



# Quali-Dec

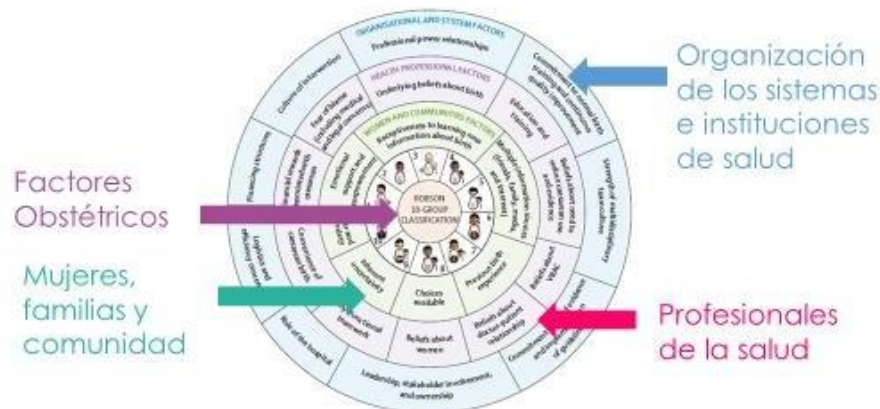
Decisiones bien informadas  
para una experiencia de parto positiva.

## USO ADECUADO DE LA CESÁREA MEDIANTE LA TOMA DE DECISIONES DE CALIDAD DE MUJERES Y PROVEEDORES “QUALI-DEC”.

### Antecedentes

Sudamérica y el Caribe presentan algunas de las tasas de cesárea más altas del mundo y muestran una fuerte aceleración en su aumento. En Argentina, la tasa nacional promedio en instituciones del sector público aumentó un 23% entre 2010 y 2017. Este aumento podría verse afectado por razones que no son necesariamente clínicas. Se ha demostrado que las intervenciones no clínicas reducen de forma segura las tasas de cesáreas, principalmente en países de altos ingresos. Estas intervenciones se implementan independientemente de la atención clínica y pueden estar dirigidas a profesionales de la salud que participan de la toma de decisión sobre el uso de la cesárea (médicos y parteras), a mujeres y sus familiares o a instituciones de salud.

### Factores que influyen en la tasa de cesáreas



Betrán et al. Interventions to reduce unnecessary caesarean sections in healthy women and babies. Lancet 2018 Oct 13;392(10155):1358-1368

**El estudio QUALIDEC** – “Appropriate use of caesarean section through QUALity DECision-making by women and providers”- “Uso adecuado de la cesárea mediante la toma de decisiones de calidad por parte de mujeres y profesionales de la salud”) **propone diseñar, implementar y evaluar intervenciones no clínicas dirigidas simultáneamente a profesionales de la salud, a mujeres y a instituciones de salud para reducir las cesáreas innecesarias en cuatro países: Argentina, Burkina Faso, Tailandia y Vietnam.**

El objetivo de esta investigación formativa es recolectar información de los hospitales, profesionales de la salud y mujeres en Argentina para explorar de qué manera las políticas públicas y las prácticas influyen la factibilidad y la disponibilidad de las intervenciones QUALIDEC.

"Uso apropiado de la cesárea a través de la toma de decisiones de calidad por mujeres y proveedores (QUALI-DEC)"



Países en los que intervenimos



4 países

8 hospitales en cada país



### **Público destinatario**

Los hallazgos de este estudio ayudarán al equipo de investigación local a adaptar las intervenciones al contexto. También ayudarán a los profesionales de la salud a implementar las mejores prácticas y brindarán a las mujeres información relevante para la toma de decisión sobre el modo de nacimiento.

### **Métodos**

En esta primera fase del estudio se realizó una investigación formativa está compuesta por una investigación cualitativa-cuantitativa y una revisión de documentos.

En Argentina, la investigación formativa se llevó a cabo en dos fases. La primera fase consistió en encuestas institucionales en 19 maternidades públicas con más de 1000 nacimientos anuales en diferentes provincias del país. En estas encuestas se recolectaron datos sobre las características de estos hospitales y se realizó una encuesta en línea a profesionales de la salud. Además, se realizaron entrevistas semiestructuradas aplicadas a mujeres postparto y a informantes clave en maternidades seleccionadas. La segunda fase consistió en una revisión de documentos, protocolos, leyes y políticas y dos encuentros de grupos focales con los profesionales de los 8 hospitales de CABA donde se implementa la estrategia QUALIDEC.

