



**ALIANZA PARA LA INNOVACIÓN
EN SALUD MATERNA**



**Paquete de seguridad de la paciente
sobre atención a mujeres embarazadas y
posparto con trastorno por uso de
sustancias**

***Plan básico de recopilación de datos
Versión 2.0 abril 2022***



Declaración de medición: A los efectos de la medición de la mejora de la calidad y la recopilación y presentación de datos estandarizados, AIM incluye las siguientes sustancias como parte de su definición de TUS: opioides, anfetaminas/estimulantes, sedantes y cocaína. Una lista de códigos ICD-10 se encuentra al final de este documento.

Vigilancia estatal

Métrica	Nombre	Descripción	Notas
SS1	Trastornos por uso de sustancias entre las mujeres embarazadas y posparto	A. Denominador: Todas las mujeres durante su hospitalización por nacimiento, excluyendo aquellas con embarazos ectópicos y abortos espontáneos. Numerador: Entre los denominadores, aquellas con cualquier diagnóstico de trastorno por uso de sustancias. B. Denominador: Todas las mujeres durante su hospitalización por nacimiento, excluyendo aquellas con embarazos ectópicos y abortos espontáneos. Numerador: Entre el denominador, aquellas con un diagnóstico de trastorno por uso de opioides	Desagregar por raza/etnia.

SS2	Morbilidad materna grave (MMG) (incluyendo los códigos de transfusión) entre los pacientes con TUS	A. Denominador: Todas las mujeres durante su hospitalización por nacimiento, excluyendo aquellas con embarazos ectópicos y abortos espontáneos, con trastorno por uso de sustancias Numerador: Entre el denominador, aquellas con cualquier código SMM B. Denominador: Todas las mujeres durante su hospitalización por nacimiento, excluyendo aquellas con embarazos ectópicos y abortos espontáneos, con trastorno por uso de opioides Numerador: Entre el denominador, aquellas con cualquier código SMM.	Desagregar por raza/etnia.
-----	---	--	----------------------------

Métrica	Nombre	Descripción	Notas
SS3	Morbilidad materna grave (MMG) (excluyendo los códigos de transfusión) entre los pacientes con TUS	A. Denominador: Todas las mujeres durante su hospitalización por nacimiento, excluyendo aquellas con embarazos ectópicos y abortos espontáneos, con trastorno por uso de sustancias. Numerador: Entre el denominador, todas aquellas con cualquier código SMM no transfusional. B. Denominador: Todas las mujeres durante su hospitalización por nacimiento, excluyendo aquellas con embarazos ectópicos y abortos espontáneos, con trastorno por uso de opioides. Numerador: Entre el denominador, aquellas con cualquier código SMM sin transfusión.	Desagregar por raza/etnia.
SS4	Proporción de muertes asociadas al embarazo debido a sobredosis.	A. Denominador: Total de muertes asociadas al embarazo. B. Numerador: Muertes asociadas al embarazo debido a sobredosis.	Desagregar por raza/etnia.

Medidas de resultado

Métrica	Nombre	Descripción	Notas
O1	Porcentaje de recién nacidos expuestos a sustancias en el útero que fueron dados de alta a cualquiera de los padres biológicos.	Reporte N/D Denominador: Recién nacidos expuestos a sustancias en el útero. Numerador: Entre el denominador, aquellos que fueron dados de alta a cualquiera de los padres biológicos.	Desagregar por raza/etnia. Este resultado también puede interpretarse como una medida de equilibrio.
O2	Porcentaje de Mujeres embarazadas y posparto con TUO que recibieron o les fueron recetados medicamentos para el trastorno por uso de opioides (MTUO).	Reporte N/D Denominador: Mujeres embarazadas y posparto con un diagnóstico de trastorno por uso de opioides. Numerador: Entre el denominador, aquellas con documentación de haber recibido o sido recetados MTUO antes del alta de su hospitalización por nacimiento. <i>Consulte P2 como medida complementaria.</i>	Desagregar por raza/etnia. Incluya en el numerador: • Aquellas que recibieron MTUO en cualquier momento durante su embarazo, independiente mente del uso actual. • Aquellas que no recibieron MTUO durante el embarazo, pero les fueron recetados MTUO antes del alta de la hospitalización por nacimiento

