

SEMINARIO INTERNACIONAL PERSPECTIVA DE IGUALDAD DE
GENERO EN SALUD EN EL MARCO DE LOS DERECHOS
HUMANOS: AVANCES Y RETOS EN MEXICO

*PERSPECTIVAS DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA
EN LA SALUD REPRODUCTIVA*

*Lourdes Camarena Ojinaga.
Universidad Autónoma de Baja California*

Introducción

- Las prácticas de salud se relacionan con determinantes económicos, políticos e ideológicos porque la salud no sólo se circunscribe a lo biomédico sino a lo social y cultural.
- Con base en lo anterior, se considera que las prácticas sociales y los factores culturales deben estar presentes en el ámbito de la salud pública

Problema planteado

- El problema que se plantea en esta presentación es la “invisibilidad” de las mujeres en los programas dirigidos a la atención de su salud y al desconocimiento de las instituciones del ramo respecto a la necesidad de las usuarias de recibir un servicio de calidad. Esta condición no permite el ejercicio pleno de los derechos en salud de las mujeres.

La calidad de la atención como derecho

- La calidad de la atención médica se considera clave en el otorgamiento de los servicios de la salud por ser un elemento del derecho a la salud.

“El Derecho a la Salud”



Determinantes sociales

agua, saneamiento, alimentación, nutrición, vivienda, salud ocupacional y condiciones medioambientales, educación, información, etc.

Atención de salud

DAAC

Disponibilidad, Accesibilidad, Aceptabilidad, Calidad

La calidad de la atención como derecho

Los derechos de la mujer ocupan un lugar central en el teatro global de las conferencias mundiales de la ONU.

- Conferencias: Año Internacional de la Mujer en 1975 en Ciudad de México.
- Conferencia Mundial sobre Derechos Humanos celebrada en Viena, Austria en 1993.
- III Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, realizada en El Cairo, Egipto en 1994.
- IV Conferencia Mundial de las Mujeres, que tuvo lugar en Beijing China en 1995.

La calidad de la atención como derecho

- En el marco de estas convenciones de las Naciones Unidas se configuraron acuerdos internacionales, a través de los cuales los gobiernos de los estados firmaron convenios y dieron oportunidad a los movimientos sociales de mujeres para impulsar reformas en pro de sus derechos.

La calidad de la atención como derecho

- No obstante los logros obtenidos a través de las conferencias internacionales, aún existen deficiencias en el otorgamiento de una atención con calidad y en el acceso equitativo a los servicios de salud.

La calidad de la atención como derecho

Si se considera que recibir una atención de salud con calidad es un derecho humano, entonces:

- ¿Los proveedores de las diversas instituciones públicas y privadas de salud impulsan el ejercicio de este derecho hacia las usuarias?
- ¿Estas instituciones vigilan la plena satisfacción de los mismos?

La calidad de la atención como derecho

- ¿Qué oportunidades tienen voces subalternas, como las mujeres, de ser escuchadas por los prestadores de los servicios de salud?
- ¿Qué capacidad tienen las mujeres de transformar sus necesidades en demandas de salud?

Desde la investigación

Ir hacia la gente:

- Es necesario aplicar otros paradigmas y metodologías diferentes a las cuantitativas y establecer estrategias que permitan construir una relación con las poblaciones para comprender el punto de vista de los actores involucrados.

Desde la investigación

- Es mediante la aproximación cualitativa como pueden obtenerse elementos del ambiente sociocultural que den cuenta del estilo de vida de una persona y de su relación con la salud.

