

Lineamientos para la prestación de servicios de Atención Post Aborto



Función

Los lineamientos para la prestación de servicios deberían ser desarrollados para reflejar las políticas y los estándares nacionales. Éstos contienen información detallada que los proveedores de atención a la salud necesitarán para implementar los lineamientos de las políticas nacionales al proporcionar atención a las pacientes.

Criterios usados para examinar los lineamientos para la prestación de servicios

- Identifican equipo, drogas y suministros para la prestación de servicios de APA por tipo de establecimiento de atención a la salud.
- Proporcionan los pasos para el desempeño de la APA, incluyendo las referencias y la documentación de servicios.
- Proporcionan la gama completa de opciones de manejo para los abortos incompletos (expectativo, médico y quirúrgico).
- Proporcionan los pasos para todos los métodos aprobados de evacuación uterina disponibles (e.g., manual, bomba de pedal, bomba eléctrica, legrado uterino instrumental).
- Describen el contenido del asesoramiento post aborto para incluir la evaluación de riesgo para los deseos de fertilidad futura, VIH e ITS, anemia y malaria.
- Proporcionan los pasos para el manejo de complicaciones relacionadas con los abortos incompletos.
- Proporcionan los pasos para facilitar una asociación entre los proveedores y la comunidad y una acción comunitaria (e.g., reconocimiento de complicaciones, primeros auxilios, transporte, esquemas de financiamiento).
- Proporcionan instrucciones para mantener el equipo, las drogas y los suministros para la prestación de servicios de APA.
- Proporcionan instrucciones para las prácticas de prevención de infecciones para la prestación de servicios de APA seguros. .
- Proporcionan orientación para administración, logística y supervisión, incluyendo herramientas para la evaluación del desempeño.
- Proporcionan indicadores de monitoreo y evaluación, orientación para completar los formularios de mantenimiento de registros, orientación sobre cual información es apropiada para diferentes audiencias (e.g., personal de políticas, proveedores y supervisores) y orientación para el uso de la información sobre prestación de servicios para la toma de decisiones. .

Nota:

El modelo de APA incluye ahora la evaluación de ITS y el asesoramiento y/o referencia para asesoramiento y pruebas de VIH, dependiendo de la prevalencia en su país y los recursos disponibles (humanos y financieros). Si su país decide incluir servicios de ITS y VIH, entonces los lineamientos para la prestación de servicios deben incluir la prevención y el tratamiento de ITS, VIH y SIDA para las clientas que reciben atención. Los lineamientos para la prestación de servicios deberían ser consistentes con la capacidad del establecimiento y las opciones disponibles de referencia para evaluación y tratamiento de ITS y asesoramiento y pruebas de VIH.

CÓMO USAR LA GUÍA DE RECURSOS PARA ESCRIBIR O REVISAR LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. Examine las recomendaciones para los lineamientos para prestación de servicios.
2. Compare el contenido de sus lineamientos para la prestación de servicios con los puntos que están marcados en la tabla de criterios para los lineamientos para la prestación de servicios.
3. Use la herramienta de evaluación de lineamientos para la prestación de servicios de APA para examinar sus lineamientos actuales para la prestación de servicios, para evaluar sus puntos fuertes e identificar sus puntos débiles.

Si los lineamientos para la prestación de servicios son necesarios, están incompletos o necesitan ser actualizados:

1. Examine las muestras de documentos recomendados de lineamientos para la prestación de servicio en la Guía de Recursos Existentes a Nivel Mundial sobre la APA. Esto le proporcionará ideas para discusión con el personal de la clínica, personal de capacitación y supervisión, incluyendo el personal de los establecimientos de referencia.
2. Forme un equipo para adaptar las muestras de lineamientos para la prestación de servicios que sean relevantes a su entorno geográfico y su sistema médico.
3. Revise los hallazgos de investigación en el compendio de investigación “Lo que funciona” para asegurarse que las prácticas actuales basadas en evidencia sean incorporadas. Elimine prácticas innecesarias o dañinas para las clientes; e incluya a los esposos/parejas de las clientes de atención post aborto.
4. Redacte o adapte los lineamientos para la prestación de servicios que falten y siga el procedimiento para incorporar adiciones, disseminación e implementación de cambios que exista en su entorno.

