

Maternidades Seguras y Centradas en la Familia con Enfoque de Género e Interculturalidad

La salud entendida desde un enfoque de derechos humanos y de género es fundamental para poder abordar una política pública destinada al cuidado de la salud de las mujeres, los niños, niñas y adolescentes (NNyA). “La iniciativa Maternidades Seguras y centradas en la familia con Enfoque Intercultural (MSCF), proporciona el marco legal, institucional y social necesario para que dicha política pública garantice el respeto y el cumplimiento de derechos”¹. El modelo **Maternidades Centradas en la Familia** (MCF) constituye un paradigma de atención perinatal; fue desarrollado, a lo largo de los últimos 35 años, por el equipo de salud del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá (HMIRS) de Buenos Aires. La construcción de este modelo se realizó de manera progresiva, aunque no planificada o anticipatoria. En los últimos años se comenzó a estructurar su marco teórico, con el fin de compartirlo, mejorarlo y replicarlo.

La iniciativa Maternidades Centradas en la Familia está inspirada en la iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño (HAMN), creada por OMS-UNICEF en 1991 para promover la lactancia materna en las maternidades e implementada en la Argentina desde 1994. En 2007 se publicó la Guía para transformar maternidades tradicionales en Maternidades Centradas en la Familia, en la que se explicita el marco legal internacional y argentino que sustenta el concepto de MCF y se detallan las acciones que pueden ser llevadas a cabo por las maternidades en su camino para ser “Centradas en la Familia”.

Durante 2010 y 2011 UNICEF, junto a FUN, los gobiernos provinciales y otras instituciones académicas, iniciaron un proceso de actividades conjuntas para favorecer la transformación de maternidades públicas en MSCF. A diciembre de 2011, 71 maternidades de las provincias de Salta, Jujuy, Buenos Aires,

¹ Unicef-FLACSO, Proyecto Te escucho. Integración de la perspectiva de derechos y género en las Maternidades Públicas de Argentina. Guía Informativa para la implementación del Dispositivo Te escucho en las maternidades. 2014.

Córdoba, Santiago del Estero, Misiones, Mendoza y Santa Fe adhirieron a la iniciativa. Estos primeros pasos en la implementación de la iniciativa MSCF permitieron consolidar los principios que la sustentan, e incluso enriquecerla con nuevos aportes.

MSCF en la Provincia de Córdoba

En la Provincia de Córdoba, en el marco del proyecto MSCF fase 1, fase 2 y fase 3, el Hospital Materno Neonatal Dr. Ramón Carrillo, el Hospital Misericordia Nuevo Siglo, el Hospital Materno Provincial Dr. Felipe Luccini y el Hospital Luis María Bellodi de Mina Clavero, vienen desarrollando actividades con diferentes niveles de progreso debido a las particularidades de cada institución. Para este fin, contaron con la coordinación de la Dirección de Jurisdicción de Maternidad e Infancia, además del apoyo institucional y la cooperación de UNICEF hasta el año 2015.

Con estas instituciones se trabajó a través de la implementación de diferentes propuestas de intervención en la producción de buenas prácticas que sirvieron de antecedente a la Iniciativa de MSCF.

Entre 2009 y 2010 los servicios de Neonatología participaron del Proyecto Estrategias de Reducción de Mortalidad Neonatal, desarrollado por la Dirección de Maternidad e Infancia, en líneas de acción orientadas a tres ejes:

- Análisis de Causa Raíz de muerte materna y neonatal.
- Control de sepsis neonatal con capacitación a todo el equipo de salud y padres participantes del proceso de atención neonatal en técnicas de higiene de manos, elaboración de guías y video para capacitación; e identificación, registro y control de eventos adversos en Neonatología
- Fortalecimiento de la cultura de seguridad en las instituciones participantes.

Estas líneas de acción fueron incorporadas a la institución como prácticas efectivas en la rutina institucional.

En 2010, estas maternidades, y otras, participaron del Proyecto de “Fortalecimiento de la Red de seguimiento de Recién Nacidos de Riesgo.

