



**Organización
Panamericana
de la Salud**



Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

Los niños y las niñas primero: Una exitosa historia de colaboración entre hospitales pediátricos de México y Canadá.

La cooperación técnica internacional ayuda a mejorar la salud de la niñez mexicana

En 1997, el Hospital de la Niñez Oaxaqueña de México y el Hospital Pediátrico de Ontario Este (Children's Hospital of Eastern Ontario, CHEO) en Canadá firmaron el primer convenio de cooperación, en momentos en que el Hospital en Oaxaca daba sus primeros pasos como centro pediátrico. Han sido 10 años de intenso intercambio de información clínica y administrativa y de colaboración en distintas áreas, incluyendo actividades de capacitación de recursos humanos. En los últimos dos años, con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y del Ministerio de Salud de Canadá (Health Canada), las actividades de colaboración entre ambos hospitales se intensificaron resultando en logros importantes que presentamos en este artículo.

El trabajo conjunto ha fortalecido los servicios de salud del Hospital de la Niñez Oaxaqueña (HNO), mejorando su gestión y la atención que brinda a niños y jóvenes que requieren de asistencia especializada. Esta cooperación tripartita ha contribuido en definitiva a mejorar la calidad de vida de niños y niñas de hogares extremadamente pobres que viven en las zonas más marginadas y menos privilegiadas de México. En estos dos últimos años se unió a la red de colaboración un nuevo hospital del estado de Jalisco y, desde comienzos de 2008, se han unido otros dos hospitales del estado de Guerrero. Los nuevos centros de atención se beneficiarán de un mayor intercambio con hospitales hermanos en el mismo país y, de forma importante, de la solidaridad México-Canadiense y del apoyo de la cooperación internacional.

Esta rica experiencia es sin duda reveladora, y demuestra que con recursos muy limitados es posible vencer los graves problemas de fragmentación y aislamiento que caracterizan la provisión de servicios de salud en muchos países.



Cooperación internacional: un factor clave

El Hospital de la Niñez Oaxaqueña (HNO) trabaja en un contexto de grandes inequidades y serios problemas de salud, atendiendo a pacientes de muy escasos recursos y mayoritariamente de las áreas rurales (ver recuadro).

Oaxaca: brechas y graves inequidades

- Cerca de 76% de la población vive en situación de pobreza.
- Es uno de los estados mexicanos con mayor población indígena (49%) donde conviven más de 16 grupos étnicos.
- 72% de la población tiene dificultad de acceso o no recibe servicios de salud.
- La tasa de mortalidad infantil es 36% superior a la media nacional y duplica la del Distrito Federal.

El apoyo conjunto de la OPS y del Ministerio de Salud de Canadá (Health Canada) ha sido clave para fortalecer la colaboración del HNO con el Hospital Pediátrico de Ontario Este y para integrar nuevos hospitales a esta red de cooperación. La ayuda facilitó el intercambio de profesionales y las visitas en el terreno, fortaleció las capacidades técnicas del HNO y sobre todo, permitió atraer recursos adicionales. Como resultado tres nuevos hospitales de zonas geográficas cercanas se unieron bajo el modelo del “*eje y los radios*” cuyo fin es fortalecer la integración del sistema de salud y asegurar la sustentabilidad mediante la utilización de recursos disponibles en el país, el intercambio de conocimientos, el desarrollo profesional y educación continua. El Hospital Civil Fray Antonio Alcalde de la ciudad de Guadalajara, un importante y reconocido hospital de enseñanza, se vinculó en 2006 al HNO como eje central y otros dos hospitales del estado de Guerrero, Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense y el Hospital de la Madre y el Niño Indígena Guerrerense son “radios” de esta red.

En estos dos últimos años, el HNO ha priorizado su colaboración con el Hospital de Ontario en siete áreas centrales: enfermedades infecciosas y enfermedades transmisibles, neonatología, infecciones respiratorias, genética, rehabilitación, e investigación. Algunos avances concretos se plasman en las declaraciones que siguen.

