



Políticas de Atención Post Aborto

Un entorno político se compone de muchos elementos, incluyendo leyes y políticas, la movilización de materiales y recursos financieros en los niveles nacional y local, los ímpetus para actuar e implementar soluciones, las estructuras institucionales para asegurar programas sostenibles y a largo plazo y el apoyo entre las partes interesadas claves en los sectores privado y público y la sociedad civil.¹

Función

- Es el comunicado oficial del gobierno sobre los estándares para los servicios de atención post aborto.
- Es una herramienta administrativa para alcanzar dichos estándares.

Características

- Debe estar basada en evidencia.
- Debe reflejar las demandas de las clientes individuales, las necesidades percibidas de la comunidad y la situación general de salud en el país.

Los lineamientos de políticas describen:

- Cuales servicios serán ofrecidos oficialmente.
- Quienes pueden recibir estos servicios (e.g., alguna restricción según ingresos de la persona).
- Quienes prestarán los servicios (i.e., categorías de proveedores de atención a la salud).
- Donde se prestarán estos servicios (i.e., en que nivel del sistema de salud).
- Con que frecuencia se prestarán ciertos servicios (e.g., cuantas consultas prenatales).
- Cual es el nivel mínimo aceptable de desempeño por cada servicio ofrecido.

Las políticas nacionales y locales pueden ser desarrolladas o refinadas para:

- Proporcionar una atención post aborto completa que incluya asesoramiento sobre y provisión de métodos anticonceptivos y referencias a otros servicios de salud reproductiva.
- Eliminar las barreras económicas, de edad, de estado civil y de consentimiento para la APA, los servicios anticonceptivos, incluyendo los métodos de refuerzo, la información sobre prevención y evaluación de riesgo sobre VIH e ITS y/o referencias.
- Proporcionar información sobre los riesgos del aborto inseguro.
- Eliminar el miedo a la persecución por proporcionar atención para salvar la vida de las mujeres que presenten signos de un aborto incompleto.
- Diseminar activamente las políticas para facilitar los cambios en las prácticas.

¹ *Asuntos de la Atención Post Aborto: Expansión de servicios en el África francófona, Reporte de la conferencia, 2004; SARA/AED/USAID.*

Los lineamientos de políticas no contienen la información técnica necesaria para proporcionar servicios; más bien sirven como una guía general para la provisión de servicios. Deberían hacerse evaluaciones periódicas (se recomienda cada 2 a 3 años) para asegurar que las prácticas se mantengan actualizadas y seguras en base a la evidencia científica.

Nota:

Muchos de los documentos examinados para esta sección estaban titulados “políticas y estándares” y otros estaban titulados “estrategias para la APA”.

Crterios usados para examinar los documentos sobre políticas

- Definen el aborto, la atención post aborto y la atención post aborto completa.
- Están basadas en derechos cuando abordan las barreras para el acceso a los servicios.
- Proporciona guías generales para describir los estándares para asegurar la calidad de los servicios.
- Aseguran el mayor acceso a los servicios para todas las mujeres sin importar la edad.
- Describen cómo las estrategias de salud reproductiva, incluyendo la APA, encajan en los enfoques en todo el sector/reforma del Sector Salud [si acaso lo hacen del todo].
- Facilitan las distribuciones presupuestarias para los servicios dentro del presupuesto general de salud, incluyendo materias primas y equipo.
- Facilitan la descripción de las provisiones para la educación básica y continua, y la reacreditación de los proveedores.
- Proporcionan orientación para la participación comunitaria.

CÓMO USAR LA GUÍA DE RECURSOS PARA ESCRIBIR POLÍTICAS NACIONALES

Si se necesitan artículos de políticas:

1. Examine los documentos de ejemplos de política y la plantilla para políticas recomendados incluidos en la Guía de Recursos para cuestiones que puedan necesitar ser abordadas para crear los enunciados políticos necesarios.
2. Explore los requisitos de acreditación para las prácticas expandidas para enfermeras y parteras con relación a la prestación de servicios de APA y desarrolle estrategias para facilitar el proceso para la expansión de prácticas.
3. Redacte los enunciados políticos y siga el procedimiento para aprobación, disseminación e implementación que existe en su entorno.