Estrategias de comunicación y participación a nivel local”, creando cuatro Nodos de articulación de servicios de seguimiento de recién nacidos de riesgo, entre las maternidades y servicios de salud, educación y organizaciones de la comunidad en la ciudad de Córdoba, Río Cuarto y Villa Dolores.

En 2011, se ejecutó el Proyecto “Desarrollo de Maternidades Seguras Centradas en las Familias. Fase 1” en las tres grandes maternidades de Córdoba capital. El mismo se terminó de ejecutar en junio de 2012, alcanzando los objetivos propuestos.

En diciembre de 2011 se inauguró la Residencia para Madres “Dr. Jorge Pronsato” en el Hospital Nuestra Señora de la Misericordia Nuevo Siglo, con financiamiento de Farmacity/ Unicef.

En 2012, se ejecutó el Proyecto “Desarrollo de Maternidades Seguras Centradas en las Familias (MSCF). Fase 2”, en las tres maternidades, cumpliendo todas las actividades programadas:

1. Fortalecimiento de los dispositivos desarrollados: Seguridad de pacientes – extensión a otros servicios. Capacitación institucional: talleres de seguridad de pacientes, control de infecciones intrahospitalarias e higiene de manos, prácticas e intervenciones beneficiosas, seguras y humanizadas en la atención prenatal, del parto y postparto, fortalecimiento de la cultura de la seguridad, uso adecuado del oxígeno para el equipo de salud y familias que participan del proceso de atención materna y neonatal (pasos 1,2,3,4,5,8,9 de la Guía MSCF)
2. Fortalecimiento de los Tableros de Gestión, Sistema informático Perinatal, SIP Gestión en las tres maternidades
3. Preparación Integral para la Maternidad con enfoque de derecho (paso 2 de la Guía MSCF)
4. Voluntariado en MSCF, especialmente en Residencia para madres (pasos 6 y 7 de la Guía MSCF)
5. Formación profesional con perspectiva de género, derechos e interculturalidad (Eje Protección de Derechos e Interculturalidad)

6. Diagnóstico del grado de implementación, autoevaluación y diagnóstico de Cultura Institucional – CIM-
7. Seguimiento de Recién Nacidos de Bajo y Alto Riesgo (paso 8 de la Guía MSCF y Ejes Protección de Derechos, Promoción de la participación familiar y comunitaria, Usos de prácticas efectivas y seguras).
8. Derechos sexuales y reproductivos de los/las adolescentes - Formación de Líderes pares (Ejes Protección de los derechos y Promoción de la participación de la familia y la comunidad).

Como logros más relevantes se destacan:

- Conformación de equipos de trabajo MSCF tanto a nivel central en la DJMI como en las cuatro maternidades participantes.
- Diseño e implementación de los Tableros de Gestión en las instituciones, que permiten monitorear la evolución de indicadores sobre prácticas y procesos prioritarios para la salud materna y neonatal.
- Creación del dispositivo Preparación Integral de la Maternidad (PIM) con enfoque de derechos como parte de la iniciativa MSCF.
- Formulación de los proyectos 2011, 2012, 2013 y 2014 en las maternidades, lo que evidencia la institucionalización de la iniciativa MSCF.
- Constitución y capacitación de los grupos de Formadores del proyecto “Te Escucho”, que promueva la incorporación del enfoque de género y de derechos en Maternidades Seguras Centradas en la Familia, financiado por UNICEF, con ejecución a cargo de FLACSO (Facultad Latino Americana de Ciencias Sociales). Cabe destacar que en el año 2014 se logró la incorporación del Hospital de Mina Clavero a este dispositivo.
- Profesionales de los servicios de las maternidades han colaborado como docentes en capacitaciones en otras provincias (Mendoza, Rosario, Santiago del Estero, Salta), actividad considerada esencial para la transferencia de la iniciativa MSCF (Paso 10).