HERRAMIENTA PARA LA EVALUACIÓN DE LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APA

Instrucciones:

- El personal que trabaja para desarrollar o actualizar los lineamientos para la prestación de servicios debería incluir representantes administrativos del nivel central del Ministerio de Salud (particularmente con experiencia en los campos de la medicina, la partería y la enfermería); administradores de salud regionales, de distrito y locales; proveedores de salud de nivel superior, proveedores clínicos (médicos, oficiales clínicos, parteras, enfermeras) y supervisores de servicios. Representantes de mantenimiento/conserjería, farmacia, central de suministros y otros departamentos a los que las clientes puedan ser referidas también deberían estar involucrados.
- Examine sus lineamientos actuales para la prestación de servicios de salud reproductiva y/o atención obstétrica de emergencia y responda a las preguntas de abajo. Por cada respuesta “no”, los miembros del grupo de trabajo necesitarán discutir y adaptar sus propios lineamientos basados en las muestras recomendadas, o redactar lineamientos en base a la evidencia y a la situación del país.

¿Los lineamientos para la prestación de servicios...	SÍ	NO
<p>1. Identifican el tipo de personal de salud y sus tareas específicas para la provisión de servicios de APA dentro de los 3 componentes?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Tratamiento de emergencia b. Prestación de servicios y asesoramiento sobre planificación familiar (si los países planean proporcionar evaluación de ITS y asesoramiento y/o referencias para pruebas de VIH, es necesario incluirlas también) c. Autonomización comunitaria a través de la concienciación y la movilización de la comunidad. 		
<p>2. Describen los estándares para los servicios?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Proporcionan pasos para el desempeño de procedimientos completos relacionados a la APA, a la altura del estándar aprobado? ● Evaluación inicial ● Interacción entre clientes y proveedores y asesoramiento ● Preparación de la cliente para el manejo de los signos y síntomas actuales, incluyendo la administración de analgesia y/o ansiolíticos y el apoyo emocional ● Estabilización, manejo o transferencia de clientes ● Monitoreo post procedimiento ● Asesoramiento y provisión de métodos anticonceptivos post aborto ● Referencia post aborto, cuando esté indicado ● Prácticas de prevención de infecciones ● Documentación de los servicios proporcionados ● Realización de la evacuación uterina <p><i>(continúa)</i></p>		

¿Los lineamientos para la prestación de servicios...	SÍ	NO
<p>3. Proporciona los pasos para el manejo de complicaciones relacionadas con el aborto incompleto?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Sangrado severo ● Sepsis ● Choque ● Perforación uterina ● Embolia pulmonar ● Síndrome post aborto ● Desmayos ● Embarazo ectópico ● Dificultades técnicas con la AMEU 		
<p>4. Proporciona estándares para la administración y supervisión de servicios completos de APA?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Estándares para el desempeño del personal ● Estándares para el equipo y los suministros ● Estándares para las drogas esenciales ● Estándares para los procedimientos de APA, incluyendo la transferencia de la cliente a un establecimiento de un nivel más alto ● Estándares para la prevención de infecciones ● Estándares para los mecanismos de referencia a servicios de SR y/u otros servicios de salud ● Estándares para el flujo de pacientes y la distribución del espacio. 		

EVIDENCIA FUERTE PARA LOS LINEAMIENTOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Tratamiento de emergencia

- La aspiración endouterina (eléctrica, con bomba de pedal, o manual) es tan efectiva como el legrado uterino instrumental para el tratamiento del aborto incompleto. La aspiración endouterina está asociada con un sangrado menor que el legrado uterino instrumental.
- El uso del misoprostol para evacuar el útero después de un embarazo temprano fallido:
 - ▶ Puede evacuar completamente el útero en el 50 a 96 por ciento de las veces si se administra por vía oral o vaginal; y es más efectivo que el manejo expectativo en reducir la necesidad de una intervención quirúrgica.
 - ▶ Puede ser administrado por vía oral, sublingual o vaginal con buenos resultados; sin embargo las combinaciones óptimas de dosis/vía de administración no han sido firmemente establecidas.
 - ▶ Los efectos secundarios del misoprostol incluyen escalofríos, fiebre, náusea, vómitos, diarrea y dolor de cabeza, pero generalmente son leves y autolimitados.
 - ▶ Las mujeres que experimentan embarazos fallidos del primer trimestre tratadas con misoprostol experimentan una pérdida de sangre ligeramente mayor que las tratadas con evacuación quirúrgica, pero la diferencia no es clínicamente significativa.