Si los artículos de política están incompletos o necesitan ser actualizados:

1. Examine los hallazgos de la Guía de evaluación de políticas para la APA y los documentos de ejemplos de política recomendados en la Guía de Recursos para identificar cuestiones adicionales que necesitan ser abordadas en la política actual.
2. Redacte los enunciados políticos que falten y siga el procedimiento para incorporar adiciones, disseminación e implementación que existe en su entorno.

Si desea proyectar los costos para los programas de Atención Post Aborto:

1. Recolecte información para hacer proyecciones de población, método de planificación familiar y mezcla de fuentes. Obtenga información sobre atención post aborto, salud materna y varios elementos de costos. Esta información incluye:
 - Población base anual
 - Información de fecundidad
 - Información de mortalidad
 - Información sobre migración internacional
 - Calificaciones de Índices de Esfuerzo de Programas Materno Neonatales recientes (MNPI).
 - Costos por unidad de varias intervenciones de prestación de servicios, basados ya sea en la implementación del Paquete de Costo Madre-Bebé (MBP) de la Organización Mundial de la Salud o en otras fuentes que contengan información de costos
 - Otros gastos de actividades relacionadas con la salud materna, como esfuerzos de políticas y capacitación general
 - Otras variables socioeconómicas como las tasas primarias de inscripción
 - Información que describa el uso de la planificación familiar en el país
 - Información sobre el uso, la efectividad y los costos de los diferentes servicios y métodos anticonceptivos
 - Porcentaje de abortos que son legales
 - Porcentaje de abortos que necesitan tratamiento
 - Porcentaje de todas las muertes maternas debidas a abortos
 - Riesgo relativo de mortalidad materna para abortos no tratados v. tratados
 - Costos por unidad y gastos totales atención post aborto, incluye costos de planificación familiar

2. Complete los siguientes tres módulos del Espectro para utilizar la pantalla de resumen de Allocate:
 - DemProj
 - SMM (Modelo de Maternidad Segura)
 - FamPlan

Los modelos del Espectro pueden obtenerse en: www.futuresgroup.com

3. Examine el manual de Allocate Versión1 para acostumbrarse a usar esta herramienta.
4. Solicite la ayuda técnica del grupo Constella-Futures según sea necesario.

PLANTILLA PARA DOCUMENTOS DE POLÍTICAS

Un documento de política debería incluir la siguiente información:

- Antecedentes y racional
- Metas, objetivos y magnitud de los servicios (los componentes reales que serán incluidos en el servicio)
- Lineamientos y procedimientos generales a cada nivel de atención a la salud
- Las responsabilidades para cada nivel del sistema de atención a la salud (nacional, regional, distrito/provincia y más allá)
- Garantía de la calidad
- Financiamiento/seguro de salud
- Cómo se procurarán y pagarán los suministros y materias primas de anticonceptivos
- Identificación del Grupo de Trabajo o Consejero
- Fecha efectiva y un calendario de evaluaciones periódicas subsiguientes. El tiempo recomendado para éstas es cada 2-3 años.

HERRAMIENTA PARA LA EVALUACIÓN DE POLÍTICAS DE APA

Instrucciones:

- El personal que trabaja para desarrollar o actualizar las políticas debería incluir representantes administrativos del nivel central del Ministerio de Salud (particularmente con experiencia en los campos de la medicina, la partería y la enfermería); administradores de salud regionales, de distrito y locales; proveedores de salud de nivel superior, proveedores clínicos (médicos, oficiales clínicos, parteras, enfermeras) y supervisores de servicios.
- Examine sus políticas de SR actuales y responda a las preguntas de abajo. Por cada respuesta “no”, los miembros del grupo de trabajo necesitarán discutir y redactar enunciados políticos para apoyar los servicios de APA en base a la evidencia y a la situación del país.

