

INTRODUCCION

El plan de salud de la mujer para el año 2010 en la comuna de Lo Prado propone continuando con un enfoque integral mejorar las estrategias en regulación de fertilidad poniendo énfasis en la población adolescente, aumentando la cantidad y calidad de la consejería en salud sexual y reproductiva lograr disminuir los embarazos en la población menor de 20 años. Contamos en la comuna con un sistema de protección a la infancia Chile Crece Contigo ya consolidado y en funcionamiento. Con red comunal constituida y trabajando en forma coordinada. Logramos durante el año 2009 realizar el primer encuentro comunal Chile crece Contigo en Lo Prado, aumentar la cantidad de profesionales matrona, sicóloga, y educadora de párvulos, adquirir un minibús para uso exclusivo de actividades de Chile crece contigo además de implementación de los espacios físicos tanto en los Centros de salud como en la comunidad para dar cumplimiento a las actividades del programa de apoyo al desarrollo bio-psicosocial en la comuna.

En lo relacionado con la prevención del cáncer cervicouterino necesitamos mejorar e implementar nuevas estrategias que nos permitan aumentar la cobertura ya que si bien hemos mejorado en relación al año anterior aun la cobertura es insuficiente.

El equipo comunal se compromete a realizar el mejor esfuerzo y desplegar estrategias novedosas que permitan realizar una buena prevención y promoción de la salud en la comuna de Lo Prado

AREA ESTRATEGICA: SALUD SEXUAL

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDAD	META	INDICADOR
Favorecer la toma de decisiones informada en salud sexual y reproductiva, planificación familiar y elección de MAC	<p>Consejería en salud sexual y reproductiva a las usuarias adolescentes que inician MAC</p> <p>Control de regulación de la fertilidad</p>	Aumentar en un 10% la cobertura en anticoncepción en población menor de 20 años respecto a la población bajo control 2009	N° de usuarias de MACs menores de 20 años al 31 diciembre 2010/ N° de usuarias MACs menores de 20 años al 31 de diciembre 2009 x 100 N° de consejerías en SSR realizadas en adolescentes en el año 2010/N° de consejerías realizadas a adolescentes el año 2009
Disminuir la transmisión vertical de la sífilis	Tamizaje para sífilis durante el embarazo	100% de las gestantes en control acceden a tamizaje para sífilis 100% de las gestantes con VDRL positivo son diagnosticadas tratadas y seguidas de acuerdo a normas de tratamiento de las ITS	N ° de gestantes que ingresan a las maternidades por causa de aborto, parto o mortinato con VDRL tomado durante el control prenatal/N° total de gestantes que ingresan a las maternidades por causa de aborto parto o mortinato
	Citación o visita domiciliaria a gestantes con VDRL positivo inasistentes para tratamiento y seguimiento asegurando la confidencialidad	100% de las gestantes VDRL positivo que no asisten a control son citadas ó visitadas	N° de visitas ó citaciones efectivas realizadas a gestantes VDRL positivo inasistentes a control/N° de gestantes VDRL positivo inasistentes a control

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDAD	META	INDICADOR
Disminuir la transmisión vertical del VIH	Consejería Para VIH a gestantes que ingresan a control prenatal con énfasis en embarazadas adolescentes Oferta de test VIH	Consejería pre y post test a 100% usuarias que acceden a realizarse test de Elisa para VIH	N° de consejerías pre test para VIH en adolescentes gestantes/N° de adolescentes embarazadas x 100 N° de consejerías post test para VIH en adolescentes gestantes/N° de adolescentes embarazadas x 100