Manejo del dolor

- Las mujeres necesitan manejo del dolor para el tratamiento de emergencia con el legrado uterino instrumental y la AEU.
- Existe evidencia contradictoria sobre la efectividad del bloqueo paracervical usando lidocaína al 1% para la reducción del dolor.
- Ni la técnica de bloqueo paracervical ni el apoyo psicológico solos son suficientes para el manejo del dolor en las pacientes de APA tratadas con la AMEU.
- El uso de analgesia sistémica para el legrado uterino instrumental para abortos incompletos con el cérvix dilatado, hasta las 14 semanas, es seguro, efectivo, tiene una probabilidad menor de requerir transfusiones de sangre y no requiere el uso de una sala de operaciones.
- El uso de la anestesia general con el legrado por aspiración está asociado con un aumento en los riesgos de pérdida de sangre, daño cervical, perforación uterina y hemorragia abdominal subsiguiente.

Asesoramiento y servicios de planificación familiar post aborto

- El uso de enfermeras/asosores dedicados a la PF, en comparación a las referencias de PF para anticonceptivos, puede aumentar inmediatamente la aceptación en las pacientes de APA.
- Los modelos de prestación de APA que ofrecen asesoramiento y métodos de planificación familiar en el mismo establecimiento donde la mujer recibe tratamiento de emergencia pueden aumentar la proporción de mujeres que egresen con un método anticonceptivo; lo que resulta en menos embarazos no planeados y una reducción de abortos repetidos un año después.
- Las mujeres que experimentan abortos ya sea espontáneos o inducidos y desean otro embarazo deberían esperar por lo menos seis meses antes de quedar embarazadas nuevamente para reducir la incidencia de anemia materna, ruptura prematura de membranas, bajo peso al nacer y parto pre término en su próximo embarazo.
- El uso de DIU en el período post aborto inmediato es seguro.

Participación masculina en el asesoramiento y la prestación de servicios de planificación familiar

- Las políticas hospitalarias que prohíben que los hombres ingresen a los pabellones de ginecología y obstetricia dificultan la participación masculina y la desalientan.
- Muchas mujeres desean que sus esposos/parejas estén presentes para el asesoramiento, que estén informados sobre sus condiciones, el tratamiento que ellas están recibiendo, la atención de seguimiento y los métodos de planificación familiar que ellas piensan usar.
- Muchas parejas masculinas desean mayor información sobre las condiciones de sus parejas durante la APA y mayor información sobre planificación familiar.
- El asesoramiento separado de los esposos de las pacientes de APA sobre la atención de seguimiento, el retorno a la fecundidad y la planificación familiar puede aumentar el uso de la planificación familiar y el apoyo físico, material y emocional a las pacientes de APA durante su recuperación.

Cómo reducir la incidencia de abortos espontáneos

- Las mujeres están a un riesgo aumentado de aborto espontáneo si:
 - ▶ Experimentan violencia física durante el embarazo.
 - ▶ Son seropositivas para el VIH.
 - ▶ Tienen malaria durante el embarazo.
 - ▶ Fuman o están expuestas al humo del tabaco durante el embarazo.
 - ▶ Beben grandes cantidades de cafeína durante el embarazo.
 - ▶ Tienen vaginosis bacteriana.
 - ▶ Están expuestas a contaminación ambiental incluyendo pesticidas y fungicidas.

Abuso y secuelas psicológicas

- Las mujeres pueden reportar sufrir efectos psicológicos negativos después de un aborto espontáneo o inducido.
- Entre el 27 y el 39 por ciento de mujeres que buscan abortos han sido víctimas de abuso en algún momento de sus vidas.

LINEAMIENTOS RECOMENDADOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Nombre del doc.: Manejo clínico de las complicaciones de aborto: Una guía práctica

Fuente OMS

Fecha: 1994

Resumen: Este manual fue desarrollado para ayudar a los trabajadores de salud a prevenir la muerte, la morbilidad y las heridas serias por complicaciones del aborto incompleto. El manual resume la gama completa de pasos para tratar complicaciones que ponen la vida en peligro. Es esencial saber cuales son los pasos y tomar todas las acciones posibles. Este documento indica solamente la dirección general del tratamiento. Los lineamientos deberían adaptarse en base a las condiciones locales, disponibilidad de drogas, instrumentos, capacitación y estándares y normas nacionales (e.g., cual categoría de trabajador de salud está autorizada para iniciar una perfusión IV). Este manual está basado en *Complicaciones del aborto: Lineamientos técnicos y de manejo para la prevención y tratamiento de la OMS*.

