



RED CLAP MUSA

ASISTENCIA A MUJERES EN SITUACION DE ABORTO EN AMERICA LATINA Y EL CARIBE



OPS

OMS

CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA
SALUD DE LA MUJER Y REPRODUCTIVA - CLAP/SMR

Expertos Latinoamericanos validan SIP Aborto en Panamá

Miércoles 13 de Mayo de 2015 18:10

El **Centro Latinoamericano de Perinatología. Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR)**, organizó conjuntamente con la **Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO)**, una reunión de revisión y actualización del formulario de aborto del **Sistema Informático Perinatal (SIP)** en la Ciudad de Panamá el pasado mes de abril. Participaron La Dra. Suzanne Jacob Serruya, Directora del **CLAP/SMR**, el Dr. Rodolfo Gómez Ponce de León, Asesor Regional en Salud Sexual y Reproductiva y el Ing. Luis Mainero, en representación del CLAP/SMR.

La sección de **SIP Aborto** fue proyectada para el registro de



Días Mundiales 2015



[English](#) | [Español](#) |
[Português](#) | [Français](#)

[Otros eventos...](#)



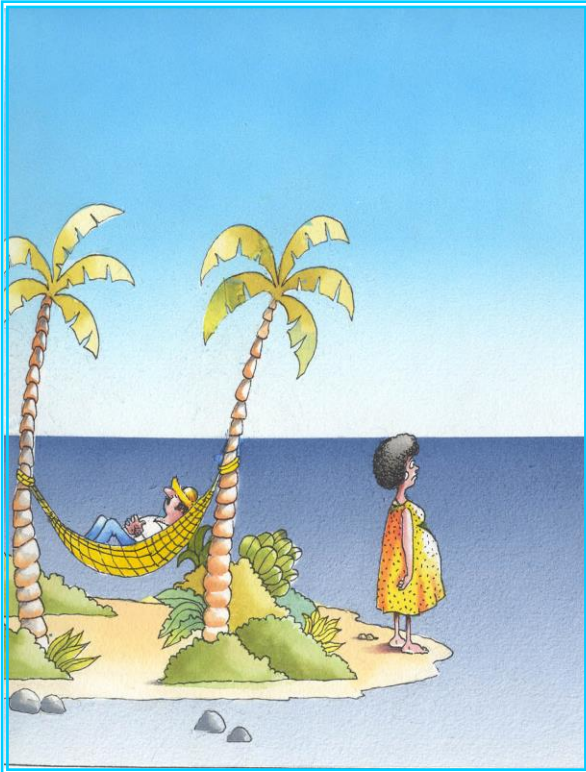
Centro Latinoamericano de Perinatología Salud de la Mujer y Reproductiva

[Español](#)

[English](#)

[Português](#)

[Français](#)





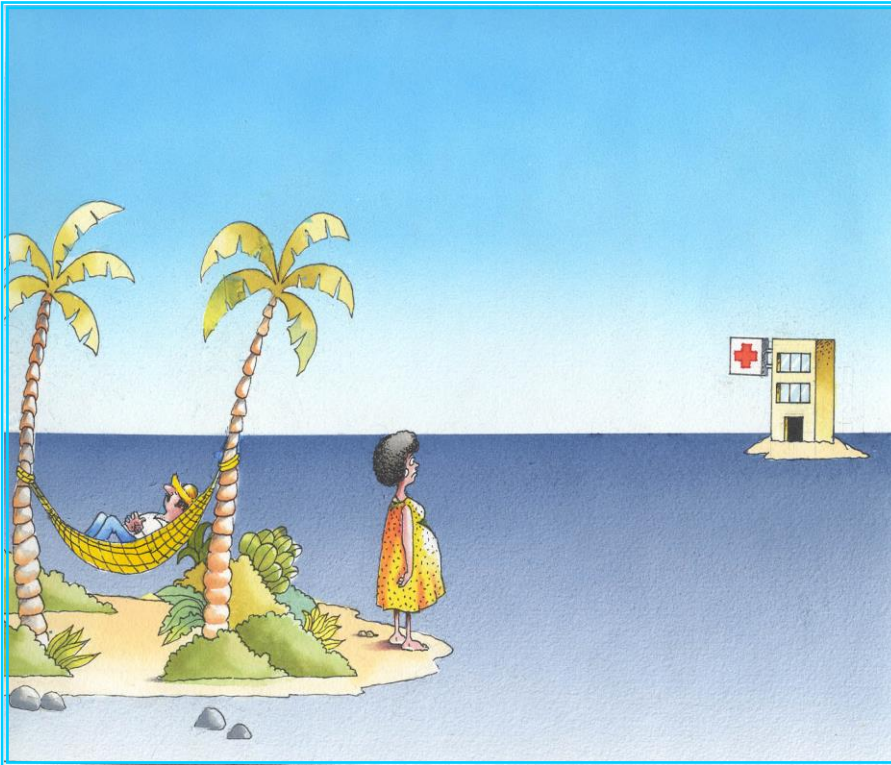
Centro Latinoamericano de Perinatología Salud de la Mujer y Reproductiva