¿La política de APA...	SI	NO
1. proporciona lineamientos generales para los servicios?		
2. describe los estándares de servicios?		
3. expresa un compromiso para asegurar el acceso para todas las mujeres?		
4. le dice a los administradores y proveedores de salud cuales servicios deberían estar disponibles?		
5. especifica con qué frecuencia y bajo que condiciones son proporcionados los servicios?		
6. describe donde serán prestados los servicios?		
7. describe quién es elegible para recibir servicios? ¿Cuáles son los “grupos” prioritarios?		
8. describe cuales departamentos relacionados a la salud deberían interactuar con los servicios de APA?		
9. identifica qué tipo de personal de salud proporciona componentes específicos de los servicios de APA?		
10. describe la expansión de prácticas a los oficiales clínicos, parteras y enfermeras para la prestación de servicios de APA?		
11. requiere distribuciones presupuestarias para los servicios dentro del presupuesto general de salud?		

EVIDENCIA FUERTE PARA LAS POLÍTICAS DE APA

- Se necesitan cambios en las políticas de salud, el desarrollo y la diseminación de protocolos y lineamientos para la prestación de servicios de APA para institucionalizar la APA en los hospitales o proporcionar la APA como un procedimiento por consulta externa.
- Permitir que las parteras capacitadas proporcionen APA (utilizando la AMEU) ayudará a aumentar el acceso a los servicios de APA.
- Las mujeres tienen un riesgo aumentado de aborto espontáneo si experimentan violencia física durante el embarazo.

POLÍTICAS RECOMENDADAS

Nombre del documento: Ley # 2426, Comunicado

Fuente: Ministerio de Salud, Bolivia

Fecha: Julio de 2003

Resumen: Memo para los directores y administradores de hospitales públicos. El comunicado declara que los establecimientos deben procurar y mantener el equipo necesario para los servicios de APA consistentes con el SUMI (seguro universal materno infantil).



Nombre del documento: Decreto Supremo #25265, Bolivia

Fuente: Gobierno de Bolivia

Fecha: Diciembre de 1998

Resumen: Describe la Atención Básica a la Salud en 5 de los 17 artículos. Promueve servicios preventivos y curativos para reducir la mortalidad y morbilidad materna e infantil.



Nombre del documento: Resolución Ministerial #0133

Fuente: Ministerio de Salud, Bolivia

Fecha: Marzo de 1999

Resumen: Establece el alcance general de la obligación del gobierno de proteger la salud y el bienestar del pueblo boliviano e introduce la Ley #1788, Artículo 11 del Código de Salud de Bolivia que se refiere a las normas, supervisiones y evaluación del sistema nacional de atención a la salud para mejorar la calidad de los servicios de salud en forma consistente con el Plan Estratégico de Salud.



Nombre del documento: Orden Administrativa # 45-B: Política de prevención y manejo del aborto y sus complicaciones (PMAC).

Fuente: Departamento de Salud, Filipinas

Fecha: Mayo de 2000

Resumen: Incluye el alcance de los servicios de APA, lineamientos generales, procedimientos de APA y responsabilidades de cada nivel del sistema de atención a la salud y un enunciado general sobre la garantía de la calidad. .



Nombre del documento: Política de Salud Reproductiva

Fuente: Ministerio de Salud y Población, Malawi

Fecha: Febrero de 2002

Resumen: Establece un marco de trabajo para la implementación del Programa de Salud Reproductiva de Malawi. Los enunciados políticos aceptan los derechos sexuales y reproductivos, promueven la participación masculina y protegen a las clientes de que les sea denegado el acceso a los servicios; reconoce que las estrategias, lineamientos y prácticas de SR estarán basadas en evidencia; asegura que los servicios de SR serán proporcionados de una manera integrada; los servicios de SR serán monitoreados y evaluados contra los estándares nacionales establecidos; promueve la comunicación para el cambio del comportamiento para la SR, incluyendo información para mujeres pre/post menopausia; promueve el asesoramiento y las pruebas de VIH, la Educación sobre Vida Familiar en las familias, las escuelas primarias y en todos los niveles de educación; y promueve la distribución de esta política y lineamientos con las partes interesadas y las entidades que proporcionan servicios de SR.