Contenido relevante sobre APA	
Tópico	Número de página
Capítulo 1: Evaluación inicial	5
Capítulo 2: Manejo del choque	11
Capítulo 3: Manejo del sangrado vaginal moderado a leve	17
Capítulo 4: Manejo del sangrado vaginal severo	29
Capítulo 5: Manejo de la herida intraabdominal	35
Capítulo 6: Manejo de la sepsis	41
Capítulo 7: Principios generales de la atención de emergencia del aborto	47
Anexo 1: Equipo e infraestructura para la atención del aborto	57
Anexo 2: Ejemplo de un formulario de referencia para casos de complicaciones de abortos	61
Anexo 3: Materiales para resucitación de emergencia	62
Anexo 4: Drogas esenciales para la atención de emergencia del aborto	63
Anexo 5: Suministros para procedimientos de evacuación uterina quirúrgica	64

(continúa)

Contenido relevante sobre APA (continuación)	
<i>Tópico</i>	<i>Número de página</i>
Anexo 6: Instrumentos y equipo para evacuaciones uterinas del primer trimestre.....	65
Anexo 7: Instrumentos y equipo para evacuaciones uterinas del segundo trimestre...	67
Anexo 8: Instrumentos y suministros para laparotomías	68
Anexo 9: Materiales para laboratorio y banco de sangre	69
Anexo 10: Fabricantes, abastecedores y fuentes para procurar equipo para emergencias ginecológicas	70
Anexo 11: Aspiración manual endouterina (AMEU)	74
Anexo 12: Legrado uterino instrumental (LUI)	79



Nombre del Doc. Lineamientos nacionales para la prestación de servicios de salud reproductiva

Fuente: Ministerio de Salud, Malawi

Fecha: Octubre de 2001

Resumen: Este documento proporciona el conocimiento más actualizado y la dirección de varios componentes de salud reproductiva, incluyendo: calidad de la atención, asesoramiento, evaluación de clientes, prevención de infecciones, planificación familiar, salud reproductiva/planificación familiar para grupos especiales, atención post aborto, salud reproductiva de los adolescentes, salud reproductiva masculina, ITS, VIH/SIDA, salud materna y neonatal, prevención y manejo del cáncer cervical y de la mama, infertilidad y prácticas dañinas de SR. También forma una fundación sólida de donde los proveedores de servicios en todos los establecimientos, tanto del sector público como privado, así como organizaciones no gubernamentales, pueden lanzar una atención a la salud reproductiva que sea completa, de alta calidad y estandarizada.

Contenido relevante sobre APA	
Tópico	Número de página
Resumen de la Estrategia Nacional de Salud Reproductiva	xxi
Capítulo 1: Calidad de la atención	1
Capítulo 2: Asesoramiento.....	7
Capítulo 3: Evaluación de la cliente	11
Capítulo 4: Prevención de infecciones	13
Capítulo 5: Métodos de planificación familiar	38
Capítulo 6: Atención post aborto	157
Capítulo 7: Salud reproductiva de los adolescentes	173
Capítulo 11: Prevención de la transmisión del VIH de la madre al hijo	214
Capítulo 12: Salud materna y neonatal (Maternidad Segura)	221
Capítulo 13: Salud reproductiva/planificación familiar para grupos especiales.....	236
Capítulo 16: Infertilidad.....	260
Capítulo 17: Prácticas dañinas de salud reproductiva	264
Apéndice A: Administración de logística	267
Apéndice B: Códigos de criterios de elegibilidad de la OMS	271
Apéndice C: Cómo estar razonablemente seguros que la cliente no está embarazada.....	293
Apéndice D: Quién puede proporcionar servicios de PF/SR y dónde se pueden proporcionar estos	296
Apéndice E: Equipo, suministros y medicinas para los servicios de APA	305

Nombre del documento: Lineamientos de políticas de salud reproductiva/planificación familiar y estándares para proveedores de servicios