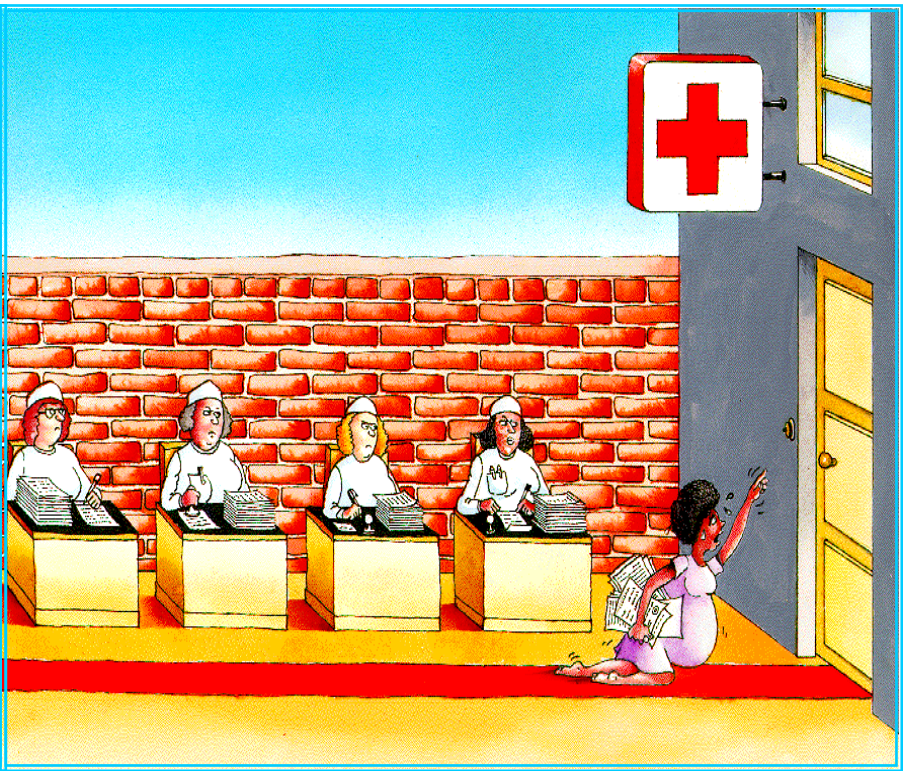
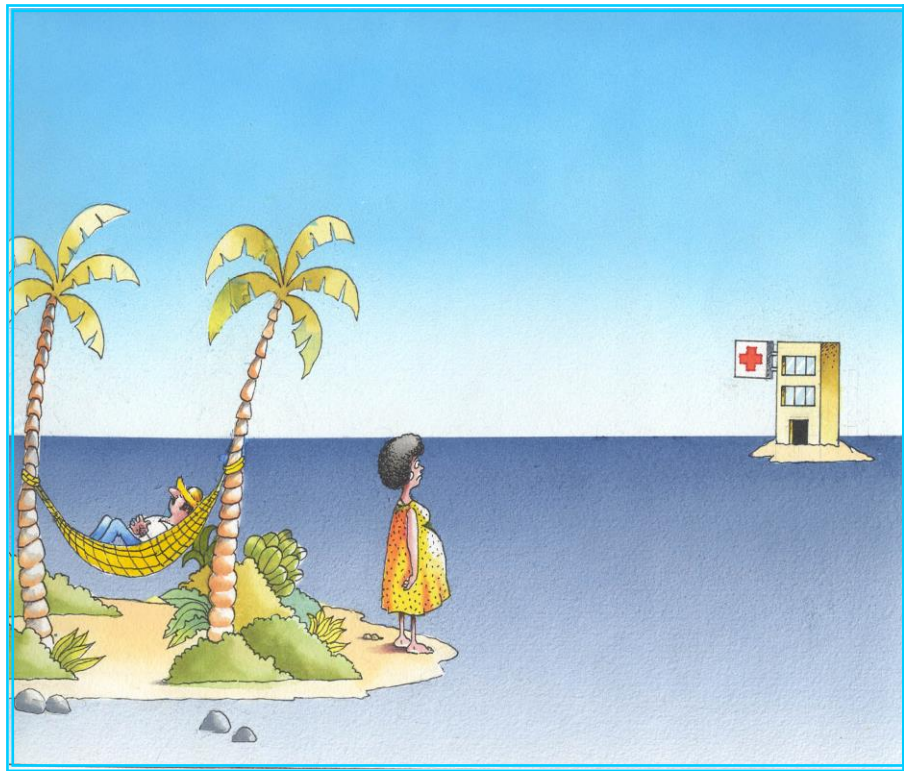
[Español](#)