El Dr. Javier Hernández Contreras, Subdirector de Enseñanza, Capacitación e Investigación del HNO manifiesta que “*la cooperación ha sido tremendamente beneficiosa para la capacitación de personal, tanto médicos como enfermeras, en áreas de cirugía, investigación y educación médica continua*”. Los profesionales del HNO que viajaron a Canadá tuvieron la oportunidad de ver el funcionamiento de servicios de urgencia, y a posteriori varios profesionales canadienses visitaron el Hospital de Oaxaca.

La Dra. Dinorath Díaz Rojas, Jefa de Cirugía del HNO, valora dos áreas de colaboración que ayudan al hospital y especialmente a la población a la que se brinda servicio. En primer

lugar les ha permitido acceder al mejoramiento de técnicas y capacitación en la utilización de endoscopía en pediatría, así como en otros aspectos como la explotación del uso de esterilizadores. En segundo lugar, han podido mejorar la organización de los pacientes, la movilización del servicio ambulatorio y han logrado que los esquemas de horarios de cirugía funcionen en tiempo y forma y sin atrasos. *“Las visitas al Hospital de Ontario nos sirvieron para estudiar y asimilar el modelo de movimiento de pacientes y comprobar la importancia de una fuerte relación y contacto entre los pacientes, el servicio y las familias. Con ello no solamente se logra un mejor funcionamiento, sino que se aumenta la calidad en la relación”*, explica la Dra. Díaz.



María Teresa Calderón Acosta, María de Lourdes Márquez Rojas y Sor Estela Primero Hernández, enfermeras del Hospital Civil Fray Antonio Alcalde de Guadalajara, junto a Dennise Albrecht del CHEO (primera a la izquierda) y Fanny Zegarra, también del CHEO (segunda de la derecha).

Mejores diagnósticos, mejor atención

El Hospital Civil “Fray Antonio Alcalde” atiende a la población de menores recursos de la región. *“Atendemos a los pobres de los pobres, a aquellos que no tienen ningún tipo de seguro de salud”*, explica el **Dr. Carlos Rivera Mendoza, del Departamento de Infectología Pediátrica del Hospital**. Alrededor de 500 niños son hospitalizados al año con enfermedades virósicas respiratorias. Hasta hace poco, no era posible discernir qué tipo de infección tenía el paciente, por lo que los niños se ubicaban en el mismo cubículo según síntomas, sin poder diagnosticar el tipo de virus que los afectaba.

“El convenio con el Hospital Pediátrico de Ontario nos ha permitido fortalecer el área de diagnóstico de virus respiratorios, ya que se ha capacitado personal en inmunofluorescencia, una técnica de laboratorio que permite la detección y diferenciación de

virus.” agrega el Dr. Rivera. A partir de la capacitación y materiales recibidos, son varias las mejoras que se han implementado en la atención a los niños que acuden al hospital. Ahora se pueden clasificar y ubicar a los pacientes según el tipo de virus, disminuyendo así las infecciones cruzadas. También, el mejor diagnóstico permite mejor atención y tratamientos más dirigidos y eficientes. *“Muchas de la infecciones respiratorias de la zona son de etiología viral, pero al no tener las herramientas para diagnosticarse se trataban como infección bacteriana, con uso irracional de antibióticos e incremento en la resistencia bacteriana como consecuencias”*, explica el **Dr. Iván Hernández Cañaveral, del Departamento de Microbiología y Patología de la Universidad de Guadalajara.**

Expectativas y esperanzas en Guerrero

Estado de Guerrero

- Uno de los tres estados con la tasa de mortalidad materna más alta de México.
- La tasa de población analfabeta más alta de México (62%).
- Según UNICEF la mortalidad materna en Guerrero es de las más elevadas en el mundo: 281 mujeres indígenas mueren por cada 100,000 niños nacidos vivos.

La Región de la Montaña del Estado de Guerrero:

- La mayoría de la población es indígena.
- Una de las zonas más marginadas y de pobreza extrema en México.
- Graves carencias de servicios públicos básicos, infraestructura carretera y seguridad pública, con accesos por caminos de terracería.