Fuente: Ministerio de Salud, Kenia

Fecha: Junio de 1997

Resumen: Estos lineamientos proporcionan el conocimiento más actualizado sobre los métodos anticonceptivos actualmente aprobados por el Ministerio de Salud y otros aspectos de salud reproductiva. También proporcionan dirección sobre los siguientes tópicos: calidad de la atención; componentes de los servicios de planificación familiar; asesoramiento sobre métodos; ventajas y limitaciones; elegibilidad; uso; manejo de los efectos secundarios comunes y dónde y quién puede proporcionar los métodos. También se cubren selectos elementos más generales de la salud reproductiva como salud materna/maternidad segura; atención post aborto; adolescentes y jóvenes; infertilidad; lactancia materna; detección del cáncer cervical; pruebas de Papanicolaou e integración de ITS/VIH/SIDA. Este documento está diseñado para ayudar a los proveedores de servicios a atender a sus clientes y pacientes que busquen planificación familiar o atención médica.

Contenido relevante sobre APA	
Tópico	Número de página
Componentes de la salud reproductiva/planificación familiar	1
Calidad de la atención	2
Asesoramiento	3
Evaluación de la cliente	5
Prevención de infecciones	7
Métodos de planificación familiar	11-41
Atención post aborto (APA).....	47
• Propósito.....	47
• Tratamiento de emergencia	47
• Planificación familiar post aborto	47
• Cuándo comenzar la planificación familiar	48
• Cuáles métodos anticonceptivos pueden ser usados	48
• Vínculos a otros servicios de salud reproductiva	49
Integración del control de ITS/VIH/SIDA al programa de salud materno infantil y planificación familiar	50



Nombre del documento: Plan de acción nacional del equipo operativo sobre la APA: Red de capacitación clínica y expansión de servicios de APA

Fuente: Ministerio de Salud, Zambia y JHPIEGO

Fecha: Noviembre de 2002

Resumen: Esta presentación en PowerPoint describe los elementos clave de los servicios de APA de calidad y ayuda a los administradores a entender su papel en el programa de expansión de la APA. También ayuda a identificar, preparar e iniciar sitios potenciales para la prestación de servicios de APA.

Contenido relevante sobre APA	
Tópico	Número de diapositiva
Introducción a la atención post aborto	1
La situación de la atención post aborto en Zambia	19
Plan de acción nacional del equipo operativo sobre la APA: Red de capacitación clínica y expansión de servicios de APA	53
Papeles y responsabilidades para la expansión de la APA en los niveles nacional, provincial y de distrito	74
Capacitación y supervisión sobre la APA: Orientación al enfoque de capacitación individualizado y materiales	81
Integración de los servicios de planificación familiar y salud reproductiva a la APA	92
Prevención de infecciones	103
Lineamientos para la APA	143
Servicios de APA de calidad: Atención clínica y supervisión	150
Organización, equipo y suministros para servicios de APA de calidad	160
Revisión general de la atención post aborto en los diferentes niveles	190
Organización y preparación para un sitio de capacitación clínica sobre APA	202



Nombre del documento: Atención obstétrica de emergencia: Guía de referencia rápida para proveedores de primera línea

Fuente: JHPIEGO

Fecha: 2003

Resumen: Este libro de bolsillo está diseñado para ayudar a los proveedores de atención a la salud en un puesto de salud Tipo 1 a reconocer y responder a las emergencias obstétricas. El objetivo de la atención obstétrica de emergencia en el puesto de salud es diagnosticar el problema, estabilizar a la mujer y coordinar su transporte al establecimiento más cercano que sea capaz de manejar y tratar la complicación.

Contenido relevante sobre APA	
Tópico	Número de página
Respondiendo a una emergencia:	
Estar preparados para una emergencia	1
Evaluación rápida	2
Respondiendo a una emergencia	3
Evaluación rápida inicial	4
Evaluación rápida inicial por dificultad respiratoria	5
Evaluación rápida inicial por choque	7
Evaluación rápida inicial por sangrado vaginal	14
Evaluación rápida inicial por fiebre	16
Evaluación rápida inicial por dolor abdominal	18
Referencia de la mujer para atención	19
Síntomas:	
Sangrado vaginal	23
Dolor de cabeza, visión borrosa, convulsiones o pérdida del conocimiento	49
Apéndices:	
Drogas y suministros esenciales para la atención obstétrica de emergencia en un puesto de salud Tipo1	70
Prevención de infecciones	75
Lineamientos para procedimientos	95



