



GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE
GUATEMALA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA SOCIAL

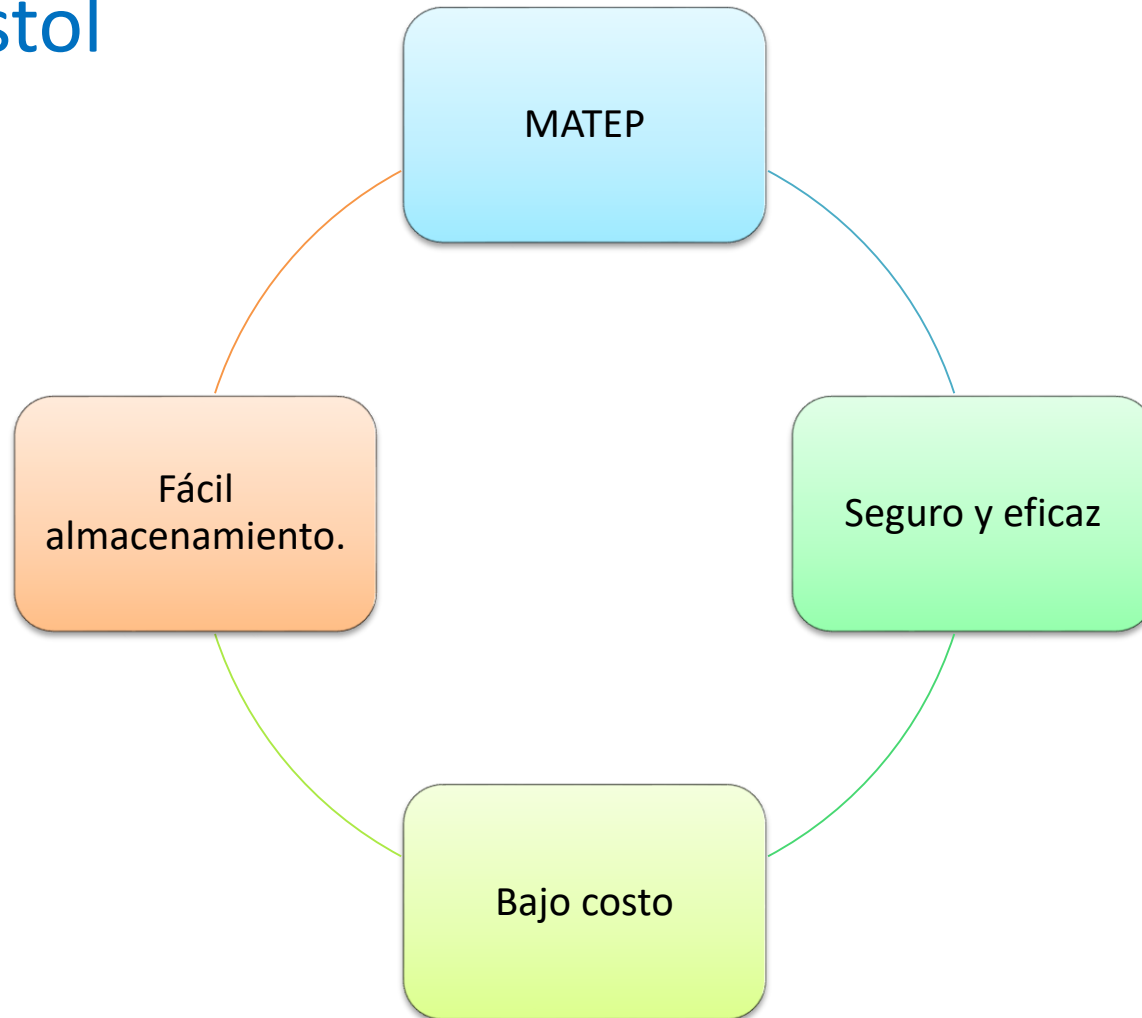


Estrategia de uso de misoprostol en el posparto domiciliario.

Objetivo general: contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad materna por hemorragia posparto, en parto domiciliar atendido por comadrona.

Objetivo específico: la introducción de una medida preventiva para la hemorragia posparto debido especialmente a atonía uterina y retención placentaria, por medio del uso del misoprostol, en posparto domiciliar.

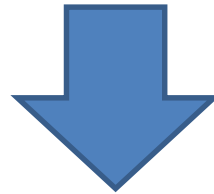
Misoprostol





El uso preventivo de útero tónicos es eficaz para reducir la hemorragia posparto especialmente por retención placentaria y atonía uterina que son las causas más frecuentes de muerte materna en el país y muy especialmente en Huehuetenango.

El uso de misoprostol administrado en los primeros cinco minutos después del parto domiciliar asistido por una comadrona sensibilizada y capacitada, tiene un impacto positivo para reducir la hemorragia posparto y el riesgo de muerte materna .



Basados en la evidencia que respalda su uso, se determinó implementar la estrategia del uso de misoprostol en parto domiciliar en seis distritos del área de salud de Huehuetenango norte.

Metodología

Ámbito de aplicación de la estrategia.