Contenido relevante sobre APA	
Tópico	Número de página
Metas y objetivos generales del Programa de Salud Sexual y Reproductiva	2
Política de Salud Reproductiva	4
Plan para la implementación de la política	13



Nombre del Documento Política Nacional para la Salud de los Adolescentes

Fuente Ministerio de Salud, Uganda

Fecha: 2000

Resumen: Una política nacional que se centra en intervenciones y actividades relevantes dirigidas a asuntos sobre la salud de los adolescentes.

Contenido relevante sobre APA	
Tópico	Número de página
1.0 Preámbulo	1
2.0 Racional	3
3.0 Perfil de población y salud	5
4.0 Componentes e implicaciones de la salud de los adolescentes	8
4.1 Definiendo los componentes de la salud de los adolescentes	8
4.2 Sexualidad de los adolescentes	8
4.3 Asuntos de fecundidad	8
4.3.1 Anticoncepción	8
4.3.2 Embarazo no deseado	8
4.3.3 Aborto inseguro	9
4.3.4 Atención a la adolescente embarazada	9
4.4 STS & VIH/SIDA	9
4.5 Prácticas tradicionales dañinas	10
4.13 Consecuencias socioeconómicas	12
5.0 Metas, objetivos, beneficiarios y blancos	13
6.0 Estrategias	18
7.0 Marco institucional	22
8.0 Monitoreo y evaluación	29
9.0 Conclusión	30



Estrategias y estándares de Atención Post Aborto



ESTRATEGIAS DE APA

Función

- Las estrategias expresan los enfoques diseñados para abordar las intervenciones de salud necesarias para reducir la morbilidad y mortalidad asociada con el aborto incompleto y sus complicaciones.

Características

Cuando se estén escribiendo las estrategias de APA para un país, se debería evaluar lo siguiente:

- El contexto del país (i.e., el perfil geopolítico y el sistema de prestación de atención a la salud);
- La magnitud del problema (políticas, abogacía, capacitación, prestación de servicios, administración y supervisión de servicios y participación comunitaria); y
- La descripción de las actividades correctivas que serán realizadas en base a las brechas identificadas.

En algunos documentos, las actividades pueden fluir de una visión estratégica a una meta y luego a los objetivos. Las estrategias pueden incluir orientación para la sostenibilidad de los servicios de APA, incluyendo la seguridad en el suministro de anticonceptivos, el abastecimiento del equipo necesario para los servicios de APA, monitoreo y evaluación e investigación. Las estrategias para la atención post aborto pueden ser encontradas tanto en las estrategias de SR como un componente básico para la salud reproductiva, como en la atención obstétrica de emergencia como una extensión de la atención obstétrica de emergencia básica.

ESTÁNDARES DE APA

Los estándares deberían describir los servicios que se esperan ser realizados y el tipo de personal que realizará los servicios, como:

- Quién prestará cuales aspectos de los servicios de APA (profesionales de la salud, personal auxiliar de salud, proveedores no médicos como los distribuidores de base comunitaria [DBC] para la distribución de PF o parteras tradicionales [PT] para la prevención);
- Quién es elegible para los servicios (e.g., todas las mujeres que se presenten con signos de aborto incompleto sin importar la edad);
- Cuáles departamentos de salud interactuarán con los servicios de APA;
- Cuáles son los grupos prioritarios para servicios (e.g., juventud);
- Dónde serán prestados los servicios y en que niveles de atención;
- Con qué frecuencia y bajo qué condiciones serán proporcionados los servicios; y
- Cómo se deberían administrar y supervisar los servicios para garantizar la calidad.

ESTRATEGIAS RECOMENDADAS

Nombre del Doc.: Estrategia Nacional de Atención Post Aborto

Fuente Ministerio de Salud, Malawi

Fecha: Enero de 2004

Resumen: El Ministerio de Salud y Población desea mejorar y expandir los servicios de atención post aborto en el país. Para ayudar en la implementación de los servicios de APA se ha desarrollado un enunciado político específico sobre la APA y ha sido incorporado en el documento de políticas sobre salud sexual y reproductiva que está siendo desarrollado.

