



**ALIANZA PARA LA INNOVACIÓN  
EN SALUD MATERNA**

---



**Detalles de la implementación de  
elementos de la transición de alta  
médica posparto**



## Detalles de la implementación de elementos de alta médica posparto

Reconociendo que los períodos de alta y transición son complejos, aquí se ofrecen más detalles para apoyar partes de la implementación del Paquete de Transición de Alta Médica Posparto. Si bien idealmente todos los elementos de un paquete de seguridad de la paciente se implementarían en todos los entornos relevantes, esto puede ser aspiracional para algunos entornos basados en la capacidad y recursos. Por esta razón, los elementos que se consideran fundamentales para abordar la morbilidad y mortalidad en el período posparto se resaltan en **negrita** tanto en el paquete como debajo.

### Preparación — Cada unidad

Elemento de preparación	Puntos clave
Recursos de referencia y vías de comunicación	<ul style="list-style-type: none"><li>Las vías de comunicación pueden incluir vía telefónica o a través de historias clínicas</li></ul>
Educación del personal posparto las complicaciones para el deber incluyen:	<ul style="list-style-type: none"><li>Condiciones médicas</li><li>Condiciones de salud mental</li><li>Trastornos por uso de sustancias</li><li>Impulsores sociales y estructurales de la salud</li></ul>
<b>Los recursos deben incluir:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Atención especializada</li><li>Necesidades del impulsor social</li><li>Apoyos de salud mental</li><li>Tratamiento del trastorno por uso de sustancias</li></ul>

### Reconocimiento y prevención — Cada paciente

Elemento de reconocimiento	Puntos clave
Planificación de la vida reproductiva	<p>Las consideraciones pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Toma conjunta de decisiones médicas.</li><li>Congruencia con los objetivos y valores de la paciente.</li><li>Opciones anticonceptivas.</li><li>Espaciamiento del nacimiento e intención de embarazo</li><li>Lactancia materna.</li><li>Otras opciones de salud y crianza según lo priorizado por la paciente posparto.</li></ul>



## Detalles de la implementación de elementos de alta médica posparto

### Reconocimiento y prevención — Cada paciente (continuación)

Elemento de reconocimiento	Puntos clave
<p>La visita de atención posparto y la atención especializada inmediata deben ser:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inclusivas en cuanto a la atención de salud conductual de emergencia</li> <li>• Basadas en factores de riesgo y condiciones conocidas</li> <li>• Pueden incluir estrategias de telesalud para mejorar el acceso</li> </ul>
<p>Detección de necesidades de apoyo comunitario y recursos proporcionados</p>	<p>Las pruebas de detección deben incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Condiciones médicas</li> <li>• Necesidades o condiciones de salud mental</li> <li>• Necesidades de trastorno por uso de sustancias</li> <li>• Impulsores estructurales y sociales de la salud</li> </ul> <p>Todos los recursos proporcionados deben alinearse con los de la paciente posparto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alfabetización en salud</li> <li>• Necesidades culturales</li> <li>• Dominio del idioma</li> <li>• Ubicación geográfica y acceso</li> </ul>

### Respuesta — Cada evento

Elemento de respuesta	Puntos clave
<p>Educación sobre el alta médica de la paciente</p>	<p>Debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A quién contactar por problemas médicos y de salud mental, idealmente estratificados por la gravedad de la afección o los síntomas.</li> <li>• Necesidades de salud física y mental</li> <li>• Revisión de los signos/síntomas de advertencia, incluida las afecciones con las que podrían estar relacionados, lo que permite el apoyo si un proveedor contactado no es obstétrico o de otra especialidad clínica.</li> <li>• Refuerzo del valor de las consultas posparto ambulatorias</li> <li>• Resumen de los eventos de parto</li> <li>• Proceso de monitoreo en el hogar y parámetros para la presión arterial, glucosa en sangre y/u otras métricas de monitoreo.</li> </ul>



## Detalles de la implementación de elementos de alta médica posparto

### Respuesta — Cada evento (continuación)

Elemento de respuesta	Puntos clave
<b>Educación sobre el alta médica de la paciente</b>	Toda la educación impartida debe ser: <ul style="list-style-type: none"><li>• Con terminología apropiada</li><li>• Alineada con la alfabetización en salud, cultura, idioma y necesidades de accesibilidad de la mujer posparto</li><li>• Incluir una persona de apoyo designada para toda la enseñanza con permiso de la paciente (o según se requiera).</li></ul>
<b>Resumen estandarizado del alta médica</b>	Debe incluir: <ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre y edad</li><li>• Información de contacto de la persona de apoyo</li><li>• Estado Grávida/para</li><li>• Fecha y tipo de nacimiento, edad gestacional al nacer, condiciones relevantes y complicaciones.</li><li>• Nombre, información de contacto y citas para proveedores relevantes, incluidos especialistas en ginecoobstetricia, proveedor de salud mental, etc.</li><li>• Detección positiva de factores de riesgo médicos, salud mental y consumo de sustancias</li><li>• Medicamentos y suplementos</li><li>• Impulsores sociales reales y potenciales no satisfechos de las necesidades de salud.</li><li>• Servicios y apoyos comunitarios sugeridos</li><li>• Necesidad de pruebas posparto específicas, como pruebas de glucosa o CBC.</li></ul>
<b>Elementos de autocuidado posparto</b>	Deben incluir: <ul style="list-style-type: none"><li>• Bienestar emocional</li><li>• Medicamentos y uso de sustancias</li><li>• Recuperación física</li><li>• Sueño/fatiga</li><li>• Salud y actividad sexual</li></ul>



## Detalles de la implementación del elemento de descarga posparto

### Respuesta — Cada evento (continuación)

Elemento de respuesta	Puntos clave
<b>Visita posparto integral</b>	<p>Debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Detección de factores de riesgo sociales y estructurales de salud y posparto, incluidos trastornos de salud mental y uso de sustancias, con vinculación a las remisiones y servicios necesarios y/o la provisión de tratamiento según sea necesario.</li><li>• Evaluación de la recuperación física de condiciones asociadas al parto y el embarazo.</li><li>• Evaluación de enfermedades crónicas (inicio previo al embarazo o secundarias a condiciones originadas al inicio de este), con tratamiento o remisión a atención primaria o especializada.</li><li>• Generación de una atención congruente con el plan de vida reproductiva de la paciente, incluido el acceso a métodos anticonceptivos altamente efectivos si se desea.</li><li>• Transición a atención continua de la persona sana, incluida la provisión o programación de servicios de mantenimiento de la salud indicados con transición al proveedor apropiado según sea necesario.</li></ul>

### Informes y aprendizaje de sistemas - Cada unidad

Elemento de informe	Puntos clave
Medidas de calidad posparto, según los datos disponibles, que pueden incluir:	<ul style="list-style-type: none"><li>• Readmisiones posparto</li><li>• Asistencia a visitas posparto</li><li>• Tasa de detección para las pruebas de detección preventivas posparto recomendadas.</li><li>• Tasa de visitas posparto programadas antes del alta de hospitalización por nacimiento.</li><li>• Tasa de educación de la paciente para las señales de advertencia posparto.</li></ul>



## Detalles de la implementación de elementos de alta médica posparto

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

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

*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](https://www.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.*