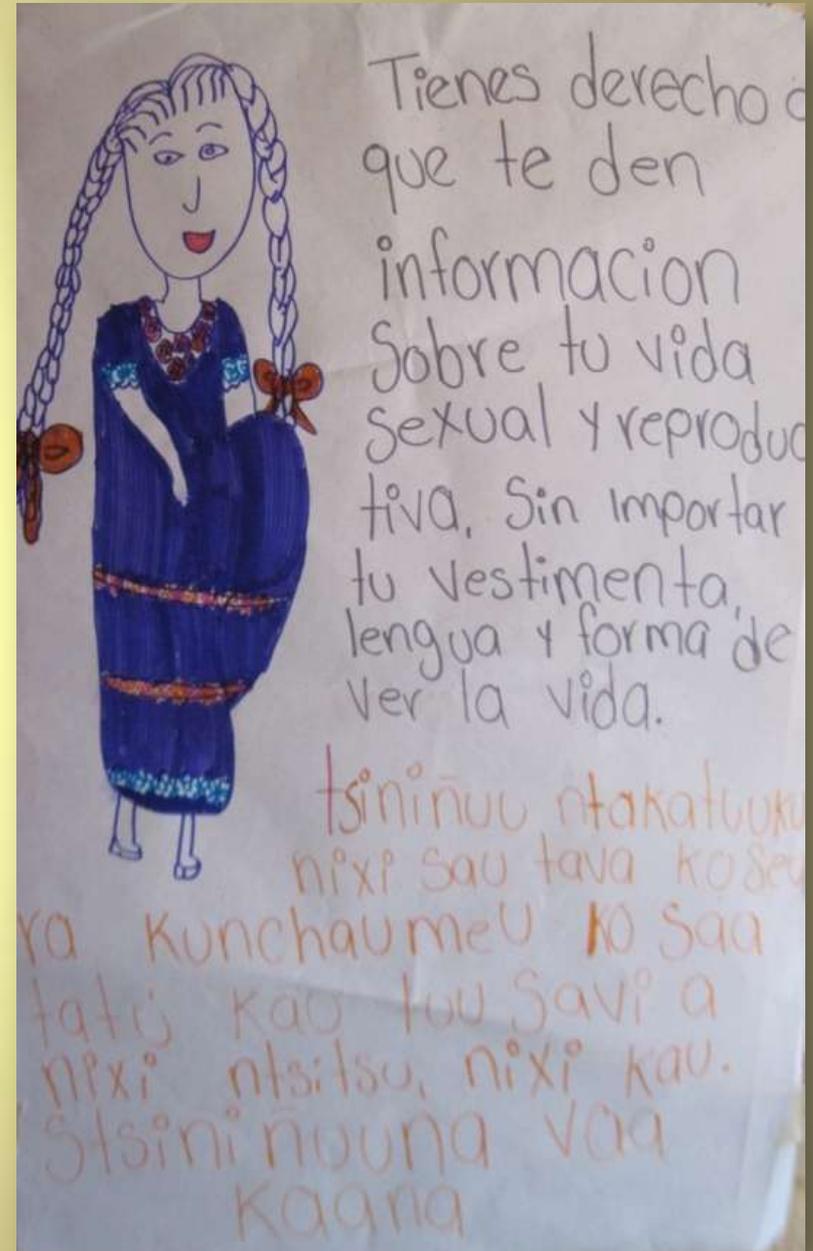
Algunos resultados de investigaciones:

Propósito:

- Conocer las percepciones sobre la calidad de atención médica de mujeres embarazadas

Elementos sobre el embarazo	Elementos sobre el parto
<ol style="list-style-type: none"> 1. Citas respetadas 2. Médico atento y amable (actitud comprensiva, interesado por los sentimientos de la embarazada, respetuoso, con disponibilidad para aclarar dudas) 3. Ultrasonido en cada consulta 4. Chequeo completo del bebé en el vientre 5. Chequeo completo de la embarazada 6. Revisión delicada del médico 7. Instalaciones agradables de la clínica 8. Instalaciones cómodas de la clínica. 9. Instalaciones higiénicas de la clínica 10. Medicamentos disponibles en la farmacia de la clínica 11. Interés del médico por el curso del embarazo 12. Orientación completa 13. Orientación del médico con palabras sencillas 14. Orientación del médico por escrito. 15. Mismo(a) doctor(a) durante todo El embarazo 16. Horarios suficientes para solicitar consulta 17. Suficiente equipo en la clínica 18. Suficiente instrumental en la clínica 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hospital o clínica higiénica 2. Compañía del esposo en el parto 3. Atención rápida 4. Buena atención del médico (comprensivo en el momento del parto, amable, con buen trato, pendiente y respetuoso del trabajo de parto). 5. Buen trato de la enfermera (enfermeras pendientes y respetuosas del trabajo de parto, y enfermeras amables) 6. Suficiente equipo en la clínica 7. Suficiente medicamento en la clínica 8. Suficientes materiales en la clínica 9. Suficiente información durante el parto 10. Suficientes enfermeras en la clínica 11. Suficientes médicos en la clínica 12. Instalaciones adecuadas 13. Número de tactos requeridos 14. Parto natural de preferencia 15. Acciones autorizadas por la embarazada