Métrica	Nombre	Descripción	Notas
O3	Porcentaje de Mujeres embarazadas y posparto con TUS que recibieron o fueron remitidas a servicios de tratamiento de recuperación.	Reporte N/D Denominador: Mujeres embarazadas y posparto con diagnóstico de trastorno por uso de sustancias, incluido el trastorno por uso de opioides. Numerador: Entre el denominador, aquellas con documentación de haber recibido o sido remitidas a servicios de tratamiento de recuperación antes del alta de su hospitalización por nacimiento. <i>Consulte P4 como medida complementaria.</i>	Desagregar por raza/etnia Incluya en el numerador: • Aquellas que recibieron servicios de tratamiento de recuperación en cualquier momento durante su embarazo, independientemente de la utilización actual. • Aquellas que no recibieron servicios de tratamiento de recuperación durante el embarazo, pero fueron remitidas a estos antes de alta desde la hospitalización por nacimiento. Los servicios de tratamiento de recuperación incluyen: • Tratamiento residencial o programas de recuperación para pacientes hospitalizadas. • Tratamiento ambulatorio. • Consejería de salud conductual. • Consejería de apoyo entre pares, como un programa de 12 pasos. • Programa de tratamiento con metadona.

O4	Porcentaje de Mujeres embarazadas y posparto con TUS que recibieron o les fue recetada Naloxona antes del alta del parto.	Reporte N/D Denominador: Mujeres embarazadas y posparto con diagnóstico de trastorno por uso de sustancias. Numerador: Entre los denominadores, aquellas con documentación de haber recibido o sido recetada Naloxona antes del alta de su hospitalización por nacimiento. <i>Consulte P4 como medida complementaria.</i>	Desagregar por raza/etnia.
----	---	--	-----------------------------------

Medidas del proceso

Métrica	Nombre	Descripción	Notas
P1	Porcentaje de Mujeres embarazadas y posparto examinadas para detectar TUS,	Muestra de historias clínicas de pacientes o informe para todas las pacientes; Reporte N/D. Denominador: Mujeres embarazadas y posparto durante su hospitalización por nacimiento Numerador: Entre el denominador, aquellas con documentación de haber sido examinadas para detectar trastorno por uso de sustancias utilizando una herramienta de detección verbal validada durante su hospitalización por nacimiento.	Desagregar por raza/etnia.
P2	Porcentaje de Mujeres embarazadas y posparto con TUO que fueron asesoradas sobre medicamentos para el trastorno por uso de opioides (MTUO).	Reporte N/D Denominador: Mujeres embarazadas y posparto con un diagnóstico de trastorno por uso de opioides durante su hospitalización por nacimiento. Numerador: Entre el denominador, aquellas con documentación de asesoría para MTUO prenatal o durante su hospitalización de nacimiento. <i>Consulte O2 como medida complementaria.</i>	Desagregar por raza/etnia.

P3	Porcentaje de Mujeres embarazadas y posparto con TUS que fueron asesoradas sobre servicios de recuperación del tratamiento.	Reporte N/D Denominador: Mujeres embarazadas y posparto con un diagnóstico de trastorno por uso de sustancias, incluido el trastorno por uso de opioides durante su hospitalización por nacimiento Numerador: Entre el denominador, aquellas con documentación de asesoría para servicios de recuperación del tratamiento prenatal o durante su hospitalización de nacimiento. <i>Consulte O3 como medida complementaria</i>	Desagregar por raza/etnia Los servicios de recuperación del tratamiento incluyen: • Tratamiento residencial o programas de recuperación para pacientes hospitalizadas. • Tratamiento ambulatorio. • Asesoría de salud conductual • Asesoría de apoyo entre pares, como un programa de 12 pasos. • Programa de tratamiento con metadona.
----	---	--	---

Métrica	Nombre	Descripción	Notas
P4	Porcentaje de Mujeres embarazadas y posparto con TUS que recibieron asesoría sobre naloxona.	Reporte N/D Denominador: Mujeres embarazadas y posparto con un diagnóstico de trastorno por uso de sustancias durante su hospitalización por nacimiento. Numerador: Entre el denominador, aquellas con documentación de asesoría sobre naloxona prenatal o durante su admisión al nacimiento. <i>Consulte O4 como medida complementaria</i>	Desagregar por raza/etnia.
P5	Educación para proveedores y enfermería – Trastornos por uso de sustancias.	Reporte completo de proporción (estimado en incrementos del 10% – redondeo). Al final del período que abarca el presente informe, ¿qué proporción acumulada de proveedores de OB y enfermeras (incluyendo L&D y PP) ha recibido en los últimos 2 años un programa de educación sobre la atención a Mujeres embarazadas y posparto con trastornos de uso de sustancias?	
P6	Educación para proveedores y enfermería – Atención respetuosa y equitativa.	Reporte completo de proporción (estimado en incrementos del 10% - redondeo). Al final del período que abarca el presente informe, ¿Qué proporción acumulada de proveedores de OB clínicos hospitalizados y personal de enfermería ha recibido en los últimos dos años un programa de educación sobre atención respetuosa y equitativa?	