El Hospital de la Madre y el Niño Indígena Guerrerense, ubicado en la Región de la Montaña, cumple un papel fundamental en la atención de cerca de 400 mil personas. La **Dra. Sofía Caballero Martínez, Directora del Hospital**, es muy entusiasta en cuanto a las expectativas de beneficios que el nuevo convenio puede significar para el Hospital y la región: *“Esperamos poder capacitar al personal en temas que van desde la infección nosocomial, al manejo del recién nacido. La oferta de capacitación en la región es muy pobre y los especialistas no quieren mudarse a esta zona, por lo tanto capacitar y dar incentivos a quienes ya están aquí es fundamental.”*

En Guerrero esperan la visita de expertos de Canadá y de otros hospitales de México. El **Dr. Raúl López Roque, Director General del Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense** aguarda con confianza las futuras actividades que beneficiarán al hospital y a la población de Guerrero: *“Nuestro hospital se va a beneficiar con un enlace internacional, y podremos dar a conocer nuestra experiencia. Esperamos poder mejorar los servicios hospitalarios, disminuir la cantidad de cesáreas y abrir una vía internacional para la capacitación del personal operativo y gerencial”*.

En Canadá hemos aprendido mucho

Para Canadá la experiencia también ha sido muy positiva y se expresa admiración por la pasión y compromiso de sus colegas en México. Fue el compromiso y pasión que mantuvo fuerte y dinámico el acuerdo entre el HNO y el Hospital Pediátrico de Ontario Este, a pesar de los limitados recursos. Por otra parte, la experiencia posibilitó mejorar en el terreno la estrategia de “Formación de formadores” y el apoyo de la OPS fue clave para la ampliación de la experiencia y la consecución de fondos adicionales. El Dr. Tim Karnauchow, Jefe de Bacteriología del CHEO, recientemente regresó de Guadalajara, donde presidió una mesa redonda sobre virus respiratorios, y expresa que *“nada que se diga puede expresar lo educativo de esta experiencia para los participantes canadienses, y la importancia de comprobar el alto impacto que se logra en la provisión de servicios de salud a veces con muy pocos recursos o con la adecuada implementación de técnicas eficientes, asequibles y económicas”*.

Por su parte, la Dra. Kathryn Suh, del Área de Enfermedades Infecciosas del CHEO ve el impacto de la colaboración con México a dos niveles: el institucional y el personal. El Hospital de Ontario es uno de los pocos centros hospitalarios exclusivamente pediátricos y la visita de profesionales a México fue, según la Dra. Suh, una experiencia enriquecedora, porque todos volvieron con un gran sentido de pertenencia y de solidaridad. Agrega que *“a nivel personal es motivador y educativo poder conocer e intercambiar con colegas de otros países que están enfrentando los mismos problemas, conocer cómo tratan de solucionar esos problemas y comprobar que la colaboración que se da es útil para dar mejores servicios. Esto es nuestra mejor retribución, y quien se siente tan retribuido, trabaja mejor”*.



El convenio permitió muchos intercambios y visitas de profesionales de Canadá a los hospitales en México, así como capacitación de profesionales de México en Ontario.

Nueva meta: replicar la experiencia

Todos los participantes en este proyecto (de México, Canadá y la OPS) valoran esta experiencia como enriquecedora y aleccionante. La incorporación de nuevos hospitales y la canalización del apoyo de otras instituciones pueden generar un importante impacto social en los pacientes más necesitados, como ya se ha demostrado. Con intervenciones sencillas, pero con compromiso y pasión, se pueden transferir las herramientas necesarias para realizar diagnósticos y tratamientos más eficientes, para tener un mejor control epidemiológico de los micro-organismos circundantes en la región, lo que en el futuro puede llevar a diseñar vacunas específicas. Gracias a este modelo los propios hospitales en México pueden transmitir su experiencia a otras entidades en el mismo país.

La única condición ineludible parece ser la convicción de todos los involucrados de que **la salud de los niños y las niñas es lo primero.**

Para mayor información, por favor contactar a:

- En el Ministerio de Salud de Canadá (Health Canada):
Kate Dickson
Senior Policy Advisor, Americas
International Affairs Directorate
International Health Policy and Communication Division
Correo electrónico: Kate_Dickson@hc-sc.gc.ca
Tel: (1 613) 948-9409

- En la OPS:
Sandy Summers
Oficial de Programa
Oficina del Director Adjunto
Organización Panamericana de la Salud
Correo electrónico: summersa@paho.org
Tel: (1 202) 974-3332

Link para fotos en alta resolución:

http://publications.paho.org/images/Fotos_articulo_Canada_Mexico.zip