[English](#)

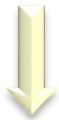
[Português](#)

[Français](#)

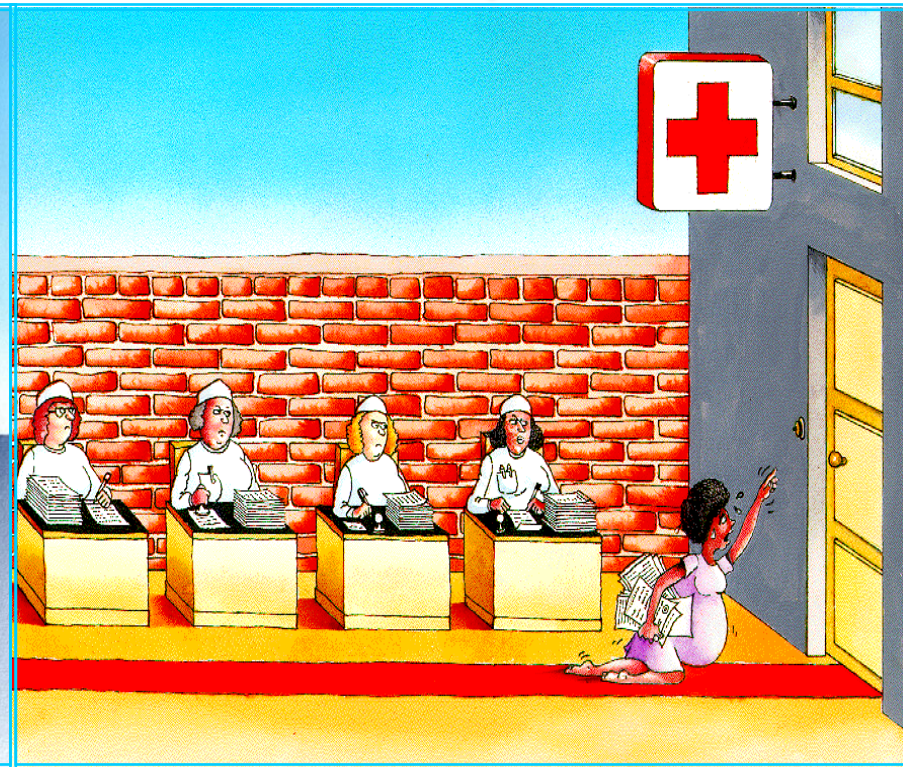




primera



segunda



Sección: ABORTO

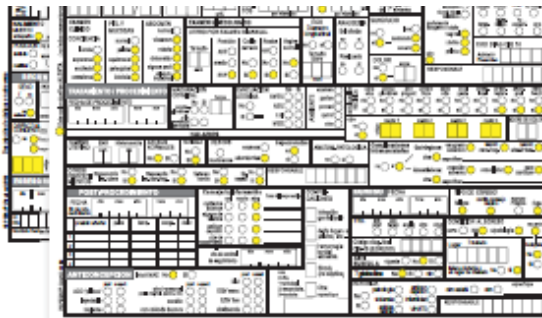
La sección aborto fue diseñada para registrar los datos relevantes de la atención a mujeres en situación de aborto. Las variables consideradas fueron ampliamente testeadas en el desarrollo y cuidadosamente seleccionadas siguiendo los estándares del CLAP/SMR en el monitoreo