- Que haya un trato igual y no discriminatorio por parte de los prestadores de servicios de salud.
- Que no haya un trato con regaños y malas caras.
- Que se cuente con médicos de base, preferente mujeres, y suficientes asistentes médicos.
- Para recibir una adecuada atención, requieren que haya traductores y se extienda el horario de atención.
- Equipo y medicamentos suficiente.
- Que no le griten e insulten en el trabajo de campo
- Que en consulta el médico lo la regañe por el número de hijos.
- Que las atiendan de buen modo antes y durante el trabajo de campo.



Elementos que intervienen en la calidad de la atención medicina institucional

- *A nivel de medicina familiar están establecidos los parámetros para conducir a la mujer dentro del período del embarazo.
- *Mejor atención que con un ginecólogo particular.
- *No se ha valorado lo que es la atención institucional.
- *Hay una discrepancia entre los ingresos de los médicos, no hay un tabulador adecuado.
- *Institucionalmente un ginecólogo no atiende un parto, te hace cesárea, pero no te atiende un parto.
- *Institucionalmente los partos los atiende el médico interno, o el residente

Medicina
Institucional

Elementos que intervienen en la calidad de la atención. Atención médica-interpersonal

- El atender bien a un paciente es cuestión de convicción personal y de estar capacitado.
- Lo único que tiene que hacer uno es ganarse la confianza del paciente
- Tenemos que tener la cultura de enseñar y platicar primero y ganarme la confianza del paciente.
- La relación médico-paciente es fundamental.

Calidad

Atención
medica-técnica

Atención
médica-interpersonal

Actitud del
médico

Elementos que intervienen en la calidad de la atención médica-técnica

- * El médico tiene que medir a la paciente, pesar a la paciente, revisar su presión arterial, medir su frecuencia cardíaca, medir el fondo uterino, checar si se escucha perfectamente bien el foco fetal. Revisarle sus oídos, su garganta que no tenga alguna infección, revisar sus piernas que no tengan edemas. Si ha tenido abortos, si es un embarazo de alto riesgo, si es una persona añosa, si es una persona muy joven, o sea son muchos los factores. Si es una persona obesa o si ha tenido algún padecimiento de tipo infeccioso previo al embarazo o cursa alguna infección durante el embarazo.
- * Hay que cuidar a la paciente en forma integral, completa.
- * Yo creo que la atención prenatal debe ser por un médico familiar, no por un especialista.
- * El especialista se debe de dejar cuando se detecta algún factor de riesgo o algo que rebase la capacidad del médico familiar.

Elementos que intervienen en la calidad de la atención. Actitud del médico

- * Hay médicos que en lo privado actúan de una manera y en lo institucional actúan de otra.
- * Hay médicos muy fríos, hay médicos muy cálidos, hay médicos extremadamente cálidos y nada tiene que ver con lo privado o institucional, ni el interés que exista de por medio.
- * Las actitudes de los médicos, ese es el mayor reto.
- * Mejorar la actitud del personal médico en cuanto a la atención de la mujer embarazada.

Consideraciones finales

- Las perspectivas sobre la calidad de la atención médica son diferentes para el prestador de los servicios que para las usuarias.
- La atención brindada a las mujeres en los servicios institucionales, no sólo es deficitaria sino con una visión institucional unilateral que deja de lado la expresión y voz de las mujeres en quienes recaen las acciones del personal médico.

Consideraciones finales

- Las mujeres buscan una interacción con el o la prestadora del servicio médico donde se pueda establecer un vínculo de confianza que facilite la comunicación para preguntar y expresar sus dudas.

Consideraciones finales

- El trato brusco e indiferente, la no explicación de los procedimientos y el regaño, son un reflejo del no reconocimiento de los derechos reproductivos:

Consideraciones finales

El hecho de que la usuaria de los servicios de atención prenatal y parto pueda naturalmente expresar lo que siente, piensa e imagina en relación con la calidad de la atención médica, conlleva a recuperar, posibilitar e incluir su palabra dentro del proceso de atención a la salud proporcionada por las instituciones de salud. Hacer visible a las mujeres.