Se revisaron 49 documentos, 26 encuestas institucionales, 655 encuestas en línea a proveedores, 621 cuestionarios a mujeres en posparto, 26 entrevistas en profundidad a informantes clave y dos discusiones de grupos focales con 33 participantes.

De este análisis surgen las adaptaciones para implementar la estrategia QUALIDEC en los 8 hospitales de Argentina.

Se tiene en cuenta el contexto general del sistema de salud y financiamiento de la salud, la Infraestructura, recursos, personal sanitario y modelo de atención en estos 8 hospitales

Todas estas instituciones atienden más de 1000 partos por año, tienen tasas de cesáreas superiores al 30%, una baja tasa de partos instrumentales y más del 95% de sus historias clínicas ingresadas en el SIP.

## Intervenciones QUALIDEC

"Uso apropiado de la cesárea a través de la toma de decisiones de calidad por mujeres y proveedores (QUALI-DEC)"



La estrategia QUALI-DEC propone una intervención no clínica multifacética dirigida simultáneamente a los médicos, las personas embarazadas, sus familiares y las instituciones sanitarias para reducir la práctica de cesáreas no justificadas médicamente. Esta estrategia proporciona a estos actores herramientas prácticas que les orienten en la elección del modo de parto más adecuado, combinando cuatro intervenciones de seguridad y efectividad comprobada:

- Acompañamiento elegido por la persona embarazada
- Herramienta de información para la toma de decisión (cuadernillo informativo comunicacional para las personas embarazadas)
- Auditoría de cesárea en grupos de bajo riesgo con retroalimentación de resultados a los equipos de salud
- Líder de opinión que fomente el uso de algoritmos clínicos de manejo informados por la evidencia científica La investigación se centra en cómo implementar estas intervenciones de la manera más apropiada y eficaz, teniendo en cuenta el contexto local, institucional.

## Recomendaciones de la OMS sobre intervenciones no clínicas para optimizar el uso de la cesárea:

### Recomendaciones



La investigación se centra en cómo implementar estas intervenciones de la manera más apropiada y eficaz, teniendo en cuenta el contexto local.

Esta investigación está construida desde diferentes disciplinas y desde la perspectiva de distintos métodos. Aborda la promoción de la salud, los derechos y el empoderamiento de la mujer, la utilización de las mejores prácticas clínicas por parte de los profesionales de la salud y la oportuna disponibilidad de los datos necesarios para accionar positivamente en la toma de decisiones. También contempla el apoyo y acompañamiento continuo de las mujeres durante el trabajo de parto y parto; todo esto enfocado en las personas embarazadas de bajo riesgo, que son el principal grupo contribuyente a las cesáreas innecesarias.

El proyecto promueve la participación de los actores interesados y de los destinatarios de la intervención multifacética desde el comienzo mismo de la investigación, para así asegurar la optimización del impacto esperado. A su vez, lleva a cabo actividades de transferencia del conocimiento para mejorar la implementación de los cuidados de alta calidad y el uso de la evidencia en tiempo y forma. Con el fin de cerrar la brecha entre el conocimiento y la práctica, y lograr un mejor entendimiento del proceso de implementación a gran escala, se contempla un análisis cualitativo para investigar las distintas capas de poder e interacción y los procesos de toma de decisión entre los equipos interdisciplinarios y un análisis de indicadores de salud integral materno-perinatales. El uso adecuado de la cesárea propuesto en este estudio espera lograr decisiones informadas y consensuadas entre equipos de salud comprometidos y mujeres empoderadas para una disminución de la morbilidad y un aumento de la salud materna y perinatal.

### CONSORCIO QUE LLEVA ADELANTE EL ESTUDIO:

**Institut de Recherche pour le Développement (IRD). Paris, France (Alexandre Dumont)**

**Karolinska Institutet (KI). Stockholm, Sweden**

(Claudia Hanson)

**University College Dublin (UCD). Dublin, Ireland**

(Michael Robson)

**World Health Organization (WHO), Geneva, Switzerland**

(Ana Pilar Betrán)

**Centro Rosarino de Estudios Perinatales (CREP). Rosario, Argentina**

(Guillermo Carroli)

**Khon Kaen University (KKU) Khon Kaen, Thailand**

*(Pisake Lumbiganon)*

**Universidad Pompeu Fabra (UPF) Barcelona, España**

*(Ramon Escuret)*

**Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS) Bobo-Dioulasso, Burkina Faso**

*(Charles Kaboré)*

**Pham Ngoc Thach University of Medicine (PNT). Ho Chi Minh City, Viet Nam**

*(Huynh Nguyen Khanh Trang) (PNT).*