Sección: ADMISIÓN POR ABORTO

ADMISIÓN POR ABORTO <input checked="" type="radio"/>	HOSPITALIZ en EMBARAZO no <input checked="" type="radio"/> sí <input type="radio"/>	EDAD GESTACIONAL por FUM <input checked="" type="radio"/>	ACOMPAÑANTE <input checked="" type="radio"/>	PROCEDENCIA TRASLADO DESDE OTRO SERVICIO <input type="radio"/>	TRANS PORTE personal <input type="radio"/> público <input checked="" type="radio"/> ambulancia <input type="radio"/> desconocido <input type="radio"/>
---	---	---	--	--	--

Sección: ANTICONCEPCIÓN

ANTICONCEPCIÓN		Inició MAC No <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/>			
				DIU <input type="radio"/> <input type="radio"/>	pref <input type="radio"/> acced <input type="radio"/>
ACO "píldora" <input type="radio"/> <input type="radio"/>		otro hormonal (anillo vaginal, parche, AE) <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>		EQV masc <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
inyectable <input type="radio"/> <input type="radio"/>		condón <input type="radio"/> <input type="radio"/>		EQV fem <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
implante <input type="radio"/> <input type="radio"/>		otro método barrera <input type="radio"/> <input type="radio"/>		abstinencia <input type="radio"/> <input type="radio"/>	



USUARIOS PROCEDIMIENTOS	Reparación No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	Reparación No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	histerec No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	to, No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	RESPONSABLE: 8 0 1	ANESTÉSICOS: adversa <input checked="" type="radio"/> convulsión <input type="radio"/> cardíaco <input type="radio"/>	otra <input type="radio"/> especificar _____
--------------------------------	--	--	--	---	------------------------------	--	--

Sección: POST-PROCEDIMIENTO

POST-PROCEDIMIENTO						Consejería/Información		firma del responsable _____	COMPLICACIONES	
FECHA fin de procedimiento		14	04	08	2000	oral <input checked="" type="radio"/>	escrito <input type="radio"/>			0 infección genital/pelv
presión arterial	pulso	temp.	sangr.	dolor	signos de alarma <input checked="" type="radio"/>	ning <input type="radio"/>	anticoncepción <input checked="" type="radio"/>	0 daño órgano pélvico, etc.		
1 110/70	80	37,4			cita de seguimiento <input checked="" type="radio"/>			0 hemorragia tardía/excesiva		
2								0 Shock (no séptico)		
3										
4										
						cita de control de seguimiento		22	04	08

use 0=No, 1=principal, 2=otro

Elementos de Calidad de asistencia en el SIP Aborto

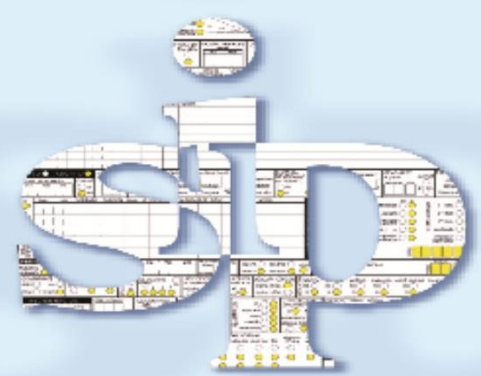
- Tasa de complicaciones por método de EU
- Demoras de Maine
- Score del Dolor
- Permite medir transición a nivel mas ambulatorio
- Consejería visibilizada
- Mujer en el centro
- Disponibilidad de MAC
- Permite diseñar investigaciones operativas