Estructura

Métrica	Nombre	Descripción	Notas
S1	Mapeo de Recursos/ Identificación de Recursos Comunitarios.	Informe inicial de fecha de finalización. ¿Ha creado su hospital una lista completa de recursos comunitarios y personalizados que incluya recursos relevantes para mujeres embarazadas y posparto, que sea compartido con todas las unidades de enfermería para pacientes hospitalizadas posparto y centros de obstetricia ambulatoria?	• La lista de recursos debe actualizarse anualmente. • La lista de recursos debe incluir recursos de tratamiento de TUO/TUS, así como recursos de salud mental y permitir la personalización Basada en la población de pacientes (por ejemplo, BIPOC).
S2	Informes de eventos de la paciente	Fecha de inicio del informe ¿Ha establecido su departamento un proceso estandarizado para realizar informes con pacientes después de un evento grave?	• Incluir redes de apoyo al paciente durante las sesiones de informe de eventos de la paciente, según se requiera. • Los eventos graves pueden incluir la definición de evento centinela según la Comisión Conjunta, morbilidad materna grave o muerte fetal.
S3	Pautas generales de manejo del dolor.	Fecha de finalización del informe ¿Ha implementado su hospital pautas de prescripción para el manejo del dolor después del parto y el alta médica para los partos vaginales y por cesárea de rutina enfocados en limitar la prescripción de opioides?	

S4	Pautas de manejo del dolor en cuanto a TUO.	Fecha de finalización del informe ¿Ha implementado su hospital pautas específicas para el manejo del dolor y prescripción de opioides para pacientes con un diagnóstico de trastorno por uso de opioides?	
S5	Herramientas y recursos de detección verbal validados compartidos con sitios de atención prenatal.	Fecha de finalización del informe ¿Ha compartido su hospital herramientas validadas de detección verbal y seguimiento para el diagnóstico del uso de opioides y trastornos por uso de sustancias con todos sus sitios de atención prenatal?	Las herramientas de seguimiento incluyen recursos de detección, intervención breve y remisión a tratamiento (SBIRT).

Lista de códigos TUS de la base de datos AIM

Sustancia	Definición
Opiáceos	F1110, F1111, F11120, F11121, F11122, F11129, F1114, F11150, F11151, F11159, F11181, F11182, F11188, F1119, F1120, F1121, F11220, F11221, F11222, F11229, F1123, F1124, F11250, F11251, F11259, F11281, F11282, F11288, F1129, F1190, F11920, F11921, F11922, F11929, F1193, F1194, F11950, F11951, F11959, F11981, F11982, F11988, F1199
Sedantes	F1310, F1311, F13120, F13121, F13129, F1314, F13150, F13151, F13159, F13180, F13181, F13182, F13188, F1319, F1320, F1321, F13220, F13221, F13229, F13230, F13231, F13232, F13239, F1324, F13250, F13251, F13259, F1326, F1327, F13280, F13281, F13282, F13288, F1329, F1390, F13920, F13921, F13929, F13930, F13931, F13932, F13939, F1394, F13950, F13951, F13959, F1396, F1397, F13980, F13981, F13982, F13988, F1399
Cocaína	F1410, F1411, F14120, F14121, F14122, F14129, F1414, F14150, F14151, F14159, F14180, F14181, F14182, F14188, F1419, F1420, F1421, F14220, F14221, F14222, F14229, F1423, F1424, F14250, F14251, F14259, F14280, F14281, F14282, F14288, F1429, F1490, F14920, F14921, F14922, F14929, F1494, F14950, F14951, F14959, F14980, F14981, F14982, F14988, F14999
Anfetaminas/Estimulantes	F1510, F1511, F15120, F15121, F15122, F15129, F1514, F15150, F15151, F15159, F15180, F15181, F15182, F15188, F1519, F1520, F1521, F15220, F15221, F15222, F15229, F1523, F1524, F15250, F15251, F15259, F15280, F15281, F15282, F15288, F1529, F1590, F15920, F15921, F15922, F15929, F1593, F1594, F15950, F15951, F15959, F15980, F15981, F15982, F15988, F15999

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 del paciente. Todos los demás usos requieren permiso por escrito de ACOG.