AREA ESTRATEGICA SALUD REPRODUCTIVA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDAD	META	INDICADOR
Prevenir o manejar el riesgo biomédico y sicosocial en la gestante con especial énfasis en la adolescente	Derivación efectiva de gestantes en que se ha detectado VIF Aplicación de pauta de riesgo al ingreso a control prenatal Derivación a talleres prevención VIF que realiza la Municipalidad	80 % de gestantes derivadas por VIF se realiza entrevista diagnóstica en programa de salud mental integral en el CES 40% de las mujeres detectadas con VIF acude a talleres	N° de gestantes con VIF a las que se les realiza entrevista diagnóstica en programa salud mental integral/ N° total de gestantes derivadas N de gestantes que acuden a talleres prevención VIF organizados por municipalidad
	Detección y consejería a gestantes adolescentes consumidoras de tabaco detectadas al ingreso a control	Establecer línea base	N° de gestantes adolescentes fumadoras que reciben consejería antitabaco/N° total de gestantes adolescentes x 100

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDAD	META	INDICADOR
Disminuir las adolescentes con malnutrición en si gestación	Detección , consejería y derivación de gestantes consumidoras de OH y/o drogas detectadas al ingreso a control prenatal	Establecer línea base	N de adolescentes gestantes con consumo de OH y/o drogas que reciben consejería motivacional para la suspensión del consumo/N° total de adolescentes gestantes
	Talleres educativos a gestantes para aumentar capacidad de autocuidado (CHCC) Consulta nutricional a gestantes con malnutrición Evaluación nutricional a mujeres al 6° mes de post parto	Establecer línea base de cobertura de consulta nutricional a las adolescentes gestantes con malnutrición 100% de las gestantes adolescentes con malnutrición acceden a una consulta nutricional	N° de gestantes bajo control con consulta nutricional por malnutrición/ N° total de gestantes con malnutrición x 100
Prevenir el segundo embarazo en adolescente	Control de fertilidad en madres adolescentes Evaluación al 6° mes de post parto	Establecer línea base de evaluación al 6° mes de post parto	N° de madres adolescentes 6° mes controladas /N° total de madres adolescentes inscritas

AREA ESTRATEGICA: ATENCION PERSONALIZADA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD	META	INDICADORES
Aumentar el N° de personas adultas que toman decisión informada y responsable en relación a su sexualidad y reproducción ejerciendo sus derechos.	Consejería en salud sexual y reproductiva	100% de personas que acuden a inicio de método de regulación de la fertilidad reciben consejería e SSR	N° de personas que reciben consejería en salud sexual y reproductiva/ N° total de personas que ingresan a regulación de la fertilidad x 100
Aumentar el N° de gestantes que reciben apoyo ó tratamiento por condiciones de riesgo biosicosocial	Control de regulación de fertilidad según normas nacionales	100% de personas que solicitan MACs reciben el método seleccionado	
	Realizar detección de riesgo sicosocial mediante aplicación de pauta al ingreso a control prenatal Apoyo sicosocial a través de la red comunal Derivación a sicóloga CHCC al 100% de embarazadas con riesgo	Aplicar pauta de riesgo al 100% de gestantes que ingresan a control prenatal	N° de gestantes con pauta de riesgo aplicada/total de gestantes bajo control x 100
Mejorar la captación precoz del embarazo	Realizar visita domiciliaria integral a gestantes en riesgo sicosocial	90% de las gestantes con riesgo con VDI	N° de gestantes con riesgo sicosocial con VDI/N° total de gestantes con riesgo x 100
	Realizar diagnóstico precoz del embarazo.	83% de embarazadas ingresa antes de las 14 semanas a control	N° de mujeres que ingresa antes de las 14 semanas a control prenatal/Total de embarazadas ingresadas a control x 100

OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD	META	INDICADORES
Favorecer el acompañamiento a controles y talleres por su pareja u otra persona emocionalmente significativa para la embarazada	Difundir beneficios del sistema de protección a la infancia Chile Crece Contigo	Aumentar a 30 % mujeres que acuden a controles, talleres, ecografías y visitas guiadas a mater acompañadas por quien ellas elijan	N de controles prenatales con acompañante/ N° de controles totales x 100
Promover los beneficios del sistema de protección a la infancia Chile Crece contigo	Referir a Taller de Protección Social organizado por Municipalidad de Lo Prado al 100% de las embarazadas de la comuna al ingreso a control prenatal	80% de las embarazadas en control participan en actividades educativas para gestantes	N° de gestantes que ingresan a talleres grupales/ N° total de gestantes que ingresan a control prenatal
Promover los beneficios de la red de Protección social en coordinación con Municipalidad	Entregar guía Empezando a crecer al ingreso a control prenatal Realizar talleres educativos a las gestantes y sus acompañantes para aumentar la capacidad de autocuidado y preparación para el parto y la crianza. Realizar en coordinación con hospitales visitas guiadas a maternidad para las embarazadas y sus acompañantes	80% de gestantes acuden a visitas guiadas a maternidad	N° de gestantes que acuden a actividad en la maternidad/ N° total de gestantes en control prenatal x 100