Nombre del documento: Manejo de las complicaciones del embarazo y el parto: Una guía para parteras y doctores

Fuente: OMS, UNFPA, UNICEF, Banco Mundial

Fecha: 2003

Resumen: Una mujer que se presenta con una complicación obstétrica que pone en peligro su vida se encuentra en una situación de emergencia y necesita diagnóstico y manejo inmediatos. Por lo tanto, el texto principal del manual está organizado por síntomas (e.g., sangrado vaginal en el embarazo temprano). Debido a que el enfoque basado en los síntomas es diferente de la mayoría de textos médicos, los cuales están organizados por enfermedad, se proporciona una lista de diagnósticos con el número de página correspondiente.

El énfasis del manual es la evaluación y la toma de decisiones rápidas. Los pasos de acción clínica están basados en la evaluación clínica con uso limitado de laboratorios u otras pruebas, y todos son posibles en una variedad de entornos clínicos (e.g., hospital de distrito o centro de salud).

Contenido relevante sobre APA	
Tópico	Número de página
Principios clínicos:	
Evaluación rápida inicial	C-1
Hablando con las mujeres y sus familias	C-5
Apoyo emocional y psicológico	C-7
Emergencias.....	C-15
Principios de atención general	C-17
Uso clínico de sangre, derivados de la sangre y fluidos IV	C-23
Terapia antibiótica	C-35
Anestesia y analgesia	C-37
Principios de atención operativa	C-47
Vínculos entre los proveedores y la comunidad	C-79
Síntomas:	
Choque.....	S-1
Sangrado vaginal en el embarazo temprano	S-7
Dolor abdominal en el embarazo temprano	S-115
<i>(continúa)</i>	

Contenido relevante sobre APA (continuación)	
Tópico	Número de páginas
Procedimientos:	
Bloqueo paracervical	P-1
Bloqueo del pudendo	P-3
Ketamina	P-13
Legrado uterino instrumental	P-61
Aspiración manual endouterina	P-65
Reparación de desgarros cervicales	P-81
Reparación de desgarros vaginales y perineales	P-83
Reparación del útero desgarrado	P-95
Ligadura de las arterias uterina y útero ovárica	P-99
Salpingectomía por embarazo ectópico	P-109
Apéndice:	
Drogas esenciales para el manejo de complicaciones en el embarazo y parto	A-1



Nombre del doc.: Atención post aborto: Un manual de referencia para mejorar la calidad de la atención

Fuente: Consorcio para la Atención Post Aborto

Fecha: 1995

Resumen: Este manual fue desarrollado para proporcionar información esencial sobre la provisión de servicios completos de atención post aborto al personal de salud (médicos, enfermeras y parteras). Está diseñado para ayudar al personal clínico a tratar los abortos incompletos y sus complicaciones que ponen la vida en peligro. El manual resume la gama completa de actividades necesarias para proporcionar una APA de calidad y apropiada, incluyendo los métodos de planificación familiar y referencias a otros servicios de salud reproductiva necesarios después del tratamiento de emergencia.

Contenido relevante sobre APA	
Tópico	Número de página
Capítulo 1: Atención post aborto	1-1
Capítulo 2: Hablando con las pacientes	2-1
Capítulo 3: Evaluación inicial	3-1
Capítulo 4: Prevención de infecciones	4-1
Capítulo 5: Manejo del dolor.....	5-1
Capítulo 6: Tratamiento del aborto incompleto	6-1
Capítulo 7: Manejo de problemas y complicaciones durante la AMEU	7-1
Capítulo 8: Procesamiento del equipo de AMEU y otros artículos	8-1
Capítulo 9: Planificación familiar post aborto	9-1
Capítulo 10: Organización y administración de servicios	10-1
Apéndice A: Evaluación y tratamiento de complicaciones	A-1
Apéndice B: Principios generales de la atención post aborto de emergencia	B-1
Apéndice C: Ejemplo de formulario de referencia: Complicaciones post aborto.....	C-1
Apéndice D: Procesamiento de guantes quirúrgicos	D-1
Apéndice E: Uso de medicinas para el dolor	E-1
Apéndice F: Equipo y suministros necesarios para la AMEU	F-1
Apéndice G: Drogas esenciales para la atención post aborto de emergencia	G-1
Apéndice H: Precauciones para realizar la AMEU	H-1
Apéndice I: Preparación de instrumentos para la AMEU	I-1