- En 2012, profesionales de los equipos MSCF de las maternidades participaron del Curso de seguridad de pacientes en MSCF (UNICEF-CEDES-Maternidad Sardá), habiendo sido convocada como docente del mismo, la directora del proyecto provincial.
- Profesionales de la Dirección de Jurisdicción Maternidad e Infancia y de las instituciones mencionadas del proyecto participaron del Curso de Seguimiento del Prematuro.
- Todas las instituciones organizaron actividades, participando activamente de la Semana del Prematuro. La Dirección de Jurisdicción de Maternidad e Infancia organizó un Foro de Debate sobre los Derechos de los Prematuros, actividad de extensión a otros sectores científicos, académicos e institucionales, y a la comunidad en general.
- En noviembre de 2012, se celebraron los 15 años de trabajo de la Red de Servicios de Seguimiento de Recién Nacidos de Riesgo, en una Jornada de intercambio con las organizaciones participantes de la RED. En ese evento, UNICEF y la Dirección de Maternidad e Infancia presentaron la publicación: "Guías de atención ambulatoria integral para el seguimiento de Recién Nacidos de Riesgo", producto del trabajo conjunto en el marco del Proyecto Red de Servicios de Seguimiento de Recién Nacidos de Riesgo. Estrategias de Comunicación y Participación Social a Nivel Local, ejecutado entre 2010 y 2011, con financiamiento de UNICEF.
- En mayo de 2012 se inauguró la remodelación de la Residencia para Madres "Dr. Jorge Mainguyague" en el Hospital Materno Neonatal Ramón Carrillo, con financiamiento de Farmacity / UNICEF.
- En octubre de 2012 se colocó la piedra fundamental de la Residencia para Madres del Hospital Materno Provincial Felipe Luccini, proyecto financiado por Farmacity / UNICEF, cuya inauguración se efectivizó en Octubre de 2014.
- Durante el año 2014 se realizaron capacitaciones en las instituciones antes mencionadas sobre el dispositivo Te Escucho a cargo del Dr. Raúl Mercer, como así también se comenzaron con actividades de monitoreo y evaluación.

- Se realizó la evaluación de la cultura institucional y el grado de implementación de la Iniciativa en las 3 instituciones participantes. Los resultados preliminares fueron presentados a las autoridades de cada institución.

Como dificultades o barreras más relevantes para alcanzar una efectiva transformación de las maternidades en MSCF se identificaron, a través del análisis reflexivo de los coordinadores de cada maternidad con los responsables de los dispositivos y la coordinación del proyecto MSCF, en las diferentes instancias de monitoreo, las siguientes:

- Resistencia que genera la implementación de un paradigma de atención que traslada el eje de los equipos técnicos a las personas que asisten a los servicios y sus familias, demandándose condiciones de orden estructural vinculadas al tiempo y espacio disponibles para la atención; a recursos humanos formados y niveles de articulación entre servicios acordes a los requerimientos de una atención integral e integrada.
- Debilidades en la gestión institucional, vinculadas a la comunicación con el público interno y externo, y con otros efectores del sistema de salud. Así como una organización fragmentada de la atención que genera servicios centrados en especialidades/disciplinas con escasa vinculación entre sí.
- Escasa institucionalización del Modelo de MSCF, cuya formalización resulta indispensable para avanzar en la instauración del Paradigma.

Estos cuellos de botella también fueron identificados, coincidentemente, en los resultados preliminares de las evaluaciones de implementación de la iniciativa MSCF.

Este modelo, contribuiría a disminuir la brecha entre la legislación vigente y su implementación, en donde el nacimiento se construye como una enfermedad, con la consecuente pérdida de protagonismo y la imposición de las reglas institucionales a la mujer, al niño/a y su familia, dificultando el acceso a un efectivo ejercicio de sus derechos. Asimismo, “los profesionales han sido preparados para controlar

enfermedades, evitar daños, pronosticar riesgos, y en poca medida han sido formados para incorporar una perspectiva que promueva la salud integral, los derechos, la equidad de género y que contemple la diversidad”².

Hoy esta iniciativa da paso a la creación de un Programa destinado a la sustentabilidad de este Iniciativa en la Provincia y garantizar la continuidad de la propuesta y su extensión progresiva.

²Unicef-FLACSO, Proyecto Te escucho. Integración de la perspectiva de derechos y género en las Maternidades Públicas de Argentina. Guía Informativa para la implementación del Dispositivo Te escucho en las maternidades. 2014.