AREA ESTRATEGICA: SALUD NUTRICIONAL DE LA GESTANTE

OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD	META	INDICADOR
Cautelar el aumento de peso excesivo durante la gestación	Consulta nutricional de gestantes con malnutrición por exceso	80% de gestantes con malnutrición por exceso son vistas por nutricionista	N° de gestantes bajo control con consulta nutricional en gestantes por malnutrición/N° de gestantes con diagnóstico malnutrición x 100
Mantener o disminuir el % de mujeres que presentan el % de mujeres que presentan malnutrición por exceso al 6° mes de post parto	Evaluación nutricional de mujeres al 6° mes de post parto y derivación a consulta nutricional de las sobrepeso u obesas	Mantener 58%	N° de mujeres con obesidad y sobrepeso en el control del 6° mes de post parto/ N° de mujeres controladas al 6° mes x 100

AREA ESTRATEGICA PUERPERIO Y RECIEN NACIDO/A

OBJETVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD	META	INDICADOR
Fomentar lactancia natural, vinculación y apego seguro Detección precoz de problemas de salud de la madre y RN	Primer control de salud de la puérpera y RN en APS por matrona	100% de las puérperas y RN son atendidos por matrona antes de los 10 días de vida	N% de puérperas y RN con control antes de los 10 días de vida/ Total de partos x 100

AREA ESTRATEGICA CLIMATERIO

OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD	META	INDICADOR
Aumentar cobertura de control climaterio	Atención de salud integral a la mujer en etapa de climaterio	Incrementar en un 5% las mujeres en control por climaterio	N° de mujeres bajo control en climaterio/N° de mujeres de 45 a64 años inscritas en el CES

AREA ESTRATEGICA CANCER DE MAMA Y CERVICOUTERINO

ABJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD	META	INDICADOR
Prevenir ó detectar precozmente el Cáncer de mamas	Solicitar exámen mamografía a mujeres entre 50-54 años. AUGE	Solicitar mamografía al 100% de mujeres consultantes entre 50-54 años	N° de mujeres de 50-54 años con mamografía vigente/N° de mujeres inscritas x 100
Prevenir ó detectar precozmente el Cáncer cervicouterino	Toma del exámen papanicolao a toda consultante entre 25 y 64 años Realizar campañas periódicas para aumentar la cobertura	60% cobertura PAP en 25 a 64 años	C° de mujeres 25-64 años con PAP vigente/ Total de inscritas 25-64 años

TABLA 1

COBERTURA PAPANICOLAU SEPTIEMBRE 2009 (META SANITARIA)
FUENTE: CITO-EXPERT

CENTRO DE SALUD	META	POBLACION INSCRITA VALIDADA 25-64 AÑOS	N° PAP VIGENTE 25-64 AÑOS	%
SANTA ANITA	55	9927	4308	43.4
AVENDAÑO	61	7829	4719	60.3
YAZIGI	58	10052	5145	51.2
PABLO NERUDA	60	4848	2473	51

TABLA 2

CAPTACION PRECOZ DEL EMBARAZO (IAAPS)

Enero-Septiembre 2009

FUENTE: DEIS MINSAL

CENTRO DE SALUD	TOTAL DE GESTANTES INGRESADAS	N° DE GESTANTES INGRESADAS ANTES DE 14 SEMANAS	%
SANTA ANITA	346	288	83.2
AVENDAÑO	260	225	86.5
YAZIGI	366	302	82.5
PABLO NERUDA	300	266	88.6
TOTAL COMUNA	1272	1081	84.9

