

Informe de la vista al Área de Salud de Huehuetenango

I. Situación encontrada en la Dirección de Área:

- ❖ Existe una buena vigilancia de la muerte de mujeres en edad fértil, alrededor del 98%.
- ❖ Se hace análisis de las muertes de mujeres en edad fértil para identificación de muertes maternas.
- ❖ Cuentan con un adecuado registro a nivel local, pero:
 - En el Sigsa 2 están registradas 63 muertes maternas y a nivel del Área de Salud, tienen 100 muertes maternas, tienen un 37% de subregistro.
 - No se ha socializado adecuadamente el protocolo mejorado “Vigilancia de la Embarazada y de muerte de mujeres en edad fértil para la identificación de muerte materna.
 - Hay resistencia de parte de algunos coordinadores municipales de distritos de salud en cambiar los diagnósticos de defunción, luego de establecerse la verdadera causa de muerte y que son maternas.
 - Se evidencia debilidad en el Comité de análisis de muerte materna a nivel de la DASH.
 - Refieren tener dificultad de incorporar a Sigsa las muertes de mujeres de < de 15 y > de 49 años.
 - Existe desconocimiento de las leyes relacionadas con el tema de salud reproductiva.
 - Se perciben problemas de actitud de parte de algunos coordinadores municipales de Distrito.
 - En la red de servicios del I y II nivel de atención no conocen y no llenan los certificados de defunción/informes de defunción del INE.
 - La rectoría de la DASH es débil y se refleja a nivel de Distritos de Salud y Hospital.
 - Cuentan con planes de acción pero se desconoce si se les da seguimiento.

Recomendaciones a la DASH

- Ejercer la rectoría de parte de la Dirección de Área de Salud.
- Socializar el protocolo de vigilancia de la embarazada y de muertes de mujeres en edad fértil para la identificación de muerte materna a todo nivel.
- Ordenar por escrito a los coordinadores municipales de distrito, el cambio de los diagnósticos para registrar en el Sigsa 2 las muertes maternas que aún quedan pendientes de registrarse.

- Fomentar la cultura del análisis de las muertes de mujeres en edad fértil para la identificación de muertes maternas para hacer ese análisis lo más local posible.
- Incorporar en el nivel local a otros actores que ayuden a enriquecer el análisis de las muertes.
- Coordinar con el Colegio de Médicos el uso del certificado de defunción.
- Debe llevarse la vigilancia de la embarazada y pedir a ASDI la impresión de la ficha correspondiente.
- Cumplir con la ley de maternidad saludable
- Dar seguimiento a los planes, asignando responsables y fechas de cumplimiento.
- Monitorear a los hospitales (San Pedro Necta y Hospital Nacional) en el cumplimiento del protocolo de vigilancia.

II. Situación encontrada en el Centro de Salud Sur

- Desconocen ley de maternidad saludable.
- Llevan un documento de registro de las defunciones diferente al certificado/informe de defunción.
- Responsable de Estadística lleva un buen registro de las defunciones.

Recomendaciones

- ✚ Coordinar con el OSAR local para que socialicen leyes relacionadas con la salud reproductiva.
- ✚ Contar con censo obstétrico
- ✚ Realizar mapeo de riesgo

III. Situación encontrada en el Hospital Nacional de Huehuetenango.

- El comité de análisis de muerte de mujeres en edad fértil para la identificación y análisis de muerte materna es débil
- Desconocen el protocolo mejorado.
- Cuando se reúnen no queda constancia escrita de lo tratado

Recomendaciones

- ✚ Reactivar el Comité análisis de muerte de mujeres en edad fértil para la identificación y análisis de muerte materna.
- ✚ Socializar el protocolo a los integrantes del comité.
- ✚ Debe llenarse la forma "C" a toda muerte de mujer en edad fértil para identificar muertes maternas.