Sistema Informático Perinatal

web
novedades-news



- Ingreso de historia clínica
 - Selección por variables
 - Selección por fechas
 - Descripción de una variable
 - Informe de Indicadores básicos
 - Falta de información por variable
 - Distribución de una variable
 - Listado de Historias Clínicas
 - Respaldo de base de datos activa
 - Manual Historia Clínica Perinatal
 - Manual Sistema Informático Perinatal
- Salir del sistema



Centro Latinoamericano de Perinatología Salud de la Mujer y Reproductiva

Esoañol English Portuoues Francais



Los objetivos del SIP ABORTO son:

- servir de base para planificar la atención
- verificar y seguir la implantación de prácticas basada en evidencias
- unificar la recolección de datos adoptando normas
- facilitar la comunicación entre los diferentes niveles
- obtener localmente estadísticas confiables
- favorecer el cumplimiento de normas
- facilitar la capacitación del personal de salud
- registrar datos de interés legal
- facilitar la auditoria
- caracterizar a la población asistida
- evaluar la calidad de la atención
- categorizar problemas
- realizar investigaciones epidemiológicas operacionales

ABORTO LEGAL O NO

Debe precisar si la mujer concurre para realizarse un Aborto Legal (en aquellos países donde esto sea posible) o no.

En el caso que el aborto sea Legal, se debe indicar en el casillero correspondiente el código correspondiente al tipo de indicación.

Codificación

000 Aborto no permitido por la legislación de ese país

100 Aborto Legal por solicitud de la mujer

200 Aborto Legal por violación

300 Aborto Legal por peligro en salud

310 Aborto Legal por problemas de salud Materna

311 Aborto Legal por problemas de salud Materna: Médicos

312 Aborto Legal por problemas de salud Materna: Psicológicos

320 Aborto Legal por problemas en la salud Fetal

321 Aborto Legal por problemas en la salud Fetal incompatibles con la vida extrauterina

322 Aborto Legal por problemas en la salud Fetal no incompatibles con la vida extrauterina

400 Aborto Legal por Motivos Sociales

500 Aborto Legal por Motivos Económicos

600 Aborto Legal por Indicación Judicial

Cuando existan más de una causal de interrupción del embarazo, se debe marcar la más importante.

Sección: NEAR MISS

En el reverso del formulario podrá encontrar la sección destinada al Near Miss.

El formulario incluye variables generales propias de la historia clínica perinatal (HCP) del SIP y otras específicas para este estudio (que se ubican en el reverso de la HCP) que involucra el relevamiento de variables para identificar casos de Near Miss Materno y que incluye:

- Criterios clínicos
- Criterios patológicos
- Criterios de intervenciones

VARIABLES PARA IDENTIFICAR CASOS DE NEAR MISS															
CRITERIOS CLÍNICOS / DISFUNCIÓN ÓRGANO-SISTEMA					LABORATORIO					INTERVENCIONES					
Cardiovascular	si	no	s/d	Renal	si	no	s/d	Laboratorio	si	no	s/d	Administración continua de agentes vasoactivos	si	no	s/d
Shock	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Oliguria resistente a líquidos o diuréticos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Plaquetas < 50.000 por ml	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↓	Cuál/ves		
Paro cardíaco	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hematológicos/coagulación	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Creatinina ≥ 300 micromoles/l o ≥ 3,5 mg/dl	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Hepático				Alteraciones de la coagulación	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Bilirubina > 100 micromoles/l o > 6,0 mg/dl	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Intubación y ventilación no relacionada con la anestesia	si	no	s/d
Ictericia en preeclampsia	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Neurológico	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	pH < 7,1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↓	días	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
Respiratorio				Consa	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	pO ₂ < 90% ≥ 1 hora	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Administración ≥ 3 vol de hemoderivados	si	no	s/d
Cianosis aguda	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Inconsciencia prolongada > 12 hs.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PaO ₂ /FIO ₂ < 200 mmHg	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Ingreso a UCI ≥ 7 días	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respiración jadeante (gaspng)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Accidente cerebro vascular	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lactato > 5 μmol/l o 45 mg/dl	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Histerectomía	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Taquipnea severa FR > 40 rpm	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Convulsiones incontrolables/ estado de mal epiléptico	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					Dilisis en caso de IRA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bradipnea severa FR < 6 rpm	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Perdita generalizada	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					Reanimación cardio-pulmonar	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Criterio Near Miss: FLASOG ≥ 3 vol ORG ≥ 3 vol

Esta sección del formulario está destinada para registrar condiciones clínicas y/o disfunción de órganos y sistemas, exámenes de laboratorio y algunas intervenciones o procedimientos que por su frecuencia o gravedad permiten clasificar el caso como Near Miss.

