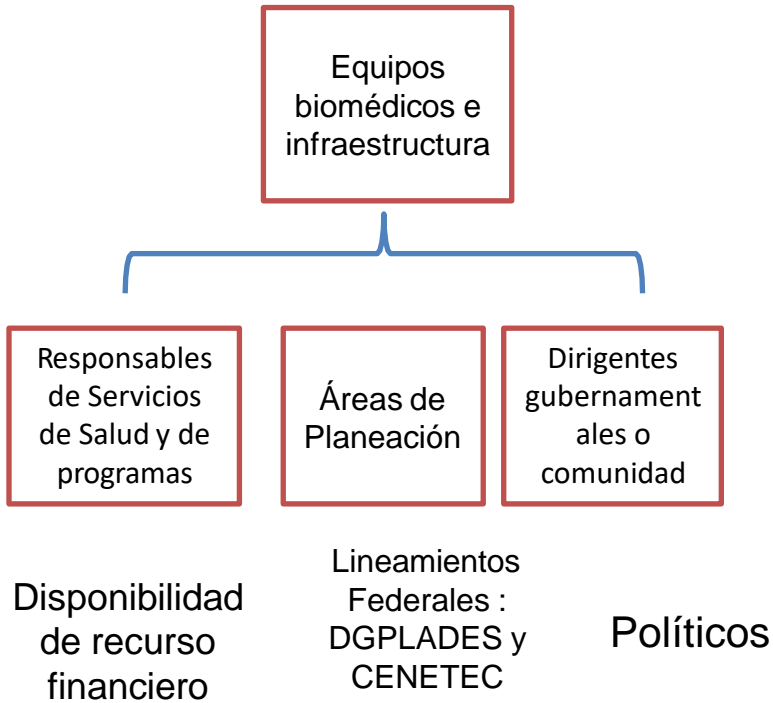
Grupo AIDEM

Información sanitaria

“... yo quisiera por ejemplo encontrar y platicar con quien diseño la caja roja y decirle, oye...necesito que me expliques, debo reconocer que puedo estar en error pero necesito saberlo... yo llevo seis años trabajando en esto en el hospital y recibo a todas las embarazadas... y nunca he tenido necesidad de utilizar los medicamentos que me dices ahí, pero si habláramos en porcentaje probablemente el 80% de los medicamentos que tiene la caja roja son útiles...”



Tecnologías médicas



*“...pedí monitores cardiorrespiratorios ...es obvio que esos no van a venir del mismo modelo ni me los vayan a comprar pero si el hecho es que yo tengo gente que los sabe utilizar, tengo pacientes que lo requieren, existe el apoyo técnico científico en la bibliografía, en los que están indicados, pero no cuento con el recurso económico para poder adquirirlo y a veces es una situación meramente burocrática, **será que un día ellos estén convencidos de que necesitamos tener cuando menos una o dos camas monitorizadas...**”*

“...se ha ampliado mucho la infraestructura en los últimos años, de ser un estado con 23 hospitales subimos ya a 32 y tenemos en puerta otros 40...”

“...Ahí fue una decisión política...nosotros decimos “pero ¿por qué? si ahí no se deben de hacer ... yo vislumbro, es de donde hay cariño para hacer, de dónde soy o a dónde voy, o a dónde estoy yo más bien...por la cuestión de afinidad propia de estas gentes colaboradoras, dicen “no, yo quiero aquí porque aquí vivo yo””

Liderazgo y gobernanza

Decisiones nivel
Federal



Ssa
Subsecretarias
Programas
Nacionales

**Importancia de
adherirse a la
normatividad federal**

Decisiones nivel
Estatal



Gobernador
Diputados
Secretarios

**Crítica a una
adherencia excesiva a la
normatividad federal**

“...el estado como tal una política pública no la tiene y considero que efectivamente el lineamiento que se marca en el nivel federal...te da la pauta de lo que tienes que hacer, pero hay muchas cosas que no son aterrizables, y yo discuto cuando me quieren aplicar el lineamiento tal cual, cuando mi necesidad no es esa ... yo como estado tengo que crear mi propio lineamiento, que realmente satisfaga mi necesidad y eso genera políticas públicas estatales, obviamente sin salirte de lo que marca el federal pero si cubriendo tu necesidad y eso no se da...”

Liderazgo y gobernanza

Vínculo con otros actores

Comunidad:

Aval ciudadano y buzones
de quejas y sugerencias

Estrategias: Madrinas

Obstétricas y transporte

AME

OSC

IPAS, Alas de Socorro (Oaxaca)

“...hay las encuestas o los buzones para las quejas y sugerencias de los familiares y también se hace un programa que se llama Aval Ciudadano en el que se lleva estadística mensual de las opiniones, entonces si se están haciendo encuestas pero no sé hasta qué punto lleguen...”

“...nosotros, el tercer nivel no pregunta que quiere la población, tal vez la interculturalidad y el acercarse a la población hasta segundo nivel pudiera ser, pero el tercer nivel no...”

Conclusiones

Las decisiones se enmarcan en contextos complejos con influencia de múltiples factores.

La utilización de la evidencia científica se da en la prestación de servicios individuales (GPC, capacitaciones y equipos biomédicos).

Los Comités para el estudio de la mortalidad materna: principal espacio de toma de decisiones en salud materna a nivel estatal.

La información sanitaria anclada exclusivamente a estadísticas de morbilidad y mortalidad

Decisiones altamente centralizadas, aunque con flexibilidad de adaptación, pueden limitar la iniciativa local.

GRACIAS