



ALIANZA PARA LA INNOVACIÓN EN SALUD MATERNA



**Detalles para
implementación de
elementos sobre
Condiciones cardíacas
en la atención
obstétrica**



Detalles para implementación de elementos sobre condiciones cardíacas en la atención obstétrica

Reconociendo que las afecciones cardíacas son complejas, se ofrecen más detalles aquí para apoyar partes de la implementación del Paquete de Afecciones cardíacas en la atención obstétrica.

Preparación — Toda unidad

Elemento de preparación	Puntos clave
Unidad	Todos los entornos de atención incluyen potencialmente: <ul style="list-style-type: none">• Departamentos de Emergencia• Atención de urgencia• Otras áreas de práctica donde los proveedores de atención médica pueden no tener capacitación especializada en el cuidado de personas embarazadas y posparto.
Examen de afecciones cardíacas	Debe incluir: <ul style="list-style-type: none">• Antecedentes de la paciente de afecciones cardíacas• Síntomas informados por la paciente• Signos vitales• Examen físico
Equipo multidisciplinario de atención	<ul style="list-style-type: none">• Puede ser conocido como un "Equipo cardíaco del embarazo" o un grupo similar designado de asesores para la atención de emergencia cardíaca obstétrica.• Incluir elementos de telesalud, según corresponda• Los consultores deben ser apropiados para el nivel de atención materna designado de su instalación.
Los recursos deben incluir:	<ul style="list-style-type: none">• Atención especializada• Necesidades del impulsor social• Apoyos de salud mental• Tratamiento del trastorno por uso de sustancias



Detalles para implementación de elementos sobre condiciones cardíacas en la atención obstétrica

Reconocimiento y prevención — Toda Paciente

Elemento de reconocimiento	Puntos clave
Detección de necesidades de apoyo comunitario y recursos proporcionados.	<p>Las pruebas de detección deben incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">• Necesidades médicas• Necesidades de salud mental• Necesidades de trastorno por uso de sustancias• Impulsores estructurales y sociales de la salud <p>Todos los recursos proporcionados deben alinearse con los de la paciente embarazada o posparto:</p> <ul style="list-style-type: none">• Alfabetización en salud• Necesidades culturales• Dominio del idioma• Ubicación geográfica y acceso

Respuesta — Todo Evento

Elemento de respuesta	Puntos clave
Planificación de la vida reproductiva	<p>Las consideraciones pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">• Toma conjunta de decisiones médicas• Congruencia con los objetivos y valores de la paciente• Opciones anticonceptivas• Espaciamiento del nacimiento e intención de embarazo• Lactancia materna• Otras opciones de crianza priorizadas por la mujer embarazada o posparto
Educación de la paciente	<p>Debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">• A quién contactar por problemas médicos y de salud mental, idealmente estratificados por la gravedad de la afección o los síntomas.• Revisión de los signos/síntomas de advertencia• Refuerzo del valor de las consultas posparto ambulatorias• Resumen de los eventos de parto



Detalles para implementación de elementos sobre condiciones cardíacas en la atención obstétrica

Respuesta — Todo Evento (continuación)

Elemento de respuesta	Puntos clave
Educación de la paciente	Toda la educación impartida debe ser: <ul style="list-style-type: none">• En terminología apropiada• Alineada con las necesidades de alfabetización, cultura, idioma y accesibilidad de la persona posparto.• Incluir una persona de apoyo designada para todo el proceso de enseñanza con permiso de la paciente (o según lo deseé).

Informes y aprendizaje de sistemas - Toda unidad

Elemento de informe	Puntos clave
Revisión multidisciplinaria de casos	<ul style="list-style-type: none">• Los problemas persistentes deben ser reportados a través de vías establecidas.

Atención respetuosa, equitativa y de apoyo: Toda unidad/proveedor/miembro del equipo

Elemento de cuidado respetuoso	Puntos clave
Inclusión del paciente como parte del equipo de atención multidisciplinaria.	<ul style="list-style-type: none">• Establecimiento de confianza• Toma de decisiones conjunta, informada y bidireccional• Los valores y objetivos de la paciente como el principal impulsor de este proceso. <p>Las redes de apoyo a la paciente pueden incluir apoyos no familiares, como dulas y visitadores del hogar, quienes, con el permiso de la mujer posparto, deben ser bienvenidos cuando se proporciona cualquier enseñanza o planificación.</p>

Estos materiales fueron desarrollados con el apoyo de la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de los Estados Unidos como parte de un acuerdo de cooperación con el Colegio Americano de Ginecoobstetras bajo el número de subvención UC4MC28042, Alianza para Innovación en Salud Materna. El contenido no representa necesariamente los puntos de vista oficiales de, ni un respaldo, por parte de HRSA, HHS o el Gobierno de los Estados Unidos. Para obtener más información, visite HRSA.gov.

© 2021 Colegio Americano de Ginecoobstetras. Por la presente se otorga permiso para la duplicación y distribución de este documento, en su totalidad y sin modificación, para actividades exclusivamente no comerciales que tengan fines educativos, de mejora de la calidad y de seguridad de la paciente. Todos los demás usos requieren permiso por escrito de ACOG.