Nombre del documento: Manual de normas, reglas, protocolos y procedimientos técnicos para el manejo de la hemorragia en la primera mitad del embarazo

Fuente: Ministerio de Salud, Bolivia

Fecha: 2004

Resumen: Este documento incluye definiciones de términos; responsabilidades para la APA en cada nivel de atención del sistema de salud; los objetivos de la APA y los protocolos y procedimientos de la prestación de servicios de APA de calidad, incluyendo la prevención y los formularios para el mantenimiento de registros.

Contenido relevante sobre APA	
<i>Tópico</i>	<i>Número de página</i>
1. Niveles de atención y funciones del personal de salud	17
2. Objetivos y reglas	27
3. Protocolos y procedimientos	29
4. Prevención de infecciones	55
Anexo: Registro para complicaciones hemorrágicas en la primera mitad del embarazo	67



Nombre del documento: Lineamientos para la prevención de infecciones para establecimientos de atención a la salud con recursos limitados

Fuente: JHPIEGO

Fecha: 2003

Resumen: Este manual contiene lineamientos para la prevención de infecciones para entornos de consulta externa, así como para hospitales que proporcionan servicios generales de medicina, cirugía y obstetricia. Para facilitar la adaptación y uso del manual, cada capítulo tiene un juego de objetivos de aprendizaje y referencias completas. Esto permite que el manual sea usado en una variedad de formas -como texto para educación pre-servicio, capacitación en grupos, programas de aprendizaje en el lugar de trabajo o como contenido para desarrollar ayudas de enseñanza, trabajo o comportamiento-.

Contenido relevante sobre APA	
Tópico	Número de página
Parte 1: Fundamentos de la prevención de infecciones	
Uno: Introducción a la prevención de infecciones	1-1
Dos: Precauciones estándar	2-1
Tres: Higiene de las manos	3-1
Cuatro: Guantes	4-1
Cinco: Equipo de protección personal y coberturas	5-1
Seis: Asepsia quirúrgica	6-1
Siete: Prácticas seguras en la sala de operaciones	7-1
Ocho: Manejo de desechos s	8-1
Parte 2: Procesamiento de instrumentos, guantes y otros artículos	9-1 to 14-1
Incluye una revisión general de los procesos recomendados; descontaminación y limpieza; esterilización; desinfección de alto grado; procesamiento de sábanas y procesamiento de artículos desechables (de uso único).	
Parte 3: Implementación de prevención de infecciones en los establecimientos de atención a la salud	15-1 to 19-1
Incluye flujo de pacientes y patrones de actividad; conserjería; servicios clínicos y de laboratorio y administración de programas de prevención de infecciones.	
<i>(Continúa)</i>	

Contenido relevante de APA (continuación)	
Tópico	Número de página
Parte 4: Infecciones nosocomiales	22-1 to 28-1
Incluye la prevención de infecciones nosocomiales; prevención de infecciones del tracto urinario; prevención de infecciones la herida quirúrgica; prevención de infecciones relacionadas con el uso de dispositivos intravasculares; prevención de infecciones maternas y neonatales; prevención de diarrea infecciosa; administración de servicios de agua y comida; prevención de neumonía y actividades de monitoreo de infecciones (vigilancia epidemiológica).	
Apéndice A: Lavado de manos quirúrgico general	A-1
Apéndice B: Antisépticos	B-1
Apéndice C: Procesamiento de guantes quirúrgicos	C-1
Apéndice D: Precauciones para el personal quirúrgico	D-1
Apéndice E: Descontaminación y limpieza de instrumentos, agujas y jeringas ...	E-1
Apéndice F: Desinfectantes	F-1
Apéndice G: Instrucciones de operación y mantenimiento de autoclaves	G-1
Apéndice H: Laparoscopia	H-1
Apéndice I: Duración de las precauciones	I-1
Apéndice J: Recomendaciones de los CDC para la prevención de infecciones del sitio de la operación	J-1
Apéndice K: Prevención de enfermedades infecciosas en fetos y neonatos.....	K-1

