



Primeros auxilios para mujeres y recién nacidos en lugares donde el parto en casa es necesario o común

- *El enfoque de Habilidades para salvar vidas en el hogar ayuda a las comunidades a proporcionar cuidados de emergencia seguros, aceptables y factibles durante los partos en casa.*
- *Fundamental para este enfoque es fortalecer los vínculos entre el hogar, la comunidad y los establecimientos de referencia mediante la movilización comunitaria.*
- *En la capacitación de los equipos para el parto en casa se utiliza una variedad de métodos, como tarjetas con imágenes y juegos de roles, a fin de maximizar el aprendizaje de los participantes con diferentes niveles de capacidad para leer.*

Habilidades para salvar vidas en el hogar

En gran parte del mundo, los índices de mortalidad materna y neonatal son inaceptablemente altos. Los cuidados de emergencia brindados en los establecimientos de salud son inaccesibles o inadecuados. La mayoría de los partos ocurren en el hogar, bajo el cuidado de asistentes de partos o miembros de la familia que no están bien equipados para responder a emergencias. Para tratar esta realidad, el Colegio Americano de Enfermeras-Parteras (*American College of Nurse-Midwives*) creó un enfoque¹ de primeros auxilios², llamado Habilidades para salvar vidas en el hogar (HSVH). Su objetivo es desarrollar prácticas para los cuidados de emergencia, que sean no sólo seguras sino también culturalmente aceptables y clínicamente factibles en el hogar.

El desarrollo y fortalecimiento de vínculos entre los hogares, la comunidad y los establecimientos de referencia mediante la movilización comunitaria, es fundamental para salvar más vidas. HSVH está dirigido a un equipo para partos en casa, que consiste en todas las personas que se prevé estarán presentes durante el parto: la mujer embarazada, sus familiares que la cuidan y su asistente de parto. En una estrategia de capacitación en cascada, un capacitador da clases a miembros seleccionados de la comunidad. Después, los miembros de la comunidad capacitados transmiten sus conocimientos recién adquiridos impartiendo clases en la comunidad a los equipos para partos en casa. HSVH tiene un diseño flexible, lo cual permite que el capacitador y los equipos para partos en casa seleccionen los temas más adecuados para sus necesidades e intereses. El currículo abarca prevención, reconocimiento y el manejo inicial en el hogar de afecciones que puedan poner en peligro la vida de la mujer y el recién nacido.³ Todos los temas incluyen la prevención de la transmisión materno-infantil del VIH. Para complementar la capacitación en los cuidados en el hogar, asistentes calificados que trabajan en establecimientos de salud reciben capacitación en la administración de cuidados de emergencia a fin de responder debidamente a las referencias de los equipos para partos en casa.

Tarjetas para la toma de medidas: HSVH utiliza una variedad de métodos para maximizar la comunicación y el aprendizaje de los participantes con diferentes niveles de capacidad para leer. Entre estos métodos figuran historias, historias de casos, discusión, identificación de problemas con tarjetas con imágenes, demostración, juego de roles y orientación con listas de verificación de las habilidades, conocidas como Tarjetas para la toma de medidas. Por cada tema o problema hay una Tarjeta para la toma de medidas. Compiladas en un folleto, las tarjetas se utilizan durante la capacitación y, al concluir ésta, los participantes se las pueden llevar a la casa para futuras consultas. La imagen del “problema” aparece en un lado de la tarjeta y las imágenes de las “medidas que se deben tomar” aparecen en el otro lado. En Kanpur, la India, y en Negelle, Etiopía, las Tarjetas

para la toma de medidas han sido de gran utilidad en el momento de proporcionar cuidados de emergencia como referencia diagnóstica y como recordatorio de qué hacer durante la emergencia. Las tarjetas también se utilizan como una herramienta de enseñanza y ahora son un símbolo de estatus para los miembros de la comunidad capacitados y los equipos para partos en casa. Las tarjetas son una parte esencial de la estrategia de HSVH, ya que son utilizadas para enseñar a otros en la comunidad durante reuniones oficiales y extraoficiales. (Ver ejemplo de una Tarjeta para la toma de medidas, gráficos 1 y 2.)

Gráfico 1. Lado de la Tarjeta para la toma de medidas donde se ilustra el problema



Gráfico 2. Lado de la Tarjeta para la toma de medidas donde se ilustran las medidas



Factores programáticos

Los programas de HSVH en la India y Etiopía se basaron en los programas ya establecidos para el desarrollo comunitario. Un programa de HSVH debería tener un ambiente facilitador, que incluya una organización comunitaria dispuesta, capacidad para dar referencias o potencial de mejorar, y colaboradores que consideren las HSVH como un componente valioso de sus programas. Se invita a las organizaciones que incorporan las HSVH en propuestas centradas en los cuidados de emergencia de madres y recién nacidos durante el parto y el período posparto inmediato, a que lleven a cabo las investigaciones necesarias para establecer la base de evidencia para este nuevo enfoque prometedor.

Lecciones aprendidas

- Los adultos aprenden mejor cuando valoran lo que aprenden. Es esencial realizar una evaluación de necesidades de la comunidad antes de iniciar las actividades.
- Es imperativo seguir el proceso de HSVH a fin de fomentar mutuo respeto y confianza.
- Los asistentes “no calificados” pueden salvar vidas mediante el manejo adecuado en el hogar de complicaciones maternas y neonatales como la hemorragia posparto y la sepsis neonatal.
- Se deben alocar fondos para el continuo apoyo y supervisión de la comunidad.
- Los miembros de la comunidad pueden anotar los datos esenciales sobre los resultados del embarazo para el monitoreo de programas y para el sistema de gestión de información del Ministerio de Salud.
- Todas las partes interesadas, desde el hogar hasta el gobierno, deben participar.

- Los hombres están dispuestos a ayudar con emergencias cuando participan en el programa de HSVH. En Etiopía, el presidente de un comité de salud comentó: “Desde HSVH, nosotros los hombres ahora ayudamos durante el parto y cuando surgen problemas. Antes, huíamos. Estábamos avergonzados y no sabíamos cómo ayudar.”

¹S.T. Buffington, L.M. Sibley, D.R. Beck, D.A. Armbruster. Home Based Life Saving Skills, 1st edition. American College of Nurse-Midwives, 2004. www.acnm.org

²Los primeros auxilios son cuidados de emergencia *administrados en el momento y lugar* del problema que pone la vida en peligro, antes de la referencia.

³Los temas son: Introducción, Problemas de la mujer y el bebé, Prevención de problemas, Referencia, Demasiado sangrado, Enfermedad con dolor y fiebre, Parto retrasado, Hinchazón y ataques, Demasiados niños, El bebé tiene dificultad respiratoria al nacer, El bebé nació demasiado pequeño, El bebé está enfermo.

Preparado por S.T. Buffington (stbuff@aol.com), D.R. Beck (dbeck@acnm.org) y L.M. Sibley (lsibley@emory.edu)

Donde obtener más información: www.maqweb.org

Última revisión: 28/2/06

(La versión en español se publicó el 7 de enero de 2008)

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.



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA