

La contribución del programa de extensión sanitaria en la promoción de la atención primaria de salud integral en Tigray, Etiopía: el caso de la salud materna

Araya Abrha, Mark Spigt, Yohannes Tewelde, Nikki Schaay, David Sanders, Roman Blanco, Dinant GeertJan, Yemane Berhane

Resumen:

Contexto:

Se recurre con frecuencia a los trabajadores de salud de la comunidad para ofrecer cuidados en una amplia variedad de asuntos en materia de salud. Desde el 2003, Etiopía ha estado sirviéndose de un nuevo personal especialmente formado de trabajadores de salud de la comunidad denominados trabajadores de extensión de salud (TES) por medio de un programa nacional denominado programa de extensión sanitaria (PES). Pocos estudios han investigado la contribución de estos trabajadores de salud de la comunidad y del programa citado a la mejora de la utilización de los servicios de salud materna y hasta qué punto el programa hace participar a la comunidad y colabora con otros sectores.

Métodos:

Se emplearon tanto métodos cualitativos como cuantitativos. Se utilizó un cuestionado estructurado que había sido puesto a prueba anteriormente y se entrevistó a 725 mujeres, seleccionadas al azar, con menos de cinco hijos de tres distritos del norte de Etiopía. Investigamos la utilización que hacen las mujeres de la planificación familiar, de los cuidados prenatales, de la ayuda al parto y cuidados posnatales, del examen para la detección del VIH y del uso de sal yodada, y comparamos nuestros resultados con una encuesta nacional previa del 2005. La evaluación cualitativa tuvo como objetivo principal describir hasta qué punto el PES está implicando a la comunidad y colaborando con otros sectores. Llevamos a cabo un total de 8 grupos de discusión y un total de 15 entrevistas a fondo.

Resultados:

Los TES han mejorado de manera considerable la utilización que hacen las mujeres de la planificación familiar, de los cuidados prenatales y de los exámenes para la detección del VIH. Sin embargo, no se ha detectado una mejora visible en el parto en las instalaciones médicas, los chequeos posnatales y el uso de sal yodada. Las mujeres que sabían leer (Razón de odds, OR, 1,85) escuchaban la radio (OR, 1,45), tenían actividades lucrativas (OR, 1,43) y aspiraban a ser o se habían convertido en «familias modelo» tenían más probabilidades de demostrar una buena utilización de los servicios de salud materna. El lugar de residencia, la edad y la fecha en la que se inscribieron en el PES no estaban relacionados. La participación de la comunidad y su aceptación del PES son altas y tienen además un gran apoyo gubernamental. Los resultados cualitativos también han demostrado que existe una importante colaboración intersectorial entre el PES y otros sectores.

Conclusión:

El PES y los TES parecen ser eficaces en distintos aspectos, pero la ayuda profesional durante el parto sigue siendo un problema importante. Se requiere un mayor esfuerzo para reducir los altos índices de mortalidad materna. Se recomienda reforzar el apoyo de los TES a las mujeres embarazadas para la planificación familiar, así como la preparación y derivación de los TES a comadronas en los centros de salud. La participación de las mujeres en actividades lucrativas y el acceso a la radio y a la educación podrían ser objetivos para intervenciones futuras. La gran participación de la comunidad en el PES y la colaboración intersectorial es algo que debe ser reforzado y mantenido.

Palabras clave:

Trabajadores de extensión de salud, trabajadores de salud de la comunidad, uso de servicios, servicios de salud materna, actividades lucrativas, participación de la comunidad, colaboración intersectorial