INDICADORES CHILE CRECE CONTIGO
ENERO-AGOSTO 2009
FUENTE DEIS MINSAL

TABLA 3
CONTROLES PRENATALES OTORGADOS A GESTANTES CON
PRESENCIA DE FAMILIAR

CENTRO DE SALUD	TOTAL DE CONTROLES PRENATALES	N° DE CONTROLES CON ACOMPAÑANTE	%
SANTA ANITA	1173	335	28.5
AVENDAÑO	2065	422	20.4
YAZIGI	2410	470	19.5
PÁBLO NERUDA	1828	586	32
COMUNA	7476	1873	25

TABLA 4
GESTANTES DETECTADAS CON RIESGIO SICOSOCIAL
Enero-Septiembre 2009

CENTRO DE SALUD	TOTAL DE INGRESOS	N° DE GESTANTES CON RIESGO SS	%
SANTA ANITA	346	124	35.8
AVENDAÑO	260	126	48.4
YAZIGI	366	162	44.2
PABLO NERUDA	300	174	58
COMUNA	1272	586	46

TABLA 5
VISITAS DOMICILIARIAS A GESTANTES CON RIESGO
 Enero-Septiembre 2009
 Fuente: DEIS-MINSAL

CENTRO DE SALUD	N° DE GESTANTES CON RIESGO	N° DE VISITAS REALIZADAS	TASA
SANTA ANITA	124	135	1.08
AVENDAÑO	126	186	1.47
YAZIGI	162	141	0.87
PABLO NERUDA	174	104	0.59
COMUNA	586	566	0.96

TABLA 6
SESIONES EDUCATIVAS REALIZADAS A GESTANTES
 Enero Septiembre 2009

CENTRO DE SALUD	N° SESIONES PROGRAMADAS	N° DE SESIONES REALIZADAS	%
SANTA ANITA	110	67	60.9
AVENDAÑO	100	54	54
YAZIGI	120	52	43.3
PABLO NERUDA	90	51	56.6
COMUNA	420	224	53.3

Comentarios y evaluación

Como se aprecia en la tabla 1 el resultado de la prevención del cáncer cervicouterino en la comuna no ha estado exento de dificultades. A excepción del CES Avendaño que está muy cerca de la meta los demás CES de la comuna se encuentran lejos de la meta propuesta. Es por eso que para el año 2010 se implementarán nuevas estrategias para lograr revertir esta situación.

En relación a la captación precoz del embarazo hemos tenido logros satisfactorios superando la meta que para el año 2009 era de 80%. Esto se relaciona con el mayor énfasis que ha puesto el programa de la mujer en las actividades relacionadas con la gestación debido a la consolidación en la comuna del sistema de protección a la infancia Chile Crece Contigo al que se le ha aportado recursos profesionales logrando así fortalecer sus actividades. Nos planteamos para el año 2010 una meta un poco más ambiciosa de un 83%

La tabla 3 nos muestra que en la comuna el 25% de las embarazadas acude a control prenatal acompañada por una persona emocionalmente significativa. Nos proponemos para el año que sigue lograr subir este % a un 30% como ha sido el alcanzado por el CES Pablo Neruda.

En los CES de la comuna de Lo Prado se ha detectado que aplicando la pauta de riesgo al ingreso a control prenatal muestra que el 46 % de las embarazadas (tabla 4) tienen al menos un factor de riesgo lo que para el equipo plantea el desafío de implementar estrategias en conjunto con la red comunal para apoyar en forma efectiva y oportuna a estas gestantes y sus familias. La tabla 5 nos muestra que se realiza casi 1 visita domiciliaria integral por cada gestante con riesgo y como vemos en la tabla 6 el 53.3 % acude a sesiones educativas que se entregan en forma de talleres para el parto y la crianza así como visitas guiadas a las maternidades de los hospitales San Juan de Dios y Félix Bulnes.