



Tamizaje sistemático: Una estrategia para determinar y atender las necesidades de salud reproductiva de las clientas

- *El tamizaje sistemático es un proceso sencillo mediante el cual los prestadores de servicios de salud pueden aumentar el número de necesidades de clientas atendidas durante una sola consulta.*
- *Las investigaciones muestran que el tamizaje sistemático puede aumentar en hasta un 25 por ciento el número de servicios recibidos por la clienta en cada consulta.*
- *La adopción del tamizaje sistemático puede ser una estrategia costo-eficaz para que los programas ofrezcan más servicios y, por tanto, para mejorar la salud de las mujeres y niños. El tamizaje sistemático es una de las mejores prácticas de USAID.*

En la estrategia de tamizaje sistemático, los prestadores de servicios de salud primero determinan las necesidades y los deseos de cada clienta en cuanto a los servicios, usando una lista de verificación o un cuestionario conciso (ver Gráfico 1). Después, proporcionan estos servicios: durante la misma consulta, en otra cita en el mismo establecimiento de salud, o mediante referencia a otro establecimiento.

La mayoría de las mujeres que acuden a los establecimientos de salud tienen múltiples necesidades de servicios de salud reproductiva e infantil, por ejemplo: planificación familiar, atención pediátrica, evaluaciones de nutrición, y tamizaje y tratamiento de infecciones de transmisión sexual. Sin embargo, convencionalmente, los proveedores proporcionan sólo el servicio solicitado por la clienta y no intentan determinar las demás necesidades de la clienta. Además, es posible que las clientas no sepan que necesitan otros servicios o que los servicios están disponibles. En cualquier caso, la clienta a menudo deja el establecimiento con necesidades insatisfechas de salud reproductiva, mientras que el proveedor se pierde la oportunidad de prestar servicios que podrían mejorar la salud.

Gráfico 1. Lista de verificación ilustrativa para detectar servicios de SR necesitados por mujeres de 15 a 44 años de edad

Para obtener una versión lista para imprimirse del Instrumento para el Tamizaje Sistemático, haga clic aquí.

Fecha	Instrumento para el Tamizaje Sistemático		
Nombre de la clienta:			
¿Cuántos años tiene? <i>Administre la lista de verificación sólo si la mujer tiene entre 15 y 44 años de edad.</i>	¿Cuántos hijos tiene?	¿Qué edad tiene cada uno de sus hijos?	
A ser llenado por la persona responsable del tamizaje (<i>Asegúrese de incluir el motivo principal o inicial por el cual la clienta asistió a la consulta.</i>)			Proveedor
¿Cuál es el motivo de la consulta de hoy?		Discuta y marque cada servicio si fue solicitado Servicio solicitado	Indique si el servicio fue proporcionado o si la clienta fue remitida a otro establecimiento Resultado
Pregunta del tamizaje	Preguntas de seguimiento		
1. ¿Está usted embarazada? a. SÍ b. No; vaya a la 2	¿Asiste usted a una clínica antenatal? a. NO b. SÍ, vaya a la 5	ATENCIÓN PRENATAL	Proporcionado Remitida
2. ¿Está usted tratando de quedar embarazada? a. NO b. SÍ, vaya a la 4	¿Usa usted un método anticonceptivo? a. NO b. SÍ, vaya a la 3	PLANIFICACIÓN FAMILIAR <i>Aceptada</i> <i>No aceptada</i> FOLLETO PROPORCIONADO	Proporcionado Remitida

3. ¿Está usted contenta con su método anticonceptivo? a. NO b. SÍ, vaya a la 4	¿Le gustaría usar otro método anticonceptivo? a. SÍ b. NO, vaya a la 4	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	Proporcionado Remitida
4. ¿Tiene usted hijos menores de cinco? a. SÍ b. NO; vaya a la 5	¿Los ha llevado a la clínica de crecimiento y desarrollo? a. NO b. SÍ; vaya a la 5	CRECIMIENTO Y DESARROLLO	Proporcionado Remitida
5. ¿Le han hecho la prueba del VIH? a. NO b. SÍ; vaya a la 6	¿Le gustaría que le hicieran la prueba del VIH hoy? a. SÍ b. NO; vaya a la 8	Asesoría y Pruebas Voluntarias/Prevención de la Transmisión Materno-Infantil <i>Aceptada</i> <i>No aceptada</i> FOLLETO PROPORCIONADO	Proporcionado Remitida
6. ¿Obtuvo usted los resultados de su APV? a. NO b. SÍ; vaya a la 7	¿Le gustaría obtener los resultados? a. SÍ b. NO; vaya a la 7	Asesoría y Pruebas Voluntarias/Prevención de la Transmisión Materno-Infantil	Proporcionado Remitida
7. Si usted sabe cuál es su estado, ¿es usted VIH-positiva? a. SÍ b. NO; vaya a la 8 c. Sin respuesta; vaya a la 8	¿Está usted inscrita en el Centro de Atención y Tratamiento? a. NO b. SÍ; vaya a la 8	CENTRO DE ATENCIÓN Y TRATAMIENTO	Proporcionado Remitida
8. ¿Desea recibir algún otro servicio hoy?	Nombre del servicio		Proporcionado Remitida
Observaciones (hechas durante el tamizaje):			
Observaciones (hechas por el proveedor):			
Después de concluir el tamizaje, adjunte este formulario al expediente clínico de la clienta o déselo a ella para que lo presente al prestador de servicios.			