- Santa Cruz Barillas.
- San Mateo Ixtatán.
- Santa Eulalia.
- San Pedro Soloma.
- San Juan Ixcoy.
- San Miguel Acatán.

Población objetivo.



- Embarazada menor de 18 años.
- Embarazadas mayores de 35 años.
- Haber tenido mas de 3 partos.
- Primigestas.
- Útero con sobre distensión.
- Cirugía uterina previa.
- Menores de 1.50 metros.
- signos y síntomas de peligro durante el embarazo, parto y puerperio inmediato.

Metodología

Atención prenatal e
identificación de
factores de riesgo.



Identificación de
embarazadas que serán
parte de la estrategia.

Uso del misoprostol.



3 pastillas de 200
microgramos cada una
vía oral, durante los
primeros 5 minutos
después del nacimiento.

Plan de acción

Acciones previas	Responsable
Firma de convenio	MSPAS-OSAR
Sensibilización DAS, distritos y hospitales.	AGOG
Carta de entendimiento Asociación de comadronas, OSAR y DAS Huehuetenango.	OSAR
Presentación de la estrategia en Consejos de Desarrollo Departamental y municipal.	DAS OSAR
Capacitación al personal de los servicios de salud y facilitadores de las organizaciones.	DAS Distritos Organizaciones AGOG

Acciones previas	Responsable
Proceso de selección de comadronas.	Distrito de salud DAS Organizaciones
Capacitación a las comadronas.	Distrito DAS Organizaciones
Metodología de la estrategia	
Identificación de embarazadas que tendrán parto domiciliario.	Comadronas.
Atención prenatal para identificar factores de riesgo y selección de pacientes.	Proveedor de salud
El servicio de salud entregará una ficha de aprobación a la comadrona de la paciente como participante de la estrategia en la semana 34-35 de gestación. Y un listado a las organizaciones de las pacientes vistas los días lunes.	Proveedor de salud

Acciones	Responsable
La asociación de comadronas tendrá la responsabilidad del resguardo y entrega del misoprostol por cada paciente a la comadrona.	Asociación de comadronas.
La asociación entregará semanalmente los días viernes al servicio de salud, el listado de pacientes y comadronas que se le brindó el medicamento.	Asociación de comadronas.
Cita de control a las 37 semanas de gestación.	Proveedor de salud. Comadrona.
Después de atender el parto la comadrona llenará la hoja de registro del uso del misoprostol y si no lo utiliza deberá devolverlo.	Comadrona. Distrito OSAR Organizaciones.
Comadronas informarán partos atendidos al distrito.	Comadronas. Distrito.

Acciones	Responsable
<p>Las organizaciones elaboran y entregan informe mensualmente al distrito y a la DAS quien enviará informe a: OSAR departamental y central. SIAS PNSR Comité técnico ministerial de MM.</p>	<p>Organizaciones DAS Distrito OSAR PNSR SIAS</p>
<p>Reunión mensual de monitoreo DAS-OSAR para evaluar la estrategia.</p>	<p>DAS OSAR</p>
<p>Reunión trimestral a nivel central para evaluar avances.</p>	<p>MSPAS OSAR</p>
<p>Sistematización del proceso</p>	<p>MSPAS OSAR</p>

Perfil y rol de comadronas

Activa en la atención de partos.

Comprometerse a informar sobre la resolución del parto.

Tener carné actualizado.

Conocimiento de las señales de peligro.

Recibir la capacitación y estar de acuerdo.

Enlace entre la embarazada y unidad de salud.

Comprometerse a llevar a la gestante a las atenciones prenatales y a las 34-35 semanas.

Atención de parto limpio y seguro.

Administración del medicamento.

Activar plan de emergencia familiar y comunitario cuando sea necesario.



- **MSPAS/PNSR/SIAS:**
 - Elaborar, desarrollar y facilitar todos los mecanismos, instrumentos, sistemas y cualquier requerimiento para la introducción de la estrategia.
 - Socialización de la estrategia a autoridades centrales, locales, gobierno local, instituciones de sociedad civil.
 - Monitoreo.
 - Informe mensual y final.

- **Unidades de salud:**
 - Elaboración de censo, listado y mapeo de embarazadas.
 - Brindar atenciones prenatales.
 - Evaluar y determinar si la paciente es candidata al uso de misoprostol.
 - Conocer la ubicación y persona que atenderá el parto.
 - Fortalecer la referencia.
 - Seguimiento durante el puerperio.
 - Recolección de información.

- Organizaciones participantes:
 - OSAR coordina con las asociaciones de comadronas y dona el medicamento.
 - Comisión multisectorial para la maternidad saludable da apoyo y evaluará la estrategia.
 - AGOG apoyará en capacitaciones.
 - Asociaciones de comadronas: apoya en la implementación de la estrategia.

- Se realizarán reportes semanales de la atención a las pacientes por las comadronas y se verificará por medio de utilización del medicamento.
- La evaluación de la estrategia y su impacto se hará al año de haberla aplicado.



Gobierno de la República de
GUATEMALA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA SOCIAL

Gracias.