RED CLAP MUSA



- Un espacio para **compartir** pero también de **formación, innovación y liderazgo** para *mejorar la calidad de atención a mujeres en situación de aborto*.
- 38 instituciones en la Región inician la red.
- Un espacio de participación inter-Agencial
- Necesita compromiso de la institución formalizado (carta de compromiso)
- Aplicación del WHO AMCS

RED CLAP MUSA MUJERES EN SITUACION DE ABORTO



Lanzamientos in situ

-  Bolivia: 18 - 19 de abril (Argentina, Paraguay, Chile, Uruguay)
-  Cuba: 15 y 16 de agosto
-  Brasil: 19 -20 de setiembre
-  Lima: 22-23 de setiembre (Colombia, Ecuador)
-  Panamá 2017 (El Salvador, Dominicana, Honduras y México)

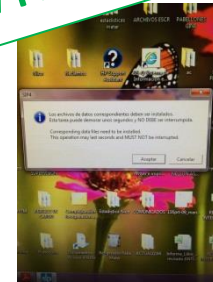


MUSA

La Paz



WhatsApp MUSA



Sección: NEAR MISS

En el reverso del formulario podrá encontrar la sección destinada al Near Miss.

El formulario incluye variables generales propias de la historia clínica perinatal (HCP) del SIP y otras específicas para este estudio (que se ubican en el reverso de la HCP) que involucra el relevamiento de variables para identificar casos de Near Miss Materno y que incluye:

- Criterios clínicos
- Criterios patológicos
- Criterios de intervenciones

VARIABLES PARA IDENTIFICAR CASOS DE NEAR MISS															
CRITERIOS CLÍNICOS / DISFUNCIÓN ÓRGANO-SISTEMA					LABORATORIO					INTERVENCIONES					
Cardiovascular	si	no	s/d	Renal	si	no	s/d	Laboratorio	si	no	s/d	Administración continua de agentes vasoactivos	si	no	s/d
Shock	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Oliguria resistente a líquidos o diuréticos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Plaquetas < 50.000 por ml	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↓	Cuál/ves		
Paro cardíaco	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hematológicos/coagulación	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Creatinina ≥ 300 micromoles/l o ≥ 3,5 mg/dl	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Hepático				Alteraciones de la coagulación	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Bilirubina > 100 micromoles/l o > 6,0 mg/dl	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Intubación y ventilación no relacionada con la anestesia	si	no	s/d
Ictericia en preeclampsia	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Neurológico	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	pH < 7,1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↓	días	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
Respiratorio				Consa	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	pO ₂ < 90% ≥ 1 hora	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Administración ≥ 3 vol de hemoderivados	si	no	s/d
Cianosis aguda	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Inconsciencia prolongada > 12 hs.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PaO ₂ /FIO ₂ < 200 mmHg	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Ingreso a UCI ≥ 7 días	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respiración jadeante (gaspng)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Accidente cerebro vascular	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lactato > 5 μmol/l o 45 mg/dl	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Histerectomía	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Taquipnea severa FR > 40 rpm	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Convulsiones incontrolables/ estado de mal epiléptico	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					Dilisis en caso de IRA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bradipnea severa FR < 6 rpm	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Perdita generalizada	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					Reanimación cardio-pulmonar	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Criterio Near Miss: FLASOG ≥ 3 vol ORG ≥ 3 vol

Esta sección del formulario está destinada para registrar condiciones clínicas y/o disfunción de órganos y sistemas, exámenes de laboratorio y algunas intervenciones o procedimientos que por su frecuencia o gravedad permiten clasificar el caso como Near Miss.



Es más fácil ignorar lo
evidente que cambiar
lo tradicional



Muchas Gracias

Dr Rodolfo Gomez Ponce de Leon, ObGyn, MSPH , PhD
Asesor Regional de Salud Reproductiva CLAP/SMR

gomezr@paho.org

tel: +5982-4872929 int 41037

cel: +59894998621