Los objetivos del Programa Nacional de Atención Post Aborto son:

1. Crear conciencia de la magnitud del problema del aborto incompleto y sus complicaciones y de la disponibilidad de los servicios de atención post aborto (APA);
2. Aumentar la accesibilidad de los servicios de APA en un programa integrado de SSR;
3. Proporcionar servicios de APA de calidad; y
4. Establecer un sistema sostenible para proporcionar servicios de APA.

Contenido relevante sobre APA	
<i>Tópico</i>	<i>Número de página</i>
Política	3
Abogacía.....	4
Participación comunitaria	5
Prestación de servicios	6
Capacitación	8
Comunicación para el cambio del comportamiento	9
Logística/Administración	9
Monitoreo/Evaluación	10
Sostenibilidad	10
Investigación.....	11



ESTÁNDARES RECOMENDADOS

Nombre del doc.: Estándares de desempeño en la atención post aborto para proveedores de salud (Kenia)

Fuente: PRIME II

Fecha: Abril de 2000

Resumen: Estos estándares de desempeño en APA para proveedores de salud primarios han sido desarrollados fueron desarrollados en principio para enfermeras/parteras que han sido capacitadas en la APA. Sin embargo, los estándares no son restrictivos y deberían ser empleados por otros proveedores de atención a la salud que hayan sido capacitados para proporcionar servicios de APA. Estos estándares pueden ser usados por varios grupos de atención a la salud, incluyendo proveedores de APA, supervisores, capacitadores y administradores de programas. En 2003, el Ministerio de Salud de Tanzania actualizó estos estándares en su documento "Atención post aborto completa: Estándares de desempeño de servicios".

Contenido relevante sobre APA	
Tópico	Número de página
Estándar 1: Los proveedores de APA organizan los establecimientos de salud para proporcionar servicios de APA de calidad	3
Estándar 2: Los proveedores de APA son profesionales de salud calificados.....	4
Estándar 3: Los proveedores de APA mantienen y cumplen derechos de las clientes	4
Estándar 4: Los proveedores de APA se aseguran que haya una interacción positiva entre ellos , clientes/familiares y con otros miembros del equipo de salud ...	5
Estándar 5: Los proveedores de APA realizan procedimientos para el control y la prevención de infecciones cruzadas	6
Estándar 6: Los proveedores de APA ofrecen tratamientos de calidad de emergencia y no emergencia a las clientes	7
Estándar 7: Los proveedores de APA documentan y reportan correctamente la información sobre las clientes de APA	10
Estándar 8: Los proveedores de APA se aseguran que las clientes tratadas reciban orientación para después del tratamiento	11
Estándar 9: Los proveedores de APA establecen un mecanismo de referencia para clientes que necesitan servicios que no son provistos en es establecimiento y/o atención especializada	12
Estándar 10: Los proveedores de APA se mantienen actualizados en asuntos de servicios de salud reproductiva	13
Estándar 11: PLos proveedores de APA realizan capacitación en el lugar de trabajo (CLT) para todo el personal del establecimiento sobre la aplicación de los elementos de la APA	13
Estándar 12: Los proveedores de APA realizan servicios para acercarse a comunidad	14

Nombre del Documento: Manual de normas, reglamentos, protocolos y procedimientos técnicos para el manejo de hemorragias en la primera mitad del embarazo

Fuente: Ministerio de Salud, Bolivia

Fecha: 2004

Resumen:: Este documento de consenso incluye definiciones de términos; responsabilidades para la APA en cada nivel de atención del sistema de salud; objetivos de APA; y protocolos y procedimientos para la prestación de servicios de APA de calidad, incluyendo la prevención de infecciones y formularios para mantenimiento de registros.

Contenido relevante sobre APA	
<i>Tópico</i>	<i>Número de página</i>
1. Niveles de atención y funciones del personal de salud	17
2. Objetivos y reglamentos	27
3. Protocolos y procedimientos	29
4. Prevención de infecciones	55
Anexo: Registro de complicaciones hemorrágicas en la primera mitad del embarazo ...	67