La versión preliminar de esta herramienta fue creada para utilizarse en Tanzania por el Proyecto de Garantía de la Calidad (QAP, por sus siglas en inglés), administrado por University Research Co., LLC (URC) bajo el número de Contrato de USAID GPH-C-00-02-00004-00.

Estudios muestran los beneficios del tamizaje sistemático

La investigación operativa en Latinoamérica, Asia y África proporciona evidencia convincente de los beneficios del tamizaje sistemático. Entre estos beneficios figuran más servicios para las madres y sus hijos, más atención a las necesidades de salud insatisfechas y más eficiencia en los programas¹:

- *Las necesidades insatisfechas de las clientas disminuyen.* En México, gracias al tamizaje sistemático, aumentó la vacunación del 4 por ciento al 33 por ciento entre niños que originalmente no acudían al centro de salud para obtener servicios de vacunación.²
- *La mayoría de las necesidades identificadas requieren servicios adicionales.* En Bolivia, el 89 por ciento de todas las necesidades detectadas por el tamizaje necesitaron servicios adicionales. En la India, el 96 por ciento necesitaron la prestación de más servicios, la mayoría de las veces planificación familiar.
- *El tamizaje sistemático es aceptado por los proveedores.* En Senegal, los proveedores estaban interesados en aplicar el tamizaje sistemático y agradecieron la oportunidad de ofrecer más servicios.
- *El número de servicios por consulta aumenta después del tamizaje sistemático.* Una serie de estudios en diversas regiones ha mostrado que el tamizaje sistemático ayuda a aumentar los servicios por consulta comparado con la ausencia de tamizaje: el aumento varía desde el 9 por ciento hasta el 24 por ciento (ver Gráfico 2).

Gráfico 2. La eficacia del tamizaje sistemático con relación al aumento de servicios por consulta

País	Servicios por consulta: mujeres que no se sometieron al tamizaje	Servicios por consulta: mujeres que se sometieron al tamizaje	Diferencia (%)
Bolivia	1.2	1.5	25
Perú	1.6	1.8	13
India (clínicas grandes)	1.6	2.0	22
India (puestos pequeños)	1.5	1.6	9
Senegal (clínicas urbanas)	1.2	1.4	20
Senegal (puestos rurales)	1.4	1.8	24

Fuente: Adaptado de Foreit 2006.

Implicaciones para las políticas y los programas

Particularmente en los lugares donde la necesidad insatisfecha de servicios de salud reproductiva es alta y la productividad de los proveedores es baja, el tamizaje sistemático puede ser una estrategia costo-eficaz para que los programas ofrezcan más servicios, al aumentar el número de servicios proporcionados en cada consulta. USAID estima que el tamizaje sistemático es una de las mejores prácticas: es decir, su valor ha sido corroborado por los resultados de investigaciones y puede ser replicado. En varios países se está utilizando el tamizaje para mejorar la prestación de servicios de salud. En la India y Senegal, por ejemplo, los Ministerios de Salud están ampliando el tamizaje sistemático desde el nivel piloto para incluir más establecimientos y regiones. En Guatemala, las normas nacionales del Ministerio de Salud para la prestación de servicios exigen que todos los proveedores en toda la extensión del territorio nacional usen el proceso de tamizaje.

Un folleto sobre cómo implementar tamizaje sistemático, "Adding Systematic Screening to Your Program: A Manual", está disponible por medio de FRONTIERS (frontiers@pcdc.org). Esta guía contiene información sobre cómo escoger servicios para el tamizaje, cómo seleccionar establecimientos de salud que sean idóneos para la implementación del tamizaje, cómo crear o adaptar los formularios para el tamizaje y una agenda de capacitación para proveedores y supervisores. Los materiales seleccionados están disponibles en varios idiomas.

¹Foreit, James R. 2006. "Systematic screening: A strategy for determining and meeting clients' reproductive health needs," *FRONTIERS Program Brief No. 6*. Washington, DC: Population Council.

²Vernon, Ricardo and James Foreit. 1999. "How to help clients obtain more preventative reproductive health care." *International Family Planning Perspectives* 25(4): 200-202.

Referencias:

Vernon, Ricardo, James R. Foreit, and Emma Ottolenghi. 2006. "Adding Systematic Screening to Your Program: A Manual," *FRONTIERS Manual*. Washington, DC: Population Council.

Sanogo, D. et al. 2005. "Using systematic screening to increase integration of reproductive health services delivery in Senegal," *FRONTIERS Final Report*. Washington, DC: Population Council.

Para mayor información: www.maqweb.org

Última revisión: 30/10/06

(La versión en español se publicó el 7 de enero de 2007)

Producido en asociación con la Iniciativa para Maximizar el Acceso y la Calidad

Diseñado y producido por: The INFO Project at the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs.

Este informe se produce gracias al apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, de Global, GH/PRH/PEC, bajo los términos de la Subvención No. GPH-A-